

Socialnämnden

Kallelse

Nämnd	Socialnämnden
Datum och tid	2021-06-23 kl.9.00
Plats	SR Gräsö, kommunhuset, Stångörsgatan 10, Östhammar Information om digital närvaro skickas separat
Sekreterare	Josefin Larsson
Ordförande	Lisa Norén (S)

Ärendelista

1. Val av justerare	3
2. Fastställande av föredragningslista	3
Personärenden	4
Alla personärenden: kl. 9.00-9.15 Lina Edlund, Yvonne Wahlbeck, Hatim Abu Rweileh	
3. Övervägande enligt 14 § 3 st LVU	4
4. Övervägande enligt 14 § 3 st LVU	4
Övriga ärenden	5
Alla ärenden: Lina Edlund	
5. Resultat öppna jämförelser kl.9.15-10.00 Yvonne Wahlbeck Johan Steinbrecher	5
6. Lägesrapport: Omställningsarbetet för en "Trygg och hållbar äldreomsorg i Östhammars kommun" kl.10.00-10.20 Lina Edlund, Yvonne Wahlbeck Johan Steinbrecher	6
7. Åtgärdsrapporter ekonomi i balans, första halvåret kl.10.20-11.00 Johan Steinbrecher, Josefin Mattsson Brunn, Sandra Karlsson	8
8. Beslut om utförandet av servicetjänster och anskaffningsbeslut kl.11.00-12.00 Oskar Johansson	9
9. Tillfällig höjning av habiliteringsersättning kl.12.00-12.10 Oskar Johansson	12
10. Statusrapportering uppdrag om sänkt sjukfrånvaro kl.13.10-13.50 Elin Söderlind	14
11. Lägesrapport välfärdsteknik, digitalt stöd 2021 kl.13.50-14.20 Lena Nilsson Sääf	16

Socialnämnden

12. Svar på skrivelse Kontaktpersoner på särskilda boenden och i hemtjänsten kl.14.20-14.30 Lena Nilsson Sääf	17
13. Ekonomisk uppföljning per maj 2021 kl. 14.30-15.10 Torbjörn Nyqvist	19
14. Information om heltid som norm kl.15.10-15.40 Birgitta Kraft, Lisa Karbelius	20
15. Svar på skrivelse Önskemål om hjärtstartare på kommunens äldreboende kl.15.40-15.50 Anette Frode	21
16. Svar på skrivelse Tillgång till dropp och syrgas på kommunens äldreboende kl.15.50-16.00 Anette Frode	22
17. Information från förvaltningen kl.16.00-16.20 Lina Edlund, Anette Frode	24
18. Yttrande över revisionens uppföljande granskning av 2018 års genomförda granskningar	25
19. Information om extra sammanträde	27
20. Redovisning av delegationsbeslut	28
21. Rapporter	29
22. Anmälningsärenden	30

Socialnämnden

1. Val av justerare

2. Fastställande av föredragningslista

Socialnämnden

Personärenden

Personärenden bereds i arbetsutskottet direkt före nämnden.

Beslutsunderlag skickas till de ledamöter i socialnämnden som även ingår i utskottet som ledamöter eller ersättare.

Information om ärendehanteringens framgång av kallelsen.

3. Övervägande enligt 14 § 3 st LVU

4. Övervägande enligt 14 § 3 st LVU

Socialnämnden

Övriga ärenden

Dnr SN-2021-37

5. Resultat öppna jämförelser

Förslag till beslut

Socialnämnden tar del av redovisningen.

Ärendebeskrivning

Öppna jämförelser gör det möjligt att jämföra hälso- och sjukvårdens och socialtjänstens kvalitet i hela Sverige med hjälp av indikatorer. Resultaten kan användas för att följa upp, analysera och utveckla hälso- och sjukvårdens och socialtjänstens verksamheter.

Öppna jämförelser finns för nio områden i socialtjänsten och för den kommunala hälso- och sjukvården.

- Öppna jämförelser av socialtjänst och kommunal hälso- och sjukvård
- Ekonomiskt bistånd
- Funktionsnedsättning
- Kommunal hälso- och sjukvård
- Krisberedskap
- Missbruks- och beroendevård
- Motverka hemlöshet
- Social barn- och ungdomsvård
- Socialpsykiatri
- Våld i nära relationer
- Äldreomsorg

Redovisas resultat för Öppna jämförelser 2020 inklusive brukarundersökning.

Beslutsunderlag

Resultat öppna jämförelser 2020

Beslutet skickas till

Verksamhetschefer sektor omsorg

Socialnämnden

Dnr SN 2020-79

6. Lägesrapport: Omställningsarbetet för en ”Trygg och hållbar äldreomsorg i Östhammars kommun”

Förslag till beslut

Socialnämnden tar del av informationen.

Ärendebeskrivning

Syftet med omställningen är att få till en trygg och hållbar äldreomsorg i Östhammars kommun. Omställningen ska finansiera sig självt genom att omfördela resurser från reaktiva och mindre effektiva insatser för målgruppen äldre till tidiga och mer effektiva insatser till samma målgrupp. Omställningen ska också finansiera den demografiutveckling som ligger utöver kommunens skattetillväxt.

Omställningsplanens innehåll innebär följande:

- Uppföljning av samtliga beslut med individuella insatser på de särskilda boendena Olandsgården, Lärkbacken och Tallparksgården ska vara färdiga 31 mars 2021.
- Insatser på de särskilda boendena Olandsgården, Lärkbacken och Tallparksgården ges som individuella insatser från och med 1 juni 2021.
- Särskilda boendena Edsvägen 16 och Parkvägen ställs om till enbart demensboenden, från och med 1 april 2021.
- Övernattning inom dagverksamhet för demenssjuka personer införs från och med 1 april 2021.
- Korttidsenheten vid vårdcentrum avvecklas 31 mars 2021.
- Ny korttidsenhet med 7 platser vid Lärkbacken startar 1 april 2021.
- Målgruppsbeskrivning för blivande psykiatriboende tas fram till senast 31 januari 2021.
- Nytt psykiatriboende med 6 platser för äldre öppnas vid Lärkbacken med start 1 april 2021.
- Ny nattorganisation SoL som är gemensam för ordinärt boende, Olandsgården, Lärkbacken och Tallparksgården startar 1 juni 2021.
- Ny resurspool startar 1 juni 2021.
- Ny hemsjukvårdsorganisation startar 1 april 2021.

Baserat på Äldreplanen har en tillämpning utarbetats för att ge vägledning till hur Äldreplanen ska kunna omsättas i praktisk handling. Tillämpningen utgår från syfte och mål med äldreomsorgen och ett genuint tillsammansarbete i nätverk med den äldre i centrum.

Tillämpningen innebär att organisationen förväntas bli mer flexibel och anpassningsbar utifrån de äldres behov men även mer kunskapsdriven och innovativ för att hitta lösningar i den äldres egen miljö. Den förändring som Äldreplanen och tillämpningen beskriver innebär att en ny kultur och nya synsätt kommer ersätta de gamla tankemodellerna om hur en effektiv äldreomsorg ser ut.

Socialnämnden

Förändringen kommer att genomföras genom att bjuda in till dialog och skapa en gemensam förståelse för hur verkligheten ser ut. Att bjuda in till dialog innebär att visa att det enbart går att få en trygg och hållbar äldreomsorg i Östhammar genom ett genuint och äkta tillsammansarbete och att det arbetet ständigt behöver vara i utveckling. Tillsammansarbetet berör alla de äldre, anhöriga, civilsamhället samt kommunens och regionens medarbetare samt den politiska ledningen.

Ärendet har lagts till som ett löpande informationsärende under 2021 kring arbetet med implementeringen av antagen omställningsplan och arbetet med antagen tillämpning av äldreplanen. Ärendet redovisas muntligt till socialnämnden och dess utskott.

Ärendets behandling

Socialnämnden gav förvaltningen i uppdrag 2020-06-17 att ta fram en handlingsplan och en långsiktig strategi för en trygg och hållbar äldreomsorg i Östhammars kommun.

Socialnämnden antog handlingsplan för en trygg och hållbar äldreomsorg i Östhammars kommun 2020-09-30. Handlingsplanen konkretiserar vad nämnden vill se av omställningen i form av förändrade arbetsätt och verksamheter, samt kompletterar och stödjer Äldreplanen ”Det goda livet som äldre i Östhammars kommun 2018-2022”.

Socialnämnden antog omställningsplan för en trygg och hållbar äldreomsorg i Östhammars kommun 2021-01-20.

Socialnämnden antog Tillämpning av Äldreplanen 2021-05-05.

Lägesrapport har lämnats på socialnämnden 2021-02-10, § 14 och 2021-03-10, § 37 och 2021-04-07, § 57 och 2021-05-05, § 71 och 2021-06-02, § 84.

Socialnämnden

Dnr SN-2021-17

7. Åtgärdsrapporter ekonomi i balans, första halvåret

Förslag till beslut

Socialnämnden tar del av redovisningen.

Ärendebeskrivning

Hemtjänsten inom Östhammars kommun har genomgått en utvecklingsresa de sista åren. Hemtjänsten har haft underskott och höga sjuktal. Österbybruk och Gimnos hemtjänst är två enheter som vänt sin verksamhet. Enhetschefer tillsammans med medarbetare kommer att berätta om sin utvecklingsresa.

Beslutet skickas till

Verksamhetschef produktion

Socialnämnden

Dnr SN-2019-99

8. Beslut om utförandet av servicetjänster och anskaffningsbeslut

Förslag till beslut

Socialnämnden beslutar att

- Hemtjänsten i egenregi övertar utförandet av servicetjänsten städning efter att det nuvarande avtalet om servicetjänster löpt ut
- En upphandling som reserveras för sociala företag genomförs av servicetjänsten tvätt
- En upphandling som reserveras för sociala företag genomförs av servicetjänsten matdistribution
- En upphandling som reserveras för sociala företag genomförs av servicetjänsten inhandling. Upphandling genomförs med reservation för att digitala inköp kan införas under avtalsperioden. Detta innebär också att tjänsten kan komma att övergå till att leverera färdigpackade matkassar.

Ärendebeskrivning

Sektor omsorg har inom hemtjänsten i egenregi upphandlat utförande av servicetjänster av Samhall AB. Tjänsterna som utförs omfattar, tvätt, städning, inköp och matdistribution. Avtalet med Samhall har förlängts två gånger och löper ut 2021-12-31.

När servicetjänsterna upphandlades 2017 reserverades den för aktörer med ett socialt syfte. Detta innebär att företagets syfte ska vara att skapa sysselsättning för personer med funktionshinder eller personer som står långt från arbetsmarknaden. Syftet med detta är att gynna utsatta grupper i Östhammars kommun.

För att undersöka förutsättningarna för ett övertagande till egenregi har samtal förts med flera delar av sektor omsorg samt representanter för hemtjänst och bistånd. Samtal har också förts med måltidsenheten, Samhall och arbetsmarknadsenheten.

De huvudsakliga fördelarna med en övergång till egenregi är att det stärker möjligheterna att jobba med Individens behov i centrum, IBIC, samt att det kan minska antalet personal som brukaren möter. Konsekvenserna bedöms ligga i att arbetsmarknadssatsningen upphör genom att upphandlingen varit reserverad för sociala företag. Det kan leda till ökade svårigheter att rekrytera och behålla personal samt att kostnaden väntas öka.

Städning är den insats som är bäst lämpad att överta i egenregi eftersom att den är tidsmässigt mest omfattande och utförs i hemmet. Kraven på utrustning och utföraren är också lägre. För matdistribution skulle ett övertagande medföra att kostnaden bli betydligt högre och leveranssäkerheten minska. För inköp bedöms det vara en ineffektiv process att låta hemtjänsten ta över. Istället bedöms att servicetjänsten bör upphandlas men att detta görs med reservation för att kommunen under avtalstiden kan komma att införa digitala inköp.

Beslutsunderlag

Alternativ för utförandet av servicetjänster
Riskanalys

Socialnämnden

Ärendets behandling

Följande beslut har fattats i ärendet:

Socialnämnden 2019-05-06, § 87: Socialnämnden tar del av avtalsuppföljning. Avtal om utförande av vissa serviceinsatser inom hemtjänst med Samhall AB samt tilläggsavtal förlängs från och med 2020-01-01 till och med 2020-12-31. Socialförvaltningen får i uppdrag att genomföra en avtalsöversyn inför avtalsförlängningen för år 2021.

Socialnämndens arbetsutskott 2019-10-02, § 298: Ärendet återupptas under arbetsutskottets planerade sammanträde i februari 2020. Socialförvaltningen får i uppdrag att översynens innehåll ska inkludera perspektiv från verksamheten kring servicetjänsternas funktion idag och möjligheter till utförande i egenregi.

Socialnämndens arbetsutskott 2020-03-18, § 61: Ärendet återupptas under kommande arbetsutskottssammanträde 2020-04-15.

Socialnämnden 2020-04-24, § 54: Avtalet med Samhall för utförandet av servicetjänster förlängs till och med 2021.

Socialnämnden 2020-12-02, § 155: Socialnämnden uppdrar till socialförvaltningen att ta fram ett beslutsunderlag kring inriktning för servicetjänster som idag genomförs av Samhall AB. Beslutsunderlaget ska innehålla en risk- och konsekvensanalys för servicetjänsterna städ, tvätt, inköp och matdistribution. Analysen ska utgå från olika scenarier på möjliga inriktningsområden som socialnämnden kan gå vidare med gällande genomförande av servicetjänster. Hänsyn ska i scenariobeskrivningarna tas till förutsättningar av utförande i egenregi, socialt företagande, samhällsentreprenörskap och långsiktig hållbar utveckling.

Socialnämndens arbetsutskott 2021-01-27, § 20: Arbetsutskottet återremitterar ärendet med motiveringen att ett sammanhållet förslag till inriktningsbeslut för alla servicetjänster ska presenteras innan arbetsutskottet fattar beslut i ärendet. Förvaltningen får i uppdrag att undersöka hur matdistribution och servicetjänsten inhandling kan utformas. Ärendet återupptas under arbetsutskottets sammanträde 2021-02-24. (Förslag till beslut var då:

- Hemtjänsten övertar ansvaret för servicetjänsten städning.
- En upphandling som reserveras för sociala företag genomförs av servicetjänsten tvätt.
- Sektor verksamhetsstöd får i uppdrag att undersöka hur matdistribution kan utformas.
- Sektor verksamhetsstöd får i uppdrag att undersöka hur servicetjänsten inhandling kan utformas.)

Socialnämnden 2021-03-10, § 42: Socialnämnden ger förvaltningen i uppdrag att fortsätta utredningsarbetet med inriktningen:

- Ärendet ska återupptas när beslut om alla fyra servicetjänster kan fattas, vilket innebär att beslutsunderlagen kompletteras avseende matdistribution och inhandling.
- Beslut ska fattas så att eventuella upphandlingar kan genomföras innan avtalstiden går ut 2021-12-31.
- Frågan om bemanning och personalkontinuitet ska vägas in.
- Anknypande beslut, såsom trygg och hållbar äldreomsorg och heltid som norm, ska vägas in.

Socialnämnden

Beslutet skickas till

Utredare Oskar Johansson
Verksamhet upphandling

Socialnämnden

Dnr SN-2021-91

9. Tillfällig höjning av habiliteringsersättning

Förslag till beslut

Socialnämnden beslutar att göra en utbetalning av extrapengar med åtta kronor per arbetsdag via utförare till deltagare i daglig verksamhet LSS under 2021. Höjningen med åtta kronor finansieras av det riktade statsbidraget för habiliteringsersättning och är därmed en engångsersättning kopplad till statsbidraget. Ersättningen betalas ut retroaktivt för 2021.

Ärendebeskrivning

Den som deltar i daglig verksamhet har rätt till habiliteringsersättning. Nivån för ersättning fastställs i tillämpningsanvisningarna som antogs av nämnden 2017. Ersättningarna kopplades genom beslutet till prisbasbeloppet enligt följande modell:

Minst 4 timmar/ dag 0,1 % av prisbasbeloppet
2- 4 timmar/ dag 0,07 % av prisbasbeloppet

I dagsläget uppgår ersättningen till 48 respektive 33 kr.

Föregående år beslutade socialnämnden att genomföra en extra utbetalning i form av en engångsersättning som utbetalades retroaktivt. Även i år finns det motsvarande statsbidrag från Socialstyrelsen.

Sektor omsorg har nu rekvirerat 216 000 kr för Östhammars kommun. Det föreslås därför att en extra utbetalning görs för 2021 till samma nivå som för 2020. Liksom för föregående år kan pengarna bara användas under året och därför bör ersättningen räknas upp från 1 januari och utbetalas retroaktivt.

Det har tidigare funnits motsvarande statsbidrag under några år men det är inte känt hur vida statsbidraget kommer att fortsätta att finnas under kommande år. Med anledning av detta beslutar Socialnämnden att återigen genomföra en tillfällig höjning för året för att 2022 sedan återgå till nivå i enlighet med den ursprungliga ersättningsmodellen som följer prisbasbeloppet.

Kostnad

Kostnaden beräknas till ca 27 000 kr per höjd krona vid full närvaro (120 deltagare*225 arbetsdagar) men eftersom det råder en relativt stor frånvaro inom daglig verksamhet uppskattas den faktiska kostnaden till några tusen lägre.

I dagsläget utbetalar utförarna habiliteringsersättningen utifrån egen kassa. Rekvirerade medel fördelas på utförarna utifrån faktisk ökad kostnad. Medlen kommer att utbetalas till utförarna i

Socialnämnden

januari 2022 efter att utförarna redovisat årets närvaro. Medel som inte förbrukats kommer därefter återbetalas till socialstyrelsen.

Beslutet skickas till

Daglig verksamhet egen regi
Samarbetet, samarbetet@telia.com
Aktivt stöd, sten.hallberg@gmail.com
Utredare Oskar Johansson

Socialnämnden

Dnr SN-2021-34

10. Statusrapportering uppdrag om sänkt sjukfrånvaro

Förslag till beslut

Socialnämnden tar del av informationen.

Ärendebeskrivning

Kommunstyrelsens personalutskott fattade under våren 2020 beslut om att ge kommunledningsförvaltningen i uppdrag att vidta åtgärder för att sänka sjukfrånvaron. En plan och åtgärder för att sänka sjukfrånvaron i Östhammars kommun är beslutad. Planens huvudsakliga mål är att:

- Minska antalet nya sjukskrivna
- Få tillbaka dem som är sjukskrivna
- Förkorta sjukskrivningstiderna

För att nå målet med att sänka och stabilisera sjukfrånvaron har tre åtgärder prioriterats:

- Förbättra arbetsmiljöarbetet med fokus på friskfaktorer
 - Ett närvarande, tillitsfullt och engagerat ledarskap/med rätt förutsättningar
 - Bättre arbetslivsinriktad rehabilitering
- Utifrån kartläggning av kommunens sjukfrånvarostatistik har Sektor Omsorg prioriterats för extra insatser. Under hösten 2020 har en nulägesanalys genomförts och resulterat i ett antal förbättringsområden och åtgärder. Redogörelse för åtgärder och status gällande dessa delges.

Ärendets behandling

Beslut 2020-04-28, § 16 (KS-2020-335):

Kommunstyrelsens personalutskott ger i uppdrag åt kommunledningsförvaltningen att vidta åtgärder för att sänka sjukfrånvaron

Kommunstyrelsens personalutskott lyfter in följande inför beslut om styrtalet inför 2021:

- ett förslag på nytt styrtalet kopplat till strategiskt inriktningsområde Attraktiv och växande kommun. Styrtalet som föreslås är sjukfrånvaron (totalt) på Östhammars kommun jämfört med medelvärdet för kommunernas sjukfrånvaro (totalt) i SKR:s obligatoriska sjukfrånvaroredovisning

Målet är att Östhammars kommuns sjuktal för 2021 ska ligga max 1 %-enhet över medelvärdet för kommunernas sjukfrånvaro och att sjuktal för 2022 ska ligga i nivå med medelvärdet för kommunernas sjukfrånvaro.

Kommunstyrelsens personalutskott lyfter in följande att beakta i arbetet med inför budget 2021:

- finansiering av motsvarande en årsarbetskraft, 700 tkr, för aktivt arbete med att stödja i åtgärderna samt

Socialnämnden

- finansiering av inköpta tjänster från företagshälsa i samma syfte, 150 tkr.

Beslutet skickas till

Sektor Verksamhetsstöd, HR: Elin Söderlind

Socialnämnden

Dnr SN-2021-19

11. Lägesrapport välfärdsteknik, digitalt stöd 2021

Förslag till beslut

Socialnämnden tar del av lägesrapporten

Ärendebeskrivning

Uppföljning av utvecklingen inom välfärdsteknik inom sektor omsorg. Sammanställning av sektor omsorg produktions användning av välfärdsteknik samt planerat införande av digitalt stöd.

Beslutsunderlag

Välfärdsteknik, digitalt stöd 2021, lägesrapport

Beslutet skickas till

Sektorchef omsorg

Socialnämnden

Dnr SN-2021-86

12. Svar på skrivelse Kontaktpersoner på särskilda boenden och i hemtjänsten

Förslag till beslut

Socialnämnden besvarar skrivelsen från Anhörigföreningen enligt följande:

Kontaktmannaskap är ett sätt att organisera arbetet. Inom sektor omsorg produktion finns skriftliga instruktioner i form av rutiner och processkartor som beskriver ansvar och roll för kontaktman samt arbetssätt och processflöden.

I vårt årliga förbättringsarbete 2021 och som en följd av arbetet med tillämpning av äldre planen så finns aktiviteten ”Utveckla kontaktmannaskap” med som en del i kvalitetsutvecklingsarbetet. Att utveckla kontaktmannaskapet innebära ett förtydligande av kontaktmanskapets roll inom projektet Trygg och hållbar Äldreomsorg. Det kommande implementeringsarbetet kommer att innehålla ett avsnitt med ytterligare tydliggörande av ansvar, roll, mandat och arbetssätt utifrån socialtjänstlagen.

Ärendebeskrivning

Socialnämnden har fått en skrivelse från Anhörigföreningen i Östhammars kommun. Den är ställd socialnämnden i Östhammars kommun. Skrivelsen i sin helhet lyder:

Alla omsorgstagare inom äldreomsorgen har rätt att få en kontaktperson utsedd av vård- och omsorgsgivaren. Kontaktpersonen ska utses i samband med att omsorgstagaren flyttar in på ett äldreboende. Kontaktpersonens uppgift är att kommunicera, informera och bidra till sociala aktiviteter samt fungera som en kontakt och länk till anhöriga. Inom omsorg är kontinuitet och kunskap oerhört viktigt för att skapa trygghet.

Kontaktpersoner utses i Östhammars kommun av Sektor Omsorg. Ett tydligt uttalat uppdrag och mandat ska ge kontaktpersonen befogenhet att vara ansvarig för samordning kring vårdtagarens behov och kommunicera till övrig personal i respektive vårdgrupp. Att vara en del i kvalitetssäkringen av vård- och omsorgsinsatser, där brukarens delaktighet garanteras bland annat genom nära kontakt med närmaste anhörig/närstående. Att skapa trygghet och kontinuitet för brukaren är en central uppgift.

Anhörigas erfarenheter är att många kontaktpersoner är osäkra på sina uppgifter och mandat. Man saknar utbildning och information för sina uppgifter. Anhörigföreningen föreslår därför att Socialnämnden ger Sektor Omsorg i uppdrag att utbilda och informera den personal som har och ska ges arbetsuppgiften som kontaktperson. En skriftlig instruktion bör utarbetas som kontaktpersonen kan gå tillbaka till och stödja sig på i de olika frågeställningar som kan uppkomma.

Välutbildade och väl instruerade kontaktpersoner kan också klara ut många ärenden relaterade till anhöriga, som annars belastar redan hått ansträngda enhetschefer på boendena.

Socialnämnden

När en kontaktperson lämnar sin tjänst är det angeläget att en ny omedelbart utses. Månadsvisa uppehåll bör undvikas. Det är också angeläget att Sektor Omsorg garanterar att vikarier för kontaktpersoner utses och kan träda i tjänst när den ordinarie kontaktpersonen är frånvarande på grund av sjukdom, graviditet, semester och långvarig utbildning.

När någon ny kontaktperson utses bör respektive enhetschef samråda med och informera berörd anhörig.

Riksdagen kommer att fatta beslut om att fasta kontaktpersoner ska utses även för omsorgstagare med hemtjänst. Beslutet har föreslagits träda i kraft vid kommande årsskifte. Behovet av utbildning och en skriftlig instruktion är angeläget även för dessa kontaktpersoner. De skriftliga instruktionerna för de båda typerna av kontaktpersoner kan lämpligen utarbetas och antas samtidigt.

Anhörigföreningen föreslår mot ovan beskrivna bakgrund att nämnden ger Sektor Omsorg i uppdrag att ge utsedda kontaktpersoner utbildning och skriftliga instruktioner som underlättar deras förväntade arbetsprestationer

Beslutsunderlag

Rutin Ansvar och roll Kontaktman

Beslutet skickas till

Anhörigföreningen: anhorig.osthammar@telia.com

Sektorchef omsorg

Socialnämnden

Dnr SN-2021-32

13. Ekonomisk uppföljning per maj 2021

Förslag till beslut

Socialnämnden tar del av redovisningen.

Ärendebeskrivning

Ekonomisk uppföljning per maj 2021.

Beslutsunderlag

Ekonomisk uppföljning per maj 2021

Ekonomisk rapport per maj 2021

Ärendets behandling

Socialnämnden har fått redovisning av ekonomin: 2021-03-10, § 38 och 2021-04-07, § 55 och 2021-05-05, § 73 och 2021-06-02 § 85.

Socialnämnden

Dnr SN-2020-142

14. Information om heltid som norm

Förslag till beslut

Socialnämnden tar del av information.

Ärendebeskrivning

Information om hur pilotprojektet Heltidsresan i Gimo fortskrider.

Ärendets behandling

Beredning skedde i personalutskottet 2020-06-02, § 19, 2020-09-08, § 26, 2020-10-06, § 27. Kommunstyrelsen beslutade 2020-10-20, § 243, om att genomföra ett nämnds- och förvaltningsövergripande pilotprojekt ”heltid som norm” i Gimo. Beslutet fattas inom kommunstyrelsens uppgift enligt reglementet att leda, samordna och utveckla arbetsgivarpolitiken i kommunen. Beslutet gäller under förutsättning att barn- och utbildningsnämnden, socialnämnden och kultur- och fritidsnämnden godkänner projektet.

Nämnderna har godkänt projektet kring årsskiftet 2020/2021.

Socialnämnden godkände pilotprojektet ”heltid som norm” i Gimo, 2020-12-02 § 159.

Personalutskottet har fått information 2021-01-26, § 1,

Beslutet skickas till

Sektor Verksamhetsstöd, HR: Lisa Karbelius och Birgitta Kraft.

Lisa.karbelius@osthammar.se, birgitta.kraft@osthammar.se

Socialnämnden

Dnr SN-2021-84

15. Svar på skrivelse Önskemål om hjärtstartare på kommunens äldreboende

Förslag till beslut

Socialnämnden besvarar skrivelsen från Anhörigföreningen enligt följande:

Frågan är överlämnad till chefsläkare på Region Uppsala som utreder frågan och kommer att lägga fram ett förslag till tjänsteledningen för Hälsa, stöd, vård och omsorg, HSVO-Region Uppsala. Nämnden ser positivt på anhörigföreningens önskemål men avvaktar förslaget från HSVO för att kunna följa förslaget för särskilda boenden för att få en säker och enhetlig planering hur det rent praktiskt ska hanteras som också följer övriga länet.

Ärendebeskrivning

Socialnämnden har fått en skrivelse från Anhörigföreningen i Östhammars kommun. Den är ställd socialnämnden i Östhammars kommun. Skrivelsen i sin helhet lyder:

Anhörigföreningen har noterat att hjärtstartare saknas på kommunens äldreboenden. Vi anser att det medför en otrygghet och uppenbara risker för såväl de boende som personal och besökare.

Svenska HLR-rådet ger följande rekommendationer:

I Sverige drabbas 10 000 personer av hjärtstopp utanför sjukhus varje år. Endast 1 av 10 överlever. Vid ett plötsligt hjärtstopp drabbas hjärtat av ett elektriskt kaos som medför att pumpförmågan upphör och att blodtillförseln till kroppen därmed avstannar. En människa som drabbas av ett plötsligt hjärtstopp kollapsar, förlorar snabbt medvetandet och slutar att andas. Tiden till behandling med hjärtstartare i form av strömstöt (dejibrillering) är den viktigaste faktorn för överlevnad och överlevnadschanserna minskar med 10 % för varje minut utan behandling. Konventionella resurser som ambulans anländer i medeltal efter 11 minuter och oftast alltför sent för att kunna rädda den drabbade till livet. Om ingen behandling ges inom några minuter kommer detta tillstånd att leda till döden. Nya data visar att i de fall en hjärtstartare används inom de första minuterna/rån inträffat hjärtstopp kan hela 50-70 % överleva. Svenska rådet för hjärt-lungräddning uppmanar därför till spridning av hjärtstartare i samhället och ökad användning.

Rekommendationerna talar för sig själva och ger stöd för vår begäran om hjärtstartare på kommunens samtliga äldreboenden.

Beslutet skickas till

Anhörigföreningen: anhorig.osthammar@telia.com

Sektorchef omsorg

MAS

Socialnämnden

Dnr SN-2021-85

16. Svar på skrivelse Tillgång till dropp och syrgas på kommunens äldreboende

Förslag till beslut

Socialnämnden besvarar skrivelsen från Anhörigföreningen enligt följande:

När det gäller dropp så finns tillgång till det på våra särskilda boenden men det är endast efter läkarordination i varje enskilt fall.

Om man är i behov av syrgas, behöver oftast patienten en mer avancerad vård än den vi kan erbjuda på våra boenden i inledningsskedet. Att starta en syrgasbehandling kräver också kunskap. När vi tar emot en patient med syrgas så får boendets personal undervisning från sjukhuset. Därför kan patienter komma hem med syrgasbehandling och har då koncentrator och syrgastuber som är personligt förskrivet.

Frågan har tagits till chefsläkarna i patientsäkerhetsgruppen och de svarade den 21 maj att ingen ändring gällande syrgasbehandling på särskilda boenden i nuläget kommer att ske.

Syrgasbehandling som är påbörjad inom regional vård och enskilt förskrivet på patienten, går att behandla på särskilda boenden. Men i mer akuta situationer då behövs en ökad vårdnivå med mer insatser som inte finns på särskilda boenden i nuläget.

Ärendebeskrivning

Socialnämnden har fått en skrivelse från Anhörigföreningen i Östhammars kommun. Den är ställd socialnämnden i Östhammars kommun. Skrivelsen i sin helhet lyder:

I Coronakommissionens första delbetänkande, SOU 2020:80, konstateras att det finns flera brister inom kommunernas äldreomsorg. Anhörigföreningen vill med den här skrivelsen uppmärksamma några av dem, tillgången på dropp och syrgas.

För enkelhetens skull följer här flera citat direkt ur betänkandets sammanfattning.

Sid 15: Kommissionen anser att den medicinska kompetensen inom äldreomsorgen behöver förstärkas. Detta kan ske exempelvis genom att införa krav på minimiutbildningar för olika yrkeskategorier och i samband med detta överväga behovet av extra utbildningssatsningar. Sjuksköterskekompetens bör som huvudregel finnas på plats på varje särskilt boende, dygnet runt under veckans alla dagar. Detta är en förutsättning för bland annat kontinuerlig tillgång till medicinska insatser i form av dropp och syrgas, men också för att den övriga personalen ska kunna få stöd och handledning inom såväl omvårdnad som medicinsk behandling.

Sid 18: Kommissionen anser att den medicinska kompetensen inom äldreomsorgen behöver förstärkas. Detta kan ske exempelvis genom att införa krav på minimiutbildningar för olika yrkeskategorier och i samband med detta överväga behovet av extra utbildningssatsningar. Sjuksköterskekompetens bör som huvudregel finnas på plats på varje särskilt boende, dygnet runt under veckans alla dagar. Detta är en förutsättning för bland annat kontinuerlig tillgång

Socialnämnden

till medicinska insatser i form av dropp och syrgas, men också för att den övriga personalen ska kunna få stöd och handledning inom såväl omvårdnad som medicinsk behandling.

Kommissionen har i förarbetena genomfört ett antal enkäter till olika berörda parter, bl. a. till MAS:ar och sjuksköterskor. I underlaget för betänkandets sammanfattning uppges, sid 228:

I enkäten till MAS:ar och sjuksköterskor finns dock uppgifter om att sjuksköterskor såg det som en brist att det inte fanns syrgas att tillgå i det särskilda boendet eller i hemmet.

MAS i Östhammars kommun uppger till föreningen att dropp finns tillgängligt på alla boenden i Östhammars kommun, men erfarenheter från anhöriga visar att den uppgiften inte stämmer.

SOU 202:80 behandlar viktiga problem inom kommunernas äldrevård, problem som kräver åtgärder. Hur planerar Socialnämnden i Östhammar för att möta de problem som kommissionen lyfter fram?

Beslutet skickas till

Anhörigföreningen: anhorig.osthammar@telia.com

Sektorchef omsorg

MAS

Socialnämnden

Dnr SN-2021-2

17. Information från förvaltningen

Förslag till beslut

Socialnämnden tar del av informationen.

Ärendebeskrivning

Information från förvaltningen, främst sektor omsorg, i aktuella frågor. På arbetsutskottet lämnades information om coronaläget, SAH, lagändring våldsutsatta, kötid särskilt boende, ombyggnationen på Parkvägen och läkemedelshantering.

Socialnämnden

Dnr SN-2021-69

Dnr REV-2021-2

18. Yttrande över revisionens uppföljande granskning av 2018 års genomförda granskningar

Förslag till beslut

Socialnämnden yttrar sig enligt följande:

Köp av konsulttjänster och handläggning av förtroendekänsliga poster kommer ingå i riskanalysen som genomförs inför framtagande av internkontrollplan. Om riskanalysen visar att områdena behöver ingå i nämndens internkontrollplan kommer de att göra det.

Nämnden står bakom förvaltningens kommentarer.

Ärendebeskrivning

Revisionen har genomfört en granskning av 2018 års genomförda granskningar. Dessa granskningar rör budgetprocess och prognossäkerhet, konsulttjänster, lokalförsörjning och fastighetsunderhåll, tillsynsverksamhet inom bygg- och miljönämnden samt förtroendekänsliga poster. Sammanfattningsvis har revisionen konstaterat att bedömningar och rekommendationer hörsammats till stor del. Mot bakgrund av granskningen lämnar revisionen ett antal rekommendationer till socialnämnden. Dessa återges i kursivt nedan följt av förvaltningens kommentar.

Överväga risker kopplade till inköp av konsulttjänster inom ramen för arbetet med intern kontroll.

Genom att Verksamhet Upphandling genomför samtliga annonserade upphandlingar ingår det i arbetet att överväga ev. risker. Om en verksamhet genomför en konsultupphandling vilket de har möjlighet att göra upp till 100 tkr finns rutiner för hur en direktupphandling ska göras på INES och att avtal ska tecknas. Verksamheten rekommenderas också att alltid ta kontakt med Verksamhet upphandling inför genomförande av en direktupphandling.

Säkerställa att de medarbetare som är involverade i processen vad gäller handläggning av förtroendekänsliga poster, löpande får information och utbildning i syfte att minska risker för fel.

Verksamhetsstöd ekonomi arbetar fortlöpande med utbildning och information på kommunens intranät kring handläggningen av förtroendekänsliga poster. Visst systemstöd, såsom inbyggda kontrollmoment i ekonomisystemet, finns idag men detta kan möjligtvis utvecklas, frågan kommer att utredas vidare. Inför fastställande av nästkommande periods internkontrollplaner kommer frågan om internkontroll av förtroendekänsliga poster lyftas, hanteringen likställas i hela kommunen och det förebyggande arbetet förtydligas.

Socialnämnden

Övriga kommentarer

Kommunen har genomfört en omorganisation sedan granskningarna 2018 genomfördes.
Revisionen önskar yttrande senast 2021-06-30.

Beslutsunderlag

Uppföljning granskning av 2018 års genomförda granskningar från revisionen KS-2021-257

Beslutet skickas till

Förtroendevalda revisorer samt sakkunnigt biträde KPMG

Registrator revisionen, via kommunstyrelsen@osthammar.se

Socialnämnden

Dnr SN-2021-98

19. Information om extra sammanträde

Förslag till beslut

Socialnämnden tar del av informationen.

Ärendebeskrivning

För att hantera brådskande personärenden som inte har kunnat hanteras på ordinarie sammanträden finns behov av att ha ett inbokat känt sammanträdestillfälle under sommarperioden. På sammanträdet behandlas ärenden där beslut krävs i arbetsutskott eller nämnd. Om beslut kan fattas på delegation (ordförandebeslut eller beslut av ledamot med kompletterande beslutande rätt) så används den metoden. Ärenden som kunnat hanteras på tidigare ordinarie sammanträde kommer inte behandlas. Under beredning inför sammanträdet avgörs vilket organ som behöver kallas till extra sammanträde. Ordförande kommer att besluta om att skicka ut kallelse enligt reglemente. Rutin finns även för att hantera akuta behov av extra sammanträde.

Tid för extra sammanträde är kl.13.30 den 14 juli 2021.

Beslutet skickas till

Sektorchef Lina Edlund
Verksamhetschef myndighet Yvonne Wahlbeck
Registratur, sektor verksamhetsstöd

Socialnämnden

Dnr SN-2021-22

Dnr SN-2021-23

Dnr SN-2021-24

Dnr SN-2021-25

Dnr SN-2021-26

20. Redovisning av delegationsbeslut

Förslag till beslut

Redovisning av delegationsbeslut godkännes.

Ärendebeskrivning

Föreligger delegationslistor:

1. Arbetsutskottets protokoll 2021-06-09. Beslut i personärenden, se lista 2.
2. Delegationsbeslut verksamhetsområde myndighet 2021-06-01 t.o.m. 2021-06-30. Redovisas på kommande nämnd pga sammanträdesschemat.
3. Delegationsbeslut verksamhetsområde produktion 2021-06-01 t.o.m. 2021-06-30. Redovisas på kommande nämnd pga sammanträdesschemat.
4. Beslut i övriga ärenden sektor omsorg 2021-06-01 t.o.m. 2021-06-30.
5. Beslut av förordnade ledamöter med kompletterande beslutanderätt 2021-06-01 t. o. m. 2021-06-30. Inga beslut har registrerats för perioden.
6. Ordförandebeslut 2021-06-01 t. o. m. 2021-06-30. Inga beslut har registrerats för perioden.

Beslutsunderlag

- Arbetsrummet, under 4. *Delegationsbeslut*

Socialnämnden

Dnr SN-2021-27

21. Rapporter

Förslag till beslut

Socialnämnden tar del av rapporterna.

Ärendebeskrivning

Rapporter och information från socialnämndens ledamöter.

Socialnämnden

Dnr SN-2021-2

22. Anmälningssärenden

Förslag till beslut

Socialnämnden tar del av informationen.

Ärendebeskrivning

Anmälningssärenden i arbetsrummet:

1. Mötesanteckningar Trygg i Östhammars kommun 2021-05-24
2. Kommunfullmäktiges beslut om Statistikrapport av ej verkställda gynnande beslut fjärde kvartalet 2020 (KS-2020-434)
3. Beslut från IVO om att avsluta tillsynsärende avseende brister i utlämnande av handlingar samt bristande planering av insatser vid Edsvägen 16 (SN-2021-47).
4. Beslut från Uppsala brandförsvaret om föreläggande enligt lagen om skydd mot olyckor, gruppboenden Rådhuset (SN-2021-94).
5. Beslut från Uppsala brandförsvaret om föreläggande enligt lagen om skydd mot olyckor, Tallparksgården Öregrund (SN-2021-95).
6. Beslut från Uppsala brandförsvaret om föreläggande enligt lagen om skydd mot olyckor, hemtjänsten Öregrund (SN-2021-96).
7. Protokoll från Lokalt samråd HSVO Östhammars kommun 2021-05-17 (SN-2021-1)
8. Vårdcentrum Östhammar lägesuppdatering Lokalt samråd HSVO 2021-05-17 (SN-2021-1)
9. Mötesanteckningar från samtal mellan BUNAU och SNAU 2021-05-03

Beslutsunderlag

Handlingarna publiceras i arbetsrummet under 3. *Information*, för dagens sammanträdesdatum

Resultat

Öppna jämförelser

Maj 2021



ÖSTHAMMARS
KOMMUN
- EN DEL AV ROSLAGEN

Vilka områden finns med i Öppna jämförelser

Öppna jämförelser görs inom dessa områden inom Socialtjänsten:

- Ekonomiskt bistånd
- Motverka hemlöshet
- Kommunal hälso- och sjukvård
- Stöd och service till personer med funktionsnedsättning/LSS
- Krisberedskap
- Missbruks- och beroendevård
- Social barn- och ungdomsvård
- Psykisk funktionsnedsättning/Socialpsykiatri
- Våld i nära relationer
- Äldreomsorg

Summering av resultat per verksamhet & frågeområde





	<u>Ekonomiskt bistånd</u>	<u>Motverka hemlöshet</u>	<u>Missbruks- & beroendevård</u>	<u>Social barn- & ungdomsvård</u>	<u>Social-psykiatri</u>	<u>Funktionsnedsättning (LSS)</u>	<u>Äldreomsorg</u>	<u>Kommunal hälso- & sjukvård</u>	<u>Våld i nära relationer</u>	<u>Kris-beredskap</u>
Tillgänglig	😊	😡	😊	😊	😊	😡	😡	😄	😡	😡
Helhetssyn & samordning	😡	😊	😊	😡	Ej tillämplig	😡	😡	Ej tillämplig	😡	
Kunskapsbaserad verksamhet	😊	😊	😊	😊	😊	😡	😡	😊	😊	
<u>Självbestämmande & integritet</u>	😊	Ej tillämplig	😡	Ej tillämplig	Ej tillämplig	😊	Ej tillämplig	Ej tillämplig	Ej tillämplig	
Trygghet och säkerhet	😊	😊	😡	😡	😡	😡	😡	Ej tillämplig	😡	
Brukarundersökning							😡			

Bakgrund




- Allt material är hämtat från Kolada 26-28 maj 2021.
- Redovisar enkätsvaren från kommunen i Socialstyrelsens kommunenkät för Öppna jämförelser.
- Redovisar svar från brukarundersökning Äldreomsorg, IFO och Funktionshinder i slutet av dokumentet.
- Kom ihåg: Att utveckla och förbättra innebär att det inte går att arbeta med alla frågor samtidigt. Det är därför viktigt att fokusera på de områden där det finns avvikelser från förväntat resultat. En avvikelse kan vara att politiska mål inte uppnås, att resultaten för olika grupper är sämre vid jämförelser med andra kommuner eller att det finns någon annan avvikande trend, till exempel mellan resultaten för olika grupper för kvinnor och för män.

Öppna jämförelser – Ekonomisk bistånd

Öppna jämförelser – Ekonomisk bistånd – Tillgänglighet





				2016	2017	2018	2019	2020	
	Tillgänglighet utanför kontorstid								
	Socialjour tillgänglig utanför kontorstid, (Ja=1, Nej=0)	.	≈	i	1	0	1	1	0
	Väntetid för personligt besök								
	Väntetid för personligt nybesök vid ekonomiskt bistånd, (Max 14 dagar = 1, 15 dagar eller mer = 0)	.	≈	i	1	1	1	1	1
	Arbetsmarknadsinsatser								
	Erbjuder minst en kommunal arbetsmarknadsinsats till alla personer 18-24 år inom ekonomiskt bistånd, (Ja, för alla=2, Ja, men inte för alla=1, Nej=0)	.	≈	i	1	1	1	1	1
	Erbjuder minst en kommunal arbetsmarknadsinsats till alla personer över 24 inom ekonomiskt bistånd, (Ja, för alla=2, Ja, men inte för alla=1, Nej=0)	.	≈	i	1	1	1	1	1
	Rådgivning								
	Erbjuder enklare hushållsekonomisk rådgivning inom ekonomiskt bistånd, (Ja=1, Nej=0)	.	≈	i	1	0	1	1	1

Öppna jämförelser – Ekonomisk bistånd – Helhetsyn och samordning

						2016	2017	2018	2019	2020
	Intern samordning i enskilda ärenden									
	Aktuell rutin för samordning mellan ekonomiskt bistånd och missbruk, (Ja=1, Nej=0)	al	≈	i	1	1	1	1	1	
	Aktuell rutin för samordning mellan ekonomiskt bistånd och socialpsykiatri, (Ja=1, Nej=0)	al	≈	i	1	1	1	1	1	
	Aktuell rutin för samordning mellan ekonomiskt bistånd och barn och unga, (Ja=1, Nej=0)	al	≈	i	1	1	1	1	1	
	Aktuell rutin för samordning mellan ekonomiskt bistånd och LSS, (Ja=1, Nej=0)	al	≈	i	0	0	0	1	0	
	Aktuell rutin för samordning mellan ekonomiskt bistånd och arbetsmarknadsinsatser, (Ja=1, Nej=0) (-2019)	al	≈	i	0	0	0	0		
	Extern samverkan i enskilda ärenden									
	Aktuell överenskommelse om samverkan mellan ekonomiskt bistånd och Arbetsförmedlingen, (Ja=1, Nej=0)	al	≈	i	1	0	1	0	0	
	Aktuell överenskommelse om samverkan mellan ekonomiskt bistånd och Försäkringskassan, (Ja=1, Nej=0)	al	≈	i	1	.	1	0	0	
	Aktuell överenskommelse om samverkan mellan ekonomiskt bistånd och primärvården, (Ja=1, Nej=0)	al	≈	i	1	0	1	0	0	
	Aktuell överenskommelse om samverkan mellan ekonomiskt bistånd och psykiatrin, (Ja=1, Nej=0)	al	≈	i	1	0	1	0	0	
	Aktuell överenskommelse på övergripande nivå mellan hemlöshet och bostadsföretag/hyresvärdar, (Ja=2, Ja=, med vissa=1, Nej=0)	al	≈	i	0		1	0	1	
	Aktuell överenskommelse i enskilda ärenden mellan hemlöshet och bostadsföretag/hyresvärdar, (Ja=2, Ja=, med vissa=1, Nej=0)	al	≈	i	0		0	0	1	

Öppna jämförelser – Ekonomisk bistånd – Kunskapsbaserad verksamhet

- 75 procent av kommunerna använder bedömningsmetoden FREDA-kortfrågor för att upptäcka våldsutsatthet, vilket är en ökning med två procentenheter från 2019.
- 59 procent (samma resultat som 2019) av alla kommuner en skriftlig och beslutad rutin för hur personalen ska agera om någon har utsatts för våld av närstående. Det har inte Östhammar!

				2016	2017	2018	2019	2020
	Personalens kompetensutveckling							
	Aktuell samlad plan för personalens kompetensutveckling inom ekonomiskt bistånd, (Ja=1, Nej=0)	.il	≈	i	1	1	1	1
	Personalens agerande vid indikation på våld							
	Aktuell rutin vid indikation på att en vuxen utsatts för våld inom ekonomiskt bistånd, (Ja=1, Nej=0)	.il	≈	i		0	1	0
	Strukturerad utredningsmall							
	Strukturerad utredningsmall används i utredningar inom ekonomiskt bistånd, (Ja, alla=2, Ja, men inte alla=1, Nej=0)	.il	≈	i	2	1	2	2
	Standardiserade bedömningsmetoder							
	Använder standardiserade bedömningsmetoden FIA inom ekonomiskt bistånd, (Ja=1, Nej=0). Källa: Kommunenkäten öppna jämförelser socialtjänst.	.il	≈	i		0	0	0
	Använder standardiserade bedömningsmetoden FREDA-kortfrågor inom ekonomiskt bistånd för att upptäcka våldsutsatthet hos enskilda vuxna, (Ja=1, Nej=0)	.il	≈	i		1	1	1
	Använder standardiserad bedömningsmetoden AUDIT inom ekonomiskt bistånd för att upptäcka riskfylld alkoholkonsumtion, (Ja=1, Nej=0)	.il	≈	i		1	1	1
	Använder standardiserad bedömningsmetoden DUDIT inom ekonomiskt bistånd för att upptäcka drogrelaterade problem, (Ja=1, Nej=0)	.il	≈	i		0	1	1

Öppna jämförelser – Ekonomisk bistånd – Kunskapsbaserad verksamhet

- Andelen kommuner som använder systematisk uppföljning i sin verksamhetsutveckling har ökat med en procentenhet, från 15 till 16 procent 2020. Här kan Östhammar bli bättre.
- Större kommuner, sett till befolkning, utför i högre utsträckning uppföljning uppdelat på kön och använder uppföljningen i utvecklingsarbete.



Systematisk uppföljning för att utveckla verksamheten

2016 2017 2018 2019 2020

Systematisk uppföljning av resultat för att utveckla verksamheten inom ekonomiskt bistånd, (Ja=2, Delvis=1, Nej=0)	.nl	≈	i	2	0	0	0	0
Systematisk uppföljning med könsperspektiv inom ekonomiskt bistånd, (Ja=1, Nej=0)	.nl	≈	i	0	0	0	0	0
Systematisk uppföljning med könsperspektiv inom ekonomiskt bistånd för att utveckla verksamheten, (-2017 Ja=1, Nej=0. 2018- 2=Ja, 1=Delvis och 0=Nej)	.nl	≈	i	0	0	0	0	0



Öppna jämförelser – Ekonomisk bistånd – Självbestämmande och integritet



				2016	2017	2018	2019	2020
Upprättade genomförandeplaner								
Upprättat genomförandeplan med den enskilde inom tre månader inom ekonomiskt bistånd, (Ja, för alla=2, Ja, men inte för alla=1, Nej=0)	.nl	≈	i		1	2	2	2
Genomförandeplan har undertecknats av den enskilde inom ekonomiskt bistånd, (Ja, för alla=2, Ja, men inte för alla=1, Nej=0)	.nl	≈	i		1	1	1	1
Genomförandeplanen följs upp minst var tredje månad inom ekonomiskt bistånd, (Ja, för alla=2, Ja, men inte för alla=1, Nej=0)	.nl	≈	i		1	1	1	0

Öppna jämförelser – Ekonomisk bistånd – Trygghet och säkerhet






- I Sverige har 4 av 5 kommuner inte en aktuell rutin för att förhindra att barnfamiljer med hyresskuld blir avhysta. Det har Östhammar!
- 41 procent av kommunerna som har en aktuell, skriftlig och beslutad rutin för hur ärenden med skyddade personuppgifter ska hanteras. Det har inte Östhammar!

					2016	2017	2018	2019	2020
	Personalens agerande för att förebygga vräkning								
	Aktuell rutin för att förhindra att barnfamiljer vräks, (Ja=1, Nej=0)	■	≈	!	1	0	1	1	1
	Uppsökande verksamhet								
	Uppsökande verksamhet för akut hemlösa, (Ja=1, Nej=0)	■	≈	!	1	0	1	1	1
	Uppsökande verksamhet för de som riskerar förlora sitt boende, (Ja=1, Nej=0)	■	≈	!	1	1	1	1	1
	Juridisk kompetens								
	Handläggare får kontinuerlig information om nya rättsfall inom ekonomiskt bistånd, (Ja=2, Delvis=1, Nej=0)	■	≈	!	2	2	2	2	2
	Information till enskilda								
	Aktuell rutin för information om samordnad individuell plan (SIP) inom ekonomiskt bistånd, (Ja=1, Nej=0)	■	≈	!		1	1	0	0
	Personalens hantering vid skyddade personuppgifter								
	Aktuell rutin för att inte röja skyddade personuppgifter inom ekonomiskt bistånd, (Ja=1, Nej=0)	■	≈	!	1	1	0	0	0
	Bakgrundsmått								
	Antal årsarbetare, handläggare i kommunen som arbetar med ärendehandläggning inom myndighetsutövningen. (-2019)	■	≈	!			6.0	5.5	







Öppna jämförelser –
Motverka hemlöshet

Öppna jämförelser – Hemlöshet och utestängning från bostadsmarknaden

- Underlaget till årets jämförelser inhämtades precis innan krisen covid-19-pandemin.
- Drygt 6 av 10 kommuner, (62 procent), uppger att de bedriver någon form av uppsökande verksamhet riktat till personer som riskerar att förlora sitt boende.
- 41 procent av kommunerna har en aktuell skriftlig överenskommelse med hyresvärdar och bostadsbolag om hur de ska samarbeta på övergripande nivå.

				2018	2019	2020	
	Tillgänglighet utanför kontorstid						
	Socialjour tillgänglig utanför kontorstid, (Ja=1, Nej=0)	■	≈	i	1	1	0
	Uppsökande verksamhet						
	Uppsökande verksamhet för akut hemlösa, (Ja=1, Nej=0)	■	≈	i	1	1	1
	Uppsökande verksamhet för de som riskerar förlora sitt boende, (Ja=1, Nej=0)	■	≈	i	1	1	1
	Motverka hemlöshet						
	Aktuell övergripande plan för att motverka hemlöshet, (Ja=1, Nej=0)	■	≈	i	0		0
				2018	2019	2020	
	Extern samverkan i enskilda ärenden						
	Aktuell överenskommelse om samverkan mellan hemlöshet och frivilligorganisationer, (Ja=1, Nej=0)	■	≈	i	0		0
	Aktuell överenskommelse i enskilda ärenden mellan hemlöshet och bostadsföretag/hyresvärdar, (Ja=2, Ja=, med vissa=1, Nej=0)	■	≈	i	0	0	1
	Extern samverkan						
	Aktuell överenskommelse på övergripande nivå mellan hemlöshet och bostadsföretag/hyresvärdar, (Ja=2, Ja=, med vissa=1, Nej=0)	■	≈	i	1	0	1
	Kartlagt personer som befinner sig i en hemlöshetssituation i kommunen (Ja=1, Nej=0)	■	≈	i			0


Öppna jämförelser – Motverka hemlöshet - Kunskapsbaserad verksamhet samt Trygghet och säkerhet

		2018	2019	2020			
	Handläggarnas kompetensutveckling						
	Aktuell samlad plan för personalens kompetensutveckling inom hemlöshet, (Ja=1, Nej=0)	.	≈	z	1		1
	Handläggarnas agerande vid indikation på våld						
	Aktuell rutin vid indikation på att en vuxen utsatts för våld inom hemlöshet, (Ja=1, Nej=0)	.	≈	z	1	-	0
	Rekommenderat i Nationella riktlinjer - Boendeinsats						
	Erbjuder Bostad först till hemlösa personer med missbruk eller beroende och/eller psykisk sjukdom, (Ja=1, Nej=0)	.	≈	z	1	1	1
	Boendeinsatsen Vårdkedja till hemlösa personer med missbruk, beroende eller psykisk sjukdom (Ja=1, Nej=0)	.	≈	z	1	1	0
	Standardiserade bedömningsmetoder						
	Standardiserade bedömningsmetoder AUDIT inom hemlöshet (Ja=1, Nej=0)	.	≈	z	1		1
	Standardiserade bedömningsmetoder DUDIT inom hemlöshet (Ja=1, Nej=0)	.	≈	z	1		1
		2018	2019	2020			
	Personalens agerande för att förebygga avhysning						
	Aktuell rutin för att förhindra att förhindra avhysning av barnfamiljer (Ja=1, Nej=0)	.	≈	z	1		1
	Information till enskilda						
	Rutin för information om samordnad individuell plan inom hemlöshet, (Ja=1, Nej=0)	.	≈	z	1		0

Öppna jämförelser – Missbruks- och beroendevård































Öppna jämförelser – Missbruks- och beroendevård – Tillgänglighet samt Helhetsyn och samordning

- Uppgifterna till årets resultat inhämtades före covid-19 pandemin.
- 89 procent av kommunerna har en socialjour tillgänglig utanför kontorstid årets alla dagar. Tillgång till socialjour utanför kontorstid med socionomutbildad personal har ökat och finns idag i de flesta av landets kommuner.

				2016	2017	2018	2019	2020	
	Tillgänglighet utanför kontorstid								
	Socialjour tillgänglig utanför kontorstid, (Ja=1, Nej=0)	■	≈	!	1	0	1	1	0
				2016	2017	2018	2019	2020	
	Intern samordning i enskilda ärenden								
	Aktuell rutin för samordning mellan missbruk- och beroendevård och ekonomiskt bistånd, (Ja=1, Nej=0)	■	≈	!	1	1	1	1	1
	Aktuell rutin för samordning mellan missbruk- och beroendevård och socialpsykiatri, (Ja=1, Nej=0)	■	≈	!	1	1	1	1	1
	Aktuell rutin för samordning mellan missbruk- och beroendevård och barn och unga, (Ja=1, Nej=0)	■	≈	!	0	1	0	1	1
	Aktuell rutin för samordning mellan missbruk- och beroendevård och LSS, (Ja=1, Nej=0)	■	≈	!	1	0	0	1	0
	Aktuell rutin för samordning mellan missbruk- och beroendevård och äldreomsorg, (Ja=1, Nej=0)	■	≈	!	1	0	0	1	0
	Extern samordning i enskilda ärenden								
	Aktuell överenskommelse om samverkan mellan missbruk- och beroendevård och region, (Ja=1, Nej=0)	■	≈	!	1	0	0	1	1

Öppna jämförelser – Missbruks- och beroendevård - Kunskapsbaserad verksamhet

- 45 procent av kommunerna har en aktuell plan för handläggarnas kompetensutveckling.

				2016	2017	2018	2019	2020
	Personalens kompetensutveckling							
	Aktuell samlad plan för personalens kompetensutveckling inom missbruk- och beroendevården, (Ja=1, Nej=0)				1	1	1	1
	Handläggarnas agerande vid indikation på våld							
	Aktuell rutin vid indikation på att en vuxen utsatts för våld inom missbruk , (Ja=1, Nej=0)					0	1	0
	Rekommenderas i Nationella riktlinjer - Multiprofessionella team							
	Case management i form av integrerade team till personer med missbruk eller beroende och psykisk sjukdom, (Ja=1, Nej=0)				0	0	0	0
	Rekommenderas i Nationella riktlinjer - insatser							
	Case management i form av Strengths model till personer med missbruk och beroende, (Ja=1, Nej=0)				0	0	0	0
	Minst en av manualbaserade rekommenderade insatser till personer med missbruk eller beroende, (Ja=1, Nej=0)				1	1	1	1
	Rekommenderas i Nationella riktlinjer - Stöd till anhöriga							
	Minst ett stödprogram till närstående till personer med missbruk eller beroende, (Ja=1, Nej=0)				0	0	0	1
	Rekommenderas i Nationella riktlinjer - Boendeinsats							
	Erbjuder Bostad först till hemlösa personer med missbruk eller beroende och/eller psykisk sjukdom, (Ja=1, Nej=0)				1	0	1	1
	Boendeinsatsen Vårdkedja till hemlösa personer med missbruk, beroende eller psykisk sjukdom (Ja=1, Nej=0)				1	1	1	0

Öppna jämförelser – Missbruks- och beroendevård - Kunskapsbaserad verksamhet



Standardiserade bedömningsmetoder

				2016	2017	2018	2019	2020
Standardiserade bedömningsmetoder inom socialtjänstens missbruks- och beroendeverksamhet som underlag vid uppföljning av insatser till enskilda, (Ja, för alla=2, Ja, men inte för vissa=1, Nej=0)	.nl	≈	i	1	.	2	2	1
Använder standardiserade bedömningsmetoden FREDA inom missbruk för att upptäcka våldsutsatthet hos enskilda vuxna, (Ja=1, Nej=0)	.nl	≈	i		1	1	1	1



Systematisk uppföljning för att utveckla verksamheten

Sammanställt resultat för att utveckla verksamheten för klienter inom missbruksvården som bor med barn, (Ja=2, Nej, men fattat beslut=1, Nej=0)	.nl	≈	i	.	0	0	0	0
Sammanställt resultat för att utveckla verksamheten för klienter inom missbruksvården som är unga vuxna, (Ja=2, Nej, men fattat beslut=1, Nej=0)	.nl	≈	i	.	0	0	0	0
Sammanställt resultat för att utveckla verksamheten för klienter inom missbruksvården som är 65 år och äldre, (Ja=2, Nej, men fattat beslut=1, Nej=0)	.nl	≈	i	.	0	0	0	0
Sammanställt resultat för att utveckla verksamheten för klienter inom missbruksvården som är kontakt med beroendevård/psykiatri, (Ja=2, Nej, men fattat beslut=1, Nej=0)	.nl	≈	i	.	0	0	0	0
Systematisk uppföljning av biståndsbeslutade insatser till enskilda på gruppnivå utifrån kön inom missbruk, (Ja=1, Nej=0)	.nl	≈	i	.	0	0	0	0
Sammanställt resultat av biståndsbeslutade insatser till enskilda på gruppnivå utifrån kön inom missbruk, (Ja=2, Nej, men genomfört uppföljning=1, Nej=0).	.nl	≈	i	.	0	0	0	0

Öppna jämförelser – Missbruks- och beroendevård - Självbestämmande och integritet

- Att erbjudas att ta med en annan person som stöd på socialtjänstmöten kan stärka den enskildes position och minska obalansen i maktförhållandena i förhållande till den, eller de, professionella som utreder, beslutar och utför insatser. Detta har efterfrågats av brukarrepresentanter och kan bidra till ett ökat brukarinflytande. Många kommuner kommenterar att det är självklart att klienter kan ta med en stödperson på möten om hen vill det. För den enskilde är det många gånger inte lika självklart och det kan underlätta om den informationen exempelvis finns med i kallelser och ges muntligt från socialtjänsten rutinmässigt.



				2016	2017	2018	2019	2020
Brukarinflytande på individuell nivå								
Rutiner där handläggare erbjuder den enskilde att ha med sig en annan person på möten inom missbruk-/beroendevård, (Ja=1, Nej=0)	■	≈	i	0	0	0	0	0
Brukarstyrd brukarrevision av verksamheter inom missbruks- och beroendevården de senaste två åren för att ge brukare inflytande, (Ja=1, Nej=0)	■	≈	i	0	0		0	0
Brukarinflytande på verksamhetsnivå								
Resultaten från brukarstyrd brukarrevision för att utveckla verksamheter inom missbruks- och beroendevården, (Ja=1, Nej=0)	■	≈	i	0	0		0	0
Brukarinflytande på övergripande nivå								
Brukarorganisation har påverkat överenskommelsen med region kring missbruks- och beroendevården, (Ja=1, Nej=0)	■	≈	i	-	0	0	0	1

Öppna jämförelser – Missbruks- och beroendevård - Trygghet och säkerhet samt bakgrundsinfo



				2016	2017	2018	2019	2020
Information till enskilda								
Aktuell rutin för information om samordnad individuell plan (SIP) inom missbruk- och beroendevård, (Ja=1, Nej=0)	.nl	≈	i		1	1	0	0
Personalens hantering vid skyddade personuppgifter								
Aktuell rutin för att inte röja skyddade personuppgifter inom missbruks- och beroendevården, (Ja=1, Nej=0)	.nl	≈	i	1	1	0	0	0






				2016	2017	2018	2019	2020
Tid till första personliga besök (nybesök) inom missbruks- och beroendevården, (Inom 3 dagar=3, 4-7 dagar=2, 8-14 dagar=1, mer än 15 dagar=0).	.nl	≈	i	1	2	2	2	2
Handläggare inom missbruks- och beroendevården som har socionomexamen, andel (%)	.nl	≈	i					33

Öppna jämförelser –
Social barn- och ungdomsvård

Öppna jämförelser – Social barn- & ungdomsvård – Tillgänglighet samt Helhetssyn & samordning

- Resultaten som lyfts fram avser perioden före pandemins utbrott och bör ses som en beskrivning av kommunernas förutsättningar att hantera oförutsedda händelser, snarare än en faktisk nulägesbild.
- I 89 procent av Sveriges kommuner finns möjligheten att kontakta en socialjour bemannad med socionomer utanför kontorstid året runt.
- 61 procent av kommunerna uppger att de har en aktuell beslutad rutin för intern samordning i enskilda ärenden mellan den sociala barn- och ungdomsvården och ekonomiskt bistånd.

						2016	2017	2018	2019	2020
	Socialjour tillgänglig utanför kontorstid, (Ja=1, Nej=0)	.nl	≈	i		1	0	1	1	0
						2016	2017	2018	2019	2020
	Intern samordning i enskilda ärenden									
	Aktuell rutin för samordning mellan social barn- och ungdomsvård och ekonomiskt bistånd, (Ja=1, Nej=0)	.nl	≈	i		1	1	1	1	1
	Aktuell rutin för samordning mellan social barn- och ungdomsvård och missbruk, (Ja=1, Nej=0)	.nl	≈	i		0	1	0	1	1
	Aktuell rutin för samordning mellan social barn- och ungdomsvård och socialpsykiatri, (Ja=1, Nej=0)	.nl	≈	i		0	0	0	1	1
	Aktuell rutin för samordning mellan social barn- och ungdomsvård och LSS, (Ja=1, Nej=0)	.nl	≈	i						0
	Aktuell rutin för samordning mellan social barn- och ungdomsvård och LSS-barn, (Ja=1, Nej=0) (-2019)	.nl	≈	i		0	0	0	1	
	Aktuell rutin för samordning mellan social barn- och ungdomsvård och LSS-vuxen, (Ja=1, Nej=0) (-2019)	.nl	≈	i		1	0	0	1	

Öppna jämförelser – Social barn- & ungdomsvård – Helhetssyn & samordning



Extern samverkan i enskilda ärenden				2016	2017	2018	2019	2020
Aktuell överenskommelse om samverkan mellan social barn- och ungdomsvård och primärvård, (Ja=1, Nej=0)	.nl	≈	z	1	0	1	0	0
Aktuell överenskommelse om samverkan mellan social barn- och ungdomsvård och tandvård, (Ja=1, Nej=0)	.nl	≈	z	0	0	1	0	0
Aktuell överenskommelse om samverkan mellan social barn- och ungdomsvård och mödravård, (Ja=1, Nej=0)	.nl	≈	z	1	0	0	0	1
Aktuell överenskommelse om samverkan mellan social barn- och ungdomsvård och barnhälsovård, (Ja=1, Nej=0)	.nl	≈	z	1	0	1	0	1
Aktuell överenskommelse om samverkan mellan social barn- och ungdomsvård och barn- och ungdomspsykiatri, (Ja=1, Nej=0)	.nl	≈	z	1	0	1	0	0
Aktuell överenskommelse om samverkan mellan social barn- och ungdomsvård och barn- och ungdomsmedicin, (Ja=1, Nej=0)	.nl	≈	z	1	0	0	0	0
Aktuell överenskommelse om samverkan mellan social barn- och ungdomsvård och barn- och ungdomshabilitering, (Ja=1, Nej=0)	.nl	≈	z	1	0	0	0	0
Aktuell överenskommelse om samverkan mellan social barn- och ungdomsvård och förskola, (Ja=1, Nej=0)	.nl	≈	z	0	0	0	0	0
Aktuell överenskommelse om samverkan mellan social barn- och ungdomsvård och skola, (Ja=1, Nej=0)	.nl	≈	z	0	0	0	0	0
Aktuell överenskommelse om samverkan mellan social barn- och ungdomsvård och SIS, (Ja=1, Nej=0)	.nl	≈	z	0	0	0	0	0
Aktuell överenskommelse om samverkan mellan social barn- och ungdomsvård och polisen, (Ja=1, Nej=0)	.nl	≈	z	0	0	0	0	0
Aktuell överenskommelse om samverkan mellan social barn- och ungdomsvård och Migrationsverket, (Ja=1, Nej=0)	.nl	≈	z	1	0	0	0	-

Öppna jämförelser – Social barn- & ungdomsvård – Kunskapsbaserad verksamhet

- Majoriteten av kommunerna (94%) uppger att handläggare inom sociala barn- och ungdomsvården har fått fortbildning om våld i nära relationer under det senaste året.



				2016	2017	2018	2019	2020
Personalens kompetensutveckling, handläggning och agerande vid indikation på våld								
Aktuell samlad plan för personalens kompetensutveckling inom social barn- och ungdomsvård, (Ja=1, Nej=0)	.	≈	i	0	0	1	1	0
Handläggare som utreder barn som utsatts för/bevittnat våld har fått fortbildning om våld i nära relationer, (Ja=1 Nej=0)	.	≈	i		1	1	1	1
Handläggare som utreder barn som utsatts för/bevittnat våld har fått vidareutbildning på högskolenivå om våld i nära relationer, (Ja=1, Nej=0)	.	≈	i		0	0	1	1
Handläggare med socionomutbildning och minst ett års erfarenhet av barnutredningar, andel (%)	.	≈	i			89.0	41.0	53.8
Handläggare med socionomutbildning och minst tre års erfarenhet av barnutredningar, andel (%)	.	≈	i			67.0	29.0	30.8
Handläggare med socionomutbildning och minst fem års erfarenhet av barnutredningar, andel (%)	.	≈	i			22.0	12.0	3.8
Handläggarnas agerande vid indikation på våld								
Aktuell rutin vid indikation på att en vuxen utsatts för våld inom sociala barn- och ungdomsvården , (Ja=1, Nej=0)	.	≈	i		0	1	0	0



Öppna jämförelser – Social barn- & ungdomsvård – Kunskapsbaserad verksamhet

				2016	2017	2018	2019	2020	
	Familjehemmens kompetens								
	Samlad plan för familjehemmens kompetensutveckling i den sociala barn- och ungdomsvården, (Ja=1, Nej=0)	.nl	≈	i	0	0	0	0	0
	Grundläggande utbildning Ett hem att växa i för anlitade jour- och/eller familjehem i sociala barn- och ungdomsvården, (Ja=1, Nej=0).	.nl	≈	i	0	0	0	0	0
	Standardiserade bedömningsmetoden BRA-fam för familjehem i sociala barn- och ungdomsvården, (Ja=1, Nej=0)	.nl	≈	i	0	1	1	1	1
	Manualbaserade insatser i öppenvård								
	Manualbaserad insats för föräldrastöd i grupp i sociala barn- och ungdomsvården, (Ja=1, Nej=0)	.nl	≈	i	1	1	1	1	1
	Manualbaserad insats för psykosocial behandling för ungdomar i sociala barn- och ungdomsvården, (Ja=1, Nej=0)	.nl	≈	i	1	1	1	0	1
	Manualbaserad insats för stödgruppsverksamhet psykosocial problematik i sociala barn- och ungdomsvården, (Ja=1, Nej=0)	.nl	≈	i	1	1	1	1	1
	Standardiserade bedömningsmetoder								
	Standardiserade bedömningsmetoder för utagerande beteende inom sociala barn och ungdomsvården (Ja=1, Nej=0)	.nl	≈	i	1	0	0	0	0
	Standardiserade bedömningsmetoder för missbruk inom sociala barn och ungdomsvården (Ja=1, Nej=0)	.nl	≈	i	1	1	0	0	0
	Standardiserade bedömningsmetoder för föräldraförmåga inom sociala barn och ungdomsvården (Ja=1, Nej=0)	.nl	≈	i	1	0	0	0	0
	Använder standardiserade bedömningsmetoden FREDA-kortfrågor för att upptäcka våldsutsatthet hos enskilda vuxna, (Ja=1, Nej=0).	.nl	≈	i		1	1	1	1

Öppna jämförelser – Social barn- & ungdomsvård – Kunskapsbaserad verksamhet



Systematisk uppföljning för att utveckla verksamheten				2016	2017	2018	2019	2020
Kommunen har sammanställt resultaten från systematisk uppföljning av biståndsbeslutade insatser till enskilda på gruppnivå och använt resultaten från sammanställningen för att utveckla sociala barn- och ungdomsvården öppenvård, (Ja=2, Delvis=1, Nej=0)	al	≈	i	0	1	0	0	0
Kommunen har sammanställt resultaten från systematisk uppföljning av biståndsbeslutade insatser till enskilda på gruppnivå och använt resultaten från sammanställningen för att utveckla sociala barn- och ungdomsvården dygnsvård, (Ja=2, Delvis=1, Nej=0)	al	≈	i	0	1	0	0	0
Genomfört systematisk uppföljning med ett könsperspektiv inom sociala barn- och ungdomsvården öppenvård, (Ja=1, Nej=0).	al	≈	i		1	0	0	0
Genomfört systematisk uppföljning med ett könsperspektiv inom sociala barn- och ungdomsvården dygnsvård, (Ja=1, Nej=0).	al	≈	i		1	0	0	0
Kommunen har sammanställt resultaten av biståndsbeslutade dygnsvårdsinsatser till enskilda på gruppnivå med ett könsperspektiv och använt resultaten från sammanställningen för att utveckla sociala barn- och ungdomsvården dygnsvård, (Ja=2, Delvis=1, Nej=0)	al	≈	i	0	1	0	0	0
Kommunen har sammanställt resultaten av biståndsbeslutade öppenvårdsinsatser till enskilda på gruppnivå med ett könsperspektiv och använt resultaten från sammanställningen för att utveckla sociala barn- och ungdomsvården öppenvård, (Ja=2, Delvis=1, Nej=0)	al	≈	i	0	1	0	0	0
✓ Förutsättning att följa andel flickor 0-11 år som haft möjlighet att vara delaktiga i utredningen, (Ja=1, Nej=0). Källa: Socialstyrelsens Öppna jämförelser inom Social barn- och ungdomsvård.	al	≈	i			0	-	-
✓ Förutsättning att följa andel pojkar 0-11 år som haft möjlighet att vara delaktiga i utredningen, (Ja=1, Nej=0). Källa: Socialstyrelsens Öppna jämförelser inom Social barn- och ungdomsvård.	al	≈	i			0	-	-
✓ Förutsättning att följa andel flickor 12-18 år som haft möjlighet att vara delaktiga i utredningen, (Ja=1, Nej=0). Källa: Socialstyrelsens Öppna jämförelser inom Social barn- och ungdomsvård.	al	≈	i			0	-	-
✓ Förutsättning att följa andel pojkar 12-18 år som haft möjlighet att vara delaktiga i utredningen, (Ja=1, Nej=0). Källa: Socialstyrelsens Öppna jämförelser inom Social barn- och ungdomsvård.	al	≈	i			0	-	-

Öppna jämförelser – Social barn- & ungdomsvård – Trygghet och säkerhet



				2016	2017	2018	2019	2020
Ordinarie licens Barns behov i centrum (BBIC), (Ja=1, Nej=0) (-2018)	■	≈	i	1	1	1		
Aktuell rutin för information om samordnad individuell plan (SIP) inom social barn- och ungdomsvård , (Ja=1, Nej=0).	■	≈	i		1	1	0	0
Information till alla placerade barn inom sociala barn- och ungdomsvården om deras rättigheter/nå ansvariga, (Ja=1, Nej=0)	■	≈	i	0	0	0	0	0
Aktuell rutin för att inte röja skyddade personuppgifter inom social barn- och ungdomsvård, (Ja=1, Nej=0)	■	≈	i	1	1	0	0	0

				2016	2017	2018	2019	2020
Barn i befolkningen som ingår i familjer med långvarigt ekonomiskt bistånd, andel (%)	■	≈	i	0.6	0.6	0.5	0.4	
Andel konsulthandläggare inom social barn- och ungdomsvård, andel (%) . Källa: Socialstyrelsens Öppna jämförelser inom Social barn- och ungdomsvård.	■	≈	i			66.7	19.0	18.8



Öppna jämförelser – Socialpsykiatri

Öppna jämförelser – Socialpsykiatri – Tillgänglig vård

- Uppgifterna till årets resultat inhämtades före covid-19-pandemin.
- Tillgång till socialjour har ökat och finns nu i 9 av 10 kommuner. 89 % av kommunerna har en socialjour med socionomutbildad personal tillgänglig utanför kontorstid, året runt.
- En tredjedel av kommunerna bedriver uppsökande verksamhet.


					2016	2017	2018	2019	2020
	Tillgänglighet utanför kontorstid								
	Socialjour tillgänglig utanför kontorstid, (Ja=1, Nej=0)	.nl	≈	i	1	0	1	1	0
	Sysselsättning								
	Öppen verksamhet till personer med psykisk funktionsnedsättning, (Ja=1, Nej=0)	.nl	≈	i	0	1	0	0	0
	Uppsökande verksamhet								
	Uppsökande verksamhet riktad till personer med psykisk funktionsnedsättning, (Ja=1, Nej=0)	.nl	≈	i	1	1	0	0	0
	Uppsökande verksamhet för akut hemlösa, (Ja=1, Nej=0)	.nl	≈	i	1	0	1	1	1
	Uppsökande verksamhet för de som riskerar förlora sitt boende, (Ja=1, Nej=0)	.nl	≈	i	1	1	1	1	1

Öppna jämförelser – Socialpsykiatri – individanpassad vård




						2016	2017	2018	2019	2020
	Intern samordning i enskilda ärenden									
	Aktuell rutin för samordning mellan socialpsykiatri och ekonomiskt bistånd, (Ja=1, Nej=0)	■	≈	i	1	1	1	1	1	
	Aktuell rutin för samordning mellan socialpsykiatri och missbruk, (Ja=1, Nej=0)	■	≈	i	1	1	1	1	1	
	Aktuell rutin för samordning mellan socialpsykiatri och barn och unga, (Ja=1, Nej=0)	■	≈	i	1			1		
	Aktuell rutin för samordning mellan LSS och socialpsykiatri, (Ja=1, Nej=0)	■	≈	i	1	0	0	1	0	
	Aktuell rutin för samordning mellan äldreomsorg och socialpsykiatri, (Ja=1, Nej=0)	■	≈	i	1	1	0	1	0	
	Extern samverkan i enskilda ärenden									
	Aktuell överenskommelse om samverkan mellan socialpsykiatri och Arbetsförmedlingen, (Ja=1, Nej=0)	■	≈	i	1	1	1	0	0	
	Aktuell överenskommelse om samverkan mellan socialpsykiatri och Försäkringskassan, (Ja=1, Nej=0)	■	≈	i	1	.	1	0	0	
	Aktuell överenskommelse mellan socialpsykiatri och region (Ja=1, Nej=0)	■	≈	i			1	1	0	

Öppna jämförelser – Socialpsykiatri – Kunskapsbaserad

- En tredjedel av kommunerna har en aktuell samlad plan för handläggarnas kompetensutveckling inom socialpsykiatri.

				2016	2017	2018	2019	2020
	Handläggarnas kompetensutveckling							
	Aktuell samlad plan för personalens kompetensutveckling inom socialpsykiatri, (Ja=1, Nej=0)	.al	≈	i	1	1	1	1
	Handläggarnas agerande vid indikation på våld							
	Aktuell rutin vid indikation på att en vuxen utsatts för våld inom socialpsykiatri, (Ja=1, Nej=0)	.al	≈	i		0	1	0
	IBIC (Individens behov i centrum) vid alla uppföljningar inom socialpsykiatri, (Ja=2, Delvis=1, Nej=0)	.al	≈	i		0	0	1
	IBIC (Individens behov i centrum) vid alla utredningar inom socialpsykiatri, (Ja=2, Delvis=1, Nej=0)	.al	≈	i		0	0	1
	Strukturerat arbetssätt							
	Rekommenderat i nationella riktlinjer - social färdighetsträning							
	Social färdighetsträning i form av ESL-modellen (ett självständigt liv) för personer med psykisk funktionsnedsättning, (Ja=1, Nej=0)	.al	≈	i	0	1	1	0
	Rekommenderas i Nationella riktlinjer - Arbetslivsinriktad rehabilitering							
	Supported employment enligt IPS-modellen till personer med psykisk funktionsnedsättning, (Ja=1, Nej=0)	.al	≈	i	0	0	1	0
	Rekommenderas i Nationella riktlinjer - Multiprofessionella team							
	Case management i form av integrerade team till personer med psykisk sjukdom, (Ja=1, Nej=0)	.al	≈	i	0	0	0	0

Öppna jämförelser – Socialpsykiatri – Kunskapsbaserad

				2016	2017	2018	2019	2020
	Rekommenderas i Nationella riktlinjer - Boendeinsats							
	Erbjuder Bostad först till hemlösa personer med missbruk eller beroende och/eller psykisk sjukdom, (Ja=1, Nej=0)	.nl	≈	i	1	0	1	1
	Boendeinsatsen Vårdkedja till hemlösa personer med missbruk, beroende eller psykisk sjukdom (Ja=1, Nej=0)	.nl	≈	i	1	1	1	0
	Använder standardiserade bedömningsmetoden FREDA-kortfrågor för att upptäcka våldsutsatthet hos enskilda vuxna inom socialpsykiatri, (Ja=1, Nej=0)	.nl	≈	i		1	1	1
	Standardiserade bedömningsmetoder							
	Använder AUDIT för att upptäcka riskfylld alkoholkonsumtion inom socialpsykiatri, (Ja=1, Nej=0)	.nl	≈	i		1	1	1
	Använder DUDIT för att upptäcka drogrelaterade problem inom socialpsykiatri, (Ja=1, Nej=0)	.nl	≈	i		0	1	1
	Systematisk uppföljning för att utveckla verksamheten							
	Systematisk uppföljning av resultat för att utveckla verksamheten inom socialpsykiatri, (Ja=2, Delvis= 1, Nej=0)	.nl	≈	i	0	0	0	0
	Systematisk uppföljning av biståndsbeslutade insatser till enskilda på gruppnivå utifrån kön inom socialpsykiatri, (Ja=1, Nej=0)	.nl	≈	i	0	0	0	0
	Systematisk uppföljning av resultat för att utveckla verksamheten utifrån kön, (Ja=2, Delvis=1, Nej=0)	.nl	≈	i		0	0	0

Öppna jämförelser – Socialpsykiatri – Individanpassad






				2016	2017	2018	2019	2020
Brugarinflytande på övergripande nivå								
Brugarinflytandesamordnare (BISAM) placerad på ledningsnivå inom socialpsykiatri, (Ja=1, Nej=0)	.nl	≈	z	1	0	0	0	0
Enskildas uppfattning används till att utveckla myndighetsutövningen inom socialpsykiatri. (Ja=1, Nej=0)	.nl	≈	z				0	0
Brugarorganisationer har haft möjlighet att lämna synpunkter på framtagandet av överenskommelse med regionen, (Ja=1, Nej=0)	.nl	≈	z				0	1



Brugarinflytande på verksamhetsnivå								
Personligt ombud (PO) till personer med psykisk funktionsnedsättning, (Ja=1, Nej=0)	.nl	≈	z	1	1	1	0	1
Enskildas uppfattning används till att utveckla verksamheter inom socialpsykiatri. (Ja=1, Nej=0)	.nl	≈	z				0	1
Brugarstyrd brukarrevision för att utveckla verksamheter inom socialpsykiatri, (Ja=1, Nej=0)	.nl	≈	z	1	0		0	0

Öppna jämförelser – Socialpsykiatri – Säker vård och omsorg

- En tredjedel av kommunerna bedriver uppsökande verksamhet.

				2016	2017	2018	2019	2020	
	Uppsökande verksamhet								
	Uppsökande verksamhet riktad till personer med psykisk funktionsnedsättning, (Ja=1, Nej=0)	al	≈	i	1	1	0	0	0
	Uppsökande verksamhet för akut hemlösa, (Ja=1, Nej=0)	al	≈	i	1	0	1	1	1
	Uppsökande verksamhet för de som riskerar förlora sitt boende, (Ja=1, Nej=0)	al	≈	i	1	1	1	1	1
	Information till den enskilde								
	Aktuell rutin för information om samordnad individuell plan (SIP) inom socialpsykiatri, (Ja=1, Nej=0)	al	≈	i		1	1	0	0
	Personalens hantering vid skyddade personuppgifter								
	Aktuell rutin för att inte röja skyddade personuppgifter inom socialpsykiatri, (Ja=1, Nej=0)	al	≈	i	1	1	0	0	0

Öppna jämförelser – Funktionsnedsättning

Öppna jämförelser – Funktionsnedsättning LSS – Helhetssyn och samordning

- En allt större del av kommunerna har aktuella rutiner för intern samordning mellan LSS och sociala barn- och ungdomsvården. 2020 är det 51 procent av kommunerna som har en sådan rutin. Även rutiner för samverkan mellan LSS och ekonomiskt bistånd har ökat.








				2016	2017	2018	2019	2020
Intern samordning i enskilda ärenden								
Aktuell rutin för samordning mellan LSS och ekonomiskt bistånd, (Ja=1, Nej=0)	.nl	≈	ï	0	0	0	1	0
Aktuell rutin för samordning mellan LSS och missbruk, (Ja=1, Nej=0) (-2019)	.nl	≈	ï	1	0	0	1	
Aktuell rutin för samordning mellan LSS och socialpsykiatri, (Ja=1, Nej=0)	.nl	≈	ï	1	0	0	1	0
Aktuell rutin för samordning mellan LSS-barn och barn och unga, (Ja=1, Nej=0) (-2019)	.nl	≈	ï	0	0	0	1	
Aktuell rutin för samordning mellan LSS-vuxen och barn och unga, (Ja=1, Nej=0) (-2019)	.nl	≈	ï	0	0	0	1	
Aktuell rutin för samordning mellan LSS och äldreomsorg, (Ja=1, Nej=0)	.nl	≈	ï	0	0	1	1	0



Extern samverkan i enskilda ärenden								
Aktuell överenskommelse om samverkan mellan LSS och Arbetsförmedlingen, (Ja=1, Nej=0)	.nl	≈	ï	0	0	0	0	0
Aktuell överenskommelse om samverkan mellan LSS och Försäkringskassan, (Ja=1, Nej=0)	.nl	≈	ï	0				0
Aktuell överenskommelse om samverkan mellan LSS barn och Försäkringskassan, (Ja=1, Nej=0) (-2019)	.nl	≈	ï		0	0	0	
Aktuell överenskommelse om samverkan mellan LSS vuxna och Försäkringskassan, (Ja=1, Nej=0) (-2019)	.nl	≈	ï		0	0	0	
Aktuell överenskommelse om samverkan mellan LSS och barn- och ungdomspsykiatri, (Ja=1, Nej=0)	.nl	≈	ï	0	0	0	0	0
Aktuell överenskommelse om samverkan mellan LSS och barn- och ungdomsmedicin, (Ja=1, Nej=0)	.nl	≈	ï	0	0	0	0	0
Aktuell överenskommelse om samverkan mellan LSS och barn- och ungdomshabilitering, (Ja=1, Nej=0)	.nl	≈	ï	0	0	0	0	0
Aktuell överenskommelse om samverkan mellan LSS och vuxenpsykiatri, (Ja=1, Nej=0)	.nl	≈	ï	1	0	0	0	0
Aktuell överenskommelse om samverkan mellan LSS och vuxenhabilitering, (Ja=1, Nej=0)	.nl	≈	ï	1	0	0	0	0

Öppna jämförelser – Funktionsnedsättning – Kunskapsbaserad verksamhet

- 2 av 3 kommuner saknar en aktuell samlad plan för handläggarnas kompetensutveckling inom LSS.

				2016	2017	2018	2019	2020	
	Personalens kompetensutveckling								
	Aktuell samlad plan för personalens kompetensutveckling inom LSS-barn, (Ja=1, Nej=0)	.nl	≈	z	0	0	1	0	0
	Aktuell samlad plan för personalens kompetensutveckling inom LSS-vuxen, (Ja=1, Nej=0)	.nl	≈	z	1	0	1	0	0
	Personalens agerande vid indikation på våld								
	Aktuell rutin vid indikation på att en vuxen utsatts för våld inom LSS-barn, (Ja=1, Nej=0)	.nl	≈	z		0	0	0	0
	Aktuell rutin vid indikation på att en vuxen utsatts för våld inom LSS-vuxen, (Ja=1, Nej=0)	.nl	≈	z		0	0	0	0
	Strukturerat arbetssätt								
	Använt IBIC (Individens behov i centrum) vid alla utredningar - LSS vuxna, (Ja, för alla=2, Ja, men inte för alla=1, Nej=0)	.nl	≈	z		1	0	2	2
	Använt IBIC (Individens behov i centrum) vid alla uppföljningar - LSS vuxna, (Ja, för alla=2, Ja, men inte för alla=1, Nej=0)	.nl	≈	z		1	0	2	1
	Standardiserade bedömningsmetoder								
	Använder standardiserade bedömningsmetoden FREDA-kortfrågor för att upptäcka våldutsatthet hos enskilda vuxna, LSS-vuxna, (Ja=1, Nej=0)	.nl	≈	z		0	0	0	0
	Använder standardiserad bedömningsmetoden AUDIT för att upptäcka riskfylld alkoholkonsumtion-LSS vuxna, (Ja=1, Nej=0)	.nl	≈	z		0	0	0	0
	Använder standardiserad bedömningsmetoden DUDIT för att upptäcka drogrelaterade problem - LSS vuxna, (Ja=1, Nej=0)	.nl	≈	z		0	0	0	0
	Systematisk uppföljning för verksamhetsutveckling								
	Systematisk uppföljning av biståndsbeslutade insatser till enskilda på gruppnivå utifrån kön inom LSS, (Ja=1, Nej=0)	.nl	≈	z	0	0	0	0	0
	Systematisk uppföljning av resultat för att utveckla verksamheten inom LSS, (-2017 Ja=1, Nej=0. 2018- Ja=2, Delvis=1, Nej=0)	.nl	≈	z	0	0	0	0	0
	Sammanställt resultaten av biståndsbeslutade insatser till enskilda på gruppnivå utifrån kön inom LSS, (Ja=2, Nej, men genomfört uppföljning=1, Nej=0).	.nl	≈	z	0	0	0	0	0

Öppna jämförelser – Funktionsnedsättning – Självbestämmande och integritet



Anknytning till arbetsmarknaden

2016 2017 2018 2019 2020

Aktuell rutin att pröva möjlighet till arbete eller praktikplats , (Ja=1, Nej=0)

..l	≈	i		0	1	0	0
-----	---	---	--	---	---	---	---



Ersättning till personer med funktionsnedsättning

Habiliteringsersättning till personer med funktionsnedsättning som deltar i daglig verksamhet enligt LSS, (Ja=1, Nej=0)

..l	≈	i	1	1	1	1	1
-----	---	---	---	---	---	---	---

Ersättning för ledsagares omkostnader enligt SoL, (Ja=1, Nej=0)



..l	≈	i	1	1	1	1	1
-----	---	---	---	---	---	---	---

Brukarinflytande på verksamhetsnivå

I kommunen används enskildas uppfattning för att utveckla LSS-verksamheten, (Ja=1, Nej=0). Källa:Socialstyrelsens kommunenkät ÖJ socialtjänst. (-2019)

..l	≈	i			0		
-----	---	---	--	--	---	--	--



Öppna jämförelser – Funktionsnedsättning – Trygghet och säkerhet

				2016	2017	2018	2019	2020	
	Information till enskilda								
	Aktuell rutin för information om samordnad individuell plan (SIP) inom LSS-barn, (Ja=1, Nej=0)	.nl	≈	i		0	0	0	0
	Aktuell rutin för information om samordnad individuell plan (SIP) inom LSS-vuxna, (Ja=1, Nej=0)	.nl	≈	i		0	0	0	0
	Personalens hantering vid skyddade personuppgifter								
	Aktuell rutin för att inte röja skyddade personuppgifter inom LSS-barn, (Ja=1, Nej=0)	.nl	≈	i	1	0	0	0	0
	Aktuell rutin för att inte röja skyddade personuppgifter inom LSS-vuxen, (Ja=1, Nej=0)	.nl	≈	i	1	0	0	0	0

Öppna jämförelser – Äldreomsorg





Öppna jämförelser - Äldreomsorg – Tillgänglighet samt helhetssyn & samordning

- Andelen kommuner med aktuella rutiner för samordning mellan äldreomsorgen och missbruksenheten är 43 procent.




				2016	2017	2018	2019	2020	
	Socialjour tillgänglig utanför kontorstid, (Ja=1, Nej=0)	.	≈	i	1	0	1	1	0
	Tillgänglighet utanför kontorstid								
<th>2016</th> <th>2017</th> <th>2018</th> <th>2019</th> <th>2020</th>				2016	2017	2018	2019	2020	
	Intern samordning i enskilda ärenden								
	Aktuell rutin för samordning mellan äldreomsorg och missbruk, (Ja=1, Nej=0)	.	≈	i	1	0	0	1	0
	Aktuell rutin för samordning mellan äldreomsorg och socialpsykiatri, (Ja=1, Nej=0)	.	≈	i	1	1	0	1	0

Öppna jämförelser - Äldreomsorg – Kunskapsbaserad verksamhet

- 29 procent av kommunerna har en aktuell samlad plan för handläggares kompetensutveckling där kontinuerlig handledning och fortbildning ingår som lägst.

				2016	2017	2018	2019	2020	
	Personalens kompetensutveckling								
	Aktuell samlad plan för personalens kompetensutveckling inom äldreomsorg, (Ja=1, Nej=0)	all	≈	i	0	0	1	0	0
	Agera vid indikation på våld								
	Agera vid indikation på missbruk								
	Aktuell rutin vid indikation på att en vuxen utsatts för våld inom äldreomsorg , (Ja=1, Nej=0)	all	≈	i		0	0	0	0
	Aktuell rutin vid missbruk av alkohol eller andra beroendeframkallande medel inom äldreomsorg, (Ja=1, Nej=0)	all	≈	i	0	0	0	0	0
	Aktuell rutin vid missbruk av läkemedel inom äldreomsorg, (Ja=1, Nej=0)	all	≈	i	0	0	0	0	0
	Rekommenderat i Nationella riktlinjer-Multiprofessionella team								
	Multiprofessionella team för personer med demenssjukdom i ordinärt boende, (Ja=1, Nej=0)	all	≈	i	0	0	1		0
	Strokeinriktad rehabilitering av multiprofessionella rehabiliteringsteam i ordinärt boende, (Ja=1, Nej=0)	all	≈	i	1	0	0		
	Rekommenderat i nationella riktlinjer - Diabetes								
	Erbjuder enkel fotundersökning i ordinärt boende äldreomsorg, (Ja=1, Nej=0)	all	≈	i		0	1		0
	Erbjuder enkel fotundersökning i särskilt boende äldreomsorg, (Ja=1, Nej=0)	all	≈	i		0	1		0

Öppna jämförelser - Äldreomsorg – Kunskapsbaserad verksamhet

				2016	2017	2018	2019	2020	
	Strukturerat arbetssätt								
	Strukturerat arbetssätt används vid alla utredningar för personer i särskilt boende, (Ja, för alla=2, Ja, men inte för alla=1, Nej=0)	.nl	≈	i	0	1	1	2	1
	Strukturerat arbetssätt används vid alla utredningar för personer i ordinärt boende, (Ja, för alla=2, Ja, men inte för alla=1, Nej=0)	.nl	≈	i	0	1	1	2	1
	Strukturerat arbetssätt används vid alla uppföljningar för personer i särskilt boende, (Ja, för alla=2, Ja, men inte för alla=1, Nej=0)	.nl	≈	i	0	1	0	0	1
	Strukturerat arbetssätt används vid alla uppföljningar för personer i ordinärt boende, (Ja, för alla=2, Ja, men inte för alla=1, Nej=0)	.nl	≈	i	0	1	0	2	1
	Standardiserade bedömningsmetoder								
	Använder standardiserade bedömningsmetoden FREDA inom äldreomsorg för att upptäcka våldsutsatthet hos enskilda vuxna, (Ja=1, Nej=0)	.nl	≈	i		0	0	0	0
	Använder standardiserad bedömningsmetod inom äldreomsorg för att upptäcka riskfylld alkoholkonsumtion (AUDIT), (Ja=1, Nej=0)	.nl	≈	i		0	0	0	0
	Använder standardiserad bedömningsmetod inom äldreomsorg för att upptäcka drogrelaterade problem (DUDIT), (Ja=1, Nej=0)	.nl	≈	i		0	0	0	0
	Systematisk uppföljning för att utveckla verksamheten								
	Använt resultat för att utveckla verksamheten för klienter inom ordinärt boende äldreomsorg, (Ja=2, Nej, men fattat beslut=1, Nej=0)	.nl	≈	i	0	0	0	0	0
	Använt resultat för att utveckla verksamheten för klienter inom särskilt boende äldreomsorg, (Ja=2, Nej, men fattat beslut=1, Nej=0)	.nl	≈	i	0	0	0	0	0
	Genomfört systematisk uppföljning med ett könsperspektiv - ordinärt boende, (Ja=1, Nej=0)	.nl	≈	i		0	0	0	0
	Genomfört systematisk uppföljning med ett könsperspektiv - särskilt boende, (Ja=1, Nej=0)	.nl	≈	i		0	0	0	0
	Använt resultaten av biståndsbeslutade insatser till enskilda på gruppnivå utifrån kön inom ordinärt boende äldreomsorg, (Ja=2, Nej, men genomfört uppföljning=1, Nej=0).	.nl	≈	i	0	0	0	0	0
	Använt resultaten av biståndsbeslutade insatser till enskilda på gruppnivå utifrån kön inom särskilt boende äldreomsorg, (Ja=2, Nej, men genomfört uppföljning=1, Nej=0).	.nl	≈	i	0	0	0	0	0



Öppna jämförelser - Äldreomsorg – Trygghet & säkerhet

				2016	2017	2018	2019	2020	
	Kommunen garanterar inom viss tid kontakt								
	Kommunen garanterar inom viss tid kontakt vid larm, (Ja=1, Nej=0)	■	≈	i	0	0	0	0	0
	Kommunen garanterar inom viss tid kontakt besök efter larm, (Ja=1, Nej=0)	■	≈	i	0	0	0	0	0
	Information till den enskilde								
	Aktuell rutin för information om samordnad individuell plan (SIP) inom äldreomsorg, (Ja=1, Nej=0)	■	≈	i		0	0	0	0
	Personalens hantering vid skyddade personuppgifter								
	Aktuell rutin för att inte röja skyddade personuppgifter inom äldreomsorg, (Ja=1, Nej=0)	■	≈	i	1	0	0	0	0

Öppna jämförelser – Kommunal hälso- & sjukvård

Öppna jämförelser – Kommunal hälso- & sjukvård – säker och tillgänglig

- 80 procent av kommunerna har forum för systematiskt patientsäkerhetsarbete och 29 procent uppger att patientmedverkan sker i kommunens systematiska patientsäkerhetsarbete.
- 88 procent av kommunerna informerar patienter och vid behov närstående om möjligheter till samordnad individuell plan (SIP).

				2018	2019	2020
	Säker					
	Forum för systematiskt patientsäkerhets-arbete, (Ja=1, Nej=0)	100%	100%	100%		1
	Patientmedverkan i kommunens systematiska patientsäkerhets-arbete, (Ja=1, Nej=0)	100%	100%	100%		1
	Fallriskvärdering vid inskrivning i hemsjukvården, (Ja=1, Nej=0)	100%	100%	100%		1
	Tillgänglig					
	Information om patientens möjligheter till samordnad individuell plan (SIP), (Ja=1, Nej=0)	100%	100%	100%		1
	Vård och omsorg vid demenssjukdom - Styrande dokument, (Ja=1, Nej=0)	100%	100%	100%	1	1
	Vård och omsorg vid diabetes - Styrande dokument, (Ja=1, Nej=0)	100%	100%	100%	1	1
	Vård och omsorg vid blåsdysfunktion - Styrande dokument, (Ja=1, Nej=0)	100%	100%	100%	0	0
	Vård och omsorg vid palliativ vård - Styrande dokument, , (Ja=1, Nej=0)	100%	100%	100%		1

- Rådande situation med anledning av covid-19 i äldreomsorgen och den kommunala hälso- och sjukvården förtydligar allvaret kring behovet av övergripande strategisk planering i kommuner kring det systematiska patientsäkerhetsarbetet och kompetensförsörjning inom vård och omsorg.

Öppna jämförelser – Kommunal hälso- & sjukvård – kunskapsbaserad verksamhet

- 44 procent av kommunerna har övergripande kompetensutvecklingsplan för fortbildning i allmän palliativ vård till personal. Motsvarande kompetensutvecklingsplan för fortbildning i *stroke* är 7 procent.



Kunskapsbaserad verksamhet

				2018	2019	2020
✓ Vård och omsorg vid demenssjukdom - Multiprofessionella demensteam, (Ja=1, Nej=0)	.nl	≈	i		0	1
Övergripande kompetensutvecklingsplan för fortbildning i stroke, (Ja=2, Delvis=1, Nej=0)	.nl	≈	i			2
✓ Strukturerad uppföljning med vård- och omsorgspersonal med särskild kunskap om stroke inom samtliga boendeformer, (Ja=2, Delvis=1, Nej=0)	.nl	≈	i			0
Vård och omsorg vid stroke - Personal med särskild kunskap om stroke, (Ja=1, Nej=0) (-2019)	.nl	≈	i		0	
Vård och omsorg vid palliativ vård - Övergripande kompetensutvecklingsplan för fortbildning av personal, (Ja=2, Delvis=1, Nej=0)	.nl	≈	i			2
Standardiserad bedömningsmetod för symtomskattning vid läkemedels-behandling i särskilt boende, (Ja=1, Nej=0)	.nl	≈	i			1
Standardiserad bedömningsmetod för symtomskattning vid läkemedels-behandling på korttidsplats, (Ja=1, Nej=0)	.nl	≈	i			1
Standardiserad bedömningsmetod för symtomskattning vid läkemedels-behandling i bostad med särskild service (SoL), (Ja=1, Nej=0)	.nl	≈	i			1
Standardiserad bedömningsmetod för symtomskattning vid läkemedels-behandling i bostad med särskild service (LSS), (Ja=1, Nej=0)	.nl	≈	i			1
Standardiserad bedömningsmetod för symtomskattning vid läkemedels-behandling i ordinärt boende, (Ja=1, Nej=0)	.nl	≈	i			1

Öppna jämförelser – Kommunal hälso- & sjukvård – Jämlik



Jämlik

				2018	2019	2020
✓ Vård och omsorg vid diabetes - Enkel fotundersökning för att förebygga allvarliga fotproblem, (Ja=1, Nej=0)	.nl	≈	i		1	0
Vård och omsorg vid blåsdysfunktion - Rutiner för basala utredning avseende blåsdysfunktion, (Ja=1, Nej=0)	.nl	≈	i		0	1
Tillgång till legitimerad hälso- och sjukvårds-personal med fördjupad kompetens i att förebygga och behandla undernäring, (Ja=1, Nej=0)	.nl	≈	i			1

Öppna jämförelser – Våld i nära relationer

Öppna jämförelser – Våld i nära relationer – Tillgänglighet samt helhetssyn och samordning

- Uppgifterna samlades in precis före krisen som följde av covid-19-pandemin och speglar därför hur förutsättningarna såg ut i Socialtjänsten februari 2020 och under det gångna året.





				2016	2017	2018	2019	2020
Socialjour tillgänglig utanför kontorstid, (Ja=1, Nej=0)	.nl	≈	!	1	0	1	1	0



				2016	2017	2018	2019	2020
Aktuell överenskommelse om samverkan med vuxenpsykiatri inom våld i nära relationer, (Ja=1, Nej=0)	.nl	≈	!	0	0	0	.	0
Aktuell överenskommelse om samverkan med primärvård inom våld i nära relationer, (Ja=1, Nej=0)	.nl	≈	!	0	0	0	.	0
Aktuell överenskommelse om samverkan med akutmottagningar inom våld i nära relationer, (Ja=1, Nej=0)	.nl	≈	!	0	0	0	.	0
Aktuell överenskommelse om samverkan med ungdomsmottagningar inom våld i nära relationer, (Ja=1, Nej=0)	.nl	≈	!	0	0	0	.	0
Aktuell överenskommelse om samverkan med polisen inom våld i nära relationer, (Ja=1, Nej=0)	.nl	≈	!	1	1	0	.	0
Aktuell överenskommelse om samverkan med kvinnojouren inom våld i nära relationer, (Ja=1, Nej=0)	.nl	≈	!	0	0	1	.	0

Öppna jämförelser – Våld i nära relationer – Kunskapsbaserad verksamhet

- 63 procent har en aktuell skriftlig och på ledningsnivå beslutad rutin för hur handläggare inom verksamhetsområdet våld i nära relationer ska gå tillväga vid indikation på att en vuxen person utsatts för våld av närstående.

				2016	2017	2018	2019	2020	
	Personalens kompetensutveckling								
	Aktuell samlad plan för personalens kompetensutveckling inom våld i nära relationer barn, (Ja=1, Nej=0)	.	≈	!	0	0	1	.	1
	Aktuell samlad plan för personalens kompetensutveckling inom våld i nära relationer vuxna, (Ja=1, Nej=0)	.	≈	!	1	0	1	.	1
	Handläggare som utreder barn som utsatts för/bevittnat våld har fått fortbildning om våld i nära relationer, (Ja=1 Nej=0)	.	≈	!		1	1	1	1
	Handläggare som utreder barn som utsatts för/bevittnat våld har fått vidareutbildning på högskolenivå om våld i nära relationer, (Ja=1, Nej=0)	.	≈	!		0	0	1	1
	Handläggare som utreder vuxna har fått fortbildning om våld i nära relationer, (Ja=1 Nej=0)	.	≈	!	1	1	1	1	1
	Handläggare som utreder vuxna har fått vidareutbildning på högskolenivå om våld i nära relationer, (Ja=1, Nej=0)	.	≈	!	0	0	0	0	1
	Personalens agerande vid indikation på våld								
	Aktuell rutin vid indikation på att en vuxen utsatts för våld inom ekonomiskt bistånd, (Ja=1, Nej=0)	.	≈	!		0	1	0	0
	Aktuell rutin vid indikation på att en vuxen utsatts för våld inom missbruk, (Ja=1, Nej=0)	.	≈	!		0	1	0	0
	Aktuell rutin vid indikation på att en vuxen utsatts för våld inom sociala barn- och ungdomsvården, (Ja=1, Nej=0)	.	≈	!		0	1	0	0
	Aktuell rutin vid indikation på att en vuxen utsatts för våld inom socialpsykiatri, (Ja=1, Nej=0)	.	≈	!		0	1	0	0
	Aktuell rutin vid indikation på att en vuxen utsatts för våld inom LSS-barn, (Ja=1, Nej=0)	.	≈	!		0	0	0	0
	Aktuell rutin vid indikation på att en vuxen utsatts för våld inom LSS-vuxen, (Ja=1, Nej=0)	.	≈	!		0	0	0	0
	Aktuell rutin vid indikation på att en vuxen utsatts för våld inom äldreomsorg, (Ja=1, Nej=0)	.	≈	!		0	0	0	0
	Aktuell rutin vid indikation på att en vuxen utsatts för våld inom hemlöshet, (Ja=1, Nej=0)	.	≈	!	1		1	.	0
	Aktuell rutin vid indikation på att en vuxen utsatts för våld inom nära relationer, (Ja=1, Nej=0)	.	≈	!		0	1	.	0

Öppna jämförelser – Våld i nära relationer – Kunskapsbaserad verksamhet

- Allt fler kommuner erbjuder stödsamtal till vuxna våldsutövare för att våldsutövandet ska upphöra. Cirka 7 av 10 kommuner erbjuder stödsamtal med biståndsbeslut, vilket är en ökning med ca 10 procentenheter från föregående år. Vidare erbjuder cirka 6 av 10 kommuner stödsamtal utan biståndsbeslut, vilket är en ökning med ca 4 procentenheter från föregående år



Stödsamtal				2016	2017	2018	2019	2020
Erbjuder stödsamtal med biståndsbeslut till kvinnor som utövats våld, (Ja=1, Nej=0)	.nl	≈	i	0	0	0	0	0
Erbjuder stödsamtal med biståndsbeslut till män som utövats våld, (Ja=1, Nej=0)	.nl	≈	i	0	0	0	0	0
Skyddat boende								
Erbjuder skyddat boende med biståndsbeslut till kvinnor som utsatts för våld, (Ja=1, Nej=0) (-2019)	.nl	≈	i	1	1	1	1	
Erbjuder skyddat boende med biståndsbeslut till män som utsatts för våld, (Ja=1, Nej=0) (-2019)	.nl	≈	i	1	1	1	1	
Barn i skyddat boende								
Aktuell rutin för att säkra skolgång för barn i skyddat boende, (Ja=1, Nej=0)	.nl	≈	i	0	0	0	0	0



Öppna jämförelser – Våld i nära relationer – Kunskapsbaserad verksamhet



Standardiserade bedömningsmetoder	2016	2017	2018	2019	2020		
Använder standardiserade bedömningsmetoden FREDa-kortfrågor för att upptäcka våldsutsatthet hos enskilda vuxna Ekonomiskt bistånd, (Ja=1, Nej=0). Källa: Socialstyrelsens kommunenkät ÖJ socialtjänst.	.al	≈	i	1	1	1	1
Använder standardiserade bedömningsmetoden FREDa-kortfrågor för att upptäcka våldsutsatthet hos enskilda vuxna Missbruk, (Ja=1, Nej=0). Källa: Socialstyrelsens kommunenkät ÖJ socialtjänst.	.al	≈	i	1	1	1	1
Använder standardiserade bedömningsmetoden FREDa-kortfrågor för att upptäcka våldsutsatthet hos enskilda vuxna Socialpsykiatri, (Ja=1, Nej=0). Källa: Socialstyrelsens kommunenkät ÖJ socialtjänst.	.al	≈	i	1	1	1	1
Använder standardiserade bedömningsmetoden FREDa-kortfrågor för att upptäcka våldsutsatthet hos enskilda vuxna Barn och unga, (Ja=1, Nej=0). Källa: Socialstyrelsens kommunenkät ÖJ socialtjänst.	.al	≈	i	1	1	1	1
Använder standardiserade bedömningsmetoden FREDa-kortfrågor för att upptäcka våldsutsatthet hos enskilda vuxna LSS - vuxna, (Ja=1, Nej=0). Källa: Socialstyrelsens kommunenkät ÖJ socialtjänst.	.al	≈	i	0	0	0	0
Använder standardiserade bedömningsmetoden FREDa-kortfrågor för att upptäcka våldsutsatthet hos enskilda vuxna Äldreomsorg, (Ja=1, Nej=0). Källa: Socialstyrelsens kommunenkät ÖJ socialtjänst.	.al	≈	i	0	0	0	0
Standardiserad bedömningsmetod vid utredning av behovet av stöd och hjälp hos våldsutsatta vuxna, (Ja=1, Nej=0) (-2019)	.al	≈	i	1	1	1	
Använder standardiserade bedömningsmetoden AUDIT för att upptäcka riskfylld alkoholkonsumtion, (Ja=1, Nej=0)	.al	≈	i	1	1	.	1
Använder standardiserade bedömningsmetoden DUDIT för att identifiera konsumtionsmönster eller drogrelaterade problem, (Ja=1, Nej=0)	.al	≈	i	0	1	.	1

Öppna jämförelser – Våld i nära relationer – Kunskapsbaserad verksamhet



Systematisk uppföljning för att utveckla verksamheten				2016	2017	2018	2019	2020
Systematisk uppföljning av resultat för att utveckla verksamheten inom våld i nära relationer, (Ja=2, Delvis= 1, Nej=0)	al	≈	i	.	..	0	0	-
Systematisk uppföljning av biståndsbeslutade insatser till enskilda på gruppnivå utifrån kön inom våld i nära relationer, (Ja=1, Nej=0)	al	≈	i	.	..	0	0	-
Sammanställt resultaten av biståndsbeslutade insatser till enskilda på gruppnivå utifrån kön inom våld i nära relationer, (Ja=2, Nej, men genomfört uppföljning=1, Nej=0).	al	≈	i	.	..	0	0	-
Kartläggning av våld i kommunen								
Kartlagt antalet vuxna som utsatts för våld av närstående, (Ja=1, Nej=0)	al	≈	i		1	1	1	1
Information till den enskilda								
Aktuell rutin för information om samordnad individuell plan (SIP) inom våld i nära relationer , (Ja=1, Nej=0).	al	≈	i		1	1	.	0
Personalens hantering vid skyddade personuppgifter								
Aktuell rutin för att inte röja skyddade personuppgifter inom våld i nära relationer, (Ja=1, Nej=0)	al	≈	i	1	1	0	.	0

Öppna jämförelser – Våld i nära relationer – Trygghet och säkerhet




				2016	2017	2018	2019	2020
Information till den enskilda								
Aktuell rutin för information om samordnad individuell plan (SIP) inom våld i nära relationer , (Ja=1, Nej=0).	al	≈	i		1	1	.	0
Personalens hantering vid skyddade personuppgifter								
Aktuell rutin för att inte röja skyddade personuppgifter inom våld i nära relationer, (Ja=1, Nej=0)	al	≈	i	1	1	0	.	0

Öppna jämförelser – Krisberedskap inom socialtjänsten

Öppna jämförelser – Plan för evakuering av särskilt sårbara grupper inom socialtjänsten

Olika situationer såsom elavbrott, dricksvattensstörningar eller en brand kan leda till ett behov av att evakuera.

- Årets insamling för ÖF genomfördes innan pandemin och kan ge en bild av hur väl förberedda kommunerna är inför en kris.

				2016	2017	2018	2019	2020
 Evakueringsplan för särskilt sårbara grupper								
Plan för evakuering av personer för barn och unga i HVB i egen regi, (Ja=1, Nej=0)	.nl	≈	ï	0	0	0	.	.
Plan för evakuering av personer för vuxna i HVB i egen regi, (Ja=1, Nej=0)	.nl	≈	ï
Plan för evakuering av personer för barn och unga i stödboende i egen regi, (Ja=1, Nej=0)	.nl	≈	ï	0	0	0	1	1
Plan för evakuering av personer för vuxna i stödboende i egen regi, (Ja=1, Nej=0)	.nl	≈	ï		0	.	.	.
Plan för evakuering av personer för barn och unga i Bostad med särskild service, SoL i egen regi, (Ja=1, Nej=0)	.nl	≈	ï	.	0	.	0	0
Plan för evakuering av personer för barn och unga i Bostad med särskild service, LSS i egen regi, (Ja=1, Nej=0)	.nl	≈	ï	.	0	.	0	0
Plan för evakuering av personer för vuxna i Bostad med särskild service, SoL i egen regi, (Ja=1, Nej=0)	.nl	≈	ï	.	0	.	0	0
Plan för evakuering av personer för vuxna i Bostad med särskild service, LSS i egen regi, (Ja=1, Nej=0)	.nl	≈	ï	1	0	0	0	0
Plan för evakuering av personer i Hemtjänst service och/eller personlig omvårdnad i ordinärt boende. (Ja=1, Nej=0)	.nl	≈	ï				0	0
Plan för evakuering av personer i Särskilda boendeformer för service och omvårdnad för äldre. (Ja=1, Nej=0)	.nl	≈	ï				0	0
Plan för evakuering av personer med kommunal hälso- och sjukvård i egen regi, (Ja=1, Nej=0)	.nl	≈	ï	1			0	0

Öppna jämförelser – Beredskapsplan för höga temperaturer

Brukare inom socialtjänsten och den kommunala hälso- och sjukvården är extra sårbara på grund av deras hälsotillstånd, ålder och/eller fysiska och psykiska funktionsnedsättningar.



				2016	2017	2018	2019	2020
Beredskapsplan för höga temperaturer								
Beredskapsplan för höga temperaturer inom HVB för barn och unga, (Ja=1, Nej=0)	■	≈	!	0	0	0	.	.
Beredskapsplan för höga temperaturer inom HVB för vuxna, (Ja=1, Nej=0)	■	≈	!	.	0	.	.	.
Beredskapsplan för höga temperaturer inom bostad med särskild service för barn och unga (SoL), (Ja=1, Nej=0)	■	≈	!	.	0	.	0	0
Beredskapsplan för höga temperaturer inom bostad med särskild service för barn och unga (LSS), (Ja=1, Nej=0)	■	≈	!	.	0	.	0	0
Beredskapsplan för höga temperaturer inom bostad med särskild service för vuxna (SoL), (Ja=1, Nej=0)	■	≈	!	.	0	.	0	0
Beredskapsplan för höga temperaturer inom bostad med särskild service för vuxna (LSS), (Ja=1, Nej=0)	■	≈	!	1	0	1	0	0
Beredskapsplan för höga temperaturer inom hemtjänst, (Ja=1, Nej=0)	■	≈	!	1	0	1	0	0
Beredskapsplan för höga temperaturer inom särskilda boendeformer för service och omvårdnad för äldre. (Ja=1, Nej=0)	■	≈	!				0	0
Beredskapsplan för höga temperaturer inom kommunal hälso- och sjukvård. (Ja=1, Nej=0)	■	≈	!				0	0

Öppna jämförelser – Krisberedskapen ingår vid upphandling av tjänster för särskilt sårbara grupper

Brukare inom socialtjänsten och den kommunala hälso- och sjukvården är extra sårbara på grund av deras hälsotillstånd, ålder och/eller fysiska och psykiska funktionsnedsättningar.

- 47 procent av kommunerna har en rutin om att inkludera krisberedskap vid upphandling av särskilda boendeformer för äldre och hemtjänst. Färre kommuner har en sådan rutin för övriga verksamheter, andelen varierar mellan 26 till 38 procent.



				2016	2017	2018	2019	2020
Krisberedskap ingår vid upphandling av boendestöd för vuxna, (Ja=1, Nej=0)	.nl	≈	i	.	0		.	.
Krisberedskap ingår vid upphandling av Bostad med särskild service för barn, LSS, (Ja=1, Nej=0)	.nl	≈	i	.	0		.	.
Krisberedskap ingår vid upphandling av Bostad med särskild service för barn, SoL, (Ja=1, Nej=0)	.nl	≈	i	.	0		.	.
Krisberedskap ingår vid upphandling av Bostad med särskild service för vuxna, LSS, (Ja=1, Nej=0)	.nl	≈	i	.	0		.	.
Krisberedskap ingår vid upphandling av Bostad med särskild service för vuxna, SoL, (Ja=1, Nej=0)	.nl	≈	i	0	0		.	.
Krisberedskap ingår vid upphandling av Hem för vård eller boende för vuxna, (Ja=1, Nej=0)	.nl	≈	i	0	0		.	.
Krisberedskap ingår vid upphandling av hemtjänst i ordinärt boende, (Ja=1, Nej=0)	.nl	≈	i	0	0		0	0
Krisberedskap ingår vid upphandling av HVB för barn och unga, (Ja=1, Nej=0)	.nl	≈	i	0	0		.	.
Krisberedskap ingår vid upphandling av kommunal hälso- och sjukvård, (Ja=1, Nej=0)	.nl	≈	i	.			.	.
Krisberedskap ingår vid upphandling av stödboende för barn och unga, (Ja=1, Nej=0)	.nl	≈	i	0	0		.	.
Krisberedskap ingår vid upphandling av stödboende för vuxna, (Ja=1, Nej=0)	.nl	≈	i		0		.	.
Krisberedskap ingår vid upphandling av Särskilda boendeformer för service och omvårdnad för äldre, (Ja=1, Nej=0)	.nl	≈	i				.	.

Öppna jämförelser – Kontinuitetsplaner för särskilt sårbara grupper

Brukare inom socialtjänsten och den kommunala hälso- och sjukvården är extra sårbara på grund av deras hälsotillstånd, ålder och/eller fysiska och psykiska funktionsnedsättningar.

- Andelen kommuner i landet som har en aktuell kontinuitetsplan varierar mellan 28 till 43 procent för olika verksamheter. 43 procent har en kontinuitetsplan för särskilda boendeformer för äldre, hemtjänst och för bostad med särskild service för vuxna enligt LSS. Planerna syftar till att säkerställa att verksamheterna även vid en kris har förutsättningar att bedrivas med god kvalitet.



				2016	2017	2018	2019	2020
Aktuell kontinuitetsplan - Särskilda boendeformer för service och omvårdnad för äldre, (Ja=2, Delvis=1, Nej=0)	■	≈	⚡				0	0
Aktuell kontinuitetsplan - Hemtjänst, service och/eller personlig omvårdnad i ordinärt boende, (Ja=2, Delvis=1, Nej=0)	■	≈	⚡				0	0
Aktuell kontinuitetsplan - Stödboende för barn och unga, (Ja=2, Delvis=1, Nej=0)	■	≈	⚡				0	0
Aktuell kontinuitetsplan - Stödboende för vuxna, (Ja=2, Delvis=1, Nej=0)	■	≈	⚡				.	.
Aktuell kontinuitetsplan - Bostad med särskild service för barn med funktionsnedsättning, SoL, (Ja=2, Delvis=1, Nej=0)	■	≈	⚡				0	0
Aktuell kontinuitetsplan - Bostad med särskild service, LSS-barn, (Ja=2, Delvis=1, Nej=0)	■	≈	⚡				0	0
Aktuell kontinuitetsplan - Bostad med särskild service för vuxna med funktionsnedsättning, SoL, (Ja=2, Delvis=1, Nej=0)	■	≈	⚡				0	0
Aktuell kontinuitetsplan - Bostad med särskild service, LSS-vuxen, (Ja=2, Delvis=1, Nej=0)	■	≈	⚡				0	0
Aktuell kontinuitetsplan - Hem för vård eller boende för vuxna, (Ja=2, Delvis=1, Nej=0)	■	≈	⚡				.	.
Aktuell kontinuitetsplan - Boendestöd för vuxna, (Ja=2, Delvis=1, Nej=0)	■	≈	⚡				0	0
Aktuell kontinuitetsplan - Kommunal hälso- och sjukvård, (Ja=2, Delvis=1, Nej=0)	■	≈	⚡				0	0
Aktuell kontinuitetsplan - Hem för vård eller boende för barn och unga, (Ja=2, Delvis=1, Nej=0)	■	≈	⚡				.	.

Öppna jämförelser – Brukarundersökningar



Öppna jämförelser - Äldreomsorg - Brukarbedömning

				2016	2017	2018	2019	2020
^ Brukarbedömning hemtjänst äldreomsorg - helhetssyn, andel (%)	.	≈	i	92	88	91	92	86
Brukarbedömning hemtjänst äldreomsorg - information om förändringar, andel (%)	.	≈	i	68	66	60	62	51
Brukarbedömning hemtjänst äldreomsorg - behov anpassas, andel (%)	.	≈	i	77	76	76	71	67
∨ Brukarbedömning hemtjänst äldreomsorg - bemötande, andel (%)	.	≈	i	97	99	98	95	97
Brukarbedömning hemtjänst äldreomsorg - besväras ofta av ensamhet, andel (%)	.	≈	i	16	13	14	14	21
Brukarbedömning hemtjänst äldreomsorg - bor med annan vuxen, andel (%)	.	≈	i	23	22	24	26	31
Brukarbedömning hemtjänst äldreomsorg - få kontakt med hemtjänstpersonalen, andel (%)	.	≈	i	86	79	80	82	84
Brukarbedömning hemtjänst äldreomsorg - förtroende för personalen, andel (%)	.	≈	i	92	92	92	92	90
Brukarbedömning hemtjänst äldreomsorg - hälsotillstånd, andel (%)	.	≈	i	30	31	22	26	27
Brukarbedömning hemtjänst äldreomsorg - hänsyn till åsikter och önskemål, andel (%)	.	≈	i	88	85	89	90	87
Brukarbedömning hemtjänst äldreomsorg - möjlighet påverka tider, andel (%)	.	≈	i	50	61	56	57	58
Brukarbedömning hemtjänst äldreomsorg - möjlighet att framföra synpunkter eller klagomål, andel (%)	.	≈	i	59	63	54	53	55
Brukarbedömning hemtjänst äldreomsorg - personalen kommer på avtalad tid, andel (%)	.	≈	i	84	86	85	82	76
Brukarbedömning hemtjänst äldreomsorg - personalen utför sina arbetsuppgifter, andel (%)	.	≈	i	89	90	89	86	87
Brukarbedömning hemtjänst äldreomsorg - rörlighet inomhus, andel (%)	.	≈	i	26	29	30	28	26
Brukarbedömning hemtjänst äldreomsorg - svåra besvär av ångslan, oro eller ångest, andel (%)	.	≈	i	5	6	5	8	6



Öppna jämförelser - Äldreomsorg - Brukarbedömning

				2016	2017	2018	2019	2020
Brukarbedömning hemtjänst äldreomsorg - själv svarat på frågorna, andel (%)	.nl	≈	i	49	50	55	59	60
Brukarbedömning hemtjänst äldreomsorg - tillräckligt med tid, andel (%)	.nl	≈	i	82	82	86	83	79
✓ Brukarbedömning hemtjänst äldreomsorg - trygghet, andel (%)	.nl	≈	i	84	88	83	85	83
Brukarbedömning hemtjänst äldreomsorg - välja utförare, andel (%)	.nl	≈	i	40	39	46	48	48
✓ Brukarbedömning hemtjänst äldreomsorg - bemötande, förtroende och trygghet, andel (%)	.nl	≈	i	47	38	42	41	
✓ Brukarbedömning hemtjänst äldreomsorg - förändring av självskattad hälsa, index	.nl	≈	i	-2.2	-1.5	-5.7	6.9	
✓ Brukarbedömning hemtjänst äldreomsorg - inflytande och tillräckligt med tid, andel (%)	.nl	≈	i	40	48	46	51	
Personalkontinuitet, antal personal som en hemtjänsttagare möter under 14 dagar, medelvärde	.nl	≈	i	17	20	15	15	19
Åtgärder mot fall, undernäring, trycksår och nedsatt munhälsa för personer med hemsjukvård i ordinärt boende, andel (%)	.nl	≈	i	..	-	-	-	.



Öppna jämförelser - Äldreomsorg - Brukarbedömning

Ordinärt boende - Offentlig regi

Alla år

				2016	2017	2018	2019	2020
Brukarbedömning hemtjänst äldreomsorg - Offentlig regi - bemötande, förtroende och trygghet, andel (%)					38	44	41	
Brukarbedömning hemtjänst äldreomsorg - Offentlig regi - inflytande och tillräckligt med tid, andel (%)					47	43	50	
Brukarbedömning hemtjänst äldreomsorg - Offentlig regi - hälsotillstånd och rörelseförmåga, andel (%)					10	16	12	
Brukarbedömning hemtjänst äldreomsorg - Offentlig regi - helhetssyn, andel (%)					88	91	92	85
Brukarbedömning hemtjänst äldreomsorg - Offentlig regi - svåra besvär av ångslan, oro eller ångest, andel (%)					5	3	6	5

Ordinärt boende - Enskild regi

Alla år

				2016	2017	2018	2019	2020
Brukarbedömning hemtjänst äldreomsorg - Enskild regi - bemötande, förtroende och trygghet, andel (%)					
Brukarbedömning hemtjänst äldreomsorg - Enskild regi - inflytande och tillräckligt med tid, andel (%)					
Brukarbedömning hemtjänst äldreomsorg - Enskild regi - hälsotillstånd och rörelseförmåga, andel (%)					..	6	..	
Brukarbedömning hemtjänst äldreomsorg - Enskild regi - helhetssyn, andel (%)					..	90	89	89
Brukarbedömning hemtjänst äldreomsorg - Enskild regi - svåra besvär av ångslan, oro eller ångest, andel (%)					..	16	22	11



Öppna jämförelser - Äldreomsorg - Brukarbedömning

Särskilt boende

Könsuppdelat

Alla år

				2016	2017	2018	2019	2020
✓ Brukarbedömning särskilt boende äldreomsorg - helhetssyn, andel (%)	. l	≈	i	79	89	76	83	74
✓ Brukarbedömning särskilt boende äldreomsorg - aktiviteter och känsla av ensamhet, andel (%)	. l	≈	i	44	55	56	65	
✓ Brukarbedömning särskilt boende äldreomsorg - bemötande, förtroende och trygghet, andel (%)	. l	≈	i	40	48	37	42	
✓ Brukarbedömning särskilt boende äldreomsorg - boendemiljö, andel (%)	. l	≈	i	54	51	38	32	
✓ Brukarbedömning särskilt boende äldreomsorg - inflytande och tillräckligt med tid, andel (%)	. l	≈	i	38	48	35	39	
✓ Brukarbedömning särskilt boende äldreomsorg - kontakt med personal, andel (%)	. l	≈	i	48	40	45	51	
✓ Brukarbedömning särskilt boende äldreomsorg - mat och måltidsmiljö, andel (%)	. l	≈	i	66	72	53	49	
Personer 65+ år i särskilt boende med risk för trycksår grad 1 med ordination av tryckutjämnande underlag, andel (%)	. l	≈	i	13	21	21	45	41
Åtgärder mot fall, undernäring, trycksår och nedsatt munhälsa för personer i särskilt boende, andel (%)	. l	≈	i	50	66	60	79	82



Öppna jämförelser - Äldreomsorg - Brukarbedömning

Sammanhållen vård och omsorg

Könsuppdelat

Alla år

				2016	2017	2018	2019	2020
Personer 65+ med frakturer på lår och höft, antal/100 000 inv				783	724	793	6	
Fallskador bland personer 80+, 3-årsm, antal/1000 inv.				41	40	44	42	
Personer 75+ år i särskilt boende med antipsykotiska läkemedel, andel (%)				11.5	12.0	9.4	12.2	
Personer 75+ år i särskilt boende med olämpliga läkemedel, andel (%)				6.0	4.6	11.0	7.3	
Personer 75+ år i särskilt boende med tio eller fler läkemedel, andel (%)				34.4	35.4	35.4	38.8	
Personer 75+ år i särskilt boende med tre eller fler psykofarmaka, andel (%)				15.3	15.4	17.1	16.3	
Personer 75+ år med hemtjänst med antipsykotiska läkemedel, andel (%)				5.4	4.7	4.8	5.0	
Personer 75+ år med hemtjänst med olämpliga läkemedel, andel (%)				9.0	10.1	9.7	11.2	
Personer 75+ år med hemtjänst med tio eller fler läkemedel, andel (%)				23.7	32.0	27.9	24.4	
Personer 75+ år med hemtjänst med tre eller fler psykofarmaka, andel (%)				8.4	7.9	7.4	5.3	6.4
Väntetid i antal dagar från ansökningsdatum till första erbjudet inflyttningsdatum till särskilt boende, medelvärde				55	37	39	41	78

Öppna jämförelser - IFO - Brukarundersökning

Individ- och familjeomsorgen totalt									
Val: Östhammar, 2020, 2019, 2018									
Nyckeltal:	Titel	Nyckeltalst	2018		2019		2020		
			Östhammar	Alla kommuner	Östhammar	Alla kommuner	Östhammar	Alla kommuner	
U30452	Brukarbedömning individ- och familjeomsorg totalt - helhetssyn, andel (%)	Detta är ett	85	85	83	84	95	86	
U30447	Brukarbedömning individ- och familjeomsorg totalt - få kontakt, andel (%)	Detta är ett	92	86	86	86	93	88	
U30448	Brukarbedömning individ- och familjeomsorg totalt - tydlig information, andel (%)	Detta är ett	96	90	86	90	92	89	
U30449	Brukarbedömning individ- och familjeomsorg totalt - visar förståelse, andel (%)	Detta är ett	88	85	83	84	94	84	
U30450	Brukarbedömning individ- och familjeomsorg totalt - inflytande, andel (%)	Detta är ett	91	87	85	86	97	84	
U30451	Brukarbedömning individ- och familjeomsorg totalt - påverka hjälp, andel (%)	Detta är ett	50	71	61	70	80	71	
U30453	Brukarbedömning individ- och familjeomsorg totalt - förbättrad situation, andel (%)	Detta är ett	64	76	76	77	83	77	
Svarsfrekvens och antal svar									
U30900	Brukarbedömning individ- och familjeomsorg totalt, svarsfrekvens (%)	Detta är ett	66	59	38	56	54	33	
U30901	Brukarbedömning individ- och familjeomsorg totalt, antal svar	Detta är ett	27	106	26	112	68	59	

Öppna jämförelser - IFO - Brukarundersökning

Barn- och ungdomsvård							
Val: Östhammar, 2020, 2019, 2018							
Nyckeltal:	Titel	Nyckeltalsbeskrivning 2018		2019		2020	
		Östhammar	Alla kommuner	Östhammar	Alla kommuner	Östhammar	Alla kommuner
U33580	Brukarbedömning barn- och ungdomsvård IFO - helhetssyn, andel (%)	Detta är ett utvecklingsnyckeltal	84	80	85	100	86
U33575	Brukarbedömning barn- och ungdomsvård IFO - få kontakt, andel (%)	Detta är ett utvecklingsnyckeltal	82	80	86	92	87
U33576	Brukarbedömning barn- och ungdomsvård IFO - tydlig information, andel (%)	Detta är ett utvecklingsnyckeltal	89	80	91	94	90
U33577	Brukarbedömning barn- och ungdomsvård IFO - visar förståelse, andel (%)	Detta är ett utvecklingsnyckeltal	86	80	85	94	85
U33578	Brukarbedömning barn- och ungdomsvård IFO - inflytande, andel (%)	Detta är ett utvecklingsnyckeltal	90	80	90	100	90
U33579	Brukarbedömning barn- och ungdomsvård IFO - påverka hjälp, andel (%)	Detta är ett utvecklingsnyckeltal	71	60	73	92	75
U33581	Brukarbedömning barn- och ungdomsvård IFO - förbättrad situation, andel (%)	Detta är ett utvecklingsnyckeltal	72		76	85	74
Svarsfrekvens och antal svar							
U33901	Brukarbedömning barn- och ungdomsvård IFO, svarsfrekvens (%)	Detta är ett utvecklingsnyckeltal	67	66	42	63	63
U33904	Brukarbedömning barn- och ungdomsvård IFO, antal svar	Detta är ett utvecklingsnyckeltal		16	5	17	19

Öppna jämförelser - IFO - Brukarundersökning

Barn- och ungdomsvård - Vårdnadshavare								
Val: Östhammar, 2020, 2019, 2018								
Nyckeltal:	Titel	Nyckeltal:	2018		2019		2020	
			Östhammar	Alla kommuner	Östhammar	Alla kommuner	Östhammar	Alla kommuner
U33594	Brukarbedömning barn- och ungdomsvård IFO vårdnadshavare - helhetssyn, andel (%)	Detta är e	100	83	88	79	96	82
U33589	Brukarbedömning barn- och ungdomsvård IFO vårdnadshavare - få kontakt, andel (%)	Detta är e	80	85	100	85	93	88
U33590	Brukarbedömning barn- och ungdomsvård IFO vårdnadshavare - tydlig information, andel (%)	Detta är e	100	90	100	91	93	92
U33591	Brukarbedömning barn- och ungdomsvård IFO vårdnadshavare - visar förståelse, andel (%)	Detta är e	100	84	88	84	89	84
U33592	Brukarbedömning barn- och ungdomsvård IFO vårdnadshavare - inflytande, andel (%)	Detta är e	80	85	86	86	96	88
U33593	Brukarbedömning barn- och ungdomsvård IFO vårdnadshavare - påverka hjälp, andel (%)	Detta är e	60	67	63	66	68	68
U33595	Brukarbedömning barn- och ungdomsvård IFO vårdnadshavare - förbättrad situation, andel (%)	Detta är e	80	68	71	67	71	67
Svarsfrekvens och antal svar								
U33900	Brukarbedömning barn- och ungdomsvård IFO vårdnadshavare, svarsfrekvens (%)	Detta är e	40	56	39	56	51	33
U33903	Brukarbedömning barn- och ungdomsvård IFO vårdnadshavare, antal svar	Detta är e	6	30	9	32	28	19

Öppna jämförelser - IFO - Brukarundersökning

Missbruksvård								
Val: Östhammar, 2020, 2019, 2018								
Nyckeltal:	Titel	Nyckeltal:	2018		2019		2020	
			Östhammar	Alla kommuner	Östhammar	Alla kommuner	Östhammar	Alla kommuner
U35543	Brukarbedömning missbruksvård IFO - helhetssyn, andel (%)	Detta är e	80	90	83	90	93	91
U35538	Brukarbedömning missbruksvård IFO - få kontakt, andel (%)	Detta är e	80	89		89	93	93
U35539	Brukarbedömning missbruksvård IFO - tydlig information, andel (%)	Detta är e	80	94		94	100	95
U35540	Brukarbedömning missbruksvård IFO - visar förståelse, andel (%)	Detta är e	60	93	83	92	100	91
U35541	Brukarbedömning missbruksvård IFO - inflytande, andel (%)	Detta är e	75	93		95	100	94
U35542	Brukarbedömning missbruksvård IFO - påverka hjälp, andel (%)	Detta är e	40	80	83	80	83	81
U35544	Brukarbedömning missbruksvård IFO - förbättrad situation, andel (%)	Detta är e	80	85	100	87	100	85
Svarsfrekvens och antal svar								
U35900	Brukarbedömning missbruksvård IFO, svarsfrekvens (%)	Detta är e	63	66	46	68	52	50
U35901	Brukarbedömning missbruksvård IFO, antal svar	Detta är e	5	20	6	21	15	17

Öppna jämförelser - IFO - Brukarundersökning

Ekonomiskt bistånd								
Val: Östhammar, 2020, 2019, 2018								
Nyckeltal:	Titel	Nyckeltal:	2018		2019		2020	
			Östhammar	Alla kommuner	Östhammar	Alla kommuner	Östhammar	Alla kommuner
U31505	Brukarbedömning ekonomiskt bistånd IFO - helhetssyn, andel (%)	Detta är e	80	84		84	83	85
U31500	Brukarbedömning ekonomiskt bistånd IFO - få kontakt, andel (%)	Detta är e	100	85		86	100	86
U31501	Brukarbedömning ekonomiskt bistånd IFO - tydlig information, andel (%)	Detta är e	100	88		87	67	85
U31502	Brukarbedömning ekonomiskt bistånd IFO - visar förståelse, andel (%)	Detta är e	93	82	80	82	100	81
U31503	Brukarbedömning ekonomiskt bistånd IFO - inflytande, andel (%)	Detta är e	100	84		81	83	78
U31504	Brukarbedömning ekonomiskt bistånd IFO - påverka hjälp, andel (%)	Detta är e	50	67		66	83	65
U31506	Brukarbedömning ekonomiskt bistånd IFO - förbättrad situation, andel (%)	Detta är e	53	76	60	75	75	76
Svarsfrekvens och antal svar								
U31902	Brukarbedömning ekonomiskt bistånd IFO, svarsfrekvens (%)	Detta är e	89	62	40	55	50	33
U31903	Brukarbedömning ekonomiskt bistånd IFO, antal svar	Detta är e	16	71	6	79	6	30

SoL - Boendestöd

Val: Östhammar, 2020, 2019, 2018

Nyckeltals Titel	Nyckeltals 2018		2019		2020	
	Östhammar	Alla kommuner	Östhammar	Alla kommuner	Östhammar	Alla kommuner
Inflytande						
U26420 Brukarbedömning boendestöd SoL - Brukaren får bestämma om saker som är viktiga, andel (%)	81	90	83	98	85	
U26440 Brukarbedömning boendestöd SoL - Brukaren får ibland bestämma om saker som är viktiga, andel (%)	13	7	12	0	11	
U26441 Brukarbedömning boendestöd SoL - Brukaren får inte bestämma om saker som är viktiga, andel (%)	6	3	4	2	4	
Rätt stöd						
U26421 Brukarbedömning boendestöd SoL - Brukaren får den hjälp hen vill ha, andel (%)	85	90	84	88	86	
U26442 Brukarbedömning boendestöd SoL - Brukaren får ibland den hjälp hen vill ha, andel (%)	12	8	13	10	11	
U26443 Brukarbedömning boendestöd SoL - Brukaren får aldrig den hjälp hen vill ha, andel (%)	3	2	2	2	2	
Omtanke						
U26422 Brukarbedömning boendestöd SoL - Personalen bryr sig om brukaren, andel (%)	92	98	92	98	93	
U26446 Brukarbedömning boendestöd SoL - Personalen bryr sig ibland om brukaren, andel (%)	7	2	8	2	6	
U26447 Brukarbedömning boendestöd SoL - Personalen bryr sig inte om brukaren, andel (%)	2	0	1	0	1	
Kommunikation						
U26423 Brukarbedömning boendestöd SoL - Personalen pratar så brukaren förstår, andel (%)	85	93	86	86	85	
U26444 Brukarbedömning boendestöd SoL - Några i personalen pratar så brukaren förstår, andel (%)	14	7	13	14	15	
U26445 Brukarbedömning boendestöd SoL - Personalen pratar inte så brukaren förstår, andel (%)	1	0	0	0	0	
U28652 Brukarbedömning boendestöd SoL - All personal förstår brukaren, andel (%)	85	90	86	92	86	
U28653 Brukarbedömning boendestöd SoL - Några i personalen förstår brukaren, andel (%)	14	8	14	8	13	
U28654 Brukarbedömning boendestöd SoL - Ingen i personalen förstår brukaren, andel (%)	1	2	1	0	1	
Förtroende för personalen						
U26424 Brukarbedömning boendestöd SoL - Brukaren känner sig trygg med alla i personalen, andel (%)	81	89	84	92	82	
U26448 Brukarbedömning boendestöd SoL - Brukaren känner sig trygg med några i personalen, andel (%)	18	11	15	8	17	
U26449 Brukarbedömning boendestöd SoL - Brukaren känner sig inte trygg med någon i personalen, andel (%)	1	0	1	0	1	
Trivsel						
U26426 Brukarbedömning boendestöd SoL - Brukaren trivs alltid hemma, andel (%)	86	92	88			
U26450 Brukarbedömning boendestöd SoL - Brukaren trivs hemma ibland, andel (%)	13	8	11			
U26451 Brukarbedömning boendestöd SoL - Brukaren trivs aldrig hemma, andel (%)	1	0	1			
Trivsel med personal						
U33967 Brukarbedömning boendestöd SoL - Brukaren trivs med sina boendestödjare, andel (%)				98,0	87,0	
U33968 Brukarbedömning boendestöd SoL - Brukaren trivs ibland med sina boendestödjare, andel (%)				2,0	12,1	
U33969 Brukarbedömning boendestöd SoL - Brukaren trivs inte med sina boendestödjare, andel (%)				0,0	0,8	
Synpunkter						
U26437 Brukarbedömning boendestöd SoL - Brukaren vet vem hen ska kontakta om något är dåligt med boendestödet, andel (%)	75	83	76	90	77	
Svarsfrekvens och antal svar						
U33953 Brukarbedömning boendestöd SoL, svarsfrekvens (%)				77,8	49,0	
U33963 Brukarbedömning boendestöd SoL, antal svar				49	60	

SoL - Boende med särskild service

Val: Östhammar, 2020, 2019, 2018

Nyckeltals Titel	2018		2019		2020	
	Östhammar	Alla kommuner	Östhammar	Alla kommuner	Östhammar	Alla kommuner
Inflytande						
U26413 Brukarbedömning boende särskild service SoL - Brukaren får bestämma om saker som är viktiga, andel (%)	Detta är ett utvecklings	66	72	74	74	
U26468 Brukarbedömning boende särskild service SoL - Brukaren får ibland bestämma om saker som är viktiga, andel (%)	Detta är ett utvecklings	26	22	20	20	
U26469 Brukarbedömning boende särskild service SoL - Brukaren får inte bestämma om saker som är viktiga, andel (%)	Detta är ett utvecklings	8	6	6	6	
Rätt stöd						
U26414 Brukarbedömning boende särskild service SoL - Brukaren får den hjälp hen vill ha, andel (%)	Detta är ett utvecklings	72	74	77	77	
U26470 Brukarbedömning boende särskild service SoL - Brukaren får ibland den hjälp hen vill ha, andel (%)	Detta är ett utvecklings	22	21	18	18	
U26471 Brukarbedömning boende särskild service SoL - Brukaren får aldrig den hjälp hen vill ha, andel (%)	Detta är ett utvecklings	6	5	4	4	
Omtanke						
U26415 Brukarbedömning boende särskild service SoL - Personalen bryr sig om brukaren, andel (%)	Detta är ett utvecklings	74	78	76	76	
U26474 Brukarbedömning boende särskild service SoL - Personalen bryr sig ibland om brukaren, andel (%)	Detta är ett utvecklings	21	18	20	20	
U26475 Brukarbedömning boende särskild service SoL - Personalen bryr sig inte om brukaren, andel (%)	Detta är ett utvecklings	5	4	4	4	
Kommunikation						
U26416 Brukarbedömning boende särskild service SoL - Personalen pratar så brukaren förstår, andel (%)	Detta är ett utvecklings	60	62	68	68	
U26472 Brukarbedömning boende särskild service SoL - Några i personalen pratar så brukaren förstår, andel (%)	Detta är ett utvecklings	37	35	29	29	
U26473 Brukarbedömning boende särskild service SoL - Personalen pratar inte så brukaren förstår, andel (%)	Detta är ett utvecklings	3	3	2	2	
U28649 Brukarbedömning boende särskild service SoL - All personal förstår brukaren, andel (%)	Detta är ett utvecklings	64	67	69	69	
U28650 Brukarbedömning boende särskild service SoL - Några i personalen förstår brukaren, andel (%)	Detta är ett utvecklings	32	30	28	28	
U28651 Brukarbedömning boende särskild service SoL - Ingen i personalen förstår brukaren, andel (%)	Detta är ett utvecklings	3	4	3	3	
Förtroende för personalen						
U26417 Brukarbedömning boende särskild service SoL - Brukaren känner sig trygg med alla i personalen, andel (%)	Detta är ett utvecklings	67	70	72	72	
U26476 Brukarbedömning boende särskild service SoL - Brukaren känner sig trygg med några i personalen, andel (%)	Detta är ett utvecklings	29	27	25	25	
U26477 Brukarbedömning boende särskild service SoL - Brukaren känner sig inte trygg med någon i personalen, andel (%)	Detta är ett utvecklings	4	3	3	3	
Trygghet						
U26418 Brukarbedömning boende särskild service SoL - Brukaren är aldrig rädd för något hemma, andel (%)	Detta är ett utvecklings	54	56	61	61	
U26478 Brukarbedömning boende särskild service SoL - Brukaren är ibland rädd för något hemma, andel (%)	Detta är ett utvecklings	38	34	32	32	
U26479 Brukarbedömning boende särskild service SoL - Brukaren är ofta rädd för något hemma, andel (%)	Detta är ett utvecklings	9	9	6	6	
Trivsel						
U26419 Brukarbedömning boende särskild service SoL - Brukaren trivs alltid hemma, andel (%)	Detta är ett utvecklings	70	70	73	73	
U26480 Brukarbedömning boende särskild service SoL - Brukaren trivs hemma ibland, andel (%)	Detta är ett utvecklings	22	23	20	20	
U26481 Brukarbedömning boende särskild service SoL - Brukaren trivs aldrig hemma, andel (%)	Detta är ett utvecklings	8	7	7	7	
Synpunkter						
U26436 Brukarbedömning boende särskild service SoL - Brukaren vet vem hen ska kontakta om något är dåligt hemma, andel (%)	Detta är ett utvecklings	86	84	86	86	
Svarsfrekvens och antal svar						
U33951 Brukarbedömning boende särskild service SoL, svarsfrekvens (%)	Detta är ett utvecklingsnyckeltal, se frågor och svar på kolada.se för mer informati				67,2	
U33961 Brukarbedömning boende särskild service SoL, antal svar	Detta är ett utvecklingsnyckeltal, se frågor och svar på kolada.se för mer informati				22	

Personlig Assistans

Val: Östhammar, 2020, 2019, 2018

Nyckeltals Titel		Nyckeltals 2018		2019		2020	
		Östhammar	Alla kommuner	Östhammar	Alla kommuner	Östhammar	Alla kommuner
Valfrihet							
U28616	Brukarbedömning Personlig assistans - Brukaren har varit med och bestämt alla sina assistenter, andel (%)	Detta är ett utvecklings	54		54	0	54
U28617	Brukarbedömning Personlig assistans - Brukaren har varit med och bestämt några av sina assistenter, andel (%)	Detta är ett utvecklings	29		27	29	26
U28618	Brukarbedömning Personlig assistans - Brukaren har inte varit med och bestämt sina assistenter, andel (%)	Detta är ett utvecklings	17		19	71	20
Rätt stöd							
U28619	Brukarbedömning Personlig assistans - Brukaren får den hjälp hen vill ha av assistenterna, andel (%)	Detta är ett utvecklings	87		87	100	92
U28620	Brukarbedömning Personlig assistans - Brukaren får ibland den hjälp hen vill ha av assistenterna, andel (%)	Detta är ett utvecklings	11		11	0	7
U28621	Brukarbedömning Personlig assistans - Brukaren får inte den hjälp hen vill ha av assistenterna, andel (%)	Detta är ett utvecklings	2		2	0	1
Omtanke							
U28622	Brukarbedömning Personlig assistans - Assistenterna bryr sig om brukaren, andel (%)	Detta är ett utvecklings	88		88	100	91
U28623	Brukarbedömning Personlig assistans - Assistenterna bryr sig om brukaren ibland, andel (%)	Detta är ett utvecklings	9		10	0	8
U28624	Brukarbedömning Personlig assistans - Assistenterna bryr sig inte om brukaren, andel (%)	Detta är ett utvecklings	2		2	0	1
Kommunikation							
U28625	Brukarbedömning Personlig assistans - Alla assistenter pratar så brukaren förstår, andel (%)	Detta är ett utvecklings	80		82	75	82
U28626	Brukarbedömning Personlig assistans - Några av assistenterna pratar så brukaren förstår, andel (%)	Detta är ett utvecklings	20		17	25	18
U28627	Brukarbedömning Personlig assistans - Ingen av assistenterna pratar så brukaren förstår, andel (%)	Detta är ett utvecklings	0		1	0	0
U28628	Brukarbedömning Personlig assistans - Alla assistenter förstår brukaren, andel (%)	Detta är ett utvecklings	75		76	50	76
U28629	Brukarbedömning Personlig assistans - Några av assistenterna förstår brukaren, andel (%)	Detta är ett utvecklings	24		23	13	21
U28630	Brukarbedömning Personlig assistans - Ingen av assistenterna förstår brukaren, andel (%)	Detta är ett utvecklings	2		1	38	3
Företroende för personalen							
U28631	Brukarbedömning Personlig assistans - Brukaren känner sig trygg med alla sina assistenter, andel (%)	Detta är ett utvecklings	82		81	75	83
U28632	Brukarbedömning Personlig assistans - Brukaren känner sig trygg med några sina assistenter, andel (%)	Detta är ett utvecklings	17		17	25	16
U28633	Brukarbedömning Personlig assistans - Brukaren känner sig inte trygg med någon av sina assistenter, andel (%)	Detta är ett utvecklings	1		2	0	0
Frihet							
U28634	Brukarbedömning Personlig assistans - Brukaren kan göra det hen vill med hjälp av sina assistenter, andel (%)	Detta är ett utvecklings	72		77	88	76
U28635	Brukarbedömning Personlig assistans - Brukaren kan ibland göra det hen vill med hjälp av sina assistenter, andel (%)	Detta är ett utvecklings	25		19	13	20
U28636	Brukarbedömning Personlig assistans - Brukaren kan inte göra det hen vill med hjälp av sina assistenter, andel (%)	Detta är ett utvecklings	3		4	0	4
Trivsel							
U28638	Brukarbedömning Personlig assistans - Brukaren trivs med sina assistenter, andel (%)	Detta är ett utvecklings	85		86	100	84
U28639	Brukarbedömning Personlig assistans - Brukaren trivs ibland med sina assistenter, andel (%)	Detta är ett utvecklings	13		12	0	15
U28640	Brukarbedömning Personlig assistans - Brukaren trivs inte med sina assistenter, andel (%)	Detta är ett utvecklings	2		2	0	2
Sympunkter							
U28637	Brukarbedömning Personlig assistans - Brukaren vet vem hen ska prata med om något fungerar dåligt med assistenterna, andel (%)	Detta är ett utvecklings	80		84	63	80
Svarsfrekvens och antal svar							
U33955	Brukarbedömning Personlig assistans, svarsfrekvens (%)	Detta är ett utvecklingsnyckeltal, se frågor och svar på kolada.se för n				88,9	61,1
U33965	Brukarbedömning Personlig assistans, antal svar	Detta är ett utvecklingsnyckeltal, se frågor och svar på kolada.se för n				8	11

LSS - Daglig verksamhet

Val: Östhammar, 2020, 2019, 2018

Nyckeltal	Titel	2018		2019		2020		
		Östhammar	Alla kommuner	Östhammar	Alla kommuner	Östhammar	Alla kommuner	
Inflytande								
U28532	Brukarbedömning daglig verksamhet LSS - Brukaren får bestämma om saker som är viktiga, andel (%)	Detta är ett utvecklingsnyckeltal, se frågor och svar på kolada.		74	73	73	69	73
U28602	Brukarbedömning daglig verksamhet LSS - Brukaren får ibland bestämma om saker som är viktiga, andel (%)	Detta är ett utvecklingsnyckeltal, se frågor och svar på kolada.		21	23	22	31	22
U28603	Brukarbedömning daglig verksamhet LSS - Brukaren får inte bestämma om saker som är viktiga, andel (%)	Detta är ett utvecklingsnyckeltal, se frågor och svar på kolada.		5	5	5	0	5
Rätt stöd								
U28533	Brukarbedömning daglig verksamhet LSS - Brukaren får den hjälp hen vill ha, andel (%)	Detta är ett utvecklingsnyckeltal, se frågor och svar på kolada.		84	87	85	90	86
U28604	Brukarbedömning daglig verksamhet LSS - Brukaren får ibland den hjälp hen vill ha, andel (%)	Detta är ett utvecklingsnyckeltal, se frågor och svar på kolada.		12	10	13	10	11
U28605	Brukarbedömning daglig verksamhet LSS - Brukaren får aldrig den hjälp hen vill ha, andel (%)	Detta är ett utvecklingsnyckeltal, se frågor och svar på kolada.		4	3	3	0	3
Omtanke								
U28534	Brukarbedömning daglig verksamhet LSS - Personalen bryr sig om brukaren, andel (%)	Detta är ett utvecklingsnyckeltal, se frågor och svar på kolada.		87	84	88	91	89
U28608	Brukarbedömning daglig verksamhet LSS - Personalen bryr sig ibland om brukaren, andel (%)	Detta är ett utvecklingsnyckeltal, se frågor och svar på kolada.		10	13	10	9	8
U28609	Brukarbedömning daglig verksamhet LSS - Personalen bryr sig inte om brukaren, andel (%)	Detta är ett utvecklingsnyckeltal, se frågor och svar på kolada.		3	3	3	0	2
Kommunikation								
U28535	Brukarbedömning daglig verksamhet LSS - Personalen pratar så brukaren förstår, andel (%)	Detta är ett utvecklingsnyckeltal, se frågor och svar på kolada.		75	72	76	78	76
U28606	Brukarbedömning daglig verksamhet LSS - Några i personalen pratar så brukaren förstår, andel (%)	Detta är ett utvecklingsnyckeltal, se frågor och svar på kolada.		23	26	21	22	22
U28607	Brukarbedömning daglig verksamhet LSS - Personalen pratar inte så brukaren förstår, andel (%)	Detta är ett utvecklingsnyckeltal, se frågor och svar på kolada.		2	2	2	0	2
U28658	Brukarbedömning daglig verksamhet LSS - All personal förstår brukaren, andel (%)	Detta är ett utvecklingsnyckeltal, se frågor och svar på kolada.		76	72	76	79	77
U28647	Brukarbedömning daglig verksamhet LSS - Några i personalen förstår brukaren, andel (%)	Detta är ett utvecklingsnyckeltal, se frågor och svar på kolada.		20	25	21	21	20
U28648	Brukarbedömning daglig verksamhet LSS - Ingen i personalen förstår brukaren, andel (%)	Detta är ett utvecklingsnyckeltal, se frågor och svar på kolada.		3	3	3	0	2
Företroende för personalen								
U28536	Brukarbedömning daglig verksamhet LSS - Brukaren känner sig trygg med alla i personalen, andel (%)	Detta är ett utvecklingsnyckeltal, se frågor och svar på kolada.		81	82	81	87	83
U28610	Brukarbedömning daglig verksamhet LSS - Brukaren känner sig trygg med några i personalen, andel (%)	Detta är ett utvecklingsnyckeltal, se frågor och svar på kolada.		16	18	17	13	14
U28611	Brukarbedömning daglig verksamhet LSS - Brukaren känner sig inte trygg med någon i personalen, andel (%)	Detta är ett utvecklingsnyckeltal, se frågor och svar på kolada.		3	0	2	0	2
Trygghet								
U28537	Brukarbedömning daglig verksamhet LSS - Brukaren är aldrig rädd för något på sin dagliga verksamhet, andel (%)	Detta är ett utvecklingsnyckeltal, se frågor och svar på kolada.		72	85	73	78	73
U28612	Brukarbedömning daglig verksamhet LSS - Brukaren är ibland rädd för något på sin dagliga verksamhet, andel (%)	Detta är ett utvecklingsnyckeltal, se frågor och svar på kolada.		22	13	22	18	21
U28613	Brukarbedömning daglig verksamhet LSS - Brukaren är ofta rädd för något på sin dagliga verksamhet, andel (%)	Detta är ett utvecklingsnyckeltal, se frågor och svar på kolada.		6	2	6	4	5
Trivsel								
U28538	Brukarbedömning daglig verksamhet LSS - Brukaren trivs alltid på sin dagliga verksamhet, andel (%)	Detta är ett utvecklingsnyckeltal, se frågor och svar på kolada.		83	77	82	89	83
U28614	Brukarbedömning daglig verksamhet LSS - Brukaren trivs på sin dagliga verksamhet ibland, andel (%)	Detta är ett utvecklingsnyckeltal, se frågor och svar på kolada.		13	18	15	11	14
U28615	Brukarbedömning daglig verksamhet LSS - Brukaren trivs aldrig på sin dagliga verksamhet, andel (%)	Detta är ett utvecklingsnyckeltal, se frågor och svar på kolada.		4	5	3	0	3
Betydelse								
U28561	Brukarbedömning daglig verksamhet LSS - Verksamheten är viktig för brukaren, andel (%)	Detta är ett utvecklingsnyckeltal, se frågor och svar på kolada.		84	76	82	86	83
U26482	Brukarbedömning daglig verksamhet LSS - Verksamheten är ibland viktig för brukaren, andel (%)	Detta är ett utvecklingsnyckeltal, se frågor och svar på kolada.		12	23	14	11	13
U26483	Brukarbedömning daglig verksamhet LSS - Verksamheten är aldrig viktig för brukaren, andel (%)	Detta är ett utvecklingsnyckeltal, se frågor och svar på kolada.		4	2	4	2	4
Synpunkter								
U28562	Brukarbedömning daglig verksamhet LSS - Brukaren vet vem hen ska kontakta om något är dåligt, andel (%)	Detta är ett utvecklingsnyckeltal, se frågor och svar på kolada.		89	90	90	93	88
Svarsfrekvens och antal svar								
U33950	Brukarbedömning daglig verksamhet LSS, svarsfrekvens (%)	Detta är ett utvecklingsnyckeltal, se frågor och svar på kolada.					54,1	60,0
U33960	Brukarbedömning daglig verksamhet LSS, antal svar	Detta är ett utvecklingsnyckeltal, se frågor och svar på kolada.					46	76

LSS - Servicebostad

Val: Östhammar, 2020, 2019, 2018

Nyckeltals Titel		2018		2019		2020	
		Östhammar	Alla kommuner	Östhammar	Alla kommuner	Östhammar	Alla kommuner
Inflytande							
U28525	Brukarbedömning servicebostad LSS - Brukaren får bestämma om saker som är viktiga hemma, andel (%)	Detta är ett utvecklin	82		83	100	79
U28588	Brukarbedömning servicebostad LSS - Får ibland bestämma om saker som är viktiga hemma, andel (%)	Detta är ett utvecklin	15		15	0	17
U28589	Brukarbedömning servicebostad LSS - Får inte bestämma om saker som är viktiga hemma, andel (%)	Detta är ett utvecklin	4		3	0	4
Rätt stöd							
U28526	Brukarbedömning servicebostad LSS - Brukaren får den hjälp hen vill ha, andel (%)	Detta är ett utvecklin	76		78	50	76
U28590	Brukarbedömning servicebostad LSS - Brukaren får ibland den hjälp hen vill ha, andel (%)	Detta är ett utvecklin	20		19	50	20
U28591	Brukarbedömning servicebostad LSS - Brukaren får aldrig den hjälp hen vill ha, andel (%)	Detta är ett utvecklin	4		3	0	4
Omtanke							
U28527	Brukarbedömning servicebostad LSS - Personalen bryr sig om brukaren, andel (%)	Detta är ett utvecklin	82		84	83	81
U28594	Brukarbedömning servicebostad LSS - Personalen bryr sig ibland om brukaren, andel (%)	Detta är ett utvecklin	15		14	17	16
U28595	Brukarbedömning servicebostad LSS - Personalen bryr sig inte om brukaren, andel (%)	Detta är ett utvecklin	3		2	0	3
Kommunikation							
U28528	Brukarbedömning servicebostad LSS - Personalen pratar så brukaren förstår, andel (%)	Detta är ett utvecklin	66		69	50	66
U28592	Brukarbedömning servicebostad LSS - Några i personalen pratar så brukaren förstår, andel (%)	Detta är ett utvecklin	32		30	50	31
U28593	Brukarbedömning servicebostad LSS - Personalen pratar inte så brukaren förstår, andel (%)	Detta är ett utvecklin	2		2	0	2
U28644	Brukarbedömning servicebostad LSS - All personal förstår brukaren, andel (%)	Detta är ett utvecklin	70		71	100	71
U28645	Brukarbedömning servicebostad LSS - Några i personalen förstår brukaren, andel (%)	Detta är ett utvecklin	28		27	0	26
U28646	Brukarbedömning servicebostad LSS - Ingen i personalen förstår brukaren, andel (%)	Detta är ett utvecklin	3		2	0	3
Förtroende för personalen							
U28529	Brukarbedömning servicebostad LSS - Brukaren känner sig trygg med alla i personalen, andel (%)	Detta är ett utvecklin	71		74	50	72
U28596	Brukarbedömning servicebostad LSS - Brukaren känner sig trygg med några i personalen, andel (%)	Detta är ett utvecklin	25		24	50	25
U28597	Brukarbedömning servicebostad LSS - Brukaren känner sig inte trygg med någon i personalen, andel (%)	Detta är ett utvecklin	3		2	0	3
Trygghet							
U28530	Brukarbedömning servicebostad LSS - Brukaren är aldrig rädd för något hemma, andel (%)	Detta är ett utvecklin	63		65	83	67
U28598	Brukarbedömning servicebostad LSS - Brukaren är ibland rädd för något hemma, andel (%)	Detta är ett utvecklin	30		29	17	28
U28599	Brukarbedömning servicebostad LSS - Brukaren är ofta rädd för något hemma, andel (%)	Detta är ett utvecklin	7		6	0	5
Trivsel							
U28531	Brukarbedömning servicebostad LSS - Brukaren trivs med alla i boendepersonalen, andel (%)	Detta är ett utvecklin	76		76	83	76
U28600	Brukarbedömning servicebostad LSS - Brukaren trivs med några i boendepersonalen, andel (%)	Detta är ett utvecklin	21		21	17	21
U28601	Brukarbedömning servicebostad LSS - Brukaren trivs inte med någon i boendepersonalen, andel (%)	Detta är ett utvecklin	4		2	0	3
Synpunkter							
U28571	Brukarbedömning servicebostad LSS - Brukaren vet vem hen ska kontakta om något är dåligt hemma, andel (%)	Detta är ett utvecklin	84		85	100	82
Svarsfrekvens och antal svar							
U33956	Brukarbedömning servicebostad LSS, svarsfrekvens (%)	Detta är ett utvecklingsnyckeltal, se frågor och svar på kolada.se för				50,0	68,5
U33966	Brukarbedömning servicebostad LSS, antal svar	Detta är ett utvecklingsnyckeltal, se frågor och svar på kolada.se för				6	32

LSS - Gruppbostad

Val: Östhammar, 2020, 2019, 2018

Nyckeltal	Titel	Nyckeltal	2018		2019		2020	
			Östhammar	Alla kommuner	Östhammar	Alla kommuner	Östhammar	Alla kommuner
Inflytande								
U28518	Brukarbedömning gruppbostad LSS - Brukaren får bestämma om saker som är viktiga hemma, andel (%) Detta är		100	76		78	75	77
U28574	Brukarbedömning gruppbostad LSS - Brukaren får ibland bestämma om saker som är viktiga hemma, andel (%) Detta är		0	18		16	25	18
U28575	Brukarbedömning gruppbostad LSS - Brukaren får inte bestämma om saker som är viktiga hemma, andel (%) Detta är		0	6		5	0	5
Rätt stöd								
U28519	Brukarbedömning gruppbostad LSS - Brukaren får den hjälp hen vill ha, andel (%)	Detta är	100	80		80	91	82
U28576	Brukarbedömning gruppbostad LSS - Brukaren får ibland den hjälp hen vill ha, andel (%)	Detta är	0	15		15	9	14
U28577	Brukarbedömning gruppbostad LSS - Brukaren får aldrig den hjälp hen vill ha, andel (%)	Detta är	0	5		5	0	5
Kommunikation								
U28521	Brukarbedömning gruppbostad LSS - Personalen pratar så brukaren förstår, andel (%)	Detta är	63	69		68	84	69
U28578	Brukarbedömning gruppbostad LSS - Några i personalen pratar så brukaren förstår, andel (%)	Detta är	38	27		28	16	28
U28579	Brukarbedömning gruppbostad LSS - Personalen pratar inte så brukaren förstår, andel (%)	Detta är	0	3		3	0	3
U28641	Brukarbedömning gruppbostad LSS - All personal förstår brukaren, andel (%)	Detta är	75	69		67	66	69
U28642	Brukarbedömning gruppbostad LSS - Några i personalen förstår brukaren, andel (%)	Detta är	25	27		28	31	27
U28643	Brukarbedömning gruppbostad LSS - Ingen i personalen förstår brukaren, andel (%)	Detta är	0	4		4	3	4
Omtanke								
U28520	Brukarbedömning gruppbostad LSS - Personalen bryr sig om brukaren, andel (%)	Detta är	100	83		83	88	83
U28580	Brukarbedömning gruppbostad LSS - Personalen bryr sig ibland om brukaren, andel (%)	Detta är	0	13		13	9	13
U28581	Brukarbedömning gruppbostad LSS - Personalen bryr sig inte om brukaren, andel (%)	Detta är	0	5		4	3	4
Förtroende för personalen								
U28522	Brukarbedömning gruppbostad LSS - Brukaren känner sig trygg med alla i personalen, andel (%)	Detta är	100	75		74	75	75
U28582	Brukarbedömning gruppbostad LSS - Brukaren känner sig trygg med några i personalen, andel (%)	Detta är	0	21		21	22	21
U28583	Brukarbedömning gruppbostad LSS - Brukaren känner sig inte trygg med någon i personalen, andel (%)	Detta är	0	4		4	3	4
Trygghet								
U28523	Brukarbedömning gruppbostad LSS - Brukaren är aldrig rädd för något hemma, andel (%)	Detta är	63	63		63	78	65
U28584	Brukarbedömning gruppbostad LSS - Brukaren är ibland rädd för något hemma, andel (%)	Detta är	38	28		27	22	29
U28585	Brukarbedömning gruppbostad LSS - Brukaren är ofta rädd för något hemma, andel (%)	Detta är	0	9		10	0	7
Trivsel								
U28524	Brukarbedömning gruppbostad LSS - Brukaren trivs alltid hemma, andel (%)	Detta är	88	82		80	88	83
U28586	Brukarbedömning gruppbostad LSS - Brukaren trivs hemma ibland, andel (%)	Detta är	13	12		14	9	12
U28587	Brukarbedömning gruppbostad LSS - Brukaren trivs aldrig hemma, andel (%)	Detta är	0	6		6	3	5
Synpunkter								
U28560	Brukarbedömning gruppbostad LSS - Brukaren vet vem hen ska kontakta om något är dåligt hemma, andel (%)	Detta är	88	85		86	91	85
Svarsfrekvens och antal svar								
U33954	Brukarbedömning gruppbostad LSS, svarsfrekvens (%)	Detta är ett utvecklingsnyckeltal, se frågor och svar på kolada.					47,1	66,6
U33964	Brukarbedömning gruppbostad LSS, antal svar	Detta är ett utvecklingsnyckeltal, se frågor och svar på kolada.					32	36

Risk	Sanolikhet	Konsekvens	Riskvärde	Åtgärd
Risk tvätt brukare				
Tvättmaskinen går sönder (om den behöver användas)	2	4	8	
Om man använder bostadens tvättstuga blir man låst till dessa tider	4	4	16	
Manglig och strykning kan ej utföras	5	3	15	
Risk tvätt Personal				
Att brukarens tvättmaskin går sönder (om den behöver användas)	2	4	8	
Att bostadens tvättstuga gör det svårt att hitta tvättider som passar (om den behöver användas)	4	3	12	
Strykning kan innebära att måste avbryta och komma tillbaka	2	2	4	
Brist på personal (redan idag svårt att rekrytera och beräknas bli svårare)	4	4	16	Nyrekrytering och organisation i team
Hög belastning på planerare	5	4	20	Mer avsatt tid
Risk städning brukare				
Avsaknad av utrustning (större risk om man haft samhall och inte behövd städutrustning)	3	4	12	Kommunen tillhandahåller utrustning
Uteblivet städ vid prioritering	5	3	15	Städteam
Kontinuitet, problem med att få regelbunden städning	2	2	4	Rotera schema
Risk städning personal				
Risk för att jobba med starka kemikalier som brukaren köpt in (exempelvis Klorin)	2	2	4	Kravställ kemikalier
Oergonomisk utrustning (om brukaren står för detta)	4	3	12	Kravställ vilken utrustning som ska finnas
Avsaknad av utrustning (större risk om man haft samhall och inte behövd städutrustning)	4	2	8	Ingen städning utförs utan relevant utrustning

Mindre attraktiv arbetsgivare om personalen behöver städa	4	4	16	Personal som särskilt jobbar med städning. Nyrekrytering.
Brist på personal (redan idag svårt att rekrytera och beräknas bli svårare)	4	4	16	Nyrekrytering och organisation i team
Hög belastning på planerare	5	4	20	Mer avsatt tid
Risk matdistribution brukare				
Risk matdistribution personal				
Brist på personal (redan idag svårt att rekrytera och beräknas bli svårare)	4	4	16	Nyrekrytering och organisation i team
Risk inhandlin brukare				
Att det är svårt att få betallösningen att funka vid ny kund	4	2	8	Kontanter vid uppstart
Risk inhandlin personal				
Brist på personal (redan idag svårt att rekrytera och beräknas bli svårare)	4	4	16	Nyrekrytering och organisation i team

SERVICETJÄNSTER

ALTERNATIV FÖR UTFÖRANDET AV SERVICETJÄNSTER

Oskar Johansson

2021-05-31



Innehållsförteckning

1. Bakgrund.....	2
2. Metod.....	2
3. Analys.....	2
3.1 Fördelar med ett övertagande.....	2
3.1.1. IBIC.....	2
3.1.2. Färre möten för brukaren.....	3
3.2. Konsekvenser av ett övertagande.....	3
3.2.1. De berörda tjänsternas omfattning.....	3
3.2.2. Kostnadsökning.....	3
3.2.3. Mindre attraktiv arbetsgivare.....	4
3.3. Tvätt.....	4
3.4. Städning.....	4
3.5. Inköp.....	5
3.6. Matdistribution av tillagade matlådor.....	5
4. Slutsats.....	7

1. BAKGRUND

Sektor omsorg har inom hemtjänsten i egenregi upphandlat utförande av servicetjänster av nuvarande leverantör. Tjänsterna som utförs omfattar, tvätt, städning, inköp och matdistribution. Avtalet med nuvarande leverantör har förlängts två gånger och löper ut 2021-12-31. Inför att avtalet förlängdes genomfördes under 2019 en översyn över nuvarande leverantörs uppdrag. Syftet var att belysa hur utförandet av servicetjänster fungerar idag och vilka möjligheter det finns att återta utförandet av servicetjänsterna till hemtjänsten i egenregi.

Efter en begäran från socialnämnden har det nu tagits fram en utredning över de alternativ som finns när avtalet löper ut. Syftet har varit att undersöka fördelar och konsekvenser av ett övertagande av utförandet av servicetjänsterna till kommunens hemtjänst. För att göra detta har förutsättningarna undersökts för respektive servicetjänst.

2. METOD

För att undersöka förutsättningarna för ett övertagande till egenregi har samtal förts med flera delar av sektor omsorg. Detta har främst varit representanter för hemtjänst och bistånd. Samtal har också förts med måltidsenheten, nuvarande leverantör och AME. Flertalet uppgifter har också via mejl begärts in från verksamheterna.

Nuvarande leverantör har kontaktats för att få in uppgifter om hur verksamheten bedrivs idag. AME har kontaktats för att diskutera deras möjligheter att överta transporter. Hemtjänsten har bistått med bedömningar för hur förutsättningarna i verksamheten ser ut för ett övertagande. Måltidsenheten har bistått med kunskap och om krav på leveranser och tidigare erfarenheter. Bistånd har varit behjälpliga med kunskap om beslut och processer. Sammantaget bygger utredningen alltså till stor del på information från kommunen och den upphandlade utföraren.

3. ANALYS

3.1 Fördelar med ett övertagande

3.1.1. IBIC

Den huvudsakliga vinsten med en övergång till egenregin är att det möjliggör att arbeta med IBIC. Socialförvaltningen ska enligt beslut jobba med IBIC (individens behov i centrum). Utförandet av servicetjänster fungerar idag inte enligt modellen eftersom att nuvarande leverantörs uppdrag är begränsat till att utföra tjänsten. Med omvårdnadspersonal som utför servicetjänsterna skulle det istället gå att utföra insatserna i samspel med brukaren. Personalen skulle kunna stötta brukaren

att själv vara delaktig i utförandet efter förmåga. Således skulle en övergång till egen regi innebära fördelen att stärka arbetet med IBIC.

3.1.2. Färre möten för brukaren

Genom att låta hemtjänsten utföra alla servicetjänster behöver brukaren bara möta en aktör. Genom att hemtjänsten också utför servicetjänsterna kan besöken med hemtjänsten bli längre och personalen får möjlighet att under samma besök utföra både omvårdnadsinsatser och servicetjänster. Således leder en förändring till färre men längre besök. Det är rimligt att anta att färre besök kommer leda till att brukaren kommer möta färre personer. Detta skapar en trygghet för brukarna och kan leda till bättre relationer mellan hemtjänst och brukare.

3.2. Konsekvenser av ett övertagande

3.2.1. De berörda tjänsternas omfattning

För att bilda sig en uppfattning kring hur många tjänster som kan vara aktuellt att utvidga egen regi med vid ett övertagande så har en kartläggning utförts baserad på dialog med nuvarande leverantör. Antalet tjänster är inte direkt överförbart till egen regis behov då leverantören erbjuder individer med funktionsvariationer anställning och vissa av dessa behöver vägledning. Dessutom bör vissa effektivitetsvinster uppstå då arbetet utförs av egen personal då de utför andra insatser åt brukaren.

Antal tjänster inom respektive servicetjänst

Städning	Tvätt	Matdistributi on	Inköp	Administra tion	Vikarier
8 st. heltider 5 dagar i veckan	8 st. heltider 5 dagar i veckan	6 st. heltider 3 dagar i veckan	2 st. heltider 5 dagar i veckan	3 st. heltider 5 dagar i veckan	4 st. semestervikarier

3.2.2. Kostnadsökning

Kostnaden vid ett övertagande av samtliga servicetjänster har tidigare beräknats öka med 672 192 kr eller till 1 376 115 kr i faktisk fördyring om underskottet för egenregin tas med i kostnaden. Kostnaden för utförande av hemtjänsten beräknades i översynen som gjordes 2019 till 3 902 834 kr (4 606 757 kr faktisk kostnad). Detta kan jämföras med kostnaden för nuvarande leverantörs insatser om 3 230 642 kr som togs fram i samma översyn. I beräkningen antogs att kostnaden för matdistributionen skulle bli densamma eftersom den inte kunde beräknas.

I beräkningen som utfördes 2019 användes schablontiderna för insatserna. I detta ingår inte tiden för resorna. Detta resulterar i att den faktiska kostnaden kan vara betydligt större. Detta får störst effekt på inköp som medför mycket extra restid. Ansvariga chefer inom hemtjänst och bistånd har gjort en grov uppskattning om att den faktiska tiden för inköp uppgår till mellan 60 och 90 minuter och detta skulle innebära att den faktiska kostnaden i verkligheten är minst dubbelt så stor. Detta kan innebära att kostnaden för inköp mer än fördubblas vid ett övertagande.

3.2.3. Mindre attraktiv arbetsgivare

I samband med översynen genomfördes samtal med delar av omvårdnadspersonalen där en majoritet var negativa till förändringen att också behöva utföra servicetjänsterna. Risken utifrån detta är att omvårdnadspersonalen känner att kommunen blir en mindre attraktiv arbetsgivare vilket kan göra det svårare att rekrytera och behålla personal.

3.3. Tvätt

Möjligheten att börja utföra tvätt i egenregi på samma sätt som leverantören utfört uppdraget begränsas av att det saknas en lämplig anläggning för detta i kommunen. Således behöver det antingen byggas upp en sådan anläggning eller att brukarens egen tvättmaskin samt utrustning för att strykning och mangling används. Kvalitén på brukarnas tvättmaskiner och utrustning varierar vilket gör det svårbedömt hur lång tid en tvätt tar vilket försvårar biståndsbedömningen. I de fall tvättmöjligheterna finns i en tvättstuga skapar detta svårigheter med planeringen eftersom den vanligen ska bokas och den bokade tiden ska passa hemtjänstpersonalens arbetsschema.

3.4. Städning

Städning är den insats som förväntas vara enklast att överta i egenregi eftersom den kräver enklare utrustning och rutiner. Däremot är insatsen tidskrävande. Om städningen utförs av en kontaktperson kan relationen mellan brukare och kontaktpersonen stärkas. Detta skapar möjlighet för den som städar att öka kännedomen om brukarens personliga önskemål. Genom en stärkt relation till hemtjänsten kan brukaren uppleva tryggare hjälp och högre kvalitet. Här är det viktigt att understryka behovet av att ge brukaren mer tid med samma hemtjänstpersonal och att undvika att uppgiften fördelas på fler än nödvändigt för att kunna uppnå dessa fördelar.

En risk som finns är att vid prioriteringsbehov kommer städningen vara det första som prioriteras bort eftersom det är den insats som är minst akut. Således riskerar ett övertagande att städningen ibland hoppas över när hemtjänsten har mycket att göra och inte hinner med. En lösning på detta kan vara att ha ett särskilt städteam som huvudsakligen jobbar med städning. Denna lösningar liknar nuvarande

leverantörs modell och medför därför inte att antalet personer som träffar brukaren minskar. Den fördel som fortfarande skulle kunna uppnås med ett städteam är att det är lättare att implementera ett arbete i enlighet med IBIC.

Fördelen med ett övertagande av städningen är att den helt utförs i hemmet och därmed har goda förutsättningar att involvera brukaren i att städa efter egen förmåga. Att brukare får hjälp efter förmåga och involveras i utförandet av hjälpen utgör grunden i IBIC.

3.5. Inköp

Inköp kan, om tjänsten överförs till egenregi, hanteras på olika sätt. Oavsett lösning krävs goda rutiner och rätt utrustning för att kylkedjan ska fungera. Ett annat alternativ är att handla upp uppdraget på en extern marknad. Att låta hemtjänsten göra inköpen inom ordinarie verksamhet på nuvarande sätt är en ineffektiv process som behöver ses över vid en övergång av uppdraget.

Ett stort antal kommuner har gått över till digitala inköp. Ofta fungerar det så att brukaren själv eller med hjälp från hemtjänsten beställer sin mat via en surfplatta. Maten väljs från en webbutik på samma sätt som man kan handla övriga varor över nätet. Där betalas maten med betalkort eller mot faktura och butiken plockar maten. Ofta levererar butiken även maten till dörren. Detta medför flera fördelar, bland annat att brukaren får se det aktuella utbudet vid beställningen.

Vid en snabb undersökning erbjuder minst två butiker (inom olika butikskedjor) i kommunen beställning digitalt för avhämtning i butik. Denna möjlighet finns dock inte på alla orter. Det gör att hänsyn behöver tas till logistik vid distribution av matkassar från butiker.

Idag bistår nuvarande leverantör brukaren med uppackning av varorna. Hemtjänsten måste vara på plats för att öppna dörren i de fall brukaren saknar förmåga att själv öppna dörren. Det skrivs handlingslistor på papper av brukaren själv. I de flesta fall får personen stöd av hemtjänsten med att göra detta. Vid behov hjälper hemtjänsten till med att kolla vilka varor som behöver fyllas på.

Att övergå till digitala inköp kräver vissa justeringar av processen samt viss teknisk utrustning. För att skapa utrymme för en övergång till ett system med digitala inköp förordas att inhandling upphandlas med reservationen för att kommunen förbehåller sig rätten att omförhandla villkoren för att övergå till digitala inköp.

3.6. Matdistribution av tillagade matlådor

För att uppnå de fördelar som följer av en övergång till egenregi bedöms att verksamheten behöver integreras i det övriga arbetet inom hemtjänsten. Genom en sådan förändring kan antalet personer som den genomsnittlige brukaren möter minska.

För att kylkedjan ska fungera krävs att maten levereras från köket till respektive hemtjänstlokal i kylvagnar. Maten förvaras sedan i dessa kylvagnar till hemtjänstpersonalen hämtar matlådorna. Därefter returneras vagnarna i samband med nästa leverans så de roterar i ett "kretslopp". Dessa kylvagnar fungerar som rullande kylskåp. Idag finns det ett antal kylvagnar men detta antal behöver utökas för att klara behovet. Ansvarig chef för måltidsenheten bedömer att det krävs ca 10 kylvagnar för att täcka behovet. Anskaffningskostnaden uppskattas till ca 250 000 till 300 000 kr.

Kyllådorna behöver förvaras i hemtjänstlokalerna, här har en diskussion förts med ansvarig verksamhetschef samt en av enhetscheferna i hemtjänsten. Verksamhetschefens bedömning är att plats saknas på fyra av fem boende. På Parkvägen bedöms det finnas förrådsutrymme som kan användas för att förvara dessa kylvagnar. Övriga lokaler beskrivs sakna utrymmen för att förvara vagnarna. Kylvagnarna har en relativt hög ljudvolym som gör att de kan vara störande att förvara nära där man jobbar. Köken på boendena kan uteslutas som förvaringsplats eftersom på grund av hygienregler inte möjliggör att hemtjänstpersonalen har tillträde. Dessa två anledningar försvårar förvaringen.

I dagsläget har korridorer används för att förvara den vagn som redan används men här har det uppmärksammats att detta troligen inte är förenat med rådande brandskyddsregler. Således är verksamhetschefens bedömning att en kostsam ombyggnation krävs för att fler vagnar ska kunna förvaras i enlighet med rådande brandskyddsregler.

För leveranserna från Frösåkerskolan till respektive hemtjänstlokal är AME en aktör inom kommunen som går att använda. AME har uttryckt ett tydligt intresse för uppdraget och beräknat priset för detta till ca 8 000 kr per vecka. Detta innebär att årskostnaden blir ca 416 000 kr ($8\,000 \cdot 52$). Detta kan jämföras med att totalkostnaden för nuvarande leverantör 2019 var 196 637 kr. Således framgår tydligare att en övergång skulle innebära en fördyring eftersom att endast delar av resan ger över den dubbla kostnaden mot det befintliga avtalet.

Vidare krävs också inköp av kylväskor/kyllådor i frigolit eller likande. Dessa lådor kan vara av enklare typ och kyler med hjälp av en större kylklamp. Här använder nuvarande leverantör idag frigolitlådor och kylblock/ kylklampar. Dessa lastas sedan i en skåpbil för leverans till brukaren. De förfogar över tre bilar och vanligen används tre lådor per bil men vid storhelger används upp till fyra lådor per bil. Detta innebär att de totalt har köpt in tolv lådor. De har också termometrar i varje bil som används för att kontrollera temperaturen, således har de köpt in tre termometrar.

Kylblock är särskilt anpassade för de lådor de använder och förvaras i en frysbox när det inte används. De har 18 kylblock, där de vanligen använder nio åt gången och tolv som ligger på kylning så att de kan roteras.

Kostnaden för utrustning var 2018 följande (exklusive moms)

Produkt	Kyllåda	Kylklampar	Termometrar
Kostnad per st.	2 470 kr	999 kr	850 kr
Antal	12	18	3
Totalkostnad/ produkt	29 664 kr	17 982 kr	2 550 kr

Totalt uppgår kostnaden alltså till 50 192 kr. Denna kostnad beror på hur verksamheten ska organiseras och därmed hur mycket utrustning som behövs. Det kan däremot konstateras att kostnaden för utrustningen är en mindre del av den totala kostnaden. Till detta kan det tillkomma kostnader för frysar för förvaring av kylblocken.

Nuvarande leverantör använder skåpbilar vid leveransen och detta krävs då flera lådor transporteras samtidigt. Vid ett eventuellt övertagande till hemtjänsten bedöms det mest lämpligt att integrera leveranserna i den ordinarie hemtjänsten och således kommer endast ett mindre antal lådor transporteras samtidigt. Således bedöms kommunens bilar fungera för leveranserna. Det behöver också tas fram en plan för hur leveranser ska kunna ske dit personalen vanligen går eller cyklar, antingen genom mindre bärbara lådor används eller att sträckan körs med bil.

Diskussioner har förts med ansvarig chef för måltidsenheten om hur de leveranser som utförs idag av hemtjänst samt hur det tidigare funderade innan upphandlingen. Ansvarig chef framhåller att det tidigare fanns brister i arbetet när det utfördes av hemtjänsten och att de missar lådor eller att de tar fel lådor. Samma sak gäller också idag för de leveranser som utförs av hemtjänsten till brukare som behöver extra stöd. Det antas således att en övergång till hemtjänsten kommer medföra en sämre leveranssäkerhet.

Sammantaget kan konstateras att en övergång till egenregi skulle innebära en sänkning av kvaliteten där den nuvarande leveranssäkerheten skulle minska och istället leda till en mindre professionell hantering där det går att vänta sig fler avvikelser. Investeringskostnaden för att byta system bedöms hög och den löpande kostnaden bedöms som betydligt högre.

4. SLUTSATS

Eftersom kommunen saknar en egen tvättanläggning och att använda brukarens egen utrustning bedöms ineffektivt föreslås att tjänsten fortsatt upphandlas.

Städningen är den servicetjänst som kräver störst tidsåtgång av de undersökta tjänsterna. Städning skapar möjligheter att efter förmåga involvera brukaren i arbetet för att på så sätt i ökad utsträckning kunna arbeta i enlighet med IBIC. Det är angeläget att förändring av denna typ genomförs i nära samarbete med hemtjänstpersonalen så att övergången blir bra och missnöje minimeras och hanteras för både brukare och hemtjänstpersonal. Städning bedöms ha god möjlighet att integreras i ordinarie hemtjänst. Slutsatsen grundar sig på att vikten av att använda IBIC samt ambitionen att minska antalet personer som brukaren möter i sitt hem.

För matdistributionen bedöms att kostnaden på ombyggnation blir för höga om en övergång skulle ske. Vidare överstiger kostnaden för leveranser med AME tydligt den nuvarande kostnaden. Det bedöms också att kylkedjan gör det svårt att hantera distributionen inom hemtjänsten. Insatsen medför liten kontakt med brukaren men en desto större logistisk utmaning. Insatsen utförs endast en kortare tid i hemmet och möjligheten att involvera brukaren i insatsen är begränsad. Det bedöms att en extern utförare har större möjligheter att genomföra samordnade leveranser än hemtjänsten och därmed blir insatsen mer säker gällande såväl kylkedja som leveranstider. Sammantaget bedöms att kommunen bör fortsatt upphandla tjänsten.

För inköp bedöms att tjänsten bör upphandlas med en reservation för att digitala inköp kan införas under avtalsperioden. Det nuvarande systemet med inhandlingslistor på papper framstår som otidsenligt och skulle kunna digitaliseras för att ge ökade möjligheter att hemifrån välja exakt vilken vara som önskas.

Skapandet av arbetstillfällen för människor som står längre från arbetsmarknaden fyller en viktig funktion. Det föreslås därför att tvätt, inköp och matdistribution upphandlas med en reservation till förmån med aktörer som har ett socialt syfte.

>

Välfärdsteknik, digitalt stöd 2021, kort lägesrapport 2021-05-31

Trygghetskameror

29 st. Beslut om tillsyn kan ersättas/verkställas med trygghetskamera. Kameran utför 58 tittar per natt genom vår larmcentral baserat på de tillsynskameror finns i bruk hos 29 boende i hemtjänst. Detta sker oftast genom två tittar per natt. Ingen filmning/bandupptagning sker. Tillsyn genom kamera används i rena tillsynsärenden dvs när brukaren ej behöver omsorgsinsats som kräver fysiskt besök. Under 2020 skedde en ökning av antalet tillsynskameror vilket är positivt. Kostnadsbesparing på uteblivna nattbesök /nattpatrull kan beräknas utifrån ca 58 färre besök per natt. Upplevs positivt från brukare, ökar möjlighet att bo kvar i det egna hemmet.

Trygghetslarm

729 trygghetslarm. Beslut om trygghetslarm fattas av biståndshandläggare. Beslut om trygghetslarm, i form av GPS larm f.n. 64 st. Ökar trygghet och möjlighet att bo kvar i det egna hemmet.

Dörrlarm

13 st tysta larm, signal går till larmenheten när brukaren passerar dörren. Hemtjänstpersonal kan möta upp brukaren utanför hemmet. Ökar möjlighet att bo kvar i det egna hemmet.

Under planering – digital diktering


Möjlighet till effektivisering och avlastning genom digital diktering i journal undersöks. Gäller främst legitimerad personal.

Robotkatter

Två nya husdjur har flyttat in på Parkvägen och Edsvägen 16, så kallade robotkatter som har blivit populära. Den boende som knyter an till katten kan få katten att jama, kurra, lägga sig ned och slicka på tassens. Katten ger en stund av trygghet och lugn.

Hemsidan

Planering pågår att göra hemsidan mer användarvänlig.

 ÖSTHAMMARS KOMMUN - EN DEL AV ROSLAGEN		Dokumenttyp:	
		Rutin	
Sektor omsorgs ledningssystem		Titel:	
		Ansvar och roll Kontaktman	
Granskad av:	Fastställd av:	Fastställd datum:	Reviderad datum:
Enhetschefer	Vård och omsorgschef	2015-12-23	2021-06-10

Syfte

Tydliggöra ansvar, roll, mandat och arbetssätt för kontaktman utifrån Socialtjänstlagen.

Omfattning

Rutinen omfattar enhetschefer och kontaktmän inom sektor omsorgs verksamheter.

Gentemot brukaren

- Presentera sig och sin roll som kontaktman samt namn på ersättare inom de närmsta dagarna vid uppstart av nytt biståndsbeslut. Inom särskilt boende och gruppboende ska det ske inom 3 dagar och för hemtjänsten inom 14 dagar.
- Lämna ut informationsmaterial vid nytt ärende.
- Ha en regelbunden kontakt med brukaren.
- Vara kontaktlänk mellan den enskilde och närstående/företrädare eller annan myndighet.
- Upprättande av genomförandeplan tillsammans med brukaren, och om samtycke från brukaren finns – även anhöriga/närstående. Revidera genomförandeplan vid nytt beslut eller förändringar av insats enligt rutin "Genomförandeplan".
- Erbjuder upprättande av levnadsberättelse alt. lämna ut blankett för levnadsberättelse till den enskilde eller företrädare.
- Stödja brukaren i att hantera olika situationer och till att känna delaktighet och meningsfullhet genom att uppmuntra till att delta i olika aktiviteter.
- Kontinuerlig rengöring av hjälpmedel.
- Inventera och skriv upp på beställningslista till sjuksköterska de läkemedel och inkontinenshjälpmedel som ska beställas.

I processen

- Att fylla i riskbedömningar för trycksår, nutrition, fall och munhälsa i Senior Alert och för att registrera i Senior Alert registret.
- Följa riktlinje och rutin för social dokumentation utifrån sitt kontaktmanaskap.
- Ha vetskap om vem som sköter ekonomi – anhörig/god man.
- Följa riktlinje och rutin för privata medel utifrån kontaktmanaskapet.
- I första hand ansvara för att notera och förmedla tider, beställa färdtjänst/sjukresa/taxi tillsammans med brukare, ordna med eventuell följeslagare om inte närstående följer med.
- Medverka vid uppföljningar.

Gentemot medarbetare

- Informera och samverka med arbetsgruppen och det tvärprofessionella teamet kring brukaren.
- Informera berörda om vad som är överenskommet i genomförandeplanen.
- Vara den enskildes och personalens kontaktlänk till omvårdnadsansvarig sjuksköterska eller annan HSL-personal.
- Kontakta arbetsterapeut eller sjukgymnast/fysioterapeut om fel uppstår eller vid minskat användande av hjälpmedel.

Enhetschef ansvarar för att:

- Rutinen är känd och följs
- Rutinen granskas/revideras årligen

Period 2021-05

ANSV 7*,141*

FUNKT	ENHET	NOT	Årsbudget	Periodbudget	Periodutfall	Periodresultat	Periodres %	Årsprognos	Progn Avvik	Årsprogn %
700 OMSORG, STAB	7000 OMSORG, STAB		41 762,0	17 379,5	7 083,1	10 296,4	40,8	37 762,0	4 000,0	9,6
	Summa 7000		41 762,0	17 379,5	7 083,1	10 296,4	40,8	37 762,0	4 000,0	9,6
Summa 700			41 762,0	17 379,5	7 083,1	10 296,4	40,8	37 762,0	4 000,0	9,6
711 MYNDIGHET OMSORG	7110 MYNDIGHET, STAB		4 100,0	1 681,9	982,7	699,2	58,4	1 300,0	2 800,0	68,3
	Summa 7110		4 100,0	1 681,9	982,7	699,2	58,4	1 300,0	2 800,0	68,3
	7112 BARN- OCH UNGDOM, ÖPPENVÅRD		8 905,0	3 648,0	3 841,0	-193,0	105,3	8 905,0	0,0	0,0
	Summa 7112		8 905,0	3 648,0	3 841,0	-193,0	105,3	8 905,0	0,0	0,0
	7113 BARN- OCH UNGDOM, MYNDIGHET		28 963,0	11 987,5	12 962,1	-974,6	108,1	30 263,0	-1 300,0	-4,5
	Summa 7113		28 963,0	11 987,5	12 962,1	-974,6	108,1	30 263,0	-1 300,0	-4,5
	7114 VUXEN, MYNDIGHET		23 207,0	9 598,0	9 580,6	17,5	99,8	24 107,0	-900,0	-3,9
	Summa 7114		23 207,0	9 598,0	9 580,6	17,5	99,8	24 107,0	-900,0	-3,9
	7115 SJÄLVSTÄNDIGT BOENDE OCH LIV		6 740,0	2 771,4	2 342,9	428,5	84,5	6 240,0	500,0	7,4
	Summa 7115		6 740,0	2 771,4	2 342,9	428,5	84,5	6 240,0	500,0	7,4
	7116 ÄLDRE OCH LSS, MYNDIGHET		314 082,0	130 806,2	131 471,6	-665,3	100,5	317 682,0	-3 600,0	-1,1
	Summa 7116		314 082,0	130 806,2	131 471,6	-665,3	100,5	317 682,0	-3 600,0	-1,1
Summa 711			385 997,0	160 493,1	161 180,8	-687,7	100,4	388 497,0	-2 500,0	-0,6
721 PRODUKTION OMSORG	7210 PRODUKTION, STAB		14 414,0	5 985,2	5 649,0	336,2	94,4	12 414,0	2 000,0	13,9

FUNKT	ENHET	NOT	Årsbudget	Periodbudget	Periodutfall	Periodresultat	Periodres %	Årsprognos	Progn Avvik	Årsprogn %
	Summa 7210		14 414,0	5 985,2	5 649,0	336,2	94,4	12 414,0	2 000,0	13,9
	7212 SÄRSKILT BOENDE, ÄLDRE		1 432,0	-2 015,7	1 542,1	-3 557,8	-76,5	6 132,0	-4 700,0	-328,2
	Summa 7212		1 432,0	-2 015,7	1 542,1	-3 557,8	-76,5	6 132,0	-4 700,0	-328,2
	7213 ORDINÄRT BOENDE		30 107,0	10 537,7	16 204,0	-5 666,3	153,8	38 807,0	-8 700,0	-28,9
	Summa 7213		30 107,0	10 537,7	16 204,0	-5 666,3	153,8	38 807,0	-8 700,0	-28,9
	7214 HSL		22 878,0	9 025,5	9 932,1	-906,6	110,0	25 678,0	-2 800,0	-12,2
	Summa 7214		22 878,0	9 025,5	9 932,1	-906,6	110,0	25 678,0	-2 800,0	-12,2
	7215 ENH FÖR HJÄLPM O FÖREBY.INS		11 477,0	4 760,9	3 918,2	842,7	82,3	10 677,0	800,0	7,0
	Summa 7215		11 477,0	4 760,9	3 918,2	842,7	82,3	10 677,0	800,0	7,0
	7216 FUNKTIONSVARIA		7 568,0	1 873,1	3 140,8	-1 267,8	167,7	9 368,0	-1 800,0	-23,8
	Summa 7216		7 568,0	1 873,1	3 140,8	-1 267,8	167,7	9 368,0	-1 800,0	-23,8
Summa 721			87 876,0	30 166,7	40 386,2	-10 219,6	133,9	103 076,0	-15 200,0	-17,3
			515 635,0	208 039,3	208 650,1	-610,9	100,3	529 335,0	-13 700,0	-2,7

Ekonomisk uppföljning maj 2021

Socialnämnden prognos per maj

Större förändringar från föregående prognos

- Försämrade prognos inom myndighet VoO (hemtjänst, externa placeringar SoL och LSS)
- Förbättrad prognos inom myndighet BoU (ensamkommande och familjehem)
- Förbättrad prognos för sektorsövergripande

Aktiva åtgärder för att komma i balans

- Trygg och hållbar äldreomsorg
- Översyn av boenden och insatser inom LSS
- Hemmaplanslösningar inom BoU

Socialnämnden utfall perioden och prognos 2021, tkr

Område	Budget	Periodens budget	Periodens utfall	Avvikelse perioden	Prognos avvikelse	% avvikelse helår	Prognos 2021	Utfall 2020	Utfall 2019	fg. Prognos
MYNDIGHET OMSORG	386 219	160 493	161 181	-688	-2 500	-1%	388 719	356 275	344 457	-2 000
PRODUKTION OMSORG	87 876	30 310	39 819	-9 509	-15 200	-17%	103 076	98 774	99 644	-14 800
OMSORG, STAB	41 762	17 379	7 083	10 296	4 000	10%	37 762	51 625	52 415	3 000
Totalt	515 857	208 183	208 083	99	-13 700	-3%	529 557	506 674	496 516	-13 800

- Nu har större delen av årets statsbidrag kommit, en del ligger på perioden andra har periodiserats över hela året

Myndighet omsorg, tkr

Område	Budget	Periodens budget	Periodens utfall	Avvikelse perioden	Prognos avvikelse	% avvikelse helår	Prognos 2021	Utfall 2020	Utfall 2019	fg. Prognos
MYNDIGHET, STAB (inkl intäkter från Migr.)	4 100	1 682	983	699	2 800	68%	1 300	1 036	-10 616	1 800
BARN- OCH UNGDOM, ÖPPENVÅRD	8 905	3 648	3 841	-193	0	0%	8 905	8 992	7 729	0
BARN- OCH UNGDOM, MYNDIGHET	28 963	11 988	12 962	-975	-1 300	-4%	30 263	32 773	38 788	-2 100
varav HVB och stödboende	3 779	1 260	1 062	198	0	0%	3 779	4 685	3 116	0
varav familjehem	8 775	2 925	2 986	-61	-500	-6%	9 275	8 206	9 684	-800
varav kontaktstöd	4 013	1 338	1 937	-599	-1 100	-27%	5 113	5 946	6 080	-1 100
varav ensamkommande	500	167	856	-689	-500	-100%	1 500	3 498	7 970	-1 000
VUXEN, MYNDIGHET	23 207	9 598	9 581	17	-900	-4%	24 107	20 194	20 295	-900
varav biståndsenheten	13 953	4 614	4 059	555	0	0%	13 953	12 260	12 147	0
varav missbruk	5 673	1 868	2 553	-685	-1 600	-28%	7 273	5 326	5 122	-1 600
varav socialpsykiatri	3 581	1 188	867	321	700	20%	2 881	2 608	3 025	700
SJÄLVSTÄNDIGT BOENDE OCH LIV	6 740	2 771	2 343	429	500	7%	6 240	6 579	8 361	500
ÄLDRE OCH LSS, MYNDIGHET	314 082	130 806	131 472	-665	-3 600	-1%	317 682	286 701	279 899	-1 300
Totalt	385 997	160 493	161 181	-688	-2 500	-1%	388 497	356 275	344 457	-2 000

Myndighet, äldre och LSS, tkr

Område	Budget	Periodens budget	Periodens utfall	Avvikelse perioden	Prognos avvikelse	% avvikelse helår	Prognos 2021	Utfall 2020	Utfall 2019	fg. Prognos
SÄRSKILT BOENDE OCH KORTTIDS, volym	128 447	53 520	52 705	815	2 100	2%	126 347	123 488	121 087	2 300
HEMTJÄNST, volym	83 355	34 731	39 142	-4 411	-14 600	-18%	97 955	77 058	64 369	-13 400
LSS BOENDEN, volym	56 749	23 645	18 501	5 145	10 100	18%	46 649	41 437	40 437	10 500
DAGLIG VERKSAMHET, volym	16 446	6 853	7 164	-312	-2 600	-16%	19 046	18 835	18 456	-2 800
PERSONLIG ASSISTANS, SFB OCH LSS BESLUT	18 336	7 640	7 787	-147	-100	-1%	18 436	16 809	14 736	-100
FÄRD TJÄNST	5 356	2 232	2 314	-82	500	9%	4 856	3 811	4 313	500
HANDLÄGGNING	8 753	3 586	5 085	-1 499	-2 900	-33%	11 653	9 265	8 458	-2 700
ÖVRIGT (AVGIFTER, STATS BIDRAG, MÅLTID)	-3 360	-1 400	-1 225	-175	3 900	-116%	-7 260	-4 001	8 043	4 500
Totalt	314 082	130 806	131 472	-666	-3 600	-1%	317 682	286 701	279 899	-1 300

Produktion omsorg, tkr

Område	Budget	Periodens budget	Periodens utfall	Avvikelse perioden	Prognos avvikelse	% avvikelse helår	Prognos 2021	Utfall 2020	Utfall 2019	fg. Prognos
PRODUKTION, STAB (inkl skyddsmaterial)	14 414	5 985	5 649	336	2 000	14%	12 414	14 692	11 424	2 000
SÄRSKILT BOENDE, ÄLDRE (inkl dagverks)	1 432	-2 016	1 542	-3 558	-4 700	-328%	6 132	622	1 284	-4 300
varav säbo	0	-2 572	1 170	-3 742	-5 300		5 300	776	1 935	-4 900
ORDINÄRT BOENDE	30 107	10 538	16 204	-5 666	-8 700	-29%	38 807	41 317	43 133	-8 700
varav hemtjänst	0	-1 285	2 922	-4 207	-8 000		8 000	10 965	15 530	-8 000
HSL	22 878	9 026	9 932	-907	-2 800	-12%	25 678	22 785	23 699	-2 800
ENH FÖR HJÄLPM O FÖREBY.INS	11 477	4 761	3 918	843	800	7%	10 677	10 467	9 909	800
FUNKTIONSHINDER	7 568	1 873	3 141	-1 268	-1 800	-24%	9 368	8 891	10 195	-1 800
varav LSS boenden	0	-578	-176	-403	-1 000		1 000	320	605	-1 000
varav personlig assistans	0	-403	143	-546	-900		700	1 394	1 679	-900
varav daglig verksamhet	0	-144	567	-710	-800		800	168	38	-800
Totalt	87 876	30 167	40 386	-10 220	-15 200	-17%	103 076	98 774	99 644	-14 800

Hur påverkar Covid-19?

- **Osäkerhet kring nya statsbidrag kopplat till Covid-19**

I dagsläget finns ingen information om statsbidrag för 2021 kopplat till Covid-19

- **Budget på 6 mnkr i kostnader för personlig skyddsutrustning**

Merkostnaderna för personlig skyddsutrustning kommer troligtvis bli högre än de budgeterade 6 mnkr för helåret. Prognosen är att merkostnaden totalt uppgår till 11 mnkr 2021 (6+5 mnkr)

- **Sjuklöner**

Nu jämförs sjuklöner 2021 med två månader från 2020 som påverkats av Covid-19.

Sjuklönekostnader jan-april 2020 3,7 mnkr

Sjuklönekostnader jan-maj 2021 3,5 mnkr

Förlängning av sjuklöneersättning från staten från jan-feb till jan-juni där staten ersätter onormal hög sjuklönekostnad

Prestationsbaserat statsbidrag

(socialstyrelsen har inte gått ut med information ännu, SKR:s tolkning)

Minska andelen timanställda

Ska gå till kommunal finansierad äldreomsorg (även externa anordnare). Fördelningen till Östhammar är 5,7 mnkr. Regeringsbeslut finns för 2021.

Två kriterier:

- Om man tidigare "uppnått en god nivå": 1/3 av medlen (ca 20% av kommunerna – högst 17% andel timanställda).

Det här kommer vi troligtvis inte nå upp till Kolada nyckeltal säger 28% inom omsorg av äldre och personer med funktionshinder. *Knappt 1,9 mnkr*

- Tydligt definierad förbättring 2/3 av medlen- procentuell andel timanställda – (Tydligt definierad förbättring: 3 % om god nivå – annars 5 %) Kommun/extern anordnare kan ta del av både och!

Här ligger det i våra händer, minst 5% ökning så uppfyller vi kriteriet. Cirka 3,8 mnkr

Medlen betalas ut 2022 och ska räknas som generellt statsbidrag (ingen återrapportering mm)

Ska anmälas senast 1 oktober

Prestationsbaserat statsbidrag

(socialstyrelsen har inte gått ut med information ännu, SKR:s tolkning)

Ökad sjuksköterskebemanning på Särskilda boenden

En kommun kan få fördelning tre gånger beloppet i fördelningsnyckeln (om andra inte sökt – eller uppnått målen). Fördelningen för Östhammar är cirka 2,9 mnkr. Regeringsbeslut finns för 2021.

Tre kriterier:

- Om kommunen ökat antalet sjuksköterskor per plats i särskilt boende eller har hög bemanning (som Soc-styr ska definiera)
- Ökat antalet usk som vidareutbildar sig till ssk (på säbo) – ökning i %
- Ökat antal specialistundersköterskor eller medicinskt ansvariga läkare (specialistundersköterska inom äldreomsorg med inriktning hälsa och rehabilitering och demens)

Oklart hur man ska redovisa detta till socialstyrelsen.....

		2017	2018	2019
	Riket	0,006	0,006	0,006
	Uppsala	0,010	0,008	0,009
Sjuksköterskor/plats i boende för särskild service för äldre, helgdagar, antal	Östhammar	0,003	0,004	0,005
	Riket	0,040	0,038	0,041
	Uppsala	0,052	0,050	0,053
Sjuksköterskor/plats i boende för särskild service för äldre, vardagar, antal	Östhammar	0,023	0,035	0,039

Investeringsstöd till äldreomsorgsbostäder

Exempel på vilka som kan söka är allmännyttiga bostadsföretag, byggföretag, privata fastighetsägare och kooperativa bostadsföreningar. Anpassningsåtgärder kan även sökas av bostadsrättsföreningar.

Stödets storlek beror på antalet kvadratmeter och antalet boende

Hur mycket pengar ett visst byggprojekt kan få som stöd beror på vad du ska bygga eller anpassa:

- För nybyggnad kan du få upp till 3 600 kronor per kvadratmeter boarea.
- För ombyggnad kan du få upp till 3 200 kronor per kvadratmeter boarea.
- För anpassning av gemensamma utrymmen i hyreshus eller bostadsrättshus kan du få stöd för en fjärdedel av kostnaden, men som mest 200 000 kronor.

Kommunstyrelsen
Socialnämnden
Kultur- och fritidsnämnden
Bygg- och miljönämnden
Barn- och utbildningsnämnden

För kännedom:
Kommunfullmäktiges presidium

Uppföljande granskning av 2018 års genomförda granskningar

KPMG har av Östhammars kommuns revisorer fått i uppdrag att följa upp 2018 års revisionsrapporter. Syftet med uppföljningen var att studera och bedöma de eventuella åtgärder som vidtagits med anledning av revisorernas rekommendationer i 2018 års revisionsgranskningar. Följande granskningar från 2018 har följts upp:

- Granskning av budgetprocessen och prognossäkerheten
- Granskning av konsulttjänster
- Granskning av lokalförsörjning och fastighetsunderhåll
- Granskning av tillsynsverksamheten inom bygg- och miljönämnden
- Granskning av förtroendekänsliga poster

Vår sammanfattande bedömning är att kommunstyrelsen och nämnderna till stor del hörsammat de bedömningar och rekommendationer som revisionen lämnade i samband med 2018 års verksamhetsrevisionsgranskningar. Efter genomförd uppföljning lämnas ett antal rekommendationer som presenteras nedan.

Vi rekommenderar kommunstyrelsen att:

- stärka den interna kontrollen av budget- och prognosarbetet genom att löpande utvärdera risker kopplade till processerna,
- säkerställa att den reviderade budgetprocessen inklusive tillhörande beskrivningar tydligt kommuniceras ut samt att dessa finns tillgängliga på kommunens intranät,
- säkerställa att upphandlingar tar höjd för eventuella överprövningar så att kommunen inte står utan avtal då behov av inköp föreligger,
- överväga risker kopplade till inköp av konsulttjänster inom ramen för arbetet med intern kontroll,
- se över möjligheten att ta fram egna nyckeltal för drift och underhåll med syfte att jämföra med andra kommuner,
- överväga risker kopplade till förtroendekänsliga poster i samband med arbetet med intern kontroll,
- säkerställa att de medarbetare som är involverade i processen vad gäller handläggning av förtroendekänsliga poster, löpande får information och utbildning i syfte att minska risker för fel.

Vi rekommenderar barn- och utbildningsnämnden samt kultur- och fritidsnämnden att:

- i likhet med socialnämnden, genomföra en inventering av befintliga avtal med syfte att säkerställa att samtliga avtal finns i kommunens avtalsdatabas,
- överväga risker kopplade till inköp av konsulttjänster inom ramen för arbetet med intern kontroll,
- säkerställa att de medarbetare som är involverade i processen vad gäller handläggning av förtroendekänsliga poster, löpande får information och utbildning i syfte att minska risker för fel.

Vi rekommenderar socialnämnden att:

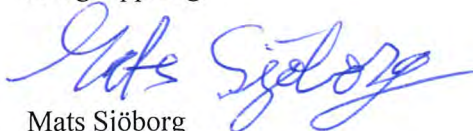
- överväga risker kopplade till inköp av konsulttjänster inom ramen för arbetet med intern kontroll,
- säkerställa att de medarbetare som är involverade i processen vad gäller handläggning av förtroendekänsliga poster, löpande får information och utbildning i syfte att minska risker för fel.

Vi rekommenderar bygg- och miljönämnden att:

- i likhet med socialnämnden, genomföra en inventering av befintliga avtal med syfte att säkerställa att samtliga avtal finns i kommunens avtalsdatabas,
- överväga risker kopplade till inköp av konsulttjänster inom ramen för arbetet med intern kontroll,
- se över hur förvaltningen på ett bättre sätt kan nyttja och höja kvaliteten vad gäller kvalitetshandboken,
- säkerställa att de medarbetare som är involverade i processen vad gäller handläggning av förtroendekänsliga poster, löpande får information och utbildning i syfte att minska risker för fel.

Kommunrevisionen översänder härmed granskningsrapport och missiv till kommunstyrelsen, socialnämnden, kultur- och fritidsnämnden, bygg- och miljönämnden samt barn- och utbildningsnämnden för yttrande. Svar önskas senast den 30 juni 2021. Rapporten skickas även till kommunfullmäktiges presidium för kännedom.

Enligt uppdrag



Mats Sjöborg
Ordförande



Uppföljning av 2018 års granskningar

Rapport

Östhammars kommun

KPMG AB

2021-03-24

Antal sidor 13



Östhammars kommun
Uppföljning av 2018 års granskningar

2021-03-24

Innehållsförteckning

1	Sammanfattning	2
2	Inledning/bakgrund	4
2.1	Syfte, avgränsning och revisionsfrågor	4
2.2	Revisionskriterier	4
2.3	Ansvarig nämnd/styrelse	4
2.4	Metod	4
3	Resultat av uppföljningen	5
3.1	Granskning av budgetprocessen och prognossäkerheten	5
3.2	Granskning av konsulttjänster	7
3.3	Granskning av lokalförsörjning och fastighetsunderhåll	9
3.4	Granskning av tillsynsverksamheten inom bygg- och miljönämnden	10
3.5	Granskning av förtroendekänsliga poster	10
4	Slutsats och rekommendationer	12

1 Sammanfattning

KPMG har av Östhammars kommuns revisorer fått i uppdrag att följa upp 2018 års revisionsrapporter. Syftet med uppföljningen var att studera om och bedöma de eventuella åtgärder som vidtagits med anledning av revisorernas rekommendationer i 2018 års revisionsgranskningar. Följande granskningar från 2018 har följts upp:

- Granskning av budgetprocessen och prognossäkerheten
- Granskning av konsulttjänster
- Granskning av lokalförsörjning och fastighetsunderhåll
- Granskning av tillsynsverksamheten inom bygg- och miljönämnden
- Granskning av förtroendekänsliga poster

Vår sammanfattande bedömning är att kommunstyrelsen och nämnderna till stor del hörsammat de bedömningar och rekommendationer som revisionen lämnade i samband med 2018 års verksamhetsrevisionsgranskningar. Efter genomförd uppföljning lämnas ett antal rekommendationer som presenteras nedan.

Vi rekommenderar kommunstyrelsen att:

- stärka den interna kontrollen av budget- och prognosarbetet genom att löpande utvärdera risker kopplade till processerna.
- säkerställa att den reviderade budgetprocessen inklusive tillhörande beskrivningar tydligt kommuniceras ut samt att dessa finns tillgängliga på kommunens intranät.
- säkerställa att upphandlingar tar höjd för eventuella överprövningar så att kommunen inte står utan avtal då behov av inköp föreligger.
- överväga risker kopplade till inköp av konsulttjänster inom ramen för arbetet med intern kontroll.
- se över möjligheten att ta fram egna nyckeltal för drift och underhåll med syfte att jämföra med andra kommuner.
- överväga risker kopplade till förtroendekänsliga poster i samband med arbetet med intern kontroll.
- säkerställa att de medarbetare som är involverade i processen vad gäller handläggning av förtroendekänsliga poster, löpande får information och utbildning i syfte att minska risker för fel.

Vi rekommenderar barn- och utbildningsnämnden samt kultur- och fritidsnämnden att:

- i likhet med socialnämnden, genomföra en inventering av befintliga avtal med syfte att säkerställa att samtliga avtal finns i kommunens avtalsdatabas.
- överväga risker kopplade till inköp av konsulttjänster inom ramen för arbetet med intern kontroll.
- säkerställa att de medarbetare som är involverade i processen vad gäller handläggning av förtroendekänsliga poster, löpande får information och utbildning i syfte att minska risker för fel.

Vi rekommenderar socialnämnden att:

- överväga risker kopplade till inköp av konsulttjänster inom ramen för arbetet med intern kontroll.
- säkerställa att de medarbetare som är involverade i processen vad gäller handläggning av förtroendekänsliga poster, löpande får information och utbildning i syfte att minska risker för fel.

Vi rekommenderar bygg- och miljönämnden att:

- i likhet med socialnämnden, genomföra en inventering av befintliga avtal med syfte att säkerställa att samtliga avtal finns i kommunens avtalsdatabas.
- överväga risker kopplade till inköp av konsulttjänster inom ramen för arbetet med intern kontroll.
- se över hur förvaltningen på ett bättre sätt kan nyttja och höja kvaliteten vad gäller kvalitetshandboken.
- säkerställa att de medarbetare som är involverade i processen vad gäller handläggning av förtroendekänsliga poster, löpande får information och utbildning i syfte att minska risker för fel.

2 Inledning/bakgrund

2.1 Syfte, avgränsning och revisionsfrågor

Syftet med uppföljningen är att studera om och bedöma de eventuella åtgärder som vidtagits med anledning av revisionens rekommendationer i 2018 års revisionsgranskningar.

Uppföljningen avser verksamhetsrevisionsrapporter som genomfördes under 2018 och inte bokslut och delårsbokslut. Uppföljningen avser de bedömningar och rekommendationer som lämnades i 2018 års granskningar. Följande granskningar från 2018 har följts upp:

- Granskning av budgetprocessen och prognossäkerheten
- Granskning av konsulttjänster
- Granskning av lokalförsörjning och fastighetsunderhåll
- Granskning av tillsynsverksamheten inom bygg- och miljönämnden
- Granskning av förtroendekänsliga poster

2.2 Revisionskriterier

Bedömningen har sin utgångspunkt i främst:

- Kommunallagen 6 kap.
- Tillämpningsbara interna regelverk, policyer och beslut

2.3 Ansvarig nämnd/styrelse

Ansvarig nämnd/styrelse framgår i respektive granskning.

2.4 Metod

Granskningen har genomförts genom avstämningar med ansvariga tjänstemän inom berörda förvaltningar/sektorer. En enkät har skickats ut med uppföljande frågor som har sin utgångspunkt i de bedömningar och rekommendationer som lämnades vid 2018 års granskningar. Vid behov har avstämning även genomförts via telefon. Granskning av viss dokumentation har genomförts i syfte att bekräfta genomförda åtgärder.

Samtliga berörda tjänstemän som deltagit vid arbetet med uppföljningen har givits möjlighet att faktagranska rapporten.

3 Resultat av uppföljningen

3.1 Granskning av budgetprocessen och prognossäkerheten

Syftet med 2018 års granskning var att bedöma om kommunens budgetprocess och arbetet med att säkerställa prognoser var anpassade till kommunens behov av att planera och följa upp verksamheten. Granskningen avsåg kommunstyrelsen, barn- och utbildningsnämnden, bygg- och miljönämnden, kultur- och fritidsnämnden samt socialnämnden.

Den sammanfattande bedömningen var att det inte fanns tillräckligt tydligt beskrivna processer för planerings- och budgetarbetet samt prognosarbetet. Följande rekommendationer lämnades i samband med granskningen:

Budgetprocesser

- Kommunens övergripande budgetprocess bör beskrivas och finnas på intranätet med länkar till respektive styrelse/nämnds budgetprocess. Detta ger möjlighet till bra information om budgetprocessen och allt som hör till denna i form av krav på planering, budgetering, upprättande av olika dokument som årsbudget och delårsberättelse, användning av teknikstöd med mera.
- Kommunen bör överväga att ta fram en beskrivning hörande till budgetprocesserna, där koppling finns till beskrivningar av risker och internkontrollplaner.
- Barn- och utbildningsförvaltningen bör utnyttjas för att delge sin erfarenhet till övriga förvaltningar gällande beskrivningar och innehåll i styrmodeller och processer, samt kommunikation rörande detta.
- Det bör ske en avstämning mellan nämnderna/förvaltningarna efter att de satt sina nämndmål och styrtal så att alla har kännedom om varandras planering.
- Kommunen bör bedöma om tidpunkten för delårsrapportering bör skjutas fram till slutet av augusti med hänsyn till främst barn- och utbildningsnämndens verksamhet. Skolan slutar i mitten av juni och tre veckor senare ska delårsberättelsen vara klar. Det betyder att all väsentlig information inte hinns med.

Prognosprocesser

- Kommunen bör, som en del i en beskrivning av den övergripande budgetprocessen på intranätet beskriva den övergripande sammanlänkade prognosprocessen som avser respektive styrelse/nämnds prognosprocess och det prognosarbete som sker där. Detta förutsätter att styrelse/nämnd har beskrivit sin prognosprocess, till exempel som socialnämnden och barn- och utbildningsnämnden.
- Förvaltningarna och dess ekonomer bör starta ett samarbete för utbyte av information om vilka underlag, kvalitetssäkrande metoder och teknikstöd som är lämpliga att använda på nämndnivå för prognosarbetet. Informationsutbytet bör innehålla omvärldsanalysernas roll i prognosarbetet.

3.1.1 Uppföljning av granskningen

Från januari 2021 arbetar kommunen i en ny organisation där stora delar av ekonomi- hanteringen finns samlad i en organisation med gemensam chef. Respektive nämnd och förvaltning/sector är kopplad till den centrala ekonomifunktionen genom bland annat månadsvisa ekonomiavstämningar. Uppdraget är att stärka samverkan och skapa ett mer robust ekonomiarbete.

Enligt uppgift pågår en revidering av kommunens budgetprocess och kommunfullmäktige väntas fastställa en ny processbeskrivning i april 2021. Enligt inkomna svar finns det två separata förslag på styrdokument: "Regler för budgetprocessen" och "Regler för budgetuppföljningsprocessen". I förslaget till regler för budgetuppföljningsprocessen beskrivs prognosprocessen generellt för kommunens samtliga nämnder. Syftet är att samtliga nämnder ska arbeta enhetligt. När reglerna är beslutade ska de enligt uppgift publiceras på intranätet.

Vid uppföljningstillfället har nämnder och förvaltningar/sectorer tillgång till anvisningar till årsredovisning 2020 i Stratsys, en tidplan för ekonomiprocessen och tidigare delårs- och årsbokslut på intranätet. Utöver det finns även mallar för resultaträkningen för respektive nämnd tillgänglig.

Enligt inkomna svar framgår det att internkontrollplaner inte ingår i den översyn av budgetprocessen som genomförts. Detta uppfattas som en fråga som bör diskuteras vidare.

Barn- och utbildningsförvaltningen har varit delaktiga vid framtagandet av den nya processen.

Målarbetet diskuteras enligt uppgift löpande i samband med kommunledningsgruppens sammankomster.

Utöver det har socialnämnden infört återkommande avstämningar utifrån styrmodellen och ekonomiprocessen. Enhetschefer med ekonomiska underskott har genomfört en budgetuppföljning till nämnden varje halvår. Utöver det har ekonomiuppföljningar även genomförts mellan enhets- och verksamhetschefer samt så kallade frukostmöten avseende ekonomi i balans.

Årsvisa möten hålls mellan socialnämndens- och barn- och utbildningsnämndens arbetsutskott och förvaltningsledningarna med fokus på bland annat den ekonomiska planeringen och nämndernas målstyrning.

Kultur- och fritidsnämnden beslutade om nya nämndmål sommaren 2019, som därefter kommunicerades ut till övriga nämnder.

Avseende tidpunkten för delårsrapporteringen bedömer sektor Bildning att nuvarande planering fungerar väl för nämndens verksamhet. En större uppföljning genomförs även i juni.

3.1.2 Bedömning

Vår bedömning är att en stor del av de rekommendationer som lämnades i samband med granskningen 2018 har lett till åtgärder. Vi kan konstatera att det vid uppföljningstillfället genomförs en revidering av kommunens budgetprocess. Vi ställer oss positiva

till att kommunens omorganisation kan möjliggöra en ökad samverkan och samarbete mellan nämnder och förvaltningar/sektorer.

Det har utifrån vad vi erfar inte genomförts några förändringar i arbetet för att stärka relationen mellan budget- och prognosarbetet och den interna kontrollen. Det arbetet bör enligt vår bedömning utvärderas vidare vid ett senare tillfälle.

Med bakgrund av detta bedömer vi att det fortfarande kvarstår arbete för att säkerställa tydligt beskrivna processer för planerings- och budgetarbetet, samt prognosarbetet. Vi rekommenderar kommunstyrelsen att:

- stärka den interna kontrollen av budget- och prognosarbetet genom att löpande utvärdera risker kopplade till processerna.
- säkerställa att den reviderade budgetprocessen inklusive tillhörande beskrivningar tydligt kommuniceras ut samt att dessa finns tillgängliga på kommunens intranät.

3.2 Granskning av konsulttjänster

Syftet med granskningen var att bedöma om den interna kontrollen avseende köpta konsulttjänster var tillräcklig. Granskningen omfattade inköpta konsulttjänster under perioden januari-oktober 2017 och avsåg kommunstyrelsen, barn- och utbildningsnämnden, bygg- och miljönämnden, kultur- och fritidsnämnden samt socialnämnden.

Den sammanfattande bedömningen var att den interna kontrollen avseende köpta konsulttjänster i huvudsak var tillräcklig. Följande rekommendationer lämnades i syfte att stärka den interna kontrollen:

- Det finns behov att uppdatera de skriftliga policyerna, riktlinjerna och rutinbeskrivningarna så att dessa till fullo återspeglar nu gällande lagstiftning kring upphandling.
- Vad gäller kommunens avtalsdatabas ska det säkerställas att samtliga av kommunens tecknade avtal finns med i databasen. I samband med granskningen framgår att arbetet med att lägga in avtal i databasen sker löpande.
- Det bör säkerställas att ramavtal löper på varandra då avrop sker, dvs. så att det inte förekommer perioder då ramavtal saknas.
- I samtliga fall då konsulter anlitas ska det genomföras någon form av upphandling. Efter upphandling ska ett skriftligt avtal tecknas med leverantören. Det ska finnas en tydlig dokumentation kring hur konsulter anlitas och kommunens riktlinjer avseende direktupphandling ska följas.
- Den upphandling som görs och de avtal som skrivs i samband med att konsulter anlitas ska täcka samtliga delar som kan bli aktuella i förhållandet mellan parterna.

3.2.1 Uppföljning av granskningen

Kommunens upphandlingsenhet, som bildades under 2018, ansvarar för att genomföra kommunens samtliga upphandlingar av varor, tjänster och entreprenader över 100 000 kronor. Enligt inkomna svar pågår vid uppföljningstillfället en revidering av kommunens inköpspolicy och av riktlinjerna för upphandling och direktupphandling. Inköps- och

upphandlingspolicy ska behandlas i kommunfullmäktige den 27 april 2021 och kommunens riktlinjer för upphandling behandlas av kommunstyrelsen 1 juni 2021.

Upphandlingsenheten ansvarar för kommunens avtalskatalog. Genomför verksamheter en upphandling där avtal tecknas ska det enligt interna rutiner lämnas till upphandlingsenheten för registrering i avtalskatalogen.

Enligt upphandlingsansvarig vid Verksamhetsstöd har en inventering av upphandlade avtal genomförts av upphandlingsenheten. Enligt uppgift bör dock ett fortsatt arbete genomföras för att säkerställa att det inte finns avtal, vid övriga nämnder, som inte lämnats in till upphandlingsenheten. Utifrån avstämningen framgår att socialnämndens verksamheter genomfört en inventering under 2019. Därefter har samtliga avtal som inkommit diarieförts enligt rutin.

Alla avtal i avtalsdatabasen följs upp med hjälp av systemstödet som påminner användaren om när det är dags att förlänga avtalet alternativt genomföra en ny upphandling. Utöver systemstödet genomförs löpande avstämningsmöten mellan förvaltningarna/sectorerna och kommunens upphandlingsenhet för att säkerställa behovet av nya upphandlingar. I samband med uppföljningen framkom att det vid exempelvis överprövning kan uppstå en period då avtal inte finns på plats vid avtalstidens slut.

Kommunens riktlinjer för upphandling och direktupphandling upplevs vara tydliga kring vad som gäller vid inköp. Riktlinjerna styrs utifrån beloppsgränser. Vid upphandling av konsulttjänster är rekommendationen att inköpet, oavsett belopp, ska dokumenteras samt att avtalet täcker samtliga delar som kan bli aktuella. Det har enligt uppgift inte genomförts någon uppföljning eller intern kontroll för att säkerställa att detta genomförs ändamålsenligt.

3.2.2 Bedömning

Vår sammanfattande bedömning är att granskade nämnder till stor del hörsammat revisorernas rekommendationer från 2018 års granskning. Vi ser det som positivt att socialförvaltningen/sector omsorg har genomfört en inventering av verksamhetens avtal för att säkerställa att samtliga avtal finns i kommunens avtalsdatabas.

Enligt uppgift kan det uppstå perioder då kommunen står utan avtal, på grund av till exempel en överprövning. Vår bedömning är att ansvariga upphandlare måste tillse att upphandlingsprocessen tar höjd för en eventuell överprövning för att försäkra sig om att kommunen inte står utan avtal och tvingas att genomföra otillåtna direktupphandlingar. Vi rekommenderar kommunstyrelsen och nämnderna att:

- säkerställa att upphandlingar tar höjd för eventuella överprövningar så att kommunen inte står utan avtal då behov av inköp föreligger.
- överväga risker kopplade till inköp av konsulttjänster inom ramen för arbetet med intern kontroll.

3.3 Granskning av lokalförsörjning och fastighetsunderhåll

Syftet med 2018 års granskning var att bedöma kommunens system för att tillgodose och identifiera behovet av verksamhetslokaler, samt om kommunens underhåll av fastigheter är tillräckligt eller om det innebär risker för kommunen i ett ekonomiskt perspektiv. Granskningen avsåg kommunstyrelsen, barn- och utbildningsnämnden, bygg- och miljönämnden, kultur- och fritidsnämnden samt socialnämnden.

Följande rekommendationer lämnades till kommunstyrelsen:

- Ta fram nyckeltal för såväl drift som underhåll, som möjliggör jämförelser med andra kommuner och/eller branschnyckeltal.
- Ta fram styrdokument som tydligt anger vad som ska prioriteras av underhållsåtgärder.
- Upprätta långsiktiga underhållsplaner i fastighetssystemet för att underlätta prioriteringar och beräkning av underhållsskulden.
- Upprätta en plan/strategi om hur underhållsskulden ska hanteras, antingen om den ska kvarstå eller hur den ska elimineras och i så fall under vilken tidshorisont.

3.3.1 Uppföljning av granskningen

Uppföljningen visar att kommunen inte arbetat fram några nyckeltal som hänvisas till i revisorernas första rekommendation. Utifrån avstämningen framgår att sektorerna löpande använder sig av bland annat REPAB¹ och Kolada² för jämförelse och uppföljning.

Enligt uppgift pågår ett arbete med att ta fram centrala styrdokument avseende kommunens underhållsåtgärder. Arbetet pågår och ska enligt uppföljningen vara färdigt under våren 2021. I samband med uppföljningen har vi erhållit regler för investeringsprocessen (KF 2021-03-02 §6) samt utkast/arbetsmaterial som ännu inte behandlats av kommunstyrelsen.

Det finns, vid uppföljningstillfället, inget fullödigt fastighetssystem³ på plats. En förstudie som syftade till att undersöka marknad och kostnader genomfördes vinter 2019/vår 2020. Kostnaden för att köpa in ett nytt fastighetssystem bedömdes vara för stor just vid tillfället. Kommunen har ett felanmälningssystem, Incit. Detta är dock inte ett heltäckande fastighetssystem utan används primärt för felanmälan. Enligt Verksamhetsstöd finns långsiktiga underhållsplaner framtagna. Granskarna har inte erhållit exempel på dessa i samband med uppföljningen.

Riktlinjer för kommunens strategiska lokalförsörjningsarbete har enligt uppgift beslutats av kommunstyrelsen. Granskarna har inte erhållit datum eller protokoll för beslutet i samband med uppföljningen. Vid uppföljningstillfället pågår ett arbete med att färdigställa kommunens lokalförsörjningsplan som ska vara färdig under 2021. Målet är att planen ska inarbetas i budgetprocessen inför 2022.

¹ REPAB Fakta Årskostnader är hjälpmedel för den som vill jämföra egna nyckeltal för drift- och underhåll med andras.

² I Kommun- och landstingsdatabasen (Kolada) finns underlag för analyser och jämförelser utifrån över 4 500 nyckeltal.

³ Fastighetssystem – heltäckande system där all fakta kopplat till mark och fastigheter finns. Till detta system kan även felanmälningskopplas.

3.3.2 Bedömning

Vår sammanfattande bedömning är att kommunstyrelsen delvis hörsammat de rekommendationer som lämnades i 2018 års granskning. Det är positivt att kommunen avser att besluta om en plan för underhållsskulden. Vi bedömer det även som positivt att det pågår ett arbete för att ta fram centrala styrdokument kopplade till lokalförsörjning och fastighetsunderhåll. Efter genomförd uppföljning rekommenderas kommunstyrelsen att:

- se över möjligheten att ta fram egna nyckeltal för drift och underhåll med syfte att jämföra med andra kommuner.

3.4 Granskning av tillsynsverksamheten inom bygg- och miljönämnden

Syftet med granskningen var att bedöma om kommunen har erforderlig kontroll över tillsynsverksamheten, samt om gällande riktlinjer på området efterlevs. Granskningen omfattade bygg- och miljönämndens tillsynsverksamhet.

Den sammanfattande bedömningen var att organiseringen av tillsynen bedömdes som ändamålsenlig. I samband med granskningen lämnades följande rekommendationer:

- Fortsätta arbetet med att skapa rutiner och processbeskrivningar att samla i kvalitetshandboken.
- Försök planera mer än 700 timmar per inspektör och år för tillsyn.

3.4.1 Uppföljning av granskningen

Uppföljningen visar att ansvarig nämndsförvaltning fortsatt arbetet med att ta fram rutin- och processbeskrivningar under 2019–2020. Användningen av kvalitetshandboken uppges fortfarande vara bristfällig. Bland annat nämns rutiner för uppdatering och introduktion för nyanställda som några av de områden som behöver utvecklas.

Vid uppföljningstillfället har varje inspektör inplanerat mellan 800–850 timmar per år avsett för tillsyn beroende på verksamhet.

3.4.2 Bedömning

Vår sammanfattande bedömning är att bygg- och miljönämnden hörsammat 2018 års rekommendationer i tillräcklig utsträckning. Efter genomförd granskning rekommenderar vi nämnden att:

- se över hur förvaltningen på ett bättre sätt kan nyttja och höja kvaliteten vad gäller kvalitetshandboken.

3.5 Granskning av förtroendekänsliga poster

Syftet med granskningen var att bedöma om den interna kontrollen avseende hanteringen av förtroendekänsliga poster i kommunen var tillräcklig. Granskningen avsåg kommunstyrelsen, barn- och utbildningsnämnden, bygg- och miljönämnden, kultur- och fritidsnämnden samt socialnämnden.

Den sammanfattande bedömningen var att kommunens interna kontroll inte var helt tillräcklig. Revisorerna bedömde att det fanns utrymme för vissa förbättringar som kan stärka den interna kontrollen. I samband med granskningen lämnades följande rekommendationer:

- Stärka kommunens kontrollarbete och vidta åtgärder i syfte att minimera antalet felkonteringar.
- Ta fram mallar för utgifter vid representation och konferenser i syfte att stödja medarbetarna i arbetet och säkerställa att tillräckliga underlag finns till de förtroendekänsliga posterna.
- Säkerställa att samtliga medarbetare har kunskap om momsreglerna vid representation.

3.5.1 Uppföljning av granskningen

Uppföljningen visar att kommunens centralt styrda kontrollarbete inte upplevs ha förändrats sedan 2018 års granskning. Samtidigt uppges att respektive sektor arbetar löpande med sina interna kontrollplaner. Barn- och utbildningsnämndens intern kontrollplan 2020 innehöll bland annat kontroll av representation. Även sektor samhälle har genomfört stickprovskontroller för att säkerställa att det inte gjorts några felkonteringar.

En lathund avseende kontering av moms vid representation har arbetats fram. Utöver det har ekonomisystemet en inbyggd kontroll som säkerställer att vissa konton kräver kompletterande underlag vid kontering.

Det har inte genomförts några utbildnings- eller informationsinsatser avseende momsregler sedan 2018 års granskning. I avstämningen framgår att framtagna lathund har varit ett visst stöd i fortsatt arbete. Samtidigt framgår uppfattningen att eftersom samtliga medarbetare inte är involverade i handläggningen av förtroendekänsliga poster, är det därmed inte aktuellt att informera om momsregler till samtliga medarbetare.

3.5.2 Bedömning

Vår bedömning är att granskade nämnder inte hörsammat revisionens rekommendationer i tillräckligt hög utsträckning. Vi bedömer att det kvarstår arbete med den övergripande interna kontrollen för att säkerställa en minskning av felkonteringar. Vi bedömer det som positivt att två nämnder genomfört kontroller under 2020.

Samtliga medarbetare har inte användning för regler för momshantering vid representation. De medarbetare som är involverade i processen vad gäller handläggning av förtroendekänsliga poster bör enligt vår bedömning möjliges löpande utbildning och information kring reglerna för att minska risken för fel.

Efter genomförd uppföljning rekommenderar vi kommunstyrelsen och nämnderna att:

- överväga risker kopplade till förtroendekänsliga poster i samband med arbetet med intern kontroll.
- säkerställa att de medarbetare som är involverade i processen vad gäller handläggning av förtroendekänsliga poster, löpande får information och utbildning i syfte att minska risker för fel.

4 Slutsats och rekommendationer

Vår sammanfattande bedömning är att kommunstyrelsen och nämnderna till stor del hörsammat de bedömningar och rekommendationer som revisionen lämnade i samband med 2018 års verksamhetsrevisionsgranskningar. Efter genomförd uppföljning lämnas ett antal rekommendationer som presenteras nedan.

Vi rekommenderar kommunstyrelsen att:

- stärka den interna kontrollen av budget- och prognosarbetet genom att löpande utvärdera risker kopplade till processerna.
- säkerställa att den reviderade budgetprocessen inklusive tillhörande beskrivningar tydligt kommuniceras ut samt att dessa finns tillgängliga på kommunens intranät.
- säkerställa att upphandlingar tar höjd för eventuella överprövningar så att kommunen inte står utan avtal då behov av inköp föreligger.
- överväga risker kopplade till inköp av konsulttjänster inom ramen för arbetet med intern kontroll.
- se över möjligheten att ta fram egna nyckeltal för drift och underhåll med syfte att jämföra med andra kommuner.
- överväga risker kopplade till förtroendekänsliga poster i samband med arbetet med intern kontroll.
- säkerställa att de medarbetare som är involverade i processen vad gäller handläggning av förtroendekänsliga poster, löpande får information och utbildning i syfte att minska risker för fel.

Vi rekommenderar barn- och utbildningsnämnden samt kultur- och fritidsnämnden att:

- i likhet med socialnämnden, genomföra en inventering av befintliga avtal med syfte att säkerställa att samtliga avtal finns i kommunens avtalsdatabas.
- överväga risker kopplade till inköp av konsulttjänster inom ramen för arbetet med intern kontroll.
- säkerställa att de medarbetare som är involverade i processen vad gäller handläggning av förtroendekänsliga poster, löpande får information och utbildning i syfte att minska risker för fel.

Vi rekommenderar socialnämnden att:

- överväga risker kopplade till inköp av konsulttjänster inom ramen för arbetet med intern kontroll.
- säkerställa att de medarbetare som är involverade i processen vad gäller handläggning av förtroendekänsliga poster, löpande får information och utbildning i syfte att minska risker för fel.

Vi rekommenderar bygg- och miljönämnden att:

- i likhet med socialnämnden, genomföra en inventering av befintliga avtal med syfte att säkerställa att samtliga avtal finns i kommunens avtalsdatabas.
- överväga risker kopplade till inköp av konsulttjänster inom ramen för arbetet med intern kontroll.
- se över hur förvaltningen på ett bättre sätt kan nyttja och höja kvaliteten vad gäller kvalitetshandboken.
- säkerställa att de medarbetare som är involverade i processen vad gäller handläggning av förtroendekänsliga poster, löpande får information och utbildning i syfte att minska risker för fel.

Datum som ovan

KPMG AB

Anders Petersson
Certifierad kommunal yrkesrevisor

Anna Hammarsten
Granskare

Detta dokument har upprättats enbart för i dokumentet angiven uppdragsgivare och är baserat på det särskilda uppdrag som är avtalat mellan KPMG AB och uppdragsgivaren. KPMG AB tar inte ansvar för om andra än uppdragsgivaren använder dokumentet och informationen i dokumentet. Informationen i dokumentet kan bara garanteras vara aktuell vid tidpunkten för publicerandet av detta dokument. Huruvida detta dokument ska anses vara allmän handling hos mottagaren regleras i offentlighets- och sekretesslagen samt i tryckfrihetsförordningen.