

KALLELSE

Nämnd Socialnämnden

Datum och tid 2016-03-23 Kl. 09.00

Plats Gröna rummet, Socialförvaltningen, Östhammar

| Besök | Nr | ÄRENDELISTA | Föredragande |
|-------|------|---|-------------------------------|
| | 1 | Tillkommande ärenden | |
| | 2 | Redovisning av delegationsbeslut | |
| | 3 | Personärende | |
| | 4 | Information | |
| 9.15 | 5 A | Information från socialkontoret | Anne Eklund Therese Öström |
| 9.30 | 6 B | Patientsäkerhetsberättelse 2015 | Anette Frode |
| | 7 C | Budgetuppföljning 2016 | |
| | 8 D | Generella föreskrifter och villkor (riktlinjer) för kommunal färdtjänst i Östhammars kommun; Reglemente för färdtjänst – förslag till översyn | |
| | 9 E | Bostadsbehovsprognos | |
| | 10 | Samtal med socialnämnden 2016 | |
| | 11 F | Socialnämndens reglemente – revidering avseende personalansvar och alkoholhandläggning | |
| | 12 G | Skyddat boende för personer som utsatts för våld i nära relationer | |
| | 13 H | Begäran om samverkansavtal med Östhammars kommun från kvinnojouren Freja | |
| | 14 I | Ansökan från kvinnojouren Freja om verksamhetsbidrag och lokal | |
| | 15 J | Samordnad upphandling av HVB vuxna med missbruk 2016 och Konsulentstödd familjehemsvård 2016 | |
| | 16 K | Representant till Brottsofferjourens styrelse | |
| | 17 L | Verksamhetsberättelse för individ- och familjeomsorgen 2015 | |
| | 18 M | Verksamhetsberättelse för vård och omsorg 2015 | |
| | 19 N | Vård och omsorgscollege: verksamhetsberättelse 2015 och verksamhetsplan 2016 | |
| | 20 O | 11:ans fritids - fritidsverksamhet för barn över 12 år med funktionsnedsättning | |
| | 21 P | Återrapport; Avgifter för hjälpmedel | |
| | 22 | Rapporter | |
| | 23 | Tillkommande ärenden | |

Sekreterare Rebecka Modin

Ordförande Kerstin Björck-Jansson

p. 1

Tillkommande ärenden

p. 2

Dnr SN-2016-67

Dpl 904

Dnr SN-2016-68

Dpl 904

Dnr SN-2016-69

Dpl 904

Redovisning av delegationsbeslut

1. Arbetsutskottets protokoll 2016-02-10 och 2016-02-15.
 2. Beslut i äldre- och handikappomsorgsärenden 160101 – 160131
 3. Beslut i individ- och familjeomsorgsärenden 160101 – 160131
 4. Beslut enligt alkohollagen 160101 – 160131
-

p. 3

Personärende

Handlingar delas ut på sammanträdet.

p. 4

Dnr SN-2016-11

Dpl 904

Information

1) Dnr SN-2015-70 Dpl 709
Mötesanteckningar från senaste mötet för kommunala pensionärsrådet & rådet
för funktionsnedsatta 2016-02-29.

Arbetsutskottets förslag 2016-03-09

Socialnämnden tar del av informationen.

p. 5

Dnr SN-2016-12

Dpl 904

Information från socialkontoret

Handling A

- Information om avgifter inom vård och omsorg 2016. Avgifterna räknas om utifrån prisbasbeloppet i enlighet med kommunfullmäktiges beslut.
- Rapport från FoU stöds ledningsgrupp. Verksamhetsrapport för 2015 fastställdes. Det kommer tillsättas länsgemensamma arbetsgrupper för utveckling av vården av de mest sjuka äldre inom projektområdet "Personcentrerad samverkan kring sjuka äldre".
- Länet kommer fortsätta arbeta med utvecklande av evidensbaserad praktik med hjälp av fortsatta utbildningsinsatser. Arbetet kommer mycket rikta sig gentemot området barn och unga, stöd i föräldraperspektivet samt stöd till utvecklingsarbetet inom verksamhetsområde funktionsnedsättningar.
- Rapport från förbundsberedning. Samordningsförbundet har haft möte och gått igenom ekonomisk uppföljning och medlemsavgiften för 2016. Förbundsberedningens roll i utvecklingsarbetet diskuterades. Det finns behov av att hitta ett forum för de som ingår i lokusgruppen att föra en strategisk diskussion. Detta skulle sannolikt ge starkare incitament för deltagande vid mötena om representanter som ingår. Förslag på gruppens uppdrag och sammansättning kommer att behandlas på nästa möte.
- Kommunen hade budgetdag den 8 mars 2016. Där diskuterades kommunfullmäktiges mål och utmaningar för respektive nämnds område. Även en redovisning av de grundläggande ekonomiska faktorer som påverkar kommunens ekonomi de kommande åren genomfördes.
- Sjuksköterskebristen inom vård och omsorg är akut.
- För närvarande anvisas få ensamkommande barn till kommunen.
- Verksamhetschef för ensamkommande barn är rekryterad och börjar 1 maj.
- KPR/KRF-möte den 29 februari, se minnesanteckningar.

Socialchef Håkan Dahlqvist, vård och omsorgschef Mojgan Alimadad samt individ- och familjeomsorgschef Mikael Sjöberg föredrar ärendet.

Arbetsutskottets förslag 2016-03-09

Socialnämnden tar del av informationen.

p. 6

Dnr SN-2016-84

Dpl 042

Patientsäkerhetsberättelse 2015

Handling B

Föreligger patientsäkerhetsberättelse 2015.

Arbetsutskottets förslag 2016-03-09

Socialnämnden tar del av patientsäkerhetsberättelsen.

p. 7

Dnr SN-2016-95

Dpl 042

Budgetuppföljning 2016

Handling C

Föreligger personalkostnader inom vård och omsorg samt kostnadsutveckling för försörjningsstöd.

Administrativ chef Margaretha Borgström samt vård och omsorgschef föredrar ärendet.

Arbetsutskottets förslag 2016-03-09

Socialnämnden tar del av redovisningen.

p. 8

Dnr SN-2014-347

Dpl 736

Generella föreskrifter och villkor (riktlinjer) för kommunal färdtjänst i Östhammars kommun
Reglemente för färdtjänst – förslag till översyn

Handling D

Enligt förslag som bereds i kommunstyrelsen föreslås att socialnämnden tar över ansvar för färdtjänsten avseende ekonomi, uppföljning och utveckling av de upphandlade tjänsterna. Socialnämnden har tagit del av synpunkter gällande färdtjänsten, bland annat gällande möjlighet att ta med hjälpmedel, samt information från färdtjänsthandläggaren om färdtjänstlagen. Utifrån detta föreslår socialnämnden en översyn av de reglementen för färdtjänst och glesbygdsfärdtjänst som kommunfullmäktige har antagit.

Arbetsutskottets förslag 14-09-03

Socialnämnden föreslår kommunstyrelsen att genomföra en översyn av gällande reglementen för färdtjänst och glesbygdsfärdtjänst.

Socialnämndens beslut 14-09-24

Socialnämnden föreslår kommunstyrelsen att genomföra en översyn av gällande reglementen för färdtjänst och glesbygdsfärdtjänst.

Socialnämndens arbetsutskott har i samband med ett ärende rörande färdtjänst med specialfordon för transport av hjälpmedel beslutat att ge socialförvaltningen i uppdrag att tydliggöra ansvarsfördelningen mellan socialnämnden och kommunstyrelsen för avtalet och reglementet. (SNAU § 74/2015, dnr SN-2015-58.)

Kommunstyrelsens arbetsutskott har gett socialnämnden i uppdrag att genomföra en översyn av gällande reglementen för färdtjänst och glesbygdsfärdtjänst. (KSAU § 293/2015.)

Socialnämndens beslut 2015-09-23

Socialförvaltningen får i uppdrag att utarbeta underlag för översyn av gällande reglementen för färdtjänst och glesbygdsfärdtjänst.

Föreligger förslag till Generella föreskrifter och villkor (riktlinjer) för kommunal färdtjänst i Östhammars kommun.

Riktlinjerna kompletterar Lag om färdtjänst (1997:736) samt kommunens trafikförsörjningsprogram antaget av kommunfullmäktige.

Information om rättsläget. Ärendet diskuteras.

Socialchef Håkan Dahlqvist föredrar ärendet.

Arbetsutskottets beslut 2016-02-15

Ärendet återremitteras. Socialförvaltningen ska utreda relation mellan riktlinjen som utgår från färdtjänstlagen och:

- Diskrimineringslag (2008:567)
- FN-konventionen för personer med funktionsnedsättningar
- Möjligheter och konsekvenser av att bevilja transport av hjälpmedel enligt LSS (Lag (1993:387) om stöd och service till vissa funktionshindrade) eller SoL (Socialtjänstlag (2001:453))

Ärendet återupptas i mars.

Föreligger förslag till riktlinjer: Generella föreskrifter och villkor för kommunal färdtjänst i Östhammars kommun.

Socialchef Håkan Dahlqvist föredrar ärendet.

Arbetsutskottets förslag 2016-03-09

Socialnämnden antar Generella föreskrifter och villkor för kommunal färdtjänst i Östhammars kommun.

p. 9

Dnr SN-2016-51

Dpl 274

Bostadsbehovsprognos

Handling E

Redovisas preliminär inventering av bostadsbehov vid socialförvaltningen.
Ärendet diskuteras.

Socialchef Håkan Dahlqvist föredrar ärendet.

Arbetsutskottets beslut 2016-02-15

Ärendet återremitteras för kompletteringar.

Föreligger Inventering av bostadsbehov vid socialförvaltningen.

Socialchef Håkan Dahlqvist föredrar ärendet.

Arbetsutskottets förslag 2016-03-09

Socialnämnden ställer sig bakom inventeringen och överlämnar denna till kommunstyrelsen.

Socialförvaltningen får i uppdrag att arbeta för en utveckling av bostäder i enlighet med inventeringen.

p. 10

Dnr SN-2016-90

Dpl 700

Samtal med socialnämnden 2016

Aktiviteten samtal med socialnämnden har diskuterats med PRO-föreningar, SPF-föreningar, finska föreningar och HSO vid årlig överläggning. Där konstaterades att föreningarna ser ett fortsatt behov av att genomföra aktiviteten på grund av möjligheten för allmänheten att ställa frågor och för att alla frågor inom socialnämndens verksamheter kan behandlas.

Arbetsutskottets förslag 2016-03-09

Samtal med socialnämnden genomförs den 10 – 13 oktober 2016.

p. 11

Dnr SN-2016-91

Dpl 003

Socialnämndens reglemente – revidering avseende personalansvar och alkoholhandläggning

Handling F

Redovisas förslag till ändringar i reglemente avseende personalansvar och alkoholhandläggning.

Arbetsutskottets förslag 2016-03-09

Socialnämnden föreslår kommunfullmäktige att anta reviderat reglemente för socialnämnden.

p. 12

Dnr SN-2016-22

Dpl 700

Skyddat boende för personer som utsatts för våld i nära relationer

Handling G

Det är socialnämndens ansvar att tillhandahålla skyddat boende för våldsutsatta. Skyddade boenden kan drivas i kommunal regi eller av enskilda aktörer, till exempel frivilligorganisationer. Om en våldsutsatt person vänder sig till kommunen för att söka stöd och hjälp har socialnämnden ett ansvar för att personen får det stöd och den hjälp som hon eller han är i behov av.

Socialnämnden kan inte hänvisa våldsutsatta generellt till frivilligorganisationer. Enligt kommunallagen får en kommun, efter beslut i kommunfullmäktige, lämna över vården av en kommunal angelägenhet till ett aktiebolag, ett handelsbolag, en ekonomisk förening, en ideell förening eller en enskild individ. Socialnämnden kan således lämna över genomförandet av insatser till en enskild aktör, till exempel en kvinnojour. En sådan insats kan avse skyddat boende. Nämnden ansvarar för att verksamheten uppfyller kraven på god kvalitet.

Det är alltid den nämnd som har beviljat en insats enligt socialtjänstlagen som i förhållande till den enskilde ansvarar för att insatsen uppfyller kraven på god kvalitet. Detta gäller oavsett vem som verkställer det beslutade biståndet – den beslutande nämnden själv, en annan nämnd eller en enskild verksamhet. Med detta följer självklart en skyldighet att dokumentera att beslutet har verkställts och följa upp det beviljade biståndet.

Insatser till våldsutsatta ska följas upp och vid behov ska beslut om ytterligare insatser fattas. Socialtjänsten ansvarar för fortsatta insatser om exempelvis det skyddade boendet skulle tvingas stänga, eller om personens behov förändras, till exempel genom att hotbilden förstärks med följd att personen behöver flytta till ett skyddat boende i en annan kommun. Socialtjänsten ansvarar även för fortsatta insatser efter tiden på skyddat boende.

Redovisas förslag att uppdra till socialförvaltningen att utreda hur kommunens ansvar för skyddat boende bäst kan tillgodoses.

Socialchef Håkan Dahlqvist och individ- och familjeomsorgschef Mikael Sjöberg föredrar ärendet.

Arbetsutskottets beslut 2016-01-13

Socialförvaltningen får i uppdrag att utreda hur kommunens ansvar för skyddat boende för personer som utsätts för våld i nära relation bäst kan tillgodoses.

Föreligger utredning daterad 2016-02-19.

Individ- och familjeomsorgschef Mikael Sjöberg föredrar ärendet.

Arbetsutskottets förslag 2016-03-09

För köp av skyddat boende och närliggande insatser används direktupphandling.

Socialförvaltningen får i uppdrag att ta fram ett upphandlingsstöd. Detta ska utgå från individens behov utifrån beslut enligt SoL och Socialstyrelsens krav. Samtliga länets kvinnojourer erbjuds möjlighet att lämna in underlag utifrån upphandlingsstödet gällande den del som rör Socialstyrelsens krav. Detta för att kunna handlägga kommande direktupphandlingar skyndsamt.

p. 13

Dnr SN-2015-388

Dpl 901

Begäran om samverkansavtal med Östhammars kommun från kvinnojouren Freja

Handling H

Kvinnajouren Freja har lämnat en ansökan till socialnämnden med begäran om samverkansavtal. Föreligger utredning daterad 2016-02-19.

Individ- och familjeomsorgschef Mikael Sjöberg föredrar ärendet.

Motivering

Socialförvaltningen föreslår att direktupphandling används för köp av skyddat boende och närliggande insatser, tillsammans med ett upphandlingsstöd. Samtliga länets kvinnojourer erbjuds möjlighet att lämna in underlag utifrån upphandlingsstödet gällande den del som rör Socialstyrelsens krav. Det innebär att avtal inte kan tecknas med enskilda utförare som huvudleverantör av skyddat boende.

Arbetsutskottets förslag 2016-03-09

Kvinnajouren Frejas ansökan om samverkansavtal avslås.

p. 14

Dnr SN-2015-387

Dpl 993

Ansökan från kvinnojouren Freja om verksamhetsbidrag och lokal

Handling I

Kvinnjouren Freja har lämnat en ansökan till socialnämnden om årligt verksamhetsbidrag för 2016, utökat verksamhetsstöd avseende övergångsbostad och förfrågan om hjälp med administrativ lokal. Föreligger utredning daterad 2016-02-25.

Individ- och familjeomsorgschef Mikael Sjöberg föredrar ärendet.

Arbetsutskottets förslag 2016-03-09

Kvinnjouren Freja beviljas verksamhetsbidrag med 125 000 kronor.

Ansökan om extra verksamhetsbidrag om 60 000 kronor avslås.

Förfrågan om hjälp med administrativ lokal avslås.

p. 15

Dnr SN-2016-83

Dpl 055

Samordnad upphandling av HVB vuxna med missbruk 2016 och Konsulentstött familjehemsvård 2016

Handling J

Socialnämnden har erbjudits möjlighet att delta i samordnad upphandling av HVB vuxna med missbruk 2016 och Konsulentstött familjehemsvård 2016. Upphandlingarna genomförs av SKL Kommentus Inköpscentral AB.

Föreligger underlag från SKL Kommentus: inbjudan till samordnad upphandling daterad 2016-02-23. Redovisas förslag att delta i samordnad upphandling, ge SKL Kommentus i uppdrag att genomföra samordnad upphandling samt ge dem fullmakt att fatta tilldelningsbeslut, föra talan avseende överprövning av upphandlingarna och underteckna ramavtal.

Arbetsutskottets förslag 2016-03-09

Socialnämnden ger SKL Kommentus Inköpscentral AB i uppdrag att genomföra samordnad upphandling enligt inbjudan till samordnad upphandling av HVB Vuxna med missbruk och Konsulentstött familjehemsvård daterad 2016-02-23.

Socialnämnden ger socialförvaltningen i uppdrag att ge erforderliga fullmakter till SKL Kommentus Inköpscentral AB.

p. 16

Dnr SN-2015-54

Dpl 993

Representant till Brottsofferjourens styrelse

Handling K

Kommunstyrelsen har gett socialnämnden i uppdrag att utse en representant till Brottsofferjourens (BOJ) styrelse. Detta utifrån ny lydelse i avtal med BOJ där kommunen erbjuds att ingå i en referensgrupp tillsammans med representanter från övriga kommuner, Brottsofferjourens arbetsutskott samt samordnare. Syftet med referensgruppen är att kunna ses ett par gånger per år (eller termin) och informera närmare om verksamheten och utvecklingen på en övergripande nivå.

Arbetsutskottets förslag 2016-03-09

Socialnämnden föreslår att representationen i Brottsofferjourens styrelse ska utgöras av representant från kommunstyrelsen.

p. 17 Dnr SN-2016-82 Dpl 042

Verksamhetsberättelse för individ- och familjeomsorgen 2015

Handling L

Föreligger verksamhetsberättelse för individ- och familjeomsorgen 2015.

Individ- och familjeomsorgschef Mikael Sjöberg föredrar ärendet.

Arbetsutskottets förslag 2016-03-09

Socialnämnden tar del av verksamhetsberättelsen för individ- och familjeomsorgen.

p. 18 Dnr SN-2016-80 Dpl 042

Verksamhetsberättelse för vård och omsorg 2015

Handling M

Föreligger verksamhetsberättelse för vård och omsorg 2015.

Vård och omsorgschef Mojgan Alimadad föredrar ärendet.

Arbetsutskottets förslag 2016-03-09

Socialnämnden tar del av verksamhetsberättelsen.

p. 19

Dnr SN-2016-79

Dpl 042

Vård och omsorgscollege: verksamhetsberättelse 2015 och verksamhetsplan 2016

Handling N

Föreligger verksamhetsberättelse 2015 för vård och omsorgscollege i Östhammars kommun samt verksamhetsplan 2016.

Arbetsutskottet gav § 82/2016-02-15 socialförvaltningen i uppdrag att ta fram förslag för utveckling av framtida arbete inom vård- och omsorgscollege. Ärendet ska sedan behandlas på möte mellan barn- och utbildningsnämndens arbetsutskott och socialnämndens arbetsutskott i maj 2016.

Ärendet diskuteras.

Till möte mellan barn- och utbildningsnämndens arbetsutskott och socialnämndens arbetsutskott i maj lyfts:

- Verksamhetsplan för 2016 (kompletterad utifrån diskussioner).
- Verksamheten har bett om möjlighet att presentera undersköterskeyrket i alla åttondeklasser (inför ansökan till gymnasiet) men har inte fått möjlighet till detta i alla skolor.
- Likabehandling angående att erbjuda elever förmåner såsom körkort.
- Möjligheter att skapa en jämställd personalstyrka, t.ex. genom att locka fler män till undersköterskeyrket.
- Budget och resurser för vård- och omsorgscollege.
- Tydligare politisk styrning på regional nivå.
- Stöd från barn- och utbildningsnämnden att bjuda in barn i alla åldrar till vård- och omsorgsverksamhet både för att de ska träffa äldre och förstå vad yrken inom vård och omsorg innebär.

Områdeschef Jessica Helmefors föredrar ärendet.

Arbetsutskottets förslag 2016-03-09

Socialnämnden tar del av verksamhetsberättelsen 2015.

Socialnämnden ställer sig bakom verksamhetsplanen för 2016.

Socialchefen får i uppdrag att skapa en budget för vård och omsorgscollege 2016 och ta med frågan i budgetberedning inför 2017.

p. 20

Dnr SN-2015-104

Dpl 620

11:ans fritids - fritidsverksamhet för barn över 12 år med funktionsnedsättning

Handling O

Barn- och utbildningsnämnden har beslutat att utreda möjligheterna att överföra korttidstillsynen för skolungdom över 12 år från barn- och utbildningsnämndens verksamhetsområde till socialnämnden.

Socialchef Kenneth Lindholm och vård- och omsorgschef Mojgan Alimadad föredrar ärendet.

Arbetsutskottets beslut 15-04-08

Ärendet tas upp på möte mellan barn- och utbildningsnämndens arbetsutskott och socialnämndens arbetsutskott 15-04-13.

Ärendet återupptas på arbetsutskott 15-05-13.

På grund av att ärendet behandlades vid möten mellan barn- och utbildningsnämndens arbetsutskott och socialnämndens arbetsutskott försenades ärendet.

Föreligger barn- och utbildningsförvaltningens sammanfattning av verksamheten på 11:ans fritids.

Ärendet diskuteras.

Arbetsutskottets beslut 2015-10-14

Socialförvaltningen får i uppdrag att utreda frågan.

Föreligger gemensam utredning från barn- och utbildningsförvaltningen samt socialförvaltningen. Utifrån förslagen fördelning av huvudmannaskap och operativt ansvar för 11:ans fritids bedöms inte barnen i verksamheten bli berörda.

Arbetsutskottets förslag 2016-03-09

Socialnämnden föreslår kommunfullmäktige att huvudmannaskapet för korttidstillsynen i Östhammars kommun flyttas från barn- och utbildningsnämnden till socialnämnden från och med 2016-09-01. Barn- och utbildningsnämnden har kvar det operativa ansvaret och ingen förändring av lokaler och personal görs vid överflyttningen. I samband med övergång av verksamhetsansvaret flyttas budgeten för verksamheten till mottagande förvaltning.

p. 21

Dnr SN-2015-81

Dpl 730

Åtterrapport
Avgifter för hjälpmedel

Handling P

Föreligger förslag till avgifter för hjälpmedel.

Arbetsutskottets förslag 15-03-11

Socialnämnden föreslår kommunfullmäktige att fastställa avgifterna för hjälpmedel.

Enhetschef tekniska hjälpmedel Marie Blom föredrar ärendet.

Socialnämndens beslut 15-03-25

Ärendet återremitteras.

Föreligger reviderat förslag på nya avgifter för korttidslån av tekniska hjälpmedel.

Socialchef Kenneth Lindholm föredrar ärendet.

Arbetsutskottets förslag 15-05-13

Socialnämnden föreslår kommunfullmäktige anta nya avgifter för korttidslån av tekniska hjälpmedel att gälla from 16-01-01.

Om kommunfullmäktige antar förslag till nya avgifter justeras antagna riktlinjer för tekniska hjälpmedel i enlighet med kommunfullmäktiges beslut.

Socialchef Kenneth Lindholm och vård- och omsorgschef Mojgan Alimadad föredrar ärendet.

Socialnämndens beslut 2015-05-27

Om kommunfullmäktige antar förslag till nya avgifter justeras antagna riktlinjer för tekniska hjälpmedel i enlighet med kommunfullmäktiges beslut.

Socialnämndens förslag 2015-05-27

Socialnämnden föreslår kommunfullmäktige anta nya avgifter för korttidslån av tekniska hjälpmedel att gälla from 16-01-01. (Bilaga till § 78.)

Kommunfullmäktige antog nya avgifter för korttidslån av tekniska hjälpmedel § 8/2016-02-16. Föreligger fastställda avgifter korttidslån tekniska hjälpmedel.

Arbetsutskottets förslag 2016-03-09

Socialnämnden tar del av informationen.

p. 22

Rapporter

p. 23

Tillkommande ärenden

Bilaga till folder Regler för avgifter inom Vård och Omsorg

Avgifter 2016

Vård och Omsorg i Östhammars kommun

Förbehållsbeloppet och maxtaxan är knutna till prisbasbeloppet
 År 2016 är prisbasbeloppet **44 300 kr**

Förbehållsbelopp*) i kommunens avgiftssystem inom Vård och Omsorg fr o m 2016

Minimibelopp

| Ordinärt boende | | Minibelopp inkl mattillägg | | |
|------------------------------|--------------|----------------------------|------------|------------|
| | | Hel**) | Del**) | Halv**) |
| Tillägg minimibelopp för mat | | 1062 | 759 | 531 |
| Ensamstående >65 år | 5 001 | 6 063 | 5 760 | 5 532 |
| Makar/sambo >65 år | 4 225 | 5 287 | 4 984 | 4 756 |
| Ensamstående <65 år | 5 501 | 6 563 | 6 260 | 6 032 |
| Makar/sambo <65 år | 4 648 | 5 710 | 5 407 | 5 179 |

| Särskilt boende | | Minibelopp inkl mattillägg | | |
|------------------------------|--------------|----------------------------|-------------|--------------|
| | | Alla mål | Ej frukost | Ej kvällsmål |
| Tillägg minimibelopp för mat | | 1584 | 1164 | 1157 |
| Ensamstående >65 år | 5 001 | 6 585 | 6 165 | 6 158 |
| Makar/sambo >65 år | 4 225 | 5 809 | 5 389 | 5 382 |
| Ensamstående <65 år | 5 501 | 7 085 | 6 665 | 6 658 |
| Makar/sambo <65 år | 4 648 | 6 232 | 5 812 | 5 805 |

| Generell minskning av minimibeloppet i särskilt boendeform | | | |
|--|--------------|----------------|--------|
| Boende | Förbrukvaror | TV-licens | Totalt |
| Skärgården | 100 | 185***) | 285 |
| Övriga särskilda boenden | | 185***) | 185 |

*) Totala förbehållsbeloppet består av bostadskostnad och minimibelopp

***) Avser lunchabonnemang

****) TV-licens betalas centralt av ÖH Kom, brukaren behöver ej egen TV-licens trots TV-innehav.

| Avgiftstyp | Avgift |
|------------|--------|
|------------|--------|

| | |
|--|-----------------------|
| Maxtaxa/Avgiftstak för beviljade insatser (hjälp i hemmet, trygghetslarm, avlösar- och ledsagarservice, rullstol, rollator samt hemsjukvård) | 1 772 kr/månad |
|--|-----------------------|

Avgifter i ordinärt boende

Avgift per timme för hjälp i hemmet (ingår i maxtaxan)

| | |
|---------------------|-----------------------|
| 1-5 timmar | 354 kr/tim |
| över 5 timmar/månad | 1 772 kr/månad |

| | |
|---|---------------------|
| Trygghetslarm (ingår i maxtaxan) | 242 kr/månad |
|---|---------------------|

Lunchabonnemang

| | | |
|----------------|---------------|-----------------------|
| helabonnemang | Varje dag | 1 772 kr/månad |
| delabonnemang | ca 20 luncher | 1 266 kr/månad |
| halvabonnemang | ca 15 luncher | 886 kr/månad |

Hemsjukvård (ingår i maxtaxan)

| | |
|--|---------------------|
| Hembesök av sjuksköterska, arbetsterapeut, sjukgymnast | 100 kr/besök |
| högsta avgift | 400 kr/månad |
| Delegerad hemsjukvård | 250 kr/månad |

Denna minskning av förbehållsbeloppet börjar gälla fr o m 2016.

Förskrivning Hjälpmedel

100 kr/tillfälle

| Avgiftstyp | Avgift |
|------------|--------|
|------------|--------|

Avgifter i särskilt boende

Omvårdnad (ingår i maxtaxan)

| | |
|-------------|----------------|
| Dag 1-3 | Ingen avgift |
| Fr om dag 4 | 1 772 kr/månad |

Mat

| | |
|---------------|----------------|
| Helabonnemang | 3 359 kr/månad |
|---------------|----------------|

Avgifter i korttidsboende

Omvårdnad (ingår i maxtaxan)

| | |
|-------------|----------------|
| Dag 1-3 | Ingen avgift |
| Fr om dag 4 | 1 772 kr/månad |

Kost (dygnsportion)

| | |
|--|------------|
| | 110 kr/dag |
|--|------------|

| Avgiftstyp | Avgift |
|------------|--------|
|------------|--------|

Övriga avgifter (ingår i maxtaxan)

Hjälpmedel

| | |
|---|--------------|
| Långtidslån manuell rullstol (extra stol) | 41 kr/månad |
| Långtidslån elrullstol | 162 kr/månad |
| Långtidslån rollator (extra) | 33 kr/månad |

Avlösarservice 1-10 tim/månad

Ingen avgift

Avlösarservice mer än 10 tim/månad

354 kr/tim

Ledsagarservice (ingår i maxtaxan)

354 kr/tim

Lägsta avgift som faktureras

100 kr

(faktura utskickas när ackumulerade månadsuppgifter uppgår till 100 kr)

Förbehållsbelopp inom äldreomsorgen i Östhammars kommun år 2016

Enligt Regler för avgifter inom ÄoH

Förbehållsbelopp: Minimibelopp samt faktisk, aktuell boendekostnad

Prisbasbelopp: **44 300**

av basbeloppet/mån
procent kr

Minimibelopp för äldre vårdtagare

Ensamstående 65 år och äldre

| | |
|---------|----------|
| 135,46% | 5 001 kr |
| 114,46% | 4 225 kr |

Gifta/sambor 65 år och äldre

Minimibelopp för yngre vårdtagare

Ensamstående yngre än 65 år Förhöjt med 10%

| | | |
|--------|---------|----------|
| 500 kr | 149,02% | 5 501 kr |
| 423 kr | 125,92% | 4 648 kr |

Gifta/sambor yngre än 65 år Förhöjt med 10%

Generellt tillägg för kost till minimibeloppet i omvårdnadsboende

(måltidsabonnemang minus livsmedelsposten i minimibeloppet)

| |
|-----------------|
| 1 584 kr |
| per dag 52 kr |

Generell minskning av minimibeloppet i omvårdnadsboende

-elkostnad

-TV-avgift

-Förbrukningsvaror

| |
|--------|
| 158 kr |
| 185 kr |
| 100 kr |

Kostnadsposter per månad i minimibeloppen för år 2016

Enligt Konsumentverket hushållsbudget år 2016

| Kostnadsposter, Individuella | Ensamstående | Makar/sambor | Ensamståend | Makar/sambor |
|---------------------------------|--------------|--------------|--------------|--------------|
| | >65 år | >65 år | 18-65 år | 18-65 år |
| Livsmedel | 1 775 | 1 775 | 2130 | 2130 |
| Förbrukningsvaror | 100 | 70 | 100 | 70 |
| Hushållsel | 158 | 104 | 158 | 104 |
| Övriga kostnader | 1 142 | 1 226 | 1 142 | 1 226 |
| Summa individuella kost | 3 175 | 3 175 | 3 530 | 3 530 |

Avgifter Vård och Omsorg fr o m 2016

Prisbasbelopp: **44300**

Generellt maxtak för avgifter för hemtjänst,
dagverksamhet och särskilt boende/månad
Lägsta faktureringsbelopp/tillfälle

ORDINÄRT boende

Hemtjänstavgift (mer än åtta timmar per månad)

Hemtjänstavgift per timme

Trygghetstelefon, digitalt

Trygghetstelefon, analogt

Ledsagning per timme

Avlösarservice per tim (över 10 tim, ej avg 1-10 tim)

Matdistribution, lunch Helabonnemang

Matdistribution, lunch Halvabonnemang

Matdistribution, lunch Delabonnemang

Matdistribution, lunch

(enstaka luncher närmaste 50ören)

HEMSJUKVÅRD i ordinärt boende (följer ej bb)

Hemsjukvård, hembesök av sjuksköterska,
arbetsterapeut och sjukgymnast

Hemsjukvård delegerad

Förskrivning Hjälpmedel

SÄRSKILT boende

Boendeavgift i enkelrum

Boendeavgift i två- eller flerbäddsrums (maxtak)

Matavgift, helabonnemang/månad

Matavgift, dygnspris

Matavgift, utan frukost/månad

Matavgift, utan kvällsmål/månad

Matavgift näringsdryck (inköpskostnad)

Generell kostnadsersättning:

Förbrukningsvaror (Konsumentverket)

TV-avgift (Radiotjänst)

KORTTIDSVISTELSE i särskilt boende

Omvårdnadsavgift för korttidsvistelse

Matavgift, dygnspris

FUNKTIONSHINDRADE

Matavgift i korttidsboende

Lör-,sön- och lovdagar

Skoldid

Matavgift vid korttidsvistelse

Mellanmål under skoldagar

Lunch och mellanmål under lovdagar

TEKNISKA HJÄLPMEDEL

Korttidslån av A- och B-hjälpmedel

Långtidslån av manuell rullstol (extrastol)

Långtidslån av elrullstol

Långtidslån av rollator (extrarollator)

| | Procent av basbeloppet | | Belopp, kr |
|---|-------------------------------------|---------------|---|
| | | per mån/tillf | |
| | 48,0% | 0,040 | 1 772 kr per månad |
| Dag 4-31 | | | 100 kr per tillfälle |
| Hemtjänstavgift (mer än åtta timmar per månad) | 48,0% | 0,0400 | 1 772 kr per månad |
| Hemtjänstavgift per timme | | | 354 kr timme |
| Trygghetstelefon, digitalt | 6,55% | 0,0055 | 242 kr per månad |
| Trygghetstelefon, analogt | 4,00% | 0,0033 | 148 kr per månad |
| Ledsagning per timme | 0,008 | | 354 kr per månad |
| Avlösarservice per tim (över 10 tim, ej avg 1-10 tim) | 0,008 | | 354 kr per månad |
| Matdistribution, lunch Helabonnemang | 0,48 | 0,0400 | 1 772 kr per månad |
| Matdistribution, lunch Halvabonnemang | 0,48 | 0,0200 | 886 kr per månad |
| Matdistribution, lunch Delabonnemang | 0,48 | 0,0286 | 1 266 kr per månad |
| Matdistribution, lunch | Helabon/dag | 58,3 | 58,5 kr per lunch |
| (enstaka luncher närmaste 50ören) | | | |
| Hemsjukvård, hembesök av sjuksköterska, arbetsterapeut och sjukgymnast | Per tillf x 10ggr | högst | 100 kr per besök 400 kr per månad 250 kr per månad 100 kr per tillfälle |
| Hemsjukvård delegerad | | | |
| Förskrivning Hjälpmedel | | | |
| Boendeavgift i enkelrum | 50% | 0,0417 | 1 846 kr per månad |
| Boendeavgift i två- eller flerbäddsrums (maxtak) | 46,80% | 0,0390 | 1 728 kr per månad |
| Matavgift, helabonnemang/månad | 91,000% | 0,0758 | 3 359 kr per månad |
| Matavgift, dygnspris | Helabon/dag | 110,4 | 110 kr per dag |
| Matavgift, utan frukost/månad | 70,000% | 0,0583 | 2 584 kr per månad |
| Matavgift, utan kvällsmål/månad | 65,000% | 0,0542 | 2 400 kr per månad |
| Matavgift näringsdryck (inköpskostnad) | | | 62 kr per dag |
| Förbrukningsvaror (Konsumentverket) | | | 100 kr per månad |
| TV-avgift (Radiotjänst) | | | 185 kr per månad |
| Omvårdnadsavgift för korttidsvistelse | Dag 4-31 | | 1 772 kr per månad |
| Matavgift, dygnspris | | | 110 kr per dag |
| Matavgift i korttidsboende | | | |
| Lör-,sön- och lovdagar | 65,40% | 0,0018 | 79 kr per dag |
| Skoldid | Se matdistr ovan | avrundat | 59 kr per dag |
| Mellanmål under skoldagar | 10,00% | 0,0003 | 12 kr per dag |
| Lunch och mellanmål under lovdagar | 35,20% | 0,0010 | 43 kr per dag |
| Korttidslån av A- och B-hjälpmedel | Avgiftsfritt till kommuninnevärdare | | 0 kr per lånetillfälle |
| Långtidslån av manuell rullstol (extrastol) | 1,10% | 0,0009 | 41 kr per månad |
| Långtidslån av elrullstol | 4,40% | 0,0037 | 162 kr per månad |
| Långtidslån av rollator (extrarollator) | 0,90% | 0,0008 | 33 kr per månad |

Patientsäkerhetsberättelse

2015

Socialförvaltningen 2016-02-18
Anette Frode, Medicinskt ansvarig sjuksköterska
0173-86209
anette.frode@osthammar.se

| | |
|---|----|
| Sammanfattning | 3 |
| Bakgrund | 4 |
| Övergripande mål och strategier 2015 | 4 |
| Organisatoriskt ansvar för patientsäkerhetsarbetet | 5 |
| Struktur för uppföljning och utvärdering | 5 |
| Riktlinjer och rutiner | 5 |
| Avvikelse rapportering/synpunkter och klagomålshantering | 6 |
| Kvalitetsindikatorer för god vård i livets slut | 6 |
| Riskbedömning av fall, trycksår, undernäring och ohälsa i munnen | 6 |
| God vård vid demenssjukdom | 6 |
| Basala hygienrutiner | 6 |
| Journalföring | 6 |
| Läkemedel | 6 |
| Hur patientsäkerhetsarbetet har bedrivits samt vilka åtgärder som genomförts för ökad patientsäkerhet | 7 |
| Uppföljning genom egenkontroll | 8 |
| Samverkan för att förebygga vårdskador | 8 |
| Risicanalys | 9 |
| Hälso- och sjukvårdspersonalens rapporteringsskyldighet | 9 |
| Klagomål och synpunkter | 9 |
| Samverkan med patienter och närstående | 9 |
| Sammanställning och analys | 9 |
| Resultat (struktur, process, resultat och uppfyllelse) | 10 |
| Fallavvikelse | 11 |
| Läkemedelsavvikelse | 12 |
| Kvalitetsindikatorer | 13 |
| Övergripande mål och strategier för kommande år | 14 |

Sammanfattning

Varje vårdgivare är skyldig att upprätta en patientsäkerhetsberättelse årligen enligt lag. Patientsäkerhetsberättelsen syftar bland annat till att säkerställa att rutiner finns för att identifiera och analysera och vidta åtgärder mot risker i vården, samt ge vårdgivaren kontroll över det patientsäkerhetsarbete som pågår i verksamheten. Riktlinjer och rutiner ses över och revideras årligen för att åstadkomma detta. Fortbildning samt uppföljning har under året bland annat skett genom granskning inom områdena journaldokumentation genom dokumentationsombudsträff, granskning av läkemedelsförråd och hantering av extern farmaceut, riskbedömningar för trycksår, undernäring fall och ohälsa i munnen utifrån nationella kvalitetsregistret Senior alert, terminsvisa vårdhygienutbildningar. Återrapportering utifrån vårdpreventiva processer i Senior alert samt vård i livets slut utifrån nationella kvalitetsregistret Svenska Palliativ registret sker kontinuerligt till verksamheten. Ett annat viktigt led i förbättringsarbetet är teamträffar på enheter där man tvärprofessionellt systematiskt analyserar och åtgärdar avvikelser. Samverkansmöten har skett kontinuerligt under året med landstinget och övriga kommuner i länet kring länsgemensamma samverkansrutiner kring in- och utskrivningsprocessen.

Bakgrund

Patientsäkerhetslagen (PSL 2010:659) syftar bland annat till att ge vårdgivaren kontroll över det patientsäkerhetsarbete som pågår i vården, hur arbetet för att identifiera, analysera och minska riskerna i vården fortskrider. Patientsäkerhetsberättelsen ska upprättas senast 1 mars varje år och det ska framgå:

- hur patientsäkerhetsarbetet har bedrivits under föregående kalenderår
- vilka åtgärder som vidtagits för att öka patientsäkerheten
- vilka resultat som uppnåtts

Övergripande mål och strategier 2015

- Arbeta för en fortsatt utveckling av avvikelshanteringen, både på enhets- och verksamhetsnivå vid sammanställning och analys.
- Förebygga vårdskador genom att göra riskbedömningar för fall, trycksår och undernäring för patienter på särskilt boende, korttidsplatser, och ordinärt boende. Riskbedömningen görs enligt Senior Alert. För de med risk ska även åtgärder och uppföljning genomföras. Implementering av riskbedömningsinstrument för munhälsa, ROAG, (Revised Oral Assesment Guide)
- Förebygga vårdskador och lidande genom att arbeta strukturerat med beteendemässiga och psykiska symtom vid demenssjukdom enligt BPSD (Nationellt kvalitetsregister för Beteendemässiga och Psykiska Symtom vid Demenssjukdom).
- Fortsatt egenkontroll av basala hygienrutiner och kontroll på varje enhet enligt rutin. Vårdhygienisk information och utbildning är inplanerad för befintliga och eventuellt nya vårdhygienombud, sjuksköterskor samt enhetschefer.
- God vård i livets slutskede – alla dödsfall registreras, fokus på ökad smärtskattning, munhälsobedömningar, brytpunktssamtal och injektionsläkemedel vid behov.
- God vård vid demenssjukdom – standardiserat och implementerat arbetssätt vid beteendemässiga och psykiska symtom vid demenssjukdom.
- Fortsatt granskning samt fortbildning inom journaldokumentation genom dokumentationsombudsträffar samt granskning av loggar.

Organisatoriskt ansvar för patientsäkerhetsarbetet

Ytterst har Socialnämnden som vårdgivare ansvaret för patientsäkerheten. Ansvaret innebär att fastställa övergripande mål för verksamheten samt att följa upp dessa. Uppdrag utifrån detta delegeras till ledningen för socialförvaltningen.

Vårdgivaren ansvarar för att det utses verksamhetschefer med tydliga och anvisade ansvarsområden för den hälso- och sjukvård som vårdgivaren har ansvar för enligt hälso- och sjukvårdslagen. Verksamhetschefen ska säkerställa patientens behov av trygghet, kontinuitet, samordning och säkerhet i vården. Verksamhetschefen får uppdra åt sådana befattningshavare inom verksamheten som har tillräcklig kompetens och erfarenhet att fullgöra enskilda ledningsuppgifter.

Socialchefen och vård- och omsorgschefen har tillsammans med verksamhetscheferna ansvar för att följa upp och analysera verksamheten inom patientsäkerhetsområdet.

Vårdgivaren ansvarar för att det finns en medicinskt ansvarig sjuksköterska (MAS) enligt Hälso- och sjukvårdslagen. MAS ansvarar på uppdrag av vårdgivaren för att det i samråd med verksamhetschefer eller de som utsetts att biträda verksamhetschefen, upprättas övergripande riktlinjer och rutiner för kvalitet och säkerhet i verksamheten avseende den vård och behandling som patienterna ges. Ansvaret omfattar även att utöva tillsyn och kvalitetsgranska verksamheten. MAS har på uppdrag av vårdgivaren ansvar för att anmäla allvarliga händelser till Inspektionen för vård och omsorg, IVO, enligt Lex Maria.

Enhetschefer ansvarar för att medarbetare har rätt kompetens och rätt befogenheter för att utföra sina uppdrag på ett säkert sätt samt att det skapas operativa mål för patientsäkerhet i verksamheten utifrån vårdgivarens mål.

Struktur för uppföljning och utvärdering

Riktlinjer och rutiner

Övergripande riktlinjer och rutiner anvisar om kvalitet, ansvar och roller. Varje chef ansvarar för att det utifrån dessa upprättas operativa mål och rutiner för genomförande och hur arbetet ska organiseras.

Avvikelse rapportering/synpunkter och klagomålshantering

Vårdskador i samband med till exempel fallolyckor och felaktig medicinering följs upp genom granskning och uppföljning i enheternas tvärprofessionella team. Allvarliga händelser rapporteras till verksamhetschef och MAS för fortsatt utredning, risk- och händelseanalys och anmäla allvarliga händelser till Läkemedelsverket och/eller Inspektionen för vård och omsorg enligt Lex Maria. Alla avvikelser rapporteras i specifik modul i dokumentationssystemet Procapita. Avvikelse systemet omfattar både avvikelser och risker oavsett lagrum.

Kvalitetsindikatorer för god vård i livets slut

Alla dödsfall ska registreras i Svenska palliativregistret Alla närstående ska erbjudas efterlevandesamtal enligt rutin. En vårdplanering med brytpunktssamtal och behandlingsstrategi är en förutsättning för god vård i livets slut.

Riskbedömning av fall, trycksår, undernäring och ohälsa i munnen

Alla som är inskrivna i hemsjukvården ska erbjudas riskbedömning enligt Senior alert modell så att trycksår, undernäring, fall och ohälsa i munnen kan förebyggas.

God vård vid demenssjukdom

Genom tvärprofessionella vårdåtgärder minska förekomsten och allvarlighetsgraden av BPSD och det lidande som detta innebär och att genom detta, öka livskvalitén för personen med demenssjukdom.

Basala hygienrutiner

För att följa upp och förbättra följsamheten gällande basala hygienrutiner finns en hygienombudsorganisation samt en självskattningsmetod av följsamhet gällande basala hygienrutiner. Enhetsspecifika rutiner för självskattning 4 gånger per år upprättas vid varje enhet. Utfall av självskattning ska beskrivas i enheternas verksamhetsberättelser. Hygienronder med hjälp av vårdhygienisk expertis och MAS ska ske kontinuerligt vid särskilt boende, dock minst var fjärde år. Infektionsregistrering utförs på särskilda boenden och redovisas regelbundet till MAS. Resultatet redovisas till vårdhygien sedan september 2015.

Journalföring

En grupp av dokumentationsombud inom hemsjukvården har träffats under året. Gruppen består av legitimerad personal som tillsammans med verksamhetscheferna och MAS tar fram och följer upp rutiner och förslag på utbildning för förbättrad journalföring. Journal- och loggranskning ingår i kvalitetsarbetet.

Läkemedel

Verksamheterna använder sig av PHASE-20 (PHArmacotherapeutical Symptom Evaluation, 20 frågor) eller PHASE-Proxy – skattningskala för möjliga läkemedelsrelaterade symtom vid svår kognitiv svikt innan läkemedelsgenomgång för att patient, personal och läkare ska få en samlad bild av patientens upplevda hälsa inför läkemedelsgenomgång. PHASE-20 /PHASE-Proxy är en symtomskattningskala som används för att identifiera symtom hos äldre som kan ha samband med läkemedelsbehandling, exempelvis biverkningar och interaktionseffekter. Årlig uppföljning av lokala läkemedelsrutiner och läkemedelshantering sker med extern farmaceut.

Hur patientsäkerhetsarbetet har bedrivits samt vilka åtgärder som genomförts för ökad patientsäkerhet

Granskning av läkemedelshantering inom hemsjukvården samt lokala rutiner har utförts med hjälp av farmaceut. Skriftlig återrapportering med synpunkter och förbättringsförslag från farmaceut till enhetschefer, läkemedelsförrådsansvariga sjuksköterskor och MAS har skett. Farmaceutens rapporter delges även verksamhetschefer.

Fortbildningsmöten mellan hygienombud och Avdelningen för mikrobiologi och vårdhygien har skett under året. Dessa utbildningar genomförs kontinuerligt. I detta ingår skriftlig återrapportering om i vilken omfattning det vidtagits åtgärder utifrån tidigare identifierade brister samt förbättringsområden. Fortbildningstillfällen inom området har även hållits för legitimerad personal samt chefer under året. Under hösten har det också varit hygienronder, tillsammans med vårdhygien på de särskilda boendena och Närvårdsenheten som kommer att avslutas under våren 2016. Protokoll upprättas för att kunna vara ett stöd i det

uppföljande kvalitetsarbete på varje enhet, utifrån de brister som uppmärksammats i samband med hygienronden.

Arbetet för en fortsatt utveckling av avvikelshanteringen, både på enhets- och verksamhetsnivå vid sammanställning och analys har under året skett. Avvikelseprocessen har kartlagts i sina delmoment. Det är tydligare beskrivet med delarna av hanteringen i avvikelseprocessen.

Arbete med fortsatt stöd till verksamheten för att arbeta med vårdpreventivt arbete inom områdena fall, trycksår, undernäring och ohälsa i munnen för patienter på särskilt boende, korttidsplatser, och ordinärt boende. Riskbedömningen görs med stöd av det nationella kvalitetsregistret Senior Alert. För de med risk ska även åtgärder och uppföljning genomföras. Implementering av riskbedömningsinstrument för munhälsa, ROAG, (Revised Oral Assessment Guide) har skett under året, liksom deltagande i punktprevalensmätning (PPM) för trycksår.

Förebygga vårdskador och lidande genom att arbeta strukturerat med beteendemässiga och psykiska symtom vid demenssjukdom (BPSD) enligt nationella kvalitetsregistret BPSD. Under 2015 har totalt 107 registreringar i registret genomförts.

Under året har dödsfall från vårdenheterna registreras, fortsatt fokus för 2015 var bland annat ökad smärtskattning, munhälsobedömningar, brytpunktssamtal och injektionsläkemedel vid behov utifrån nationella satsningen Sammanhållen vård om de mest sjuka äldre (Sveriges kommuner och landsting).

Fortsatt granskning och fortbildning inom journaldokumentation genom att en dokumentationsombudsträff genomförts där innehåll analyseras.

Hösten 2015 genomfördes folkhälsomyndighetens nationella mätning (Svenska HALT) av vårdrelaterade infektioner och antibiotikaanvändning inom särskilt boende för äldre och gruppboendestäder. I mätningen deltog 105 kommuner i Sverige. I Östhammars kommun deltog samtliga särskilda boenden omfattande 212 personer varav 3 % (riket totalt 3 %) var antibiotikabehandlade vid mättillfället.

Föreläsning från äldrepsykiatri (akademiska sjukhuset) i "smärta och depression hos äldre" för vård och omsorgspersonal där 248 st. deltog.

Uppföljning genom egenkontroll

- Kontinuerlig egenkontroll sker genom verksamhetens avvikelssystem
- Egenkontroll av basala hygienrutiner har utförts en gång per kvartal
- Kontinuerlig granskning av Svenska palliativregistrets kvalitetsindikatorer samt återkoppling till verksamheten
- Kontinuerlig granskning av Senior alerts vårdpreventiva process samt återkoppling till verksamheten
- Journalgranskning

Samverkan för att förebygga vårdskador

Den övergripande samverkansorganisationen i Uppsala län Tjänstemannaberedningen Kommun och Landsting (TKL), består av kommunernas socialchefer och landstingets ledning samt representanter från Regionförbundet, beslutar om de gemensamma dokument som styr samverkan mellan länets kommuner och Landstinget i Uppsala län. Det finns en länsgemensam kvalitetshandbok för de framtagna styrdokumenterna – Vård i Samverkan

(ViS). Dokumenten i kvalitetshandboken reglerar samverkan inom länet, exempel på dokument i den läns gemensamma kvalitetshandboken:

- Samverkan vid in- och utskrivning av patienter i slutenvård i Uppsala län
- Medicinska arbetsuppgifter och basutrustning i kommunal hemsjukvård

I samarbetet med Landstinget i Uppsala län finns en rutin som beskriver hanteringen av avvikelshantering i samband med in- och utskrivning, så att identifierade brister ska kunna återrapporteras och åtgärdas. Skriftlig återkoppling sker vid eventuella avvikelser i informationsöverföringen.

Utvecklingsgrupperna arbetar med utveckling av det elektroniska kommunikationsverktyget Prator samt för att det finns en riktlinje och övergripande samverkansrutiner för att bland annat säkra och utveckla in- och utskrivning av färdigbehandlade patienter till och från slutenvården.

Staten och Sveriges Kommuner och Landsting (SKL) träffade för 2013 en överenskommelse som syftar till att sätta de mest sjuka äldre behov i centrum, uppmuntra, stärka och intensifiera samverkan mellan kommuner och landsting. En gemensam handlingsplan inom Uppsala län har tagits fram av representanter från respektive kommun, slutenvård och öppenvård inom områdena God vård i livets slutskede, Preventivt arbetssätt, God vård vid demenssjukdom, God läkemedelsbehandling för äldre samt Sammanhållen vård och omsorg (Undvikbar slutenvård och Oplanerad återinskrivning). I Östhammar kommun har den partsammansatta politiska styrgruppen beslutat om en handlingsplan 2015 för det fortsatta närvårdsarbetet. De områden som prioriteras från 2015 är bland annat palliativ vård, demens och rehabiliteringsnivåer.

Riskanalys

Förvaltningsledningen ska initiera och utföra riskanalyser i samband med verksamhetsförändringar, nya trender eller andra händelser av större betydelse i verksamheterna. Samtliga enheter har ansvar för att riskanalyser genomförs vid allvarliga tillbud och händelser samt vid förändringar av verksamheten eller i samband med komplexa insatser på individnivå.

Hälso-och sjukvårdspersonalens rapporteringsskyldighet

Avvikelsehanteringen ska säkerställa att risker och brister identifieras och åtgärdas. Alla anställda inom socialförvaltningens verksamheter är skyldiga att rapportera risker, avvikelser och missförhållanden enligt fastställd riktlinje och rutin. Alla avvikelser synpunkter och klagomål skall analyseras vid enheternas tvärprofessionella ärendeträffar där lokal analys och riktade åtgärder vidtas innan avvikelserna kommer till MAS och verksamhetschef för slutgiltig granskning av trender och allvarliga händelser.

Klagomål och synpunkter

Ärenden kan lämnas direkt till en enhet eller genom kommunens gemensamma system för klagomål och synpunkter. Om ärendet berör patientsäkerhet så har ansvarig chef kontakt

med MAS alternativt verksamhetschef för rådgörande/granskning. Detta avgör också vem/vilka som ansvarar för utredning samt svar till anmälaren.

Samverkan med patienter och närstående

Vid allvarliga händelser skall alltid den som drabbats och i förekommande fall dennes närstående informeras. Närstående erbjuds att delta i vårdplaneringar och riskbedömningar i de fall individen så önskar/samtycker. Information till närstående sker efter överenskommelse och i samråd med patienten. Målsättningen är att patienten ska vara delaktig i sin vård och behandling och att de professionella besluten grundar sig på delaktighet i den mån det är möjligt.

Sammanställning och analys

Avvikelser, anmälningar, klagomål och synpunkter sammanställs och rapporteras kontinuerligt under året till socialnämnden enligt fastställd rutin. Sammanställning av avvikelser återrapporteras, förutom till nämnd, även till verksamheten vid MAS-möten.

Resultat (struktur, process, resultat och uppfyllelse)

Sammanställning av avvikelser för år 2014 och 2015.

| Antal avvikelser totalt | 2014 | 2015 | Diff |
|-----------------------------------|------|------|-------|
| Fall | 1023 | 878 | |
| läkemedel | 365 | 379 | |
| Informationsbrist | 4 | 5 | |
| Hjälpmiddel | 7 | 5 | |
| Tryckskada | 4 | 13 | |
| Bristande dokumentation | 3 | 4 | |
| Utebliven ordination | 2 | 36 | |
| Självmod/självmodsförsök | 0 | 1 | |
| Kost/Nutrition | 1 | 2 | |
| Våld/Övergrepp | 10 | 27 | |
| Bristande omsorg/ej utförd insats | 46 | 21 | |
| Annan | 26 | 21 | |
| Summa: | 1491 | 1392 | -6,7% |
| Vårdkedja till (annan huvudman) | 4 | 37 | |
| Vårdkedja från (annan huvudman) | 4 | 7 | |

Det som kan konstateras är att antal avvikelser har minskat. Däremot har avvikelser i vårdkedjan ökat till annan huvudman vid jämförelse av 2014 och 2015 års resultat.

Vårdkedjeavvikelser

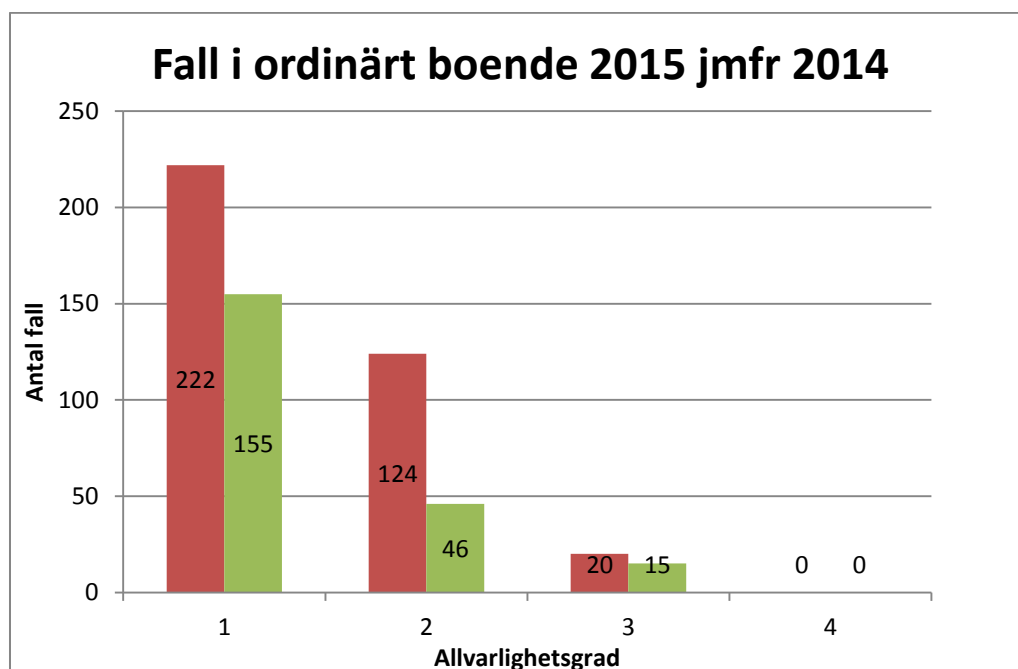
Kategorin vårdkedja avser avvikelser mellan huvudmännen (kommun/landsting) och handlar vanligen om brister i informationsöverföring och läkemedelshantering vid utskrivning från slutenvården.

Avvikelser från annan huvudman bestod av brister i informationsöverföringen, rutiner för dokumentation och informationsöverföring har implementerats till berörda.

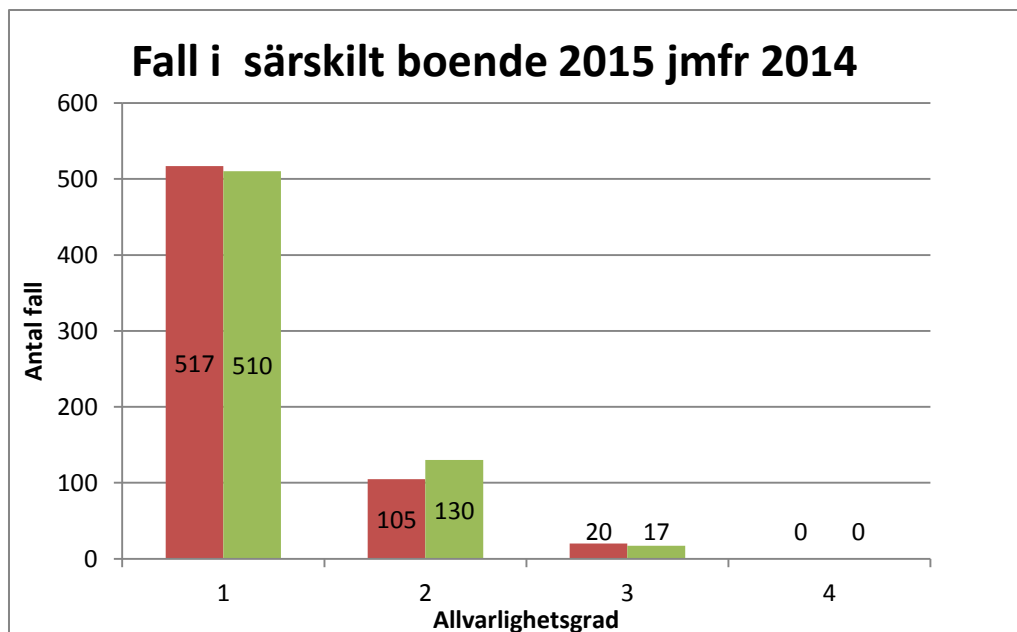
Fallavvikelser

Sammanställning av rapporterade fall i Procapita (röd 2014, grön 2015).

Fallskador tillhör de vanligaste orsakerna till sjukhusvård. Förutom att fall kan orsaka skador som till exempel frakturer och sårskador, begränsas ofta individer som ramlar ofta, trots att man inte skadar sig. Detta på grund av rädsla för att falla på nytt.



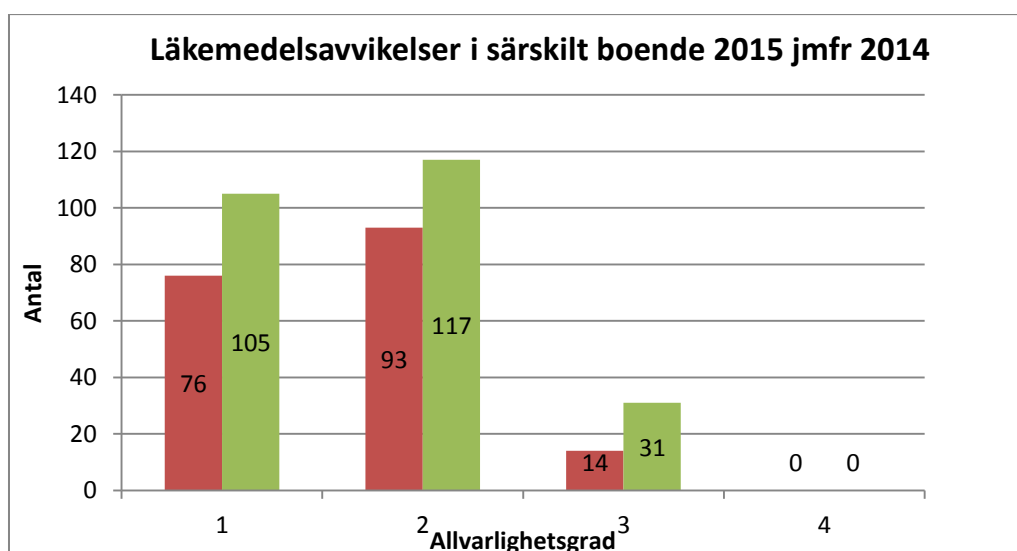
Fallen med allvarlighetsgrad 1 (Ingen skada uppstått) har minskat, liksom de med allvarlighetsgrad 2 (Måttlig skador, ej frakturer), Allvarlighetsgrad 3 (betydande t.ex. skada med sår och fraktur) har också minskat i ordinärt boende. Allvarlighetsgrad 4 (katastrofala, kan leda till döden exempelvis efter fraktur, hjärnblödning) har inte förekommit under året.



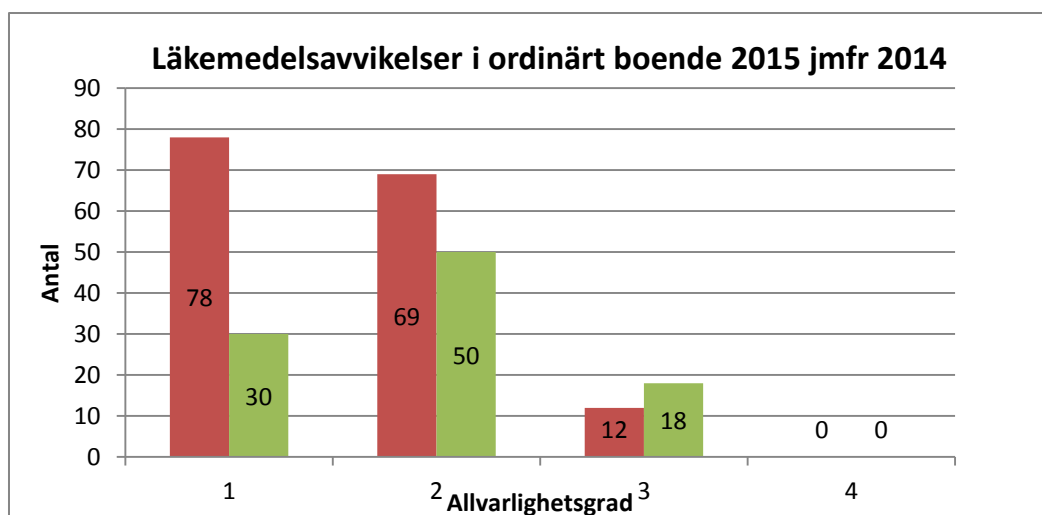
Fallen med allvarlighetsgrad 1 (Ingen skada uppstått) har minskat, de med allvarlighetsgrad 2 (Måttlig skador, ej frakturer) har ökat. Allvarlighetsgrad 3 (betydande till exempel sårskada och fraktur) har minskat i särskilt boende. Allvarlighetsgrad 4 (katastrofala, kan leda till döden exempelvis efter fraktur, hjärnblödning) har inte förekommit under året.

Läkemedelsavvikelser.

Sammanställning av rapporterade läkemedelsavvikelser i Procapita (röd 2014, grön 2015). Rapporterade avvikelser i läkemedelshanteringen har under år 2015 ökat i särskilt boende. I ordinärt boende har de med allvarlighetsgrad 3 ökat något och de med allvarlighetsgrad 1 och 2 har minskat.



Vanliga avvikelser som rapporteras är utebliven dos (159 av totalt 253 avvikelser för 2015 för särskilt boende). Majoriteten är av ringa eller måttlig betydelse för patienten. De av allvarlighetsgrad 3 (betydande) handlar framför allt om missad dos varan. I samtliga fall bedömer man risken för återupprepande som liten/mycket liten efter återkoppling till berörd personal samt översyn av rutiner.



Vanligaste avvikelserna som rapporteras är utebliven dos (49 av totalt 98 avvikelser för 2015 för ordinärt boende). Majoriteten är av ringa eller måttlig betydelse för patienten. De av allvarlighetsgrad 3 (betydande) handlar framför allt om missad dos varan. I samtliga fall bedömer man risken för återupprepande som liten/mycket liten efter att återkoppling till berörd personal.

Anmälningar enligt Lex Maria

Medicinskt ansvarig har under året gjort 1 anmälan enligt Lex Maria till IVO. Utredning har föregåtts av inkommen avvikelse från verksamheten.

Kvalitetsindikatorer

Under 2015 genomfördes 468 riskbedömningar för fall, trycksår och undernäring, samt ohälsa i munnen. Andelen med risk inom respektive område redovisas i antal och procent med 2014 års resultat som referens. Riskområdena är således i ordningen fall, trycksår och undernäring samt ohälsa i munnen. Anmärkningsvärt är att antalet riskbedömningar har minskat, liksom antal/andel planerade åtgärder.

| Vårdprevention | 2014 | 2015 |
|--|-------------|-------------|
| Riskbedömningar (RB) totalt | 693 (100 %) | 468 (100 %) |
| RB med risk för fall | 592 (85 %) | 396 (85 %) |
| Planerade åtg. mot fall | 523 (88 %) | 337 (85 %) |
| RB med risk för trycksår | 169 (24 %) | 119 (25 %) |
| Planerade åtg. mot trycksår | 132 (78 %) | 98 (82 %) |
| RB med risk för undernäring | 457 (66 %) | 334 (71 %) |
| Planerade åtgärder mot undernäring | 409 (89 %) | 279 (84 %) |
| RB med risk för ohälsa i munnen | 70 (10 %) | 79 (17 %) |
| Planerade åtgärder mot ohälsa i munnen | 39 (56 %) | 32 (41 %) |

Sammanställningen av kvalitetsindikatorer ur Svenska Palliativregistret för 2015 i relation till 2014 för särskilt boende och på korttidsplatser. Indikatorerna, som är detsamma som i

överenskommelsen "Sammanhållen vård och omsorg om de mest sjuka äldre", visar att de flesta indikatorer ligger kvar ungefär lika för 2015 som 2014.

| God vård i livets slut | Målvärde | 2014 (n=61) | 2015 (n=72) |
|------------------------------------|-----------------|--------------------|--------------------|
| Eftersamtal erbjudet | 100 % | 92 % | 93 % |
| Läk info till patienten | 100 % | 72 % | 68 % |
| Uppfyllt önskemål om dödsplats | 100 % | 54 % | 50 % |
| Munhälsa bedömd | 100 % | 80 % | 71 % |
| Avliden utan trycksår | 90 % | 84 % | 83 % |
| Mänsklig närvaro i dödsögonblicket | 90 % | 90 % | 90 % |
| Utförd validerad smärtskattning | 100 % | 26 % | 33 % |
| Lindrad från smärta | 100 % | 85 % | 88 % |
| Lindrad från illamående | 100 % | 92 % | 92 % |
| Lindrad från ångest | 100 % | 84 % | 82 % |
| Lindrad från rosslig andning | 100 % | 79 % | 83 % |
| Läkarinformation till närstående | 100 % | 84 % | 89 % |

Övergripande mål och strategier för kommande år

Fortsatt arbete med att förebygga vårdskador genom att öka antalet riskbedömningar för fall, trycksår, undernäring och ohälsa i munnen. Riskbedömning, åtgärdsplan och uppföljning görs enligt Senior Alert.

God vård vid demenssjukdom: Minska symtom genom att arbeta strukturerat med beteendemässiga och psykiska symtom vid demenssjukdom enligt BPSD. Utveckla återkoppling och användandet av utdata på kvalitetsmått inom verksamheten. Utbildning för sjuksköterskor och ansvariga för demensboenden i BPSD- registret är inplanerat våren 2016.

Fortsatt egenkontroll av basala hygienrutiner och kontroll på varje enhet enligt rutin. Vårdhygienisk information och utbildning är inplanerad för befintliga och tillkommande vårdhygienombud, sjuksköterskor samt enhetschefer. Uppföljning från hygienronderna som blir färdigt i april 2016.

God vård i livets slutskede – alla dödsfall registreras, och vårdkvaliteten på de väntade dödsfallen ska följas upp utifrån Svenska Palliativ registret. Webbutbildning i allmän palliativ vård för legitimerad personal, omvårdnadspersonal och chefer ska införas under 2016.

Fortsatt granskning samt fortbildning inom journaldokumentation genom dokumentationsombudsträffar. Utveckla arbetet med loggranskning på enheterna.

Utveckling av rutiner kring läkemedelshantering, samt uppföljning av de lokala granskningsprotokollen från apoteket för att säkerställa en fortsatt god läkemedelshantering. Analysera faktorer bakom avvikelser framförallt gällande uteblivna doser. Personal som får delegering av sjuksköterska för läkemedel och insulingivning kommer att få genomföra en webbutbildning innan delegering för läkemedel och insulin det innebär att lika information ges till all delegerad personal inför den lokalt anpassade informationen i samband med delegering som ges av ansvarig sjuksköterska.

Missiv rörande generella föreskrifter och villkor för kommunal färdtjänst


Socialnämnden ansvar har i reglemente år 2014 utökats med ansvar för riktlinjer avseende kommunal färdtjänst. Färdtjänstens beslut och utförande är skild från kommunens trafikförsörjningsplan och riktlinjerna fastställs nu av socialnämnden.

Förslaget följer i stora drag den lag om färdtjänst (1997:736) som ligger till grund för riktlinjerna. Några avvikelser och förtydligande som är föreslagna är följande:

- Möjlighet att medta medresenär är utökad
- Förflyttningshjälpmedel som är föreskrivna får tas med om detta går att göra trafiksäkert.

Angränsade lagstiftning är belyst och ovanstående avvikelser bör enligt förvaltningen inte strida mot dessa. Förslaget har dock införlivat de kommande ändringar som avviserats inom trafiksäkerhetsområdet med att förtydliga säkerhetsaspekten runt rullstolar som ska användas vid persontransport.

Kartläggning är genomförd avseende brukargruppens behov av att medta förflyttningshjälpmedel som därmed kräver specialfordon. Kartläggningen visar på mycket små volymer medans värdet för brukaren upplevs som stort. Kostnaden för denna tilläggstjänst bedöms som ringa i förhållande till den upplevda nyttan varför en utvidgning av lagens intentioner är föreslagen.

| | | | |
|---|----------------|-------------------|--|
|  ÖSTHAMMARS KOMMUN - EN DEL AV ROSLAGEN Socialförvaltningens ledningssystem | Dokumenttyp: | | |
| | Riktlinje | | |
| | Titel: | | |
| | | | Generella föreskrifter och villkor för kommunal färdtjänst i Östhammars kommun |
| Granskad av: | Fastställd av: | Fastställd datum: | Reviderad datum: |
| Socialchef | Socialnämnd | | |

Komplement till Lag om färdtjänst (1997:736) som stöd i bedömning och beslut om tillstånd för kommunal färdtjänst i Östhammars kommun. Dessa föreskrifter och villkor ska omprövas vid ny upphandling eller vid behov.

Vad är kommunal färdtjänst?

Färdtjänst är en kompletterande kollektiv trafikform, som efter behovsprövning får användas av personer som på grund av funktionsnedsättning, som inte endast är kortvarig, har väsentliga svårigheter att förflytta sig på egen hand eller att resa med allmänna kommunikationsmedel. För barn och ungdomar görs samma bedömning som för vuxna personer.

Färdtjänstillståndet omfattar inte resor där annan betalningsansvarig finns, exempelvis sjukresor, skolresor till grundskola och särskola, gruppresor inom anordnade verksamheter. Här ingår även resor till/från arbetslivsinriktad rehabilitering. Sådana resor ska bekostas av respektive verksamhet enligt principen att varje verksamhet ska stå för sina egna kostnader. Färdtjänst får således inte användas för resor som görs i tjänsten. Arbetsgivare ska normalt bekosta dessa resor.

Färdtjänst kan endast beviljas av den kommun där man är folkbokförd.

Färdtjänstens syfte är att transportera personer.

Att utreda och besluta om individuellt tillstånd till färdtjänst innebär myndighetsutövning vilket är delegerat från nämnd till färdtjänsthandläggare. Dokumentationsplikt föreligger enligt förvaltningslagen. Handläggning är sekretesskyddad och hanteras i överensstämmelse med personuppgiftslagen.

Östhammars kommuns generella föreskrifter och villkor

Funktionsnedsättningens varaktighet

Funktionsnedsättningen ska bedömas vara minst tre månader från ansökningsdagen för att anses vara varaktig enligt färdtjänstlagens mening. Vid tillfällig funktionsnedsättning bedöms man inte vara berättigad till kommunal färdtjänst.

Färdsätt

Färdsätt bedöms och beslutas med billigaste färdmedel med hänsyn till resenärens funktionsnedsättning. Tillstånd till dyrare färdsätt, fordon med rullstolsplats, beviljas när resenär behöver annat färdsätt än ordinarie färdtjänstfordon (personbil) för resans genomförande. Om

resenär kan flytta över till säte i personbil beviljas inte dyrare färdstätt. Behov att ta med hjälpmedel som ska användas på resmålet berättigar inte till tillstånd för dyrare färdstätt.

Följande färdstätt kan beviljas:

- Färdtjänstfordon
- Fordon med rullstolsplats (specialfordon)

Endast ett fordon får bokas/användas per resa.

Färdtjänst innehavare med rätt att åka i fordon med rullstolsplats (specialfordon) är personer som inte kan flytta över i vanligt bilsäte utan **måste** sitta i sin rullstol under färd.

För att få resa sittande i rullstol måste rullstolen vara godkänd att sitta i under färd. Intyg utfärdas av förskrivaren av rullstolen. Av intyget ska framgå att stolen, av tillverkaren, är godkänd att använda som säte vid färdtjänstresa.

Ledsagare

För resenär som på grund av funktionsnedsättning har behov av personlig assistans under själva resan, beviljas ledsagare. Behov av ledsagare ska vara knutet till själva resan, enbart behov av hjälp på resmålet berättigar inte till ledsagare. Ledsagare ska kunna ge den hjälp och service som resenären har behov av för att genomföra resa.

Ledsagare:

- ska stiga på och av på samma adress som resenär
- åker med avgiftsfritt.

Resenär ansvarar själv för att ordna ledsagare inför resa, att ledsagare ska medfölja måste uppges vid resebeställningen.

Antal resor

Antalet färdtjänstresor är obegränsat.

Avstånd (geografisk begränsning)

Lag om färdtjänst anger att färdtjänst ska anordnas inom kommunen och, om det finns särskilda skäl, mellan kommunen och en annan kommun.

Östhammars kommun har valt att erbjuda alla färdtjänst innehavare att kunna resa till vissa delar av angränsande kommuner enligt karta i ”Information för dig som har färdtjänst”.

Färdtjänstresa börjar eller slutar alltid i Östhammar kommun.

Tidpunkt

Färdtjänstresa kan göras dygnet runt.

Beställningstid

Beställning av färdtjänstresa kan ske alla dagar mellan kl. 08.00 och 17.00, senast dagen innan avresedag. Vid storhelger såsom exempelvis jul- och nyårshelgen behöver resor beställas tidigare. Information om detta finns på kommunens hemsida, i taltidningen och annonseras i Annonsnytt.

Samordning

Så långt det är möjligt ska samåkning eftersträvas, d.v.s. att flera färdtjänstresenärer åker i samma fordon. För att samplanera resorna kan entreprenören styra avresetiden till 60 min senare eller 60 min tidigare utifrån önskad avresetid. Din totala restid kan som mest fördubblas på grund av samordning men kan aldrig förlängs med mer än 60 minuter.

Bagage

Två kassar eller väskor kan medföras.

Taxiföretagets åtagande vid färdtjänstresa

Chauffören ska iaktta respekt för den resandes integritet, vilket bland annat innebär:

- ett artigt uppträdande.
- personlig hjälp i och ur fordonet liksom hjälp med i- och urlastning av hjälpmedel och övrigt bagage.
- att utifrån den resandes behov ge hjälp till och från resstart/resmål (exempelvis från bostad till taxi/från taxi till butiksdörr).
- att resan utförs på ett komfortabelt och trafiksäkert sätt.

Om hinder förekommer så att fordonet inte kan köra fram till porten kan annan mötesplats bli aktuell.

Uppehåll

Inget uppehåll under färdtjänstresa medges.

Assistanshund (servicehund, signalhund, alarmerande hund, ledarhund)

Färdtjänstberättigad har rätt att medföra legitimerad assistanshund. Medföljande assistanshund måste uppges vid resebeställning.

Djur får inte färdas lösa i färdtjänstfordon. All last ska vara säkert förankrad, inklusive medföljande djur. Exempelvis kan transport av hund ske i bur som går att förankra alternativt med så kallat hundbälte. Resenär som har medföljande assistanshund (djur) ansvarar att medföra nödvändig utrustning. Resenär kan kontakta beställningscentral angående gällande trafiksäkerhetsregelverk.

Husdjur

Husdjur får inte medfölja i färdtjänstfordon.

Arbetsresor

Beslut om arbetsresor kan innefattas i beslut om färdtjänst. För arbetsresor har du rätt till garanterad ankomsttid.

Arbetsresor gäller inte för andra resor, exempelvis:

- resor till arbetspraktik, praktikplats eller ideellt arbete
- resor för studier eller för resor under yrkesutbildning

Färdtjänstresa kan användas för dessa ändamål

Tidsbegränsade tillstånd

I Östhammar är samtliga färdtjänstillstånd tidsbegränsade. Det framgår av utredningens om omprövning sker automatiskt av färdtjänsthandläggaren, om nytt läkarutlåtande behövs för att omprövning ska genomföras eller om tillståndet avslutas utan omprövning.

Resa inom en annan kommun

Om du tillfälligt besöker en annan kommun, har du möjlighet att använda färdtjänsten i annan kommun. Anmälan om resa i annan kommun skall göras till din färdtjänsthandläggare senast en vecka innan avresa. Du beställer och betalar sedan din resa i den andra kommunen. Dina genomförda resor ersätts med avdrag på 25 % av taxameterbeloppet (lägst 30 kr) av kommunen, mot insändande av taxameterkvitto, namn, adress och uppgifter om konto där pengarna ska sättas in.

Återkallelse av tillstånd

Ett tillstånd kan återkallas om villkor för tillståndet inte längre uppfylls, exempelvis om den färdtjänstberättigade har:

- förbättrats i sitt hälsotillstånd
- flyttat från kommunen
- medverkat till att annan person rest på sitt färdtjänstillstånd
- genomfört färdtjänstresor i strid mot begränsningar i tillståndet
- genomfört färdtjänstresor för besök hos vårdgivare/för vårdgivande behandling

Alternativt om kollektivtrafiken har blivit mer tillgänglig.

Tilläggstjänster

Tilläggstjänster omfattas inte av Lag om färdtjänst men tillhandahålls utifrån politisk ambitionsnivå.

Hjälpmedel

Färdtjänstinnehavare med rätt att åka i färdtjänstfordon (taxi) och har möjlighet att medföra **förskriften** hopfällbar rollator eller hopfällbar manuell rullstol.

Om färdtjänstinnehavare har fått elrullstol, promenadscooter eller liknande rullande förflyttningshjälpmedel **förskriften av arbetsterapeut** erbjuder Östhammars kommun möjlighet att ta med sådant hjälpmedel vid färdtjänstresa. Ansökan om att transportera förskrivet förflyttningshjälpmedel enligt ovan ställs till färdtjänsthandläggare som efter beslut meddelar kommunens entreprenör för färdtjänst.

Ovanstående tilläggstjänst gäller inte förflyttningshjälpmedel som färdtjänst innehavare skaffat privat.

En förutsättning är att hjälpmedlet går att förankra på ett trafiksäkert sätt eller är hopfällbart, vilket avgörs av entreprenör/förare.

Medresenär

Färdtjänst innehavare har möjlighet till medföljande medresenär:

- Medresenär ska stiga på och av på samma adress som resenären.
- Medresenär betalar avgift enligt gällande taxa för färdtjänstresa fastställd av kommunfullmäktige.
- Samtliga egna minderåriga barn ska alltid beredas plats att åka med.
- En medresenär har alltid rätt att åka med, men i mån av plats kan fler än en medresenär åka med i bilen.
- Antal medresenärer ska uppges vid resebeställning och begränsas till det antal som ryms i samma färdtjänstfordon som resenär beviljats att resa med.

| Inventering av bostadsbehov vid socialförvaltningen | | | | | | |
|--|-------------|------|------|------|------|-------------------|
| | Accumulerat | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 | Summa perioden |
| Boendeplatser för ensamkommande 1 | 20 | 0 | 0 | 0 | 0 | 20 |
| Prognos lägenhetsbehov för utslussade ensamkommande 2 | 4 | 7 | 7 | 7 | 7 | 32 |
| Gruppboende 3 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Serviceboende 4 | 15 | 2 | 2 | 2 | 2 | 23 |
| Servicelägenheter 5 | | | | | | |
| Trygghetsboende 6 | 15 | 3 | 3 | 3 | 3 | 27 |
| Vård och omsorgsboende 7 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Träningsboende, psykiatri 8 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 2 |
| Socialpsykiatri 9 | 2 | 2 | 2 | 0 | 0 | 6 |
| Bostadssociala kontrakt 10 | 0 | 4 | 4 | 4 | 0 | 12 |

1. Avser bostadsbehov HVB för ensamkommande utöver nuvarande struktur.
2. Avser boende för personer som ska lämna gruppen ensamkommande för att bilda eget boende. Ordinarie lägenheter där möjligheten till fortsatt integrering i samhället fortsätter. Bör ingå i kommunens bostadsförsörjningsplan.
3. Planering av behov av gruppboende hanteras under andra former.
4. Ska representera behovet av boende för individer enligt kategori 1-2 enligt LSS
5. Boende som klarar eget boende men har visst stöd i sin livsföring. Borde kunna hanteras på ordinarie bostadsmarknad.
6. Boendeform som bör kunna tillhandahållas av ordinarie bostadsmarknad. Finns ett visst kommunalt ansvar i boendeformen.
7. Planering av behov av vård och omsorgsboende hanteras under andra former.
8. Avser lägenheter som disponeras av vuxenheten för att stegvis öka brukares förmåga till eget boende under trygga former.
9. Lägenheter som står till vuxensektionens förfogande för vissa brukargrupper.
10. Lägenheter där andrahandsuthyrning är ett verktyg för att lösa brukares bostadssituation

Ändringar i reglemente

Ändrad organisation för alkoholhandläggning

Kommunfullmäktige har beslutat (§ 4/2016) att alkoholhandläggning inklusive all handläggning och tillsyn av serveringstillstånd samt försäljning av folköl, tobak och receptfria läkemedel förs över från socialnämnden till bygg- och miljönämnden från och med den 1 april 2016.

Utifrån detta har följande tagits bort ur socialnämndens reglemente:

- I listan över socialnämndens ansvarsområden § 1 har ”Alkohollagen” plockats bort.
- I listan över delegering från kommunfullmäktige § 2 har ”tillstånds- och tillsynsärenden enligt alkohollagen, tobakslagen och lag om handel med vissa receptfria läkemedel” plockats bort.

Tillägg om personalansvar

Ny paragraf: § 5

Nämnden är anställningsmyndighet för personal vid dess förvaltning. Nämnden har hand om personalfrågor inklusive arbetsmiljöfrågor inom sitt verksamhetsområde med undantag för de frågor som anges i 8 § i reglemente för kommunstyrelsen.

Övriga ändringar

Eftersom en ny paragraf har tillkommit har de paragrafer som följer ändrat ordningsnummer.

Ordet skall har ersatts av ska i enlighet med Språkrådets rekommendation. (Myndigheternas skrivregler, åttonde upplagan, rubrik 8.4.1.)

REGLEMENTE FÖR SOCIALNÄMNDEN I Östhammars kommun

Inom ramen för det som föreskrivs om nämnder i kommunallagen samt det som föreskrivs i socialtjänstlagen ska följande gälla i Östhammars kommun:

VERKSAMHET

Socialnämndens ansvarsområden

§ 1

I enlighet med de mål, riktlinjer och ekonomiska ramar som kommunfullmäktige anger, ansvarar socialnämnden för kommunens socialtjänst samt hemsjukvård enligt:

- SoL (Socialtjänstlagen),
- LVM (lagen om vård av missbrukare i vissa fall),
- LVU (lagen med särskilda bestämmelser om vård av unga),
- LSS (lagen om stöd och service till vissa funktionshindrade),
- HSL (Hälso- och sjukvårdslagen),
- Färdtjänstlagen och Riksfärdtjänstlagen,
- Skuldsaneringslagen,
- samt övrig för verksamheten reglerad lagstiftning.

Delegering från kommunfullmäktige

§ 2

Socialnämnden ska besluta i följande ärenden:

- nämndens förvaltningsorganisation inom de riktlinjer som fullmäktige fastställt
- nämnden har rätt att omdisponera medel inom de av fullmäktige fastställda anslagsnivåerna
- färdtjänst och riksfärdtjänst enligt färdtjänst- och riksfärdtjänstlagen inklusive avtals- och budgetuppföljning
- samt övrig för verksamheten reglerad lagstiftning

Allmänna åligganden

§ 3

Socialnämnden ska hålla sig informerad om människors levnadsvillkor och vidta åtgärder för att främja:

- människors ekonomiska och sociala trygghet
- en god hälsa och en vård på lika villkor
- jämlikhet i levnadsvillkor
- ett aktivt deltagande i samhällslivet

Socialnämnden ansvarar för:

- information till allmänheten om verksamheten inom sina ansvarsområden
- personregister som nämnden har för verksamheten inom sina ansvarsområden
- diarieföring och arkivvård enligt arkivreglemente
- regelreformer inom sitt ansvarsområde

Ansvar och rapportskyldighet

§ 4

Socialnämnden ska se till att verksamheten bedrivs i enlighet med de mål och riktlinjer som kommunfullmäktige har beslutat, de föreskrifter som kan finnas i lag eller förordning, ingångna avtal samt bestämmelser i detta reglemente.

Socialnämnden ska kontinuerligt följa upp verksamheten och regelmässigt rapportera hur den utvecklas och hur den ekonomiska ställningen är under budgetåret.

Personalansvar

§ 5

Nämnden är anställningsmyndighet för personal vid dess förvaltning. Nämnden har hand om personalfrågor inklusive arbetsmiljöfrågor inom sitt verksamhetsområde med undantag för de frågor som anges i 8 § i reglemente för kommunstyrelsen.

ARBETSFORMER

Sammansättning

§ 6

Socialnämnden består av 9 ledamöter och 9 ersättare

Ersättares tjänstgöring

§ 7

Om en ledamot är förhindrad att inställa sig till ett sammanträde eller att vidare delta i ett sammanträde ska en ersättare tjänstgöra i ledamotens ställe.

En ledamot som inställer sig under ett pågående sammanträde har rätt att tjänstgöra även om en ersättare har trätt in i ledamotens ställe, sedan pågående ärende handlagts.

Om inte ersättare väljs proportionellt ska ersättarna tjänstgöra enligt den av kommunfullmäktige mellan dem bestämda ordningen.

En ersättare som börjat tjänstgöra har dock alltid företräde oberoende av turordningen. Om styrkebalanser mellan partierna därigenom påverkas får en ersättare som inställer sig under pågående sammanträde träda in i stället för en ersättare som kommer längre ner i ordningen.

§ 8

En ledamot eller en ersättare som har avbrutit sin tjänstgöring på grund av jäv i ett ärende får åter tjänstgöra, sedan ärendet har handlagts.

En ledamot som har avbrutit tjänstgöringen en gång under ett sammanträde på grund av annat hinder än jäv, får åter tjänstgöra om ersättarens inträde har påverkat styrkebalansen mellan partierna.

Inkallande av ersättare

§ 9

En ledamot som är förhindrad att delta i ett sammanträde eller i en del av ett sammanträde, ska snarast anmäla detta till socialnämndens sekreterare eller någon annan anställd vid nämndens kontor, som då kallar ersättare. Den ersättare kallas som står i tur att tjänstgöra och som inte redan kallats in.

Ersättare för ordförande

§ 10

Om varken ordföranden eller vice ordföranden kan delta i ett helt sammanträde eller i en del av sammanträdet, fullgör den till åldern äldste ledamoten ordförandens uppgifter.

Om ordföranden på grund av sjukdom eller av annat skäl är förhindrad att fullgöra uppdraget för en tid längre än tre månader får nämnden utse en annan ledamot att vara ersättare för ordföranden. Ersättaren fullgör ordförandens samtliga uppgifter.

Sammanträdena

§ 11

Socialnämnden sammanträder på dag och tid som nämnden beslutar. Sammanträde ska också hållas när ordföranden anser att det behövs.

Öppna sammanträden

§ 12

Nämnden medges rätt att besluta om dess sammanträden ska vara offentliga och i och med det även besluta om en allmänhetens frågestund ska hållas i anslutning till sammanträdet (KF § 12/02).

Kallelse

§ 13

Ordföranden ansvarar för att kallelse utfärdas till sammanträdena.

Kallelsen ska vara skriftlig och innehålla uppgift om tid och plats för sammanträdet.

Kallelsen ska på lämpligt sätt tillställas varje ledamot och ersättare samt annan förtroendevald som får närvara vid sammanträdet.

Kallelsen bör åtföljas av föredragningslista. Ordföranden bestämmer i vilken utsträckning handlingarna som tillhör ett ärende på föredragningslistan ska bifogas kallelsen.

I undantagsfall får kallelse ske på annat sätt.

Justering

§ 14

Protokollet justeras av ordföranden och en ledamot.

Socialnämnden kan besluta att en paragraf i protokollet ska justeras omedelbart. Paragrafen bör redovisas skriftligt innan nämnden justerar den.

Reservation

§ 15

Om en ledamot har reserverat sig mot ett beslut och ledamoten vill motivera reservationen, ska ledamoten göra det skriftligt. Motiveringen ska lämnas före den tidpunkt som har fastställts för justering av protokollet.

Delgivning

§ 16

Delgivning med socialnämnden sker med ordföranden eller med socialchefen eller annan anställd som nämnden bestämmer.

Undertecknande av handlingar

§ 17

Avtal, andra handlingar och skrivelser som beslutats av socialnämnden ska undertecknas av ordföranden eller vid förfall för denne, av vice ordföranden och kontrasigneras av anställd som nämnden bestämmer.

I övrigt bestämmer nämnden vem som ska underteckna handlingarna.

Medborgarförslag

§ 18

Den som har väckt ett ärende genom medborgarförslag har rätt att delta i överläggningarna i ärendet när beslut ska fattas med anledning av förslaget utom i de fall som anges i 6 kap. 19 § tredje stycket kommunallagen som avser ärenden om myndighetsutövning eller i vilka ärenden det förekommer uppgifter som hos nämnden omfattas av sekretess enligt offentlighets- och sekretesslagen.

Socialnämnden ska fortlöpande informera fullmäktige om de beslut som fattats i anledning av medborgarförslag.

Socialnämnden ska två gånger per år redovisa de medborgarförslag som inte avgjorts inom ett år från det att förslagen väcktes i fullmäktige. Fullmäktige ska informeras om anledningen till att ärendena inte avgjorts och när beslut kan beräknas fattas. Redovisningen ska göras på fullmäktiges ordinarie sammanträden i april och november.

Utskott

§ 19

Inom socialnämnden ska finnas ett arbetsutskott

Arbetsutskottet består av 3 ledamöter och 3 ersättare.

§ 20

Socialnämndens ordförande och vice ordförande utgör även arbetsutskottets ordförande och vice ordförande.

Om ordföranden i utskottet på grund av sjukdom eller av annat skäl är förhindrad att fullgöra sitt uppdrag för en tid längre än tre månader får nämnden utse en annan ledamot i utskottet att som ersättare för ordföranden fullgöra dennes uppgifter.

§ 21

Ersättare ska närvara vid utskottets sammanträden endast om ledamot är förhindrad att tjänstgöra.

Ersättare ska inkallas till tjänstgöring i den av socialnämnden vid valet bestämda ordningen.

Avgår en ledamot eller en ersättare i utskottet, som inte utsetts vid proportionellt val, ska fyllnadsval snarast förrättas.

§ 22

Utskottet sammanträder på dag och tid som utskottet beslutar. Sammanträde ska också hållas när ordföranden anser att det behövs eller när minst två ledamöter begär det.

Utskottet får handlägga ärenden bara när mer än hälften av ledamöterna är närvarande.

§ 23

De ärenden som ska avgöras av socialnämnden i dess helhet ska beredas av utskottet om beredning behövs.

Ordföranden eller socialchefen överlämnar sådana ärenden till utskottet.

När ärendet beretts ska utskottet lägga fram förslag till beslut.

§ 24

Utskottet får infordra de yttranden och upplysningar från kommunens nämnder, beredningar och arbetstagare som behövs för att utskottet ska kunna fullgöra sina uppgifter.

Det som föreskrivs i §§ 6-9 och 11 gäller i tillämpliga delar också utskottet.

§ 25

Socialnämnden ska samråda med övriga nämnder, andra myndigheter och med enskilda föreningar och organisationer som berörs av nämndens verksamhet.

Närvarorätt

§ 26

Vid socialnämndens och dess utskotts sammanträden ska tjänsteman närvara enligt ordförandens avgörande.

Socialförvaltningen
Agneta Rönnkvist
Rebecka Modin

Skyddat boende för personer som utsatts för våld i nära relationer

Våldsutsatta kvinnor har länge kunnat söka skydd och stöd vid kvinnohus och kvinnojourer. På senare tid har offentlig verksamhet börjat ta ett större ansvar för skyddsinsatser. Socialtjänstens ansvar för insatser för personer som utsatts för våld i nära relationer har förtydligats av Socialstyrelsen. Krav vid överlämnande av insats till enskild verksamhet har också tydliggjorts av Socialstyrelsen (Meddelandeblad 2/2012). I meddelandebladet framgår t.ex. krav angående personal med lämplig utbildning, dokumentation och systematiskt kvalitetsarbete.

Uppdragets omfattning

Vid genomgång av alternativ för att säkerställa tillgången på skyddat boende för våldsutsatta i nära relationer har socialförvaltningen valt följande tre för vidare utredning:

1. Kommunen tar ansvaret helt själv.
2. Upphandla boendeplatser för placering
 - a. LOU (ramavtal)
 - b. LOV
 - c. direktupphandling.
3. Avtala om boendeplatser med kvinnojourer, t.ex. utifrån IOP.

Utredning

1. Idag tar kommunen helt eget ansvar för våldsutsatta. Östhammars kommun har en jourlägenhet som kan användas i vissa fall. Skyddat boende köps vid behov via länsövergripande avtal med Uppsala kommun.

I fall där skyddat boende beviljas är behovet ofta akut. Det gör att en mer strukturerad form ger fördelar såväl för verksamheten som för den enskilde.

2. En upphandling innebär en konkurrensutsättning för potentiella utförare. Utföraren omfattas av IVO:s tillsynsansvar och ska kunna leva upp till de krav som Socialstyrelsen ställer t.ex. angående personal med lämplig utbildning, dokumentation och systematiskt kvalitetsarbete.

Upphandling enligt LOU/LOV kräver ett omfattande arbete, bland annat med att ta fram förfrågningsunderlag.

Beloppet för samtliga direktupphandlingar av tjänster under ett år får inte överstiga 28 % av tröskelvärdet, ca 535 000 kr. Är värdet högre ska upphandling enligt LOU göras. I Östhammars kommun är värdet av de köp som gjorts de senaste tre åren långt under den gränsen.

Utredningen har visat att ett strukturerat direktupphandlingsstöd som tar hänsyn till de krav som specificeras i Socialstyrelsens meddelandeblad samt den enskildes behov väsentligt skulle underlätta handläggningen.

3. SKL har en positiv inställning till att kvinnojourer som är ideella föreningar ska kunna vara ett komplement till kommunernas socialtjänst och att dessa inte ska behöva omfattas av LOU. Kommuner kan ingå ett avtal enligt IOP (Idéburet Offentligt Partnerskap) för samverkan och köp av tjänst. SKL anser dock att rättsläget är oklart och har därför föreslagit regeringen att en utredning om hur upphandling av sociala tjänster ska regleras. En sådan utredning pågår och ska redovisas senast den 1 november 2016.¹

Identifierade fortsatta utredningsbehov

Utredningen har omfattat köp av skyddat boende. Övrig samverkan med utförare har inte ingått i utredningsuppdraget. Under utredningens gång har det flera gånger konstaterats att även sådan samverkan är viktig. Kommunen har till exempel haft samverkan med kvinnojouren genom TRÖ. Det är viktigt att skapa förutsättningar för en fortsatt samverkan.

Kommunen har under flera år beviljat verksamhetsbidrag till kvinnojouren Freja. Verksamhetsbidraget har inte någon koppling till köp av tjänst och innebär inte några krav från kommunen på hur verksamheten utförs. För att förtydliga att verksamhetsbidraget är ett allmänt hållet stöd från kommunen skulle handläggningen av dessa ärenden kunna läggas över på kommunstyrelsen.

Förslag till beslut

För köp av skyddat boende och närliggande insatser används direktupphandling. Socialförvaltningen får i uppdrag att ta fram ett upphandlingsstöd. Detta ska utgå från individens behov utifrån beslut enligt SoL och Socialstyrelsens krav. Samtliga länets kvinnojourer erbjuds möjlighet att lämna in underlag utifrån upphandlingsstödet gällande den del som rör Socialstyrelsens krav. Detta för att kunna handlägga kommande direktupphandlingar skyndsamt.

¹ Källa: SKL:s PM daterat 2015-04-22, Kommunernas relation till kvinnojourerna – Några rättsliga anmärkningar

Socialförvaltningen
Agneta Rönnkvist
Rebecka Modin

Kvinnojouren Frejas begäran om samverkansavtal

Kvinnojouren Freja (Kvinnojouren) har lämnat en ansökan till socialnämnden med begäran om samverkansavtal. Vid möte på socialförvaltningen lämnade Kvinnojouren en förtydligad ansökan som gäller avtal om köp av tjänst. Inför 2015 bedömdes det att Kvinnojouren inte kunde leva upp till socialstyrelsens kvalitetskrav på utförare av biståndsbedömda insatser. Vid mötet framkom att Kvinnojouren nu anser sig kunna leva upp till dessa.

Kvinnojouren tar ett stort ansvar för våldsutsatta kvinnor och deras barn. Inom organisationen finns lång erfarenhet och mycket kunskap. Ett samarbete med kvinnojouren innebär att ta tillvara en etablerad och välkänd instans i samhället.

Kommunen har möjlighet att ingå ett avtal enligt Idéburet Offentligt Partnerskap (IOP) för samverkan och köp av tjänst. Den typen av avtal finns i andra kommuner. Ett sådant avtal kan utformas på olika sätt med eller utan bibehållet verksamhetsbidrag. Om avtalet innebär att kommunen ska köpa biståndsbedömda insatser krävs att Kvinnojouren kan leva upp till de krav som socialstyrelsen ställer t.ex. angående personal med lämplig utbildning, dokumentation och systematiskt kvalitetsarbete.

SKL (Sveriges Kommuner och Landsting) har en positiv inställning till att kvinnojouren som är ideella föreningar ska kunna vara ett komplement till kommunernas socialtjänst och att dessa inte ska behöva omfattas av LOU. Man anser dock att rättsläget är oklart, särskilt vad gäller IOP. SKL har därför föreslagit regeringen att en utredning om hur upphandling av sociala tjänster ska regleras. En sådan utredning pågår och ska redovisas senast den 1 november 2016. (Källa: SKL:s PM daterat 2015-04-22, *Kommunernas relation till kvinnojouren – Några rättsliga anmärkningar*)

Parallellt med utredningen av Frejas ansökan har socialförvaltningen utrett alternativ för att säkerställa tillgången på skyddat boende för våldsutsatta i nära relationer. Utifrån den senare utredningen föreslår socialförvaltningen att direktupphandling används tillsammans med ett upphandlingsstöd. Kvinnojouren ska ha möjlighet att lämna in underlag för att kunna ingå i direktupphandlingarna.

Förslag till beslut

Kvinnojouren Frejas ansökan om samverkansavtal avslås.

Motivering

Socialförvaltningen föreslår att direktupphandling används för köp av skyddat boende och närliggande insatser, tillsammans med ett upphandlingsstöd. Samtliga länets kvinnojouren erbjuds möjlighet att lämna in underlag utifrån upphandlingsstödet gällande den del som rör Socialstyrelsens krav. Det innebär att avtal inte kan tecknas med enskilda utförare som huvudleverantör av skyddat boende.

Socialnämndens arbetsutskott

Kvinnojouren Freja ansökan om verksamhetsbidrag

Ärendet

2015-11-08 inkom ansökan från Kvinnojouren Freja.

Kvinnojouren ansöker om verksamhetsbidrag enligt följande:

Årligt verksamhetsbidrag för 2016, 125 000:-, utökat verksamhetsstöd avseende övergångsbostad, 60 000: - och förfrågan om hjälp med administrativ lokal. Skrivelsen innehåller även en begäran om samverkansavtal. Denna begäran handläggs i ett separat ärende, SN 2015-388.

2016-01-31 inkom komplettering i form av verksamhetsplan 2016, verksamhetsberättelse 2015, balansrapport, resultatrapport och revisionsberättelse.

Bakgrund

Verksamhetsbidrag kan lämnas en förening som kompletterar kommunens verksamhet förutsatt att kommunen inte ställer krav på hur verksamheten utförs. Verksamhetsbidrag innebär inte att det råder ett uppdragsförhållande mellan kommunen och föreningen om att föreningen ska utföra insatser enligt SoL. Kvinnojouren Freja har ansökt om 125 000 i verksamhetsstöd, samt 60 000:- i utökat verksamhetsstöd. Det utökade verksamhetsstödet skall användas för att utöka verksamheten med en övergångsbostad då Kvinnojouren Freja ser att det blir allt svårare att ordna boende.

Bedömning

Kvinnojouren Freja är en etablerad och känd verksamhet som under många år utfört ideellt arbete. De uppfyller väl kraven för att kunna erhålla verksamhetsbidrag från socialnämnden. Inkomna handlingar styrker att föreningens viktiga arbete fortsätter som tidigare.

När det gäller frågan om övergångsbostad är det i första hand den enskilde som skall ordna sitt boende. Behöver den enskilde stöd och hjälp med detta kan en kontakt tas med ansvarig bostättningskommun. I boende som inte är av skyddscharakter kan Kvinnojouren ta ut en hyra av de som bor i kvinnojourens regi.

Kostnaden för verksamhetslokal bedöms ingå i det beviljade verksamhetsbidraget. Socialförvaltningen kan inte upplåta lokaler till ideella

organisationer. Det råder lokalbrist i verksamheterna. Det är heller inte lämpligt med tanke på sekretessen.

En samlokalisering kan dessutom medföra otydlighet för den enskilde vad som är myndighetsverksamhet och vad som är ideell verksamhet.

Förslag till beslut

Kvinnojouren Freja beviljas verksamhetsbidrag med 125 000 :-.

Ansökan om extra verksamhetsbidrag om 60 000: -avslås.

Förfrågan om hjälp med administrativ lokal avslås.

Inbjudan att delta i samordnad upphandling av

- HVB vuxna med missbruk 2016
 - Konsulentstött familjehemsvård 2016
-

Undertecknat upphandlingsuppdrag ska vara
SKL Kommentus Inköpscentral AB tillhanda senast

2016-04-22

Innehåll

| | | |
|-------|---|----|
| 1 | Om upphandlingarna..... | 3 |
| 1.1 | Syfte:..... | 3 |
| 1.2 | Mål:..... | 3 |
| 1.3 | Upphandlingstekniska frågor | 3 |
| 1.4 | Avropsmodell | 4 |
| 2 | HVB Vuxna med missbruk 2016 | 4 |
| 3 | Konsulentstöd familjehemsvård 2016..... | 4 |
| 4 | Ombudsupphandling | 5 |
| 5 | Tidplan | 5 |
| 5.1 | Om befintligt ramavtal löper längre än avtalsstart för ny upphandling | 5 |
| 6 | Anmälan att delta i upphandlingen | 5 |
| 6.1 | Upphandlingsuppdrag | 6 |
| 6.1.1 | Upphandlingsvolym | 6 |
| 6.1.2 | Kontaktperson under upphandlingsprocessen | 6 |
| 6.1.3 | Kontaktperson under avtalsperioden..... | 6 |
| 6.1.4 | Fullmakter..... | 6 |
| 7 | Genomförande av upphandlingarna | 7 |
| 7.1 | Avtalsgrupp - Inflytande och egna krav..... | 7 |
| 7.2 | Projektgrupp SKI..... | 7 |
| 7.3 | Framtagande av förfrågningsunderlag..... | 7 |
| 7.4 | Utvärdering och beslutsordning..... | 7 |
| 8 | Stöd och service under ramavtalsperioden..... | 8 |
| 8.1 | Införande av ramavtalen | 8 |
| 8.2 | Support och verktyg | 8 |
| 8.3 | Avtalsförvaltning och uppföljning | 8 |
| 8.3.1 | Ansvarsfördelning mellan SKI och deltagande kommuner | 8 |
| 9 | Kontaktuppgifter | 10 |
| 10 | Avbrytande av upphandling | 10 |

1 Om upphandlingarna

Under 2016 och 2017 kommer SKL Kommentus Inköpscentral AB (SKI) att genomföra tre upphandlingar för externa placeringar inom Socialtjänstens område.

- HVB Vuxna med missbruk 2016
- Konsulentstött familjehemsvård 2016
- HVB ensamkommande barn 2016 (inbjudan till denna upphandling kommer separat senare)

Att genomföra upphandlingar av externa placeringar är komplext och resurskrävande för en enskild kommun. Då SKI arbetat inom området sedan 2011 har vi både byggt upp en specialistkompetens och skapat en avtalsdatabas för att förenkla placeringsprocessen. Databasen underlättar för handläggaren att hitta rätt boende som överensstämmer med individens behov, eller passande konsulentstött verksamhet. Under 2016 sker dessutom en uppdatering av databasen vilket ger förbättrad funktionalitet och användarvänlighet.

För att även göra uppföljningen av verksamheterna lättare har vi utformat ett samordnat system som fördelar uppföljningsarbetet mellan SKI och kommunerna. Läs mer om både avtalsdatabasen och den samordnade uppföljningen i detta dokument.

Utöver systemet nämnt ovan finns det också ett separat ramavtal, Uppföljandekontroller inom Socialtjänsten 2015, som kan vara till hjälp. Avtalet omfattar en extern konsulttjänst där konsulten genomför uppföljningar av HVB-hemsverksamheter. Alla kommuner kan använda sig av detta avtal, oavsett om de deltar i SKI:s tidigare HVB-upphandling eller inte.

1.1 Syfte:

Att genomföra upphandlingar som tillgodoser deltagande kommuners behov.

1.2 Mål:

Att säkra god kvalitet på de upphandlade verksamheterna.

Att verksamheterna på ramavtalen tillgodoser individens behov.

Att verksamheterna på ramavtalen ska täcka kommunernas behov utifrån geografisk belägenhet.

Att upphandlingen bidrar till att förenkla placeringsprocessen genom att kommunen lätt kan hitta en verksamhet som passar individens behov.

Att skapa goda förutsättningar för en effektiv uppföljning som säkerställer att verksamheterna arbetar utifrån ramavtalet.

1.3 Upphandlingstekniska frågor

Upphandlingarna genomförs genom förenklat förfarande enligt 15 kap. lagen (2007:1091) om offentlig upphandling (LOU).

1.4 Avropsmodell

Inom varje delområde kommer flera leverantörer att antas och rangordnas där den som lämnat det ekonomiskt mest fördelaktiga anbudet kommer att rangordnas högst.

Placeringar kommer i första hand att ske enligt rangordning. Placering från tecknade ramavtal kan dock ske på annat sätt beroende på den placerande kommunens handläggares bedömning i samråd med den enskilde gällande individens behov.

2 HVB Vuxna med missbruk 2016

Omfattning:

Upphandlingen omfattar externa placeringar för vuxna med missbruk och/eller beroende på boende som tillhandahåller platser för heldygnsvistelse tillsammans med insatser i form av behandling eller i vissa fall omvårdnad.

Upphandlingen är tänkt att omfatta följande typer av placeringar:

- Akut
- Utredning
- Behandling
- Omvårdnad
- Arbetskooperativ
- 12-stepsprogram

Upphandlingen kommer inte omfatta:

- Abonnemang på vårdplatser eller entreprenader.
- substitutionsbehandling (den medicinska behandlingen omfattas inte av upphandlingen, landstingens ansvar).

Ytterligare diskussioner om omfattning och avgränsningar kommer att diskuteras med avtalsgrupp.

3 Konsulentstödd familjehemsvård 2016

Omfattning

Upphandlingen omfattar handledning, stöd och behandlingsprogram för barn, unga och vuxna som är placerade i konsulentstödd familjehemsvård.

Upphandlingen kommer inte att omfatta abonnemang på vårdplatser eller entreprenader.

Inom ramen för upphandlingens kategorier omfattar inte upphandlingen inriktningarna:

- substitutionsbehandling (den medicinska behandlingen omfattas inte av upphandlingen, landstingens ansvar).
- Verksamheter som endast bedriver rekrytering av familjehem.

4 Ombudsupphandling

Upphandlingarna genomför vi som ombud, jml 2 kap 9 a § p. 2 LOU för de kommuner som vill delta i och använda det kommande ramavtalet. Ni som anmäler er till att delta i upphandlingen blir ramavtalspart och är förbundna att använda ramavtalen under ramavtalsperioden. Kommunerna har möjlighet att delta i en eller båda upphandlingarna.

5 Tidplan

Avtalsstart är planerad till juni 2017 för båda upphandlingarna.

5.1 Om befintligt ramavtal löper längre än avtalsstart för ny upphandling

Det är inget hinder att delta i upphandlingen om din kommun har befintligt ramavtal vars avtalsperiod löper längre än juni 2017. Avtalsperioden för befintliga ramavtal anges i Bilaga A Upphandlingsuppdrag. UM kan då börja använda det nya ramavtalet vid den tidpunkt då det gamla ramavtalet löper ut. Om UM har befintliga ramavtal ska det redovisas i Bilaga A Upphandlingsuppdrag.

6 Anmälan att delta i upphandlingen

Önskar Ni delta i en eller båda rubricerade upphandlingarna ifylles Bilaga A Upphandlingsuppdrag, Bilaga B Fullmakt tilldelningsbeslut, Bilaga C Rättegångsfullmakt och Bilaga D Teckningsfullmakt.

Vänligen skriv ut två exemplar av anmälan. Ett exemplar behåller Ni och ett skickas undertecknat per post till:

SKL Kommentus Inköpscentral AB

Att: Frida Skårner

117 99 Stockholm

Sista dag för anmälan är 22 april 2016

6.1 Upphandlingsuppdrag

Genom att fylla i dokumentet Upphandlingsuppdrag har kommunen förbundit sig att delta i en eller båda samordnade upphandlingarna. Detta innebär att kommunen kommer att stå som avtalspart när upphandlingen är klar och avtal signerats. Det är viktigt att samtlig information som efterfrågas fylls i upphandlingsuppdraget för att det ska bli giltigt. För att delta i upphandlingen är det också obligatoriskt att underteckna de tre fullmakterna. Detta för att upphandlingsprocessen ska bli så administrativt enkel som möjligt.

6.1.1 Upphandlingsvolym

Förväntade avropsvolymerna ska anges i samband med annonseringen av en upphandling. Det är därför av största vikt att kommunen i upphandlingsuppdraget anger sina volymer (antal vård dygn) med så stor noggrannhet som möjligt. Volymer anges i bilaga A Upphandlingsuppdrag.

6.1.2 Kontaktperson under upphandlingsprocessen

Personen kommer vara SKI:s kontakt under upphandlingsprocessen och kommer bland annat att få information om resultat av upphandlingen.

6.1.3 Kontaktperson under avtalsperioden

Kontaktpersonen under avtalsperioden är SKI:s kontaktperson i kommunen avseende införande av ramavtalen i kommunen och uppföljning. En kontaktperson från varje kommun ska utses. Personen ska ha kunskap om placeringar inom Socialtjänsten. Kontaktpersonen kommer att få utbildning i hur ramavtalet, avtalsdatabasen och uppföljningsdatabasen används. Kontaktpersonen är tänkt att bistå kommunens egen personal med kunskap i hur ramavtalen fungerar och kunna svara på frågor om detta.

6.1.4 Fullmakter

Fullmakt tilldelningsbeslut

Bilaga B Fullmakt tilldelningsbeslut undertecknas för att förenkla administrationen av tilldelningsbeslut. I och med undertecknandet kommer SKI kunna fatta tilldelningsbeslut för samtliga kommuners räkning. Enligt 6 kap. 4 § i Lag om ändring i lagen (2009:47) om vissa kommunala befogenheter, som trädde i kraft den 1 januari 2013 får en nämnd i en kommun, i ett landsting eller i ett kommunförbund efter överenskommelse med Inköpscentral uppdras åt anställda i inköpscentralen att i en upphandling besluta å nämndens vägnar.

Rättegångsfullmakt

Bilaga C Rättegångsfullmakt undertecknas för att SKI ska kunna företräda kommunen i en eventuell överprövningsprocess. För det fall kommunen p.g.a. intern policy inte har möjlighet att lämna rättegångsfullmakt innan överprövning ska detta framgå av upphandlingsuppdraget. I samband med att tilldelningsbeslut fattas måste kommunen i sådant fall snabbt kunna lämna rättegångsfullmakt till SKI.

Fullmakt avtalstecknande

Bilaga D undertecknas för att förenkla avtalshanteringen. I och med undertecknandet kommer SKI kunna underteckna ramavtalet för samtliga kommuners räkning.

7 Genomförande av upphandlingarna

7.1 Avtalsgrupp - Inflytande och egna krav

En avtalsgrupp per upphandling kommer att bildas. Syftet med avtalsgruppen är att bidra med kunskap och erfarenhet i utformandet av krav på verksamheterna och att framföra synpunkter som är viktiga för att tillgodose behovet för den kommun som man representerar. Det är därför viktigt att varje kommun representeras i gruppen.

Deltagarna bör ha en längre erfarenhet och arbeta strategiskt och/eller praktiskt med placeringar inom respektive område.

Avtalsgruppen och SKI kommer att sammanträda på telefonkonferens ca två gånger under våren 2016 och ca två gånger under utvärderingsprocessen som pågår under september 2016 – januari 2017.

Om man inte har möjlighet att delta på mötena kommer man att kunna framföra sina synpunkter via mail.

Anmälan av personer till avtalsgrupp för respektive upphandling görs i Bilaga A Upphandlingsuppdrag.

7.2 Projektgrupp SKI

██████████ – Projektledare för Konsulentstött familjehemsvård.

██████████ - Projektledare för HVB vuxna med missbruk.

██████████ – Expert med många års erfarenhet av kvalitetsarbete, upphandling och uppföljning av placeringar inom IFO.

██████████ – Ansvarig upphandlare

██████████ – Ansvarig upphandlare

7.3 Framtagande av förfrågningsunderlag

SKI har genomfört förstudier inom respektive område innehållande marknadsanalys, behovsanalys och omvärldsanalys och har haft kontakt med kommuner, branschorganisation och myndigheter. SKI kommer utifrån förstudierna utforma förslag till förfrågningsunderlag med kravspecifikation, utvärderingskriterier och kommersiella villkor. Vid första avtalsgruppsmötet kommer SKI att presentera ett förslag på förfrågningsunderlag. SKI kommer tillsammans med avtalsgruppen att arbeta vidare med förfrågningsunderlaget under avtalsgruppsmötena.

7.4 Utvärdering och beslutsordning

SKI kommer att genomföra utvärdering av anbudet. Vid behov kommer en extern konsult med sakkunskap inom området att anlitas för att genomföra utvärdering av inkomna anbud.

Resultatet av utvärderingen kommer att presenteras och diskuteras med avtalsgruppen. Resultatet och priser kommer att förankras hos deltagande kommuner. Först därefter fattas tilldelningsbeslut av SKI.

8 Stöd och service under ramavtalsperioden

8.1 Införande av ramavtalen

SKI ansvarar för att sprida information om ramavtalen på central nivå hos kommunerna och utbilda de utsedda kontaktpersonerna. Kommunerna ansvarar sedan i sin tur för att sprida information om ramavtalen vidare internt.

8.2 Support och verktyg

Kommunerna ansvarar själva för placeringsanalys. Frågor om enskilda placeringar hanteras därmed internt i kommunen.

SKI kommer att bistå kommunerna med hjälp i tolkning av ramavtalet och stöd vid eventuella tvister.

SKI kommer att tillhandahålla följande verktyg för att underlätta tillämpningen av ramavtalet och genomförandet av uppföljningen:

- **Avtalsdatabas** som på ett enkelt sätt ska göra det möjligt för handläggaren i matchningsprocessen och hitta rätt Verksamhet utifrån individens behov.
- **Mallar** för placeringsavtal och mallar för uppföljning av de verksamhetsspecifika kraven, läs mer nedan.
- **Uppföljningsverktyg** där information om genomförda uppföljningar samlas och finns tillgängliga för deltagande kommunerna och SKI.

8.3 Avtalsförvaltning och uppföljning

8.3.1 Ansvarsfördelning mellan SKI och deltagande kommuner

Kommersiell avtalsförvaltning

SKI ansvarar för den kommersiella avtalsförvaltningen, vilket bl.a. innebär efterannonsering, leverantörskontroll av ekonomisk stabilitet, skatter och sociala avgifter samt att godkänna förändring i tillstånd, avtalsförlängningar, indexregleringar. SKI kommer att genomföra leverantörskontroller för samtliga verksamheter en gång per år.

Uppföljning av verksamhetsspecifika krav

Kommunerna ansvarar för uppföljning av de verksamhetsspecifika kraven i ramavtalet. Med verksamhetsspecifika krav avses tillstånd att bedriva verksamheten, behandlingsinnehåll, metoder, personal och rutiner samt andra krav som är kopplade till den tjänst som utförs.

För att effektivisera och minimera arbetsbelastningen avseende uppföljningen för varje deltagande kommun kommer uppföljningsansvaret för samtliga verksamheter på ramavtalet att fördelas mellan kommunerna. Varje kommun får ansvar att följa upp ett visst antal Verksamheter. Exempelvis, om vi tecknar ramavtal med 100 verksamheter och vi har 50 deltagande kommuner kommer varje kommun få uppföljningsansvar för ca 2 verksamheter. Fördelningen kommer att ta hänsyn till kommunens storlek och geografisk belägenhet på verksamheterna så att det blir en rättvis fördelning resursmässigt och så geografiskt nära den ansvariga kommunen som möjligt.

De verksamhetsspecifika kraven följs upp i två steg:

- 1) En årlig enkät till samtliga Verksamheter på ramavtalet. Syftet med enkäten är att kommunen på en övergripande nivå kan kontrollera att kraven i ramavtalet uppfylls. Som service kommer SKI ta fram frågeformulär, administrera utskick och samla in enkätsvar åt deltagande kommuner. Varje kommun ansvarar själv för analysen av enkätsvaren.
- 2) Upptäcker ansvarig kommun brister i en verksamhet utifrån svaren i enkätundersökningen ska denna verksamhet följas upp av ansvarig kommun utifrån en specifik uppföljningsmall som SKI tagit fram och som godkänts av deltagande kommuner. Mallen utgår från de krav som ställs i ramavtalet. Uppföljningen innebär besök och intervjuer på plats. Samma hantering gäller då information om brist kommer från annat håll än enkätundersökningen, såsom från SKI, IVO eller annan kommun. Samtliga Verksamheter på ramavtalet ska genomgå steg två i uppföljningen minst en gång per ramavtalsperiod som är 4 år. Detta innebär att Verksamheter som inte påvisat brister utifrån svaren på den årliga enkäten ska följas upp utifrån uppföljningsmallen minst en gång på 4 år.

Hantering av brister efter genomförd uppföljning

Den organisation, SKI eller kommun som är ansvarig för uppföljningen (SKI för den kommersiella avtalsförvaltningen och kommunerna för uppföljning av de verksamhetsspecifika kraven) ansvarar för att handlägga eventuella brister i Verksamheten som upptäckts vid uppföljningen eller som på annat sätt kommit till ansvarig organisations kännedom. Ansvarig organisation ska ta kontakt med Verksamheten och komma överens om en tidplan för åtgärd av bristen i Verksamheten. Ansvarig organisation bevakar att bristen åtgärdas av Verksamheten under utsatt tid.

Kommunikation mellan SKI och kommunerna i uppföljningen

SKI, kommunerna och Leverantörerna har skyldighet att fortlöpande informera varandra om förhållanden som har betydelse för ramavtalet.

SKI och kommunerna ska samarbeta under avtalsperioden. SKI ska informera om ramavtalet på central nivå och följa upp tillämpningen av ramavtalet. SKI kommer att hålla uppföljningsmöten med Verksamheterna där allmänna frågor om ramavtalet diskuteras. SKI kommer också att hålla beställarmöten där kontaktpersonerna från kommun deltar och diskuterar hur det går att använda ramavtalet, om något behöver förbättras och förtydligas i de mallar som tagits fram osv.

9 Kontaktuppgifter

Önskar Ni ytterligare information kring denna upphandling så kontakta följande projektledare:

HVB Vuxna med missbruk 2016:

- [REDACTED], telefon: [REDACTED], e-post: [REDACTED]@sklkommentus.se

Konsulentstöd familjehemsvård 2016:

- [REDACTED], telefon [REDACTED], [REDACTED]@sklkommentus.se

Löpande information kring denna upphandling kommer även att ske via e-post och på www.sklkommentus.se.

10 Avbrytande av upphandling

Enligt LOU ska det föreligga mycket starka skäl för att avbryta en upphandling. Om anmäld UM avbryter upphandling har SKL Kommentus Inköpscentral AB rätt att ta ut en ersättning om 15 000 kr för nedlagt arbete.

Bilagor

Bilaga A – Upphandlingsuppdrag

Bilaga B – Fullmakt tilldelningsbesked

Bilaga C – Rättegångsfullmakt

Bilaga D – Teckningsfullmakt

Bilaga E – SKL Kommentus Inköpscentral AB ersättning och administration

UPPHANDLINGSUPPDRAG

Undertecknad kommun ger SKL Kommentus Inköpscentral AB i uppdrag att genomföra samordnad upphandling enligt inbjudan till samordnad upphandling av HVB Vuxna med missbruk, Konsulentstött familjehemsvård daterad 2016-02-23.

| | | |
|-------------------|------------------------------------|---------------------|
| Namn Kommun | | Organisationsnummer |
| Datum 20 - - | Underskrift av behörig företrädare | |
| Namnförtydligande | | |

I de fall kommunala bolag omfattas av upphandlingsuppdraget anges detta nedan.

| | Bolagets/stiftelsens namn | Organisationsnummer |
|--|---------------------------|---------------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

| Upphandlings - uppdraget avser | Upphandling | Beräknad omsättning/ år i antal vårddyg | Eget befintligt avtals löptid t.o.m. |
|-----------------------------------|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> | HVB Vuxna med missbruk 2016 | | 20 - - |
| <input type="checkbox"/> | Konsulentstött familjehemsvård 2016 | | 20 - - |

Upphandlande myndighets kontaktperson under upphandlingens genomförande.

Personen kommer att få *information om resultat* av upphandlingen.

HVB Vuxna med missbruk 2016

| | |
|--------------------|---------|
| För- och efternamn | Titel |
| E-postadress | Telefon |

Konsulentstödd familjehemsvård 2016

| | |
|--------------------|---------|
| För- och efternamn | Titel |
| E-postadress | Telefon |

Avtalsgrupp Vi önskar delta i avtalsgrupp Vi önskar **ej** delta i avtalsgrupp

Följande person/personer kommer att delta i avtalsgruppen.

HVB Vuxna med missbruk 2016

| | | |
|-------|----------|---------|
| Namn: | Telefon: | E-post: |
| Namn: | Telefon: | E-post: |
| Namn: | Telefon: | E-post: |
| Namn: | Telefon: | E-post: |

Konsulentstöd familjehemsvård 2016

| | | |
|-------|----------|---------|
| Namn: | Telefon: | E-post: |
| Namn: | Telefon: | E-post: |
| Namn: | Telefon: | E-post: |
| Namn: | Telefon: | E-post: |

Upphandlande myndighets kontaktperson under avtalsperioden.

Den person som utses till kontaktperson i kommunen under avtalsperioden ska ha *kunskap om placeringar* inom Socialtjänsten.

HVB vuxna med missbruk 2016

| | |
|--------------------|---------|
| För- och efternamn | Titel |
| E-postadress | Telefon |

Konsulentstöd familjehemsvård 2016

| | |
|--------------------|---------|
| För- och efternamn | Titel |
| E-postadress | Telefon |

FULLMAKT TILLDELNINGSBESLUT

Enligt 6 kap. 4 § i Lag om ändring i lagen (2009:47) om vissa kommunala befogenheter, som träder i kraft den 1 januari 2013, får en nämnd i en kommun, i ett landsting eller i ett kommunförbund efter överenskommelse med en inköpscentral, uppdra åt anställda i inköpscentralen att i en upphandling besluta å nämndens vägnar.

Härmed uppdrar vi åt, [REDACTED] och [REDACTED], SKL Kommentus Inköpscentral AB org.nr. 556819-4798, eller den som han/hon sätter i sitt ställe, att som ombud för undertecknad kommun fatta tilldelningsbeslut å nämndens vägnar i nedan ikryssade upphandling/upphandlingar.

Kryssa för den upphandling/de upphandlingar som fullmakten avser:

| Fullmakten avser: | Upphandlingens namn |
|--------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | HVB Vuxna med missbruk 2016 |
| <input type="checkbox"/> | Konsulentstött familjehemsvård 2016 |

Underskrift

| | |
|------------------------|--------|
| Ort | Datum |
| | 20 - - |
| Upphandlande myndighet | |
| Organisationsnummer | |
| Underskrift | |
| Namnförtydligande | |

RÄTTEGÅNGSFULLMAKT

Härmed uppdrar vi åt, [REDACTED] och [REDACTED], SKL Kommentus Inköpscentral AB org.nr. 556819-4798, eller den som han/hon sätter i sitt ställe, att som ombud för undertecknad UM föra talan i förvaltningsrätt, kammarrätt och Högsta förvaltningsdomstolen avseende överprövning av nedan ikryssade upphandling/upphandlingar.

Kryssa för den upphandling/de upphandlingar som fullmakten avser:

| Fullmakten avser: | Upphandlingens namn |
|--------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | HVB Vuxna med missbruk 2016 |
| <input type="checkbox"/> | Konsulentstött familjehemsvård 2016 |

Underskrift

| | |
|------------------------|-----------------|
| Ort | Datum 20 - - |
| Upphandlande myndighet | |
| Organisationsnummer | |
| Underskrift | |
| Namnförtydligande | |

TECKNINGSFULLMAKT

Härmed befullmäktigas [REDACTED] och [REDACTED], under förutsättning att anställning hos SKL Kommentus Inköpscentral AB org. nr. 556819-4798 föreligger, eller den vid SKL Kommentus Inköpscentral AB hon sätter i sitt ställe att för undertecknad UMs räkning underteckna ramavtal avseende nedan ikryssade upphandling/upphandlingar.

Kryssa för den upphandling/de upphandlingar som fullmakten avser:

| Fullmakten avser: | Upphandlingens namn |
|--------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | HVB Vuxna med missbruk 2016 |
| <input type="checkbox"/> | Konsulentstött familjehemsvård 2016 |

Underskrift

| | |
|------------------------|-----------------|
| Ort | Datum 20 - - |
| Upphandlande myndighet | |
| Organisationsnummer | |
| Underskrift | |
| Namnförtydligande | |

SKL KOMMENTUS INKÖPCENTRAL AB ERSÄTTNING OCH ADMINISTRATION

HVB VUXNA MED MISSBRUK 2016, KONSULENTSTÖDD FAMILJEHEMSVÅRD 2016

RUTINER

SKL Kommentus Inköpscentral AB medverkar som konsult genom hela upphandlingsprocessen. Vårt arbete i anslutning till denna upphandling innebär följande:

- Marknads- och behovsanalys
- Utformning av förfrågningsunderlag med kravspecifikation, utvärderingskriterier och kommersiella villkor (avtal) i dialog med avtalsgrupp
- Annonsering
- Sammanställning och utvärdering av inkomna anbud
- Utskick av
 1. beslutsunderlag,
 2. anbudsutvärdering,
 3. tilldelningsbeslut
- Förmedling av upphandlande myndigheters tilldelningsbeslut till vinnande leverantörer.
- Avtalsadministration
- Kommersiella avtalsförvaltningen, vilket bl.a. innebär efterannonsering, leverantörskontroll av ekonomisk stabilitet, skatter och sociala avgifter samt bevakning av tillstånd, avtalsförlängningar, indexregleringar, tolkning av ramavtalet och stöd vid eventuella tvister.

DOKUMENTATION

Efter avslutad upphandling överlämnas följande dokumentation till uppdragsgivarna:

- Förfrågningsunderlag, sändlista samt öppningsprotokoll
- Dokumentation som visar hur anbudsgivarna lever upp till kvalifikationskraven och kravspecifikationen
- Dokumentation som visar hur anbuderna utvärderats
- Förslag till val av leverantörer samt motivering till varför
- Meddelande om upphandlande myndigheternas tilldelningsbeslut
- Vinnande anbud samt icke antagna anbud

Dokumentationen lämnas elektroniskt och SKL Kommentus Inköpscentral AB förbehåller sig rätten att behålla ett exemplar av samtliga handlingar.

Efter avtalstiden utgång levereras kopior av dokumenterade ärenden (t.ex. prisändringar.)

AVTALSFÖRBEHÅLL GENTEMOT UPPDRAGSGIVAREN

SKL Kommentar Inköpscentral AB förbehåller sig rätten att inte genomföra upphandlingarna, i det fall anmält deltagande/angivna volymer är alltför lågt. I det fall SKL Kommentar Inköpscentral AB beslutar att inte genomföra upphandlingarna, kommer detta att meddelas upphandlande myndighet inom två veckor från och med sista anmälningsdag.

SKL KOMMENTUS ERSÄTTNING

För att täcka kostnaderna för nedlagt arbete i samband med upphandlingarna erhåller SKL Kommentar Inköpscentral AB en administrativ ersättning av de avtalsbundna leverantörerna med 1-2 procent av den avropade volymen, exkl. moms. Exakt procentsats kommer att fastställas inför annonsering av upphandlingarna. Ersättningen utbetalas av leverantören.

Förutom att täcka kostnaderna för själva genomförandet av upphandlingarna ska ersättningen även täcka de kostnader som är förknippade med ovan angiven administration och avtalsförvaltning under ramavtalstiden/valfrihetssystemets giltighetstid.

SKL Kommentar Inköpscentral AB tecknar separat avtal om den administrativa ersättningen med valda leverantörer.

§ 36

Dnr KS-2016-13

Dpl 900

Förslag till ändring i avtal mellan Brottsofferjouren Uppsala-Knivsta-Håbo och Östhammars kommun
Antagande

Förslag till ändring i avtal

Enligt nu gällande upprättat avtal finns en punkt om erbjudande om representantkap i Jourens styrelse. I och med att jouren har utökats med ytterligare kommuner från Norduppland föreslår styrelsen en ändring i avtalet oss emellan.

Nuvarande lydelse:

8. Samarbete och nätverk

.....

Brottsofferjouren erbjuder Östhammars kommun en adjungerad plats i styrelsen.

Förslag till ny lydelse:

Kommunen (socialnämnden) erbjuds ingå i en referensgrupp tillsammans med representanter från övriga kommuner, Brottsofferjourens arbetsutskott samt samordnare.

Syftet med referensgruppen är att kunna ses ett par gånger per år (eller termin) och informera närmare om verksamheten och utvecklingen på en övergripande nivå.

Arbetsutskottets förslag 2016-01-19

Kommunstyrelsen antar förslag till ändring i avtalet gällande representant i Brottsofferjourens styrelse.


Socialnämnden uppdras att utse en representant till Brottsofferjourens styrelse.

Kommunstyrelsens beslut

Kommunstyrelsen antar förslag till ändring i avtalet gällande representant i Brottsofferjourens styrelse.

Socialnämnden uppdras att utse en representant till Brottsofferjourens styrelse.

Delges:
Brottofferjouren
Socialförvaltningen

| | | | | | | |
|---|-------------------------------|--------------|---------------------------------|---------------|-----------|------------|
|  ÖSTHAMMARS KOMMUN - EN DEL AV RÖSLÅGEN Socialförvaltningen | Författare: Mikael Sjöberg | Granskad av: | Fastställd av: Socialnämnden | Utgivningsdag | Utgåva nr | Giltig tom |
| Avsnitt Verksamhetsberättelse Individ och familjeomsorgen 2015 | | | | | | |

1 Måluppfyllelse

Nämndens mål

Fullmäktiges övergripande mål och riktlinjer är vägledande för verksamheten. För 2015 fastställde kommunfullmäktige mål och styrtal för kommunens verksamheter. Socialnämnden har utifrån dessa mål förtydligat sin målinriktning. Individ och familjeomsorgschefen har utifrån Socialnämndens mål angett aktiviteter och inriktningsmått för individ och familjeomsorgens verksamhet. Redovisning av måluppfyllelse visar att individ och familjeomsorgen till viss del uppfyllt socialnämndens målinriktning (bilaga 1).

Individ och familjeomsorgen behöver förbättra tillgängligheten. Delar av detta arbete är påbörjat i och med att Östhammar direkt skall införas inom socialförvaltningens områden.

Verksamheten har i kontakt med den enskilde kännetecknats av trygghet, meningsfullhet och värdighet. I varje ärende där barn är inblandade har barns bästa enligt FN:s barnkonvention beaktats. Värdegrunden är levande för alla medarbetare och förhållningssätten är synliga i verksamhetens arbete. Diskussioner kring värdegrunden har skett löpande i verksamheten.

Kommunens värdeord har också synliggjorts och definierats.

Öppenvårdsinsatser har erbjudits i första hand, där så varit möjligt. Förebyggande och tidiga insatser har prioriterats. Arbetet har bedrivits med ett rehabiliterande och salutogent förhållningssätt, där utgångspunkten tagits i den egna förmågan.

Nyckeltal

Verksamheten har redovisat nyckeltal till socialnämnden utifrån fastställda områden. Dessa områden har legat till grund för analys gällande kostnader och resurser. Gällande nyckeltal för året redovisas i bilaga 2. Socialstyrelsens öppna jämförelser visar att individ och familjeomsorgen i Östhammar har avsevärt lägre kostnader för försörjningsstöd, barn och ungdomsvård samt missbruksvård än riksnittet.

2 Årets viktiga händelser

Utvecklingsområden

Under året har individ och familjeomsorgen fortsatt arbetet med utveckling av standarder såsom till exempel processer, aktiviteter, rutiner, blanketter och mallar. Personalen har involverats genom teman som diskuteras på bland annat arbetsplatsträffar och planeringsdagar. En genomgång av styrdokument för synpunkter, tillbud och Lex Sarah har gjorts under året.

Under året har ett IT baserat ledningssystem upphandlats. Implementering och överföring av styrdokument till ledningssystemet har påbörjats under 2015.

Individ och familjeomsorgen har fortsatt arbetet mot en förbättrad intern samverkan, där stöd och tillgänglighet ska förmedlas ur ett tydligt brukarperspektiv. Detta är ett utvecklingsområde som kommer att fortsätta under 2016.

Barn- och Ungdomsgruppen har under 2015 startat en mottagningsfunktion som har ersatt tidigare jour funktion.

Anhörigstödet inom individ och familjeomsorgen har utvecklats och förtydligats. Personal inom vuxensektionen och boendestödet har utbildats inom området. Denna utveckling kommer att fortsätta under 2016. En ny informationsbroschyr är under framtagande.

Samverkan har skett internt inom kommunens verksamheter och med landstinget gällande psykiatrisatsningen (PRIO). Handlingsplaner har upprättats utifrån kraven för styrmedel. Samverkan har skett med berörda brukar- och anhörigföreningar.

Socialförvaltningens ansvar för boende i förhållande till det kommunala ansvaret för bostadsförsörjning har diskuterats, detta område behöver ytterligare klargöras genom en överenskommelse som tydligt anger ansvar och roller. En tydlig boendekedja är viktig för att minska brukares utsatthet på bostadsmarknaden.

Under 2015 har individ och familjeomsorgen arbetat med brukarenkäter och personalenkäter som ett led i att öka och mäta delaktighet och bemötande. Brukarenkäterna visar att brukarna tycker de får ett bra bemötande från personalen. Personalenkäterna visar att de flesta av personalen trivs med sitt arbete.

Vuxensektionen

Inom försörjningsstödet har ett arbete med ett projekt för personer 18-24 år skett. Detta projekt har medfört ökad samverkan med andra huvudmän och minskade kostnader. Projektet avslutades i mars 2015 och har nu implementerats inom ordinarie verksamhet. Samverkan har utvecklats tillsammans med arbetsförmedlingen och psykiatrin.

Missbruk

Inom missbrukshandläggningen har arbetet med öppenvården "Roslagen Light" utvecklats. Utökat Arbetet har utökats med individuella samtal och det har även arbetats med personer som står längre ifrån ett nyktert liv.

Under 2015 har arbetet med att ta "hem" personer som är placerade på HVB fortsatt.

Boendestödet

Utifrån pågående psykiatrisatsning PRIO har de nationella riktlinjerna för personer med schizofreni och schizofreniliknande tillstånd lyfts upp och blivit ett viktigt underlag för utveckling inom boendestödet.

Samverkansmodell Vård- och Stödsamordning (VOSS) som innehåller Samordnad Individuell Plan (SIP) har under året förbättrats i boendestödet genom utbildning och handledning samt genom samverkan med berörda verksamheter lokalt och i länet.

Förutom VOSS modellen som ser brukare och anhöriga som viktiga resurser har en medarbetare utsetts att särskilt bevaka anhörigperspektivet.

Barn- och ungdomssektionen

Den nyutvecklade mottagningsfunktionen har fungerat bra och borgar för rättssäkerhet och att skyddsbedömningar görs direkt i anslutning till inkomna anmälningar.

Öppenvården har fungera bra och bidragit till att hålla antalet HVB placeringar på en fortsatt låg nivå. Trenden har gått mot fler placeringar i familjehem som ett alternativ till HVB placeringar vilket är positivt.

Kritik gällande myndighetsutövningen från IVO och Kommunrevisionen ger att bemanningen varit otillräcklig och kvalitetsbrister har lyfts fram. Under året har åtgärder för att förstärka bemanningen påbörjats. Utredningar av ensamkommande barn har ökat och har påverkat arbetssituationen. Beslut om förstärkt bemanning har fattats under året. En bättre arbetsmiljö skall förhoppningsvis leda till en lägre personalomsättning, vilket också bidrar till en högre kvalitet. Under året har personalen arbetat ikapp i en del gamla ärenden.

Trots det svåra rekryteringsläget har fler duktiga medarbetare kunnat rekryteras under året

Ensamkommande barn

Ökat antal ensamkommande barn har medfört ett nytt avtal med migrationsverket om boendeplatser. Kommunens egna boenden Östero och Solbacken, som startades under året, har påverkats av detta genom ökat antal asylplatser. Ett nytt HVB hem, Valö, har startats via ett entreprenadavtal. Ytterligare verksamheter planeras för under 2016.

Kommunen använder även externa HVB hem för att klara av mottagandet. Ett antal barn har placerats i interna och externa familjehem.

Personal

Socialförvaltningen har tagit fram en handlingsplan för det övergripande systematiska arbetsmiljöarbetet. Strukturen kring det systematiska arbetsmiljöarbetet och det systematiska kvalitetsarbetet har tydliggjorts och utvecklats. Arbetet med Lex Sarah har tydliggjorts och implementerats i verksamheten.

Personalförsörjningen är en strategisk fråga på grund av stora pensionsavgångar och därmed ökat rekryteringsbehov. Verksamheten har under året arbetat för en attraktiv arbetsmiljö med bra introduktion, medarbetarsamtal, arbetsplatsträffar och samverkansgrupp. Samarbetet med socialhögskolan är viktigt för att kunna erbjuda praktikanter praktikplats med tanke på framtida rekryteringsbehov. Socialförvaltningen HR generalist har fått uppdrag att se över kompetensförsörjningen tillsammans med verksamheten. Detta arbete påbörjas under 2016.

3 Prestationer och kvalitet

Kompetens/utbildningsplaner

Individ och familjeomsorgen har gjort ytterligare revideringar av mallen för utvecklingssamtal för att tydligare arbeta med kompetens-/utbildningsplaner gällande personalen. Medarbetarsamtalen har legat som grund för kompetens och utbildningsplanerna. Rutiner för hur arbetet ska ske gällande dessa planer har tagits fram i ledningsgruppen.

Individ och familjeomsorgen har utvecklat arbetet med kunskapsbaserade metoder i sin verksamhet samt infört ytterligare strukturerade arbetsverktyg. Utbildning har skett genom introduktion, extern och intern utbildning och handledning. Individ och familjeomsorgen deltar även i kompetensplaner framtagna på regionsnivå.

Information till personalen gällande aktuella riktlinjer och rutiner

Individ och familjeomsorgen har tagit fram ett årshjul där det tydliggjorts när information kring riktlinjer och rutiner ska ges. I huvudsak har information getts genom temadiskussioner på arbetsplatsträffar och planeringsdagar. Individ och familjeomsorgen har börjat arbeta med standardiserade powerpointpresentationer som kan ses dels i grupp, dels individuellt.

Ohälsa/olycka

Individ och familjeomsorgens ledningsgrupp har gjort inventeringar, riskbedömningar och omedelbara åtgärder gällande risker för ohälsa/olycka. Inom ramen för ohälsa/olycka har psykisk och fysisk arbetsmiljö, hot och våld, olyckor och akuta krissituationer, trafiksäkerhet, missbruk och beroende, hygienansvar, likabehandling och brandskydd inventerats. Dessa inventeringar och riskbedömningar har legat till grund för handlingsplaner för att förebygga risker för ohälsa/olycka. Uppföljning av antagna handlingsplaner med angivna åtgärder har skett löpande. Inom ramen för detta arbete har framtagande/revidering av instruktioner gällande arbetsuppgifter för att minska risken för ohälsa/olycka skett. Instruktionerna/rutinerna har diskuterats på arbetsplatsträffar samt vid introduktion.

Hantering av olycksfall och tillbud är ett viktigt arbetsmiljöarbete. Genom att se vad som hänt kan liknande skador/tillbud förebyggas.

Analys av tillbud/Olycksfall lämnas av sektionschefer/enhetschefer till individ och familjeomsorgschefen var tredje månad. Under 2015 har nio händelser anmälts inom individ och familjeomsorgen. Under 2014 var det 10 händelser. Händelserna består av 5 tillbud, 1 olycksfall och 3 färdolycksfall. Arbetet sköts i systemet Kia. Chefen för Individ och familj bedömer att en utbildning behövs i detta system, under 2016, vilket har framförts till personalkontoret.

Sammanställning av frisktal och sjukskrivningar görs av personalkontoret. Analys kring frisktal och sjukskrivningar har skett löpande. Individ och familjeomsorgen arbetar aktivt med friskvårdssatsningar för att minska antalet sjukskrivningar. Regelbunden handledning förekommer med syfte att ventilerar upplevelser och stärka kompetens.

Frisktalet är för 2105 91,6 gällande IFO. Det ger ett sjuktalet om 8,4. Sjuktalet är högt. Detta beror delvis på några långtidssjukskrivningar. Åtgärder för att förbättra arbetsmiljön pågår, bland annat genom en översyn av bemanningen.

Kontroll och delaktighet

Arbetsplatsträffar och samverkansgrupp har skett enligt gällande samverkansavtal. All personal har tillhört någon arbetsplatsträff. Kontroll har även gjorts regelbundet av att medarbetarna följer aktuella rutiner i verksamheten. Resultatet av dessa kontroller har redovisats av respektive verksamhet och visar att rutiner till stor del följts. Analys av dessa kontroller ligger till grund för nästa års följsamhetsplaner. Skyddsronde har skett årligen i alla individ och familjeomsorgens olika lokaler.

Riskbedömningar

Riskbedömningar både vad gäller det systematiska arbetsmiljöarbetet och det systematiska kvalitetsarbetet har skett vid planerade förändringar inom verksamheten. Löpande riskbedömningar har gjorts vid hembesök för att minska risken för hot- och våldsincidenter.

Riskbedömningar gällande det systematiska brandskyddsarbetet har skett löpande under året.

Sammanställning av arbetsgivarens insatser inom likabehandling, mångfald och jämställdhetsområdet

Diskussion kring detta tema har skett på arbetsplatsträffar. Medarbetarenkät som innehåller frågor gällande jämställdhetsområdet har genomförts vid ett tillfälle under året.

I likabehandlingsplanen anges att arbetsförhållandena ska passa alla oavsett kön, etnisk tillhörighet och religion eller annan trosuppfattning, funktionshinder, sexuell läggning eller ålder.

Diskussioner om värdegrund har skett löpande på arbetsplatsträffar så att kränkande särbehandling och diskriminering ej ska förekomma. Det finns anslag i alla IFO:s verksamhetslokaler som anger att alla har rätt att behandlas med respekt utan diskriminering. Det finns information på verksamhetens hemsida gällande möjligheten att lämna synpunkter. Information har lämnats till personal, årligen på arbetsplatsträffar samt vid introduktion, om möjligheten att lämna synpunkter samt om arbetet kring kränkande särbehandling och diskriminering.

Neutralt utformade annonser som vänder sig till alla oavsett kön, etnisk tillhörighet och religion eller annan trosuppfattning har gett alla möjlighet att söka lediga anställningar.

Sammanställning av verksamhetens insatser gällande våld i nära relationer

Individ och familjeomsorgen har utvecklat arbetet med våld i nära relationer. Detta har skett genom t ex tydliggörande av ansvar och roller vid samverkan internt och externt (som t ex ideella utförare av kvinnojourer och mansjourer) samt vid verkställighet av externa utförare. Utbildning har skett gällande riskbedömningar kring våldsutsatta personer (SARA).

Sammanställning av verksamhetens insatser gällande brotts- och drogförebyggande arbete

Insatserna har utgått från den överenskommelse som kommunen ingått med polismyndigheten. Individ och familjeomsorgen har uppmuntrat till drogfria arenor samt inom ramen för sin öppenvårdsgrupp bedrivit fältverksamhet och erbjudit serviceinsatser och tidiga insatser. Individ och familjeomsorgen har i samverkan med andra myndigheter deltagit i gemensamma strukturella metoder. Individ och familjeomsorgen har medverkat i nätverk och riktade insatser (t ex kampanjer) anordnade av länsstyrelsen.

Individ och familjeomsorgen har inom den lokala styrgruppen för drogförebyggande arbete tagit fram en gemensam aktivitetsplan. Denna överensstämmer även med den regionala handlingsplanen inom detta område.

Interkontrollplan/egenkontroll

Internkontrollplanen har antagits av socialnämnden. Ledningsgruppen har lämnat förslag angående områden som ansetts viktiga att följa upp.

Egenkontrollen för individ och familjeomsorgen redovisas i uppföljningsplanen (bilaga 3). Uppföljningsplanen är en sammanfattning av den totala uppföljning som sker inom verksamheten. Individ och familjeomsorgschefen ansvarar för att årligen ta fram uppföljningsplan samt redovisa uppföljning. Uppföljningsplanen utgår från den styrning som anges i riktlinjen för individ och familjeomsorgens verksamhetsområde. Under 2015 har Individ och familjeomsorgschef slutat sin anställning och en ny har rekryterats. Delar av uppföljningsarbetet har därmed blivit eftersatt under året.

Bemötande

Individ och familjeomsorgen utför årligen en brukarenkät, bilaga 3. Noterbart är att svarsfrekvensen är låg, med undantag för boendestödet.

De svar som inkommit är till största delen positiva. Utvecklingsområden i form av information och medinflytande framkommer.

Synpunkter

Analys av synpunkter lämnas av sektionschefer/enhetschefer till individ och familjeomsorgs- chefen var tredje månad. Under 2015 har 13 synpunkter inkommit. 4 av dessa har varit av positiv karaktär.

Synpunkter har inkommit till flera av Sektionerna inom IFO. Synpunkter diskuteras i berörd arbetsgrupp. Synpunkterna används som ett led i kvalitetsarbetet.

En analys av inkomna synpunkter på systematisk nivå visar att de åtgärder som vidtagits är adekvata och att ytterligare åtgärder ej behöver vidtas.

Anmälningar om missförhållanden

Under året har 13 rapporter om missförhållanden enligt Lex Sarah gjorts. Övervägande del av inkomna rapporter handlar om eventuella brister i handläggning/rättsäkerhet. Några av ärendena handlar mer om tillbud, som inte föranleder åtgärder inom verksamheten.

Individ och familjeomsorgen har gjort en anmälan till landstinget gällande vård- kedjeproblematik. Landstinget har också gjort en anmälan då kallad personal från Individ och familj inte närvarat på SIP. Händelsen medförde att en ny rutin infördes i verksamheten.

Samverkan (överenskommelser, handlingsplaner m.m.)

Samverkan har skett dels genom samarbete på länsnivå och lokalnivå, dels genom samarbete på individnivå.

Samverkan med landstinget har skett genom närvårdsarbetet, både på chefsnivå och på tjänstemannanivå, samt genom psykiatrisatsningen. Individ och familjeomsorgen har utvecklat arbetet med samordnad individuell planering. Handlingsplanen antagen utifrån samverkan med landstinget gällande nationella riktlinjer för missbruksarbetet har följts upp och reviderats under året. Inom ramen för närvårdsarbetet och psykiatrisatsningen har brukar och anhörigmedverkan utökats.

Samverkan med arbetsförmedlingen, försäkringskassan, skolan och landstinget har förtydligats.

Samverkan har skett dels internt inom kommunen, med bland annat barn och utbildningsnämnden och dess verksamheter, enheten för arbete och sysselsättning samt kommunledningen, dels externt med bland annat forsknings och utvecklingsenheten på regionförbundet och samordningsförbundet. En ny samverkansplattform, inom ramen för samordningsförbundet, för långsiktig lokal samverkan, LOKUS, har startats upp. Samverkansaktiviteter inom länet har skett genom t ex socialjour, Barnahus och Kunskaps- och utvecklingsprojekt för familjebaserat arbete. Samverkan har även skett med polismyndigheten, Östhammarshem och frivilligorganisationer som t ex kvinnojour.

Kommunens samverkan med polismyndigheten gällande det brottsförebyggande och drog- förebyggande arbetet tydliggörs i överenskommelse som antagits av kommunstyrelsen i slutet av 2013. Då antogs även en överenskommelse om samverkan gällande arbetet mot våld i nära relationer.

Handläggarna har arbetat med kunskapsutbyte på nätverksträffar och studiebesök hos andra liknande verksamheter. Detta har gett en ökad samsyn och medfört kvalitativ utveckling.

Uppföljning av socialjouren

Socialnämnden har ett avtal med Uppsala kommun att leverera socialjour på icke kontorstid till innevånare i Östhammars kommun. Uppdraget består i att till boende och de som vistas i Östhammars kommun tillhandahålla handläggning av akuta socialtjänstären

Uppföljning av socialjourens verksamhet sker årligen och samarbetet är välfungerande. Socialjouren har registrerat 128 ärenden från Östhammars kommun under 2015.

Uppföljningen av familjerådgivningen

Uppföljning har skett utifrån gällande krav i förfrågningsunderlaget gällande Lagen om valfrihet. Lokalen uppfyller kraven enligt förfrågningsunderlaget. Utföraren har även adekvat datorutrustning och tillgång till e-post. Utföraren uppfyller kraven vad gäller tidsbokning.

Vid nybesöket informeras paret om familjerådgivarens anmälningsskyldighet ifall barn far illa. Utföraren har ett barnperspektiv i sin verksamhet. Utföraren uppfyller kraven på kvalitetssystem, handledning och sekretess. All personal är ansluten till kollektivavtal och utföraren har ansvarsförsäkring. Rutiner finns för synpunktshantering. Vid introduktion av ny personal ingår information om rutiner och kvalitetssystem. Utföraren har för tillfället inga underleverantörer med betydelse för tjänstens utförande.

Familjerådgivningen har haft 62 samtal fördelat på 35 ärenden. Antal avslutade ärenden under året var 27 stycken innefattat 18 ärenden reparationsarbete, 4 ärenden klagorande samtal, 2 ärenden separationsarbete, 2 ärenden vårdnads- och umgängesfrågor och 1 ärenden med övriga problem i parrelationen.

Ansvariga uppföljare bedömer utifrån ovanstående att utförandet av tjänsten uppfyller förfrågningsunderlagets krav. Uppföljningen föranleder ingen anmärkning.

Lovleverantören har inför kommande år avvecklat sin verksamhet i Uppsala. Med anledning av detta kommer en översyn av familjerådgivningen att göras under 2016.

4 Ekonomiskt resultat

Budget

| ANSV | Budget Ack | UTFALL Ack | UTFALL Per | Avvikelse | Avvikelse % |
|----------------------------------|---------------|---------------|--------------|--------------|-------------|
| 780101 Gemensam verksamhet IFO | 3 200 | 2 054 | 421 | 1 146 | 0,64 |
| 780102 Östero | 11 242 | 10 766 | 911 | 476 | 0,96 |
| 780103 Boendestöd | 3 579 | 3 526 | 317 | 53 | 0,99 |
| 780104 Intäkter Migrationsverket | -22 442 | -25 845 | -10 539 | 3 403 | 1,15 |
| 780105 Solbacken | 7 400 | 7 517 | 824 | -117 | 1,02 |
| 781001 B o U | 30 278 | 37 357 | 7 867 | -7 079 | 1,23 |
| 782101 Biståndsenheten | 13 291 | 11 132 | 877 | 2 159 | 0,84 |
| 782102 Missbruksenheten | 4 674 | 3 610 | 477 | 1 064 | 0,77 |
| 782103 Social psykiatri | 4 059 | 3 654 | 478 | 405 | 0,90 |
| | 55 281 | 53 792 | 1 654 | 1 489 | 0,97 |

Missbrukarvård för vuxna redovisar nettoöverskott till följd av att verksamheten löpande arbetar med öppenvård och uppsökande verksamhet istället för institutionsplaceringar.

Försörjningsstödet redovisar nettoöverskott bland annat beroende på minskat inflöde, god konjunktur, strukturförändringar i handläggning samt förstärkning av personal. En särskild satsning på praktiksamordnare har varit lyckosam. Ett gott förebyggande arbete vad gäller hyres och elskulder är också bidragande.

Barn och ungdomsvård visar ett nettounderskott om 1 mkr. Detta beror på ökade kostnader för konsulentstödda familjehem och kostnader för inhyrd personal. Trenden är att fler bor i familjehem istället för HVB vilket är positivt. Familjerådgivning och familjerätt visar överskott om 0,9 mkr delvis beroende på vakanser och på förhållandevis få samtal till familjerådgivningen.

Verksamheten för ensamkommande flyktingbarn visar ett underskott om 4,5 m kr. Detta beror på kostnader för uppbyggande av HVB och dyra externa placeringar. De egna HVB hemmen följer budget.

Boendestödet redovisar ett litet överskott. En tendens av ökade volymer och därmed kostnader kan skönjas.

Som helhet gör Individ och familjeomsorgen överskott i förhållande till budget om 1,5 Mkr

Väsentliga avvikelser

Volymerna för ensamkommande barn har blivit betydligt större än beräknat. Detta har medfört att dyra externa placeringar har behövts, vilket ökat kommunens kostnader.

Stort överskott gällande ekonomiskt bistånd. En kombination av god konjunktur och målmedvetet arbete.

Åtgärder för att minska kostnader

Socialstyrelsens öppna jämförelser visar att individ och familjeomsorgen i Östhammar har avsevärt lägre kostnader för försörjningsstöd, barn och ungdomsvård samt missbruksvård än rikssnittet. Många människor har en utsatt situation och påfrestningar på enskilda och familjer kan leda till behov av ökade insatser som snabbt kan påverka budgeten. Socialförvaltningen har avslutat ett projekt med riktade insatser mot målgruppen 18-24 år för att motverka utanförskap och ökade kostnader. Projektidén har implementerats inom ramen för försörjningsstödet. Samverkan med arbetsförmedlingen och försäkringskassan har medfört att flera personer som stått långt från arbetsmarknaden har fått sysselsättning. Vuxensektionens arbete med stöd vid hyresskulder och elskulder har medfört kraftigt minskade kostnader inom detta område. Missbruksgruppens arbete med öppenvård och förebyggande arbete visar på lägre behov av placeringar.

Boendestödets arbete med sin målgrupp medför att antalet placeringar inom socialpsykiatri inte ökar.

Barn och ungdomssektionens arbete med öppenvård istället för placeringar har medfört ett minskat antal placeringar. Arbetet med att utveckla öppenvården med ökat utbud av insatser kommer att fortsätta.

En viljeinriktning mot familjehem i egen regi i stället för konsulentstödda familjehem har antagits. För att möjliggöra detta skall familjehemssekreterare rekryteras.

Verksamheten har medvetet arbetat för en ekonomi i balans med omprioriteringar vid ökade/minskade volymer. Intern samverkan har även prioriterats för att öka kvaliteten för brukaren och minska kostnaderna.

5 Årets verksamhet i ett framtidsperspektiv

Det arbete som utförs på individ och familjeomsorgen visar vikten av att arbetet bedrivs i systemperspektiv. Ökade krav från tillsynsmyndigheter innebär att samverkan måste utvecklas så att resurserna kan användas optimalt. Samverkan behöver tydliggöras och formaliseras. Även uppföljning och kontroll behöver ske systematiskt. Utveckling av verksamheten kommer att ske utifrån kraven gällande ledningssystem.

En stor utmaning framöver är att rekrytera och behålla personal. Personalomsättningen har varit hög och sjukskrivningstalen har också varit höga.

Stort fokus kommer att läggas på personalförsörjning och arbetsmiljö. För närvarande pågår ett arbete utifrån de personalenkäter som gjorts under året.

Information och diskussion i personalgrupperna är av betydelse för att säkra måluppfyllelser och kvalitetsnivåer. Det måste finnas en känsla av delaktighet och intresse hos personalen för att skapa den bästa individ och familjeomsorgen med brukaren behov i centrum.

2016-02-29

Mikael Sjöberg

Chef för Individ och familjeomsorg

Bilagor

1. Redovisning av måluppfyllelse
2. Redovisning av nyckeltal
3. Redovisning av uppföljningsplan

Målschema med inriktningsmål 2015 Individ och familjeomsorg

Bilaga 1

| Kommunfullmäktiges mål | Socialnämndens mål | Ifo aktiviteter | Mätverktyg | IM* utfall |
|---|---|---|---|-------------|
| Östhammars kommun ska vara en kommun som ger barn och unga goda förutsättningar att möta framtidens utmaningar | Östhammars kommun ska vara en kommun som ger barn och unga goda förutsättningar att möta framtidens utmaningar | Följa framtagen kompetensutvecklingsplan i länet. | KKIK Andel ungdomar som inte kommer tillbaka efter avslutad insats | 75 % 91 % |
| Östhammars kommun ska vara en kommun med stöd- och omsorgsverksamhet som utgår från individens behov och värdighet | Östhammars kommun ska vara en kommun med stöd- och omsorgsverksamhet som utgår från individens behov och värdighet | Utgå från ett rehabiliterande arbetssätt | KKIK Andel som under året erhållit försörjningsstöd | 2,2 % 2,2 % |
| Östhammars kommun ska vara en kommun med gott bemötande och hög tillgänglighet. | Östhammars kommun ska vara en kommun med gott bemötande och hög tillgänglighet. | Månatlig värdegrundsdiskussion på apt | KKIK Andel som upplever att de får ett gott bemötande | 100 % 100 % |
| | | | KKIK andelen som får svar på telefon- epostfråga | 60 % 25 % |
| | | | Andels om får svar på e-post inom två dagar | 80 % 91 % |
| Östhammars kommun ska vara en kommun där innevånarna upplever ökade förutsättningar för delaktighet | Östhammars kommun ska vara en kommun där innevånarna upplever ökade förutsättningar för delaktighet | Tydlig synpunktsinformation | KKIK Andel som upplever att vi har god webinformation | 90 % 71 % |
| Se ovan | Se ovan | | KKIK andel som upplever att vi möjliggör för medborgarna att delta i kommunens utveckling | 70 % 67 % |
| | | | KKIK Andel invånare som upplever att de har inflytande över kommunens verksamhet | 50 % 37 % |
| Östhammars kommun skall vara en kommun med minskad miljöpåverkan | Östhammars kommun skall vara en kommun med minskad miljöpåverkan | Diskussion kring kollektivtrafik på apt 1 gång per år | Minskning av koldioxidutsläpp (co2) för tjänsteresor med bil | 20 % -? |
| Östhammars kommun ska ha en ekonomi och verksamhet med god ekonomisk hushållning både i kort och långsiktigt perspektiv | Östhammars kommun ska ha en ekonomi och verksamhet med god ekonomisk hushållning både i kort och långsiktigt perspektiv | Nyckeltalsuppföljningar en gång/månad | Samtliga styrelser och nämnder följer budget | IFO ok |
| Östhammars kommun ska vara en attraktiv arbetsgivare | | | Nöjd medarbetarindex | 80%-80% |

Socialkontoret

REDOVISNING AV NYCKELTAL PÅ IFO 2015

VUXEN (försörjningsstöd, missbruk och socialpsykiatri)

| | 2015 | 2014 |
|---|-------|-------|
| Antal aktualiseringar under perioden | 417 | 453 |
| Antal beslut att ej inleda utredning | 100 | 120 |
| Antal beslut att inleda utredning | 339 | 339 |
| Antal beslut ändrade efter dom i rätten | 2 | 3 |
| Inledda utredningar alkoholmissbruk | 28 | 31 |
| Inledda utredningar narkotikamissbruk | 12 | 11 |
| Antal insatser (Se tabell A) | | |
| Antal betalda vård dygn HVB vux (mb) | 914 | 653 |
| Antal betalda vård dygn HVB vux (övr) | 1 521 | 1 369 |
| Snittkostnad per dygn/brutto | 1 779 | 1 800 |
| Antal placerade | 15 | 13 |

Ekonomiskt bistånd

| | | |
|--------------------------------------|-------|-------|
| Antal hushåll | 218 | 260 |
| Snitt antal bidragsmånader/hushåll | 5,3 | 5,5 |
| Snitt utbetalt per hushåll och månad | 5 964 | 6 890 |

Försörjningsstöd/månad netto tkr

| | jan | feb | mars | april | maj | juni | |
|-------------|------|-----|------|-------|-----|------|--------------|
| 2014 | 658 | 939 | 914 | 884 | 937 | 838 | |
| 2015 | 688 | 459 | 737 | 521 | 628 | 542 | |
| | juli | aug | sept | okt | nov | dec | Totalt |
| 2014 | 749 | 659 | 592 | 775 | 535 | 835 | 9 315 |
| 2015 | 573 | 451 | 354 | 549 | 391 | 664 | 6 557 |

Boendestöd

| | 2015 | 2014 |
|--------------------------------|-------|-------|
| Antal brukare med beslut | 68 | 50 |
| Antal beslutade timmar enl SoL | 5 589 | 4 753 |
| Antal utförda timmar enl SoL | 4 432 | 4 210 |

REDOVISNING BARN- OCH UNGDOM 2015

| | 2015 | 2014 |
|---|-------------|--------------|
| <i>Samtliga</i> | | |
| Antal aktualiseringar under perioden | 679 | 492 |
| <i>Sol 11:1</i> | | |
| Antal beslut att ej inleda utredning | 141 | 153 |
| Antal beslut att inleda utredning | 198 | 127 |
| Utredningstid mer än 4 mån med beslut om förlängning | 17 | 13 |
| Utredningstid mer än 4 mån utan beslut om förlängning | 44 | 38 |
| Antal insatser (Se tabell A) | | |
| <i>Ej ensamkommande</i> | | |
| Antal vård dygn familjehem | 11 838 | 8 236 |
| Bruttokostnad per dygn | 966 | 978 |
| Antal placerade barn | 38 | 30 |
| Antal betalda vård dygn HVB | 249 | 1 547 |
| Snittkostnad per dygn/brutto | 3 369 | 2 674 |
| Antal placerade barn | 6 | 7 |
| <i>Ensamkommande</i> | | |
| Antal familjehemsplacerade barn | 34 | uppg. saknas |
| Antal HVB-placerade barn inom egenregi | 70 | 31 |
| Antal HVB-placerade barn utanför egenregi | 15 | 6 |
| Snittkostnad per dygn/brutto | 1 791 | uppg. saknas |

Antal personer efter insats 2015

Vuxna

| Insats | 2015 | 2014 |
|--------------------------------|------|------|
| Ek bistånd under utredning | 13 | 6 |
| Ekonomiskt bistånd | 252 | 289 |
| Förmedlingsmedel | 35 | 39 |
| Återkrav ekonomiskt bistånd | 30 | 36 |
| Prakt/ann k-höj vsamh SoL 4:4 | 41 | 42 |
| Vuxna missbr Kontaktperson SoL | 5 | 5 |
| V. missb Råd o Stöd av soc.sek | 20 | 33 |
| V. övr. Råd o Stöd av soc.sekr | 2 | 3 |
| Vux missbr Institutionspl SoL | 10 | 9 |
| Vux övr Inst.plac SoL | 4 | 4 |
| Vux. Övr Familjehemsplacering | 1 | 0 |
| Vuxna övr Kontaktperson SoL | 6 | 8 |
| Vux LVM-vård institution | 1 | 0 |
| Vu missbr soc.kontr. som bist. | 4 | 7 |
| Vu övr. soc.kontr som bistånd | 9 | 12 |
| Vu missb boende jourl som bist | 3 | 1 |
| Vu övr boende i jourl som bist | 3 | 1 |
| Vu övr. övrigt boende | 6 | 1 |
| Vux missbr sysselsättning | 4 | 4 |
| Vux missbr Roslagen light | 10 | 14 |
| Soc.psyk kontaktperson | 9 | 4 |
| Vux.stödboende | 1 | 1 |

Barn och ungdom

| Insats | 2015 | 2014 |
|----------------------------------|------|------|
| BoU Insatser i hemmet enl SoL | 7 | 8 |
| BoU Familjehemsplacering SoL | 69 | 27 |
| BoU Kontaktperson enl SoL | 36 | 42 |
| BoU Institutionsplacering SoL | 89 | 38 |
| BoU Kontaktfamilj enl SoL | 22 | 29 |
| BoU LVU | 9 | 7 |
| BoU Övr boende | 3 | 0 |
| Bou Övrig insats | 20 | 25 |
| Uppföljningsansvar dom TR | 6 | 8 |
| BoU Funktionell Familjeterapi | 1 | 8 |
| Bou Haschavvänjningsprogram | 2 | 3 |
| BoU ART | 0 | 2 |
| Råd och stöd socialsekreterare | 15 | 19 |
| BoU Öppenvård Råd och Mellanvård | 24 | 30 |
| Bou Övrig strukturerad öppenvård | 8 | 7 |
| Uppföljning enl. SoL 11:4 a | 8 | 3 |
| BoU Öppenvård råd och stöd | 12 | 0 |

| Område 2015 | Hur | Vem | När | Kommentar | 1 |
|-----------------------|---|--|------------------|-----------|---|
| 1. Nämndens mål | Följa framtagna kompetensutvecklingsplan i länet för soc.se | Ifo-chef, verksamhetschef BOU | Årligen | Genomförd | |
| | Utgå ifrån ett rehabiliterande synsätt | Ifo-chef, verksamhetschef Vuxen | Årligen | Genomförd | |
| | Återkommande värdegrundsdiskussioner APT | Ifo-chef, verksamhets/enhetschef | Månadsvis | Genomförd | |
| | Uppföljning av synpunktshantering | Ifo-chef | Årligen | Genomförd | |
| | Diskussion kring kollektivtrafik årligen på APT | Ifo-chef, verksamhets/enhetschef | Årligen | Genomförd | |
| | Uppföljning av nyckeltal | Ifo-chef | Halvårsvis | Genomförd | |
| | Personalenkät likabehandlingsfrågor | Ifo chef | Årligen | Genomförd | |
| | Medarbetarenkät med tillhörande handlingsplan | Personalkontoret/chefer Ifo | Årligen | Genomförd | |
| 2. Verksamhetsmått | Öppna jämförelser Barn och ungdomsvård | Ifo-chef | Årligen | Genomförd | |
| | Öppna jämförelser Ekonomiskt bistånd | Ifo-chef | Årligen | Genomförd | |
| | Ö J hemlöshet och utestängning från bostadsmarknaden | Ifo-chef | Årligen | Genomförd | |
| | Öppna jämförelser Missbruk och beroendevård | Ifo-chef | Årligen | Genomförd | |
| | Öppna jämförelser stöd till brottsoffer | Ifo-chef | Årligen | Genomförd | |
| | Ö J stöd till personer med psykisk funktionsnedsättning | Ifo-chef | Årligen | Genomförd | |
| | Statistik familjerådgivning | Ifo-chef | Årligen | Genomförd | |
| | Statistik Socialjour Föregående år | Ifo-chef | Årligen | Genomförd | |
| | Redovisning överkända beslut | Ifo-chef (och controller) | Kvartalsvis | Genomförd | |
| | Nyckeltal | Ifo-chef (och controller) | Kvartalsvis | Genomförd | |
| 3. Budget | Redovisning av budget till SN | Ekonom | Månadsvis | Genomförd | |
| | Budget och prognosdiskussion i ledningsgruppen Ifo | Ifo-chef, sektions/enhetschef | Månadsvis | Genomförd | |
| 4. Internkontrollplan | Enligt beslut i socialnämnd | Stab | Enligt beslut | Genomförd | |
| 5. Del.red. till SN | Redovisning av delegationsbeslut enligt SoL, LVU och LVM | Ifo-chef (genom assistent) | Månadsvis | Genomförd | |
| 6. Loggkontroll | Stickprov procapita ärenden, löpande | Ifo-chef (genom assistent) | Enl internk plan | Genomförd | |
| 7. Kompetenssäkring | Redovisning av kompetens/utbildningsplan systematiskt arbetsmiljöarbete | Ifo-chef, sektions/enhetschefer | Årligen | | |
| | Redovisning av kompetens/utbildningsplan systematiskt kvalitetsarbete | Ifo-chef, sektions/enhetschefer | Årligen | | |
| | Redovisning av kompetens/utbildningsplan systematiskt brandskyddsarbete | Ifo-chef som även är brandskyddsansvarig | Årligen | Genomförd | |

| Område | Hur | Vem | När | Kommentar | 2 |
|---|---|-------------------------------|---------|-----------|---|
| 8. Arbete kring risker för ohälsa/olycka inom | Redovisning av inventering, riskbedömning och omedelbara åtgärder av risker för ohälsa/olycka | Ifo-chef, sektions/enhetschef | Årligen | | |

| | | | | | |
|---|---|-----------------------------------|-------------|-----------------------------|--|
| systematisk arbetsmiljö | Redovisning av framtagande/revidering av handlingsplaner för att förebygga risker för ohälsa/olycka | Ifo-chef, sektions/enhetschef | Årligen | | |
| | Redovisning av framtagande/revidering av instruktioner (rutiner) gällande arbetsuppgifter för att minska risken för ohälsa/olycka | Ifo-chef, sektions/enhetschef | Årligen | | |
| | Redovisning av riskbedömning av planerade förändringar systematisk arbetsmiljö | Ifo-chef, sektions/enhetschefer | Årligen | | |
| | Redovisning av utredning av olycka, ohälsa eller tillbud | Ifo-chef, sektionschef/enhetschef | Årligen | | |
| | Samanställning av frisktal och sjuktal | Sektions/enhetschefer | Årligen | | |
| 9. Kontroll och delaktighet systematisk arbetsmiljö | Kontroll av genomförda arbetsplatsträffar | Ifo-chef, sektions/enhetschefer | Månadsvis | Genomförd | |
| | Redovisning av skydds rond | Ifo-chef, sektions/enhetschefer | Årligen | Genomförd | |
| | Redovisning av samverkansgrupp | Ifo-chef | Månadsvis | Genomförd | |
| 10. Likabehandling, mångfald och jämställdhetsområdet | Sammanställning av arbetsgivarens insatser inom likabehandling, mångfald och jämställdhetsområdet | Sektionschef/enhetschefer | Årligen | | |
| | Personalenkät | Ifo-chef | Halvårsvis | Genomförd | |
| 11. Kvalitetssäkring | Redovisning av analys av inkomna synpunkter | Sektions/enhetschef | Kvartalsvis | Genomförd | |
| | Redovisning av analys av inkomna synpunkter | Ifo-chef | Årligen | | |
| | Redovisning av analys av avvikelser | Sektions/enhetschefer | Kvartalsvis | Genomförd | |
| | Redovisning av analys av avvikelser | Ifo-chef | Årligen | | |
| | Redovisning av riskanalyser/händelseanalyser gällande kärnverksamhet | Ifo-chef, sektions/enhetschef | Årligen | | |
| 12. Uppföljning överenskommelser och handlingsplaner | Avtal gällande barnahus | Ifo-chef | Årligen | Genomförd | |
| | Avtal gällande Socialjouren | Ifo chef | | | |
| | Handlingsplaner prio | Ifo-chef | Årligen | Genomförd | |
| 13. Uppföljning LOU LOV | Avtal gällande familjerådgivningen | Ifo-chef | Årligen | Genomförd | |
| 14. Kontroll av följsamhet gällande styrdokument | Säkerhetspolicy-strategi | Ifo-chef | Årligen | Ej antagen? | |
| | Anhörigstöd IFO | Ifo-chef | Årligen | Genomförd | |
| | Följsamhetsplaner SAM och SKA | Verksamhetschef/Enhetschef | Årligen | Genomförd | |
| | Utfall av följsamhetsplaner SAM och SKA | Verksamhetschef/Enhetschef | Årligen | Genomförd | |
| 15. Kontroll av brandskydd | Redovisning av brandskydds rond | Brandskyddsansvarig | Årligen | Brandskyddsarbetet ses över | |

| Brukarenkät oktober 2015 Barn o Ungdom | | | | | | | | | | Person | Alla | Procent |
|--|--|--|--|--|--------|--------------------|--------------------------|--|-----------------------------|---------------|-------|---------|
| Inkomna enkäter | 5 Maximal poäng per fråga 1 - 8 | | | | 35 | Maximal totalpoäng | 56 | | | 280 | | |
| | | | | | | | | | | Nöjdhetsindex | 71,79 | |
| Fråga | | | | | | Poäng | Procent av maxpoäng | | | | | |
| 1 | Är det lätt eller svårt att komma i kontakt med oss? | | | | | 21 | 60 | | | | | |
| 2 | Kan du framföra det du vill? | | | | | 33 | 94 | | | | | |
| 3 | Anser du att du får hjälp? | | | | | 27 | 77 | | | | | |
| 4 | Hur blev du bemött? | | | | | 35 | 100 | | | | | |
| 5 | Skulle du råda någon annan att ta kontakt med oss inom socialtjänsten? | | | | | 30 | 85 | | | | | |
| 6 | Vad tycker du om handläggningen/utförandet av ditt ärende? | | | | | 33 | 94 | | | | | |
| 7 | Har du kunnat påverka handläggningen/utförandet av ditt ärende? | | | | | 14 | 40 | | 3 svarar vet ej | | | |
| 8 | Hittade du den information du sökte på socialtjänstens hemsida? | | | | | 8 | 22 | | 3 har inte sökt på hemsidan | | | |
| | | | | | totalt | 201 | | | | | | |
| 9 | Ifall du skickat e-post till oss, har du fått svar inom två dagar? | | | | | | Ingen har skickat e-post | | | | | |
| | Övriga synpunkter: | | | | | | | | | | | |
| | Inga synpunkter lämnade | | | | | | | | | | | |
| | Kommentar | | | | | | | | | | | |
| | Det lilla antalet inkomna enkäter gör det omöjligt att dra generella slutsatser. | | | | | | | | | | | |
| | Samtliga fem som svarat gav högsta poäng för bemötandet. | | | | | | | | | | | |
| | Det kan noteras att även om man är missnöjd med utfallet av besöket är man helt nöjd med bemötandet. | | | | | | | | | | | |

BRUKARENKÄT oktober 2015

Svarsfrekvens 41 utlämnade enkäter 32 har svarat = 78 %

1. Är det lätt eller svårt att komma i kontakt med oss?

| Grupp | Antal poäng | Antal svar | Medelvärde 1-7 | Antal Vet inte |
|--------------|-------------|------------|-------------------|----------------|
| Boendestödet | 199 | 31 | 6,42 | 1 |

2. Kan du framföra det du vill?

| Grupp | Antal poäng | Antal svar | Medelvärde | Antal Vet inte |
|--------------|-------------|------------|------------|----------------|
| Boendestödet | 209 | 31 | 6,74 | 1 |

3. Anser du att du får hjälp?

| Grupp | Antal poäng | Antal svar | Medelvärde | Antal Vet inte |
|--------------|-------------|------------|------------|----------------|
| Boendestödet | 210 | 31 | 6,77 | 0 |

4. Hur blev du bemött?

| Grupp | Antal poäng | Antal svar | Medelvärde | Antal Vet inte |
|--------------|-------------|------------|------------|----------------|
| Boendestödet | 215 | 31 | 6,94 | 1 |

5. Skulle du råda någon annan att ta kontakt med boendestödet?

| Grupp | Antal poäng | Antal svar | Medelvärde | Antal Vet inte |
|--------------|-------------|------------|------------|----------------|
| Boendestödet | 210 | 31 | 6,77 | 1 |

6. Vad tycker du om hur boendestödet arbetar?

| Grupp | Antal poäng | Antal svar | Medelvärde | Antal Vet inte |
|--------------|-------------|------------|------------|----------------|
| Boendestödet | 212 | 32 | 6,63 | 0 |

7. Har du kunnat påverka hur boendestödet arbetar?

| Grupp | Antal poäng | Antal svar | Medelvärde | Antal Vet inte |
|--------------|-------------|------------|------------|----------------|
| Boendestödet | 185 | 28 | 6,61 | 3 |

8. Hittade du den information du sökte på socialtjänstens hemsida?

| Grupp | Antal poäng | Antal svar | Medelvärde | Antal Har inte sökt | Antal Vet ej |
|--------------|-------------|------------|------------|---------------------|--------------|
| Boendestödet | 5 | 1 | 5 | 25 | 6 |

9. Ifall du skickat e-post till oss, har du fått svar inom två dagar?

| Grupp | Ja | Nej | Antal Har ej skickat | Antal Vet inte | Antal ej svarat |
|--------------|----|-----|----------------------|----------------|-----------------|
| Boendestödet | 2 | 1 | 27 | 1 | 1 |

Sammanlagd poäng för fråga 1-7

| Grupp | Antal poäng | Antal svar | Medelvärde |
|--------------|-------------|------------|------------|
| Boendestödet | 1440 | 215 | 6,70 |

Synpunkter:*Boendestödet*

- Sedan jag kom tillbaka från 2 mån på psykiatri har boendestödet varit räddningen för mig både mentalt och praktiskt. Min glädje är stor för att få den förmån att få boendestöd.
- Bra lära sig mat. Gå ner i vikt.
- Krångligt med tider vet inte alltid när de ska komma och får reda på det sent.
- Jag är så nöjd, mycket kompetent personal och positiv inställning.
- Tycker dom borde få ta emot små gåvor.

Verksamhetsberättelse 2015

Vård och omsorg

1. Måluppfyllelse

Redovisning av värdegrundsgarantier

Åtgärder pågår för värdegrundsgarantin som är delvis eller ej uppfylld enligt verksamhetens kvalitetsplan.

- Kundnöjdhet 95 % hemtjänst - 94 %, delvis uppfylld
- Bemötande hemtjänst 100 % - 98 %, delvis uppfylld
- Kundnöjdhet 90 % särskilt boende - 83 %, delvis uppfylld
- Bemötande särskilt boende 100 % - 96 % delvis uppfylld
- Kundnöjdhet personer med funktionsnedsättning 90 % - uppfylld
- Klagomål utreds inom två veckor och information till den klagande - uppfylld
- E-post, telefonmeddelanden besvaras inom två dagar - delvis uppfylld
- Kundtid 65 % hemtjänst - 59,6%, delvis uppfylld
- Kundnöjdhet 85 % måltider särskilt boende - 66 % delvis uppfylld
- Alla kunder ska ha en namngiven kontaktman - uppfylld
- Alla kunder ska ha en upprättad genomförande plan senast två veckor efter verkställighet - delvis uppfylld
- Installation av trygghetslarm inom 7 dagar - uppfylld
- Särskilt boende erbjuder kunden utevistelse/promenad minst en gång i veckan -uppfylld
- Särskilt boende erbjuder kunden deltagande i organiserad aktivitet minst en gång i veckan- uppfylld
- Omvårdnadsinsatser har vid akuta behov verkställts omgående och senast inom 24 timmar - uppfylld
- Samordnad individuell plan(SIP) för personer i riskzon- uppfylld, två inom SoL och 20 st inom LSS.
- Muntlig och skriftlig information till kund och anhöriga - ej uppfyllt. Pågår uppdatering av broschyrer och webben.
- Vård och omsorg ska bedömas, planeras och genomföras i samverkan med kunden. Olika insatser ska samordnas på ett ändamålsenligt sätt, så att möjligheten till oberoende i det dagliga livet stärks - delvis uppfylld
- Individuella planer enligt HSL, SoL och LSS följs upp och revideras minst en gång per år eller vid behov - uppfylld
- De insatser som bedöms och erbjuds utformas i samverkan med den enskilde genom ett rehabiliterande synsätt och arbetssätt - uppfylld

- Det finns ett väl fungerande samarbete mellan handläggningen, hälso- och sjukvården och omsorgen samt ett gemensamt arbets- och förhållningssätt för säkerhet och riskanalys - delvis uppfylld
- Vård och omsorg kring den enskilde ska ske i trygga, väl samordnade och integrerade former, med en tydlig ansvarsfördelning, så att individens sociala behov av olika insatser och vårdbehov tillgodoses på ett sammanhållet sätt - delvis uppfylld.
- Utveckling av teamarbete - delvis uppfylld.
- Munhälsobedömning och tandvårdsstöd inom ett dygn- ej uppfyllt pga. vakanser i hemsjukvård.
- Läkemedelsgenomgångar en gång per år - ej uppfylld pga. vakanser i hemsjukvård och stödet från landsting.
- Minska HSL avvikelser med 5 % - uppfylld
- God palliativ vård genom 90 % registrering i Svenska Palliativa registeret- 66 %, ej uppfylld pga. vakanser i hemsjukvård.
- Täckningsgrad 90 % i Senior alert i särskilt boende - 44 % ej uppfylld pga. vakanser i hemsjukvård.
- Alla inskrivna i hemsjukvården har en aktuell omvårdnadsplan och rehabplan - uppfylld.
- Vid inskrivning i hemsjukvården har patienten fått en namngiven ansvarig sjuksköterska, arbetsterapeut, sjukgymnast och biståndshandläggare - uppfylld
- Personer som anmält behov av rehabiliteringsinsatser/hjälpmiddel har besökts av arbetsterapeut och sjukgymnast inom en vecka - uppfylld
- Vid akuta behov av rehabiliteringsinsatser/hjälpmiddel har arbetsterapeut och/eller sjukgymnast besökt patienten inom en arbetsdag- uppfylld
- Kortidsplats och dagverksamhet verkställs inom fem dagar - uppfylld
- Personlig assistan, kottidsvistelse, bostad med särskild service, ledsagning och kontaktperson verkställs inom tre månader - uppfylld
- Särskilt boende verkställs inom en månad - delvis uppfylld, tre beslut gällande demens har ej verkställt.
- Utredning av biståndsbedömning ska påbörjas inom 7 dagar - uppfylld
- Utredningstiden ska inte överstiga 14 dagar - ej uppfylld, 15 utredningar har under året haft längre utredningstid än 14 dagar.
- Handläggning av enskilt ärende har genomförts på rättssäkert sätt utifrån gällande lagar och föreskrifter samt riktlinjer - uppfylld
- Beslut har följts upp en gång/år - uppfylld

2. Redovisning av måluppfyllelse

Åtgärder pågår för mål som delvis eller ej uppfyllt enligt verksamhetens kvalitetsplan.

- Medarbetarnöjdhet 80 % - 68 % ej uppfyllt
- De fem utvecklingsområden, som i huvudsak lyftes fram i medarbetarundersökning är:
 - Kompetens och karriär - Konkurrenskraftig lön
 - Fysisk arbetsmiljö - Bra inomhusklimat
 - Organisation och information - Beslut nära berörda
 - Psykosocial arbetsmiljö - Attraktiva personalförmåner
 - Organisation och information - Förtroende för förvaltningens ledningsgrupp

- Frisktal över 95 % - 92 % ej uppfyllt, åtgärder har påbörjat
- 100 % av medarbetarna har fått information om kommunens vision, värderingar, mål, styrtalet, verksamhetsplan - delvis uppfyllt
- Kompetensutvecklingsplan finns för varje yrkeskategori - uppfyllt
- Antal externa och interna kompetensutvecklingstillfällen – ca 30 st
- Typ av kompetensutveckling: Basutbildning i brandskydd, förflyttning, hygien, tandvård, äldre med depression och smärta, socialdokumentation, demensutbildning, såromläggning, hjälpmedel, hälsa för att öka frisknärvaron, ledarskap, inspiration och motivationsdag, bemanningsoptimering, inspirationsdag om goda levnadsvanor vid kognitiv funktionsnedsättning, Grundkurs i Autism, Levnadsvillkor, kommunikationsstöd, Bilder, Eget val, Epilepsi, läkemedels, Barnolycksfall, Ekonomisystemet Rainsdance, Rehabilitering, Tecken som stöd. handledarutbildning till undersköterskor i samarbete med Gymnasieskolan och ÄBIC. Ca 500 deltagare.
- Sysselsättningsgrad har ökat per enhet i jämförelse med föregående år - ej uppfyllt, det behövs mer personalflexibilitet för att öka sysselsättningen samtidigt ekonomin i balans.
- Antal arbetsskador har minskat i jämförelse med föregående år - uppfyllt
- Antal tillbud har minskat i jämförelse med föregående år - delvis uppfyllt
- Åtgärder för att minska arbetsskador och tillbud har genomförts - delvis uppfyllt
- Verksamheterna ska bedrivas kostnadseffektivt- delvis uppfyllt.
- Budget i balans - uppfyllt. Vård och omsorg redovisar för 2015 ett överskott.

3. Årets viktiga händelser

- Genom en sammanhållen enhet, Demenscentrum på Edsvägen 16, har möjlighet att utnyttja den befintliga kompetensen, inom demensområdet, på ett optimalt sätt skapats. Dagverksamhet för personer med demenssjukdom på Edsvägen 16 har utvecklats.
- **Genomlysning av biståndsenheten** - Sammantaget kan konstateras att biståndsenheten behöver överväga att göra ett utvecklingsarbete på ett antal punkter för att säkerställa en ändamålsenlig och rättssäker biståndsbedömning som genererar de volymer befolkningsbehov och ambitionsnivå medför.
Nedan följer en kort sammanfattning av det utvecklingsområden:
 - Att säkerställa likabedömning och rättssäkerhet (behovsbedömning, beslut och uppföljning) vilket ska resultera i ett strukturerat och gemensamt arbetssätt.
 - Att tydliggöra handläggarens uppdrag, biståndsenhetens organisation och ledningsstöd i vardagen.
 - Att utveckla SoL riktlinjer, målformulering och tydliggöra beställning till verkställigheten.
 - Att tydliggöra ansvar och roller vilket ska leda till en mer strukturerad kommunikation och samverkan mellan handläggare och utförare.
- **Internkontrollplan** - Resultatet av handlägningsprocessen visar följande förbättringsområde:

- Tydliga målformuleringar för beslut
 - Utredningstid
 - Uppföljningar
- Åtgärder har påbörjat genom en omorganisation och konsultstöd.
- **Kultur i vården** - Utgångspunkten är ett beslut som fattats av Socialnämnden att satsa mer resurser på kultur i vården. Beslutet ligger till grund för en projektanställning, projektplan och ett projektarbete på Edsvägen 16. Projektet syftar till att arbeta fram en arbetsmetod för hur verksamheten kan arbeta långsiktigt med kultur som redskap och resurs inom vård och omsorg. En utgångspunkt är att ta fram förslag på lämpliga kulturaktiviteter och implementera dem i verksamheten.
 - **ÄBIC** - Utgångspunkten är ett beslut som fattats av Socialnämnden för införandet av det systematiska och behovsriktade arbetssättet ÄBIC(Äldres Behov I Centrum) för handläggning och utförande. Beslutet ligger till grund för en projektanställning, projektplan och handlingsplan för implementering av ÄBIC.
 - **Uppsökande verksamhet** - en tydlig struktur för uppsökande verksamhet riktad mot medborgare 80 år och äldre har utformats.
 - **Ökad bemanning** - Stimulansmedel till ökad bemanning inom äldreomsorgen för en ökad bemanning med förstärkt nattorganisation inom äldreomsorgen.
 - **Genomlysning av hemtjänsten** - I denna genomlysning identifieras stora skillnader mellan de olika enheterna. Skillnaderna återfinns inom områden så som ekonomi, planering, personal och följsamhet mot befintliga system. Generellt kan observeras att verksamheten har en mycket hög brukarnöjdhet och en god kostnadsstruktur som har visat på att verksamheten har minimerat sina kringkostnader. I vissa delar är dock steget från verksamhetens nuläge till det av ledningen beskrivna önskade läget i dagsläget långt.

Nedan följer en kort sammanfattning av det utvecklingsområden:

- Tidsmätningssystemet i praktiken inte används som tidsmätningssystem utan endast som planeringssystem då ca 70 procent av insatserna efterrapporteras.
- Flera enheter utför mer tid än vad som är beviljat, för vissa enheter är skillnaden väsentlig.
- Utföraren och biståndsbedömningens uppfattning av beviljad tid skiljer sig åt på enhetsnivå, vilket i praktiken innebär planering och mätning görs utifrån olika bakgrundsinformation.
- Verksamheten använder inte de system som finns för framåtsyftande brukarbehovs- och bemanningsplanering. I dagsläget fokuseras planeringen på att planera ut beviljade insatser på befintlig personalstyrka.
- Personalen ger uttryck för en upplevd mycket hög arbetsbelastning och en frustration över detaljstyrning samtidigt som verksamheten ger uttryck för en förändringströtthet.
- Verksamheterna har ett lågt eller mycket lågt förtroende för bemanningenheten och dess förmåga att säkerställa att vikarier finns tillgängliga. Trots detta är användandet av fyllnadstid och övertid blygsamt.

- **Systematiskt arbetsmiljöarbete** - En handlingsplan för systematiskt arbetsmiljöarbete för hela Socialförvaltningen har upprättats och åtgärder har påbörjats för vård och omsorg.
- **Optimerad resursplanering** - kunskapsutveckling för samtliga chefer inom vård och omsorg för att:
 - Skapa en anpassningsbar organisation för att möta kundernas behov.
 - Utnyttja tillgängliga resurser på bästa sätt för att uppnå uppsatta mål i förhållande till insatta resurser.
 - Minska ofrivillig deltid, heltid och timvikarie och skapa trygghet för medarbetare.
 - Säkerställa omsorgs- och vårdkvalitet i enlighet med värdegrundsgarantier.
 - Nå effektivare användning av personal och möjlighet att administrera arbete över gränserna.
 - Nå effektivare användning av befintligt systemstöd för bemanningsplanering och säkerställa fungerande supportfunktion avseende systemstöd.
 - Ge utrymme för medarbetarpåverkan och därmed öka medarbetar nöjdhet och minskad sjukfrånvaro.
 - Möjliggöra flexibel schemaläggning där hänsyn tas till den anställdes önskemål så långt det är möjligt inom ramen för verksamheternas/kundernas behov.
 - Effektiv och kvalitetssäkrad administration för vikariehantering.
 - Kontroll på arbetstidslagen, LAS och gällande kollektivavtal.
 - Använda personalbudget i timmar.

4. **Prestationer och kvalitet**

- Översyn av ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete har genomförts. Viktiga processer har identifierats och kartlagts. Nödvändiga rutiner har upprättats eller sett över. Arbetet fortsätter även år 2016.
 - Antal kartlagda processer: 25 st (+ 6 st avvikelseprocesser, förvaltningsgemensamma)
 - Antal nya rutiner: 9 st
 - Antal reviderade riktlinjer: 1 st riktlinje (tekniska hjälpmedel)
 - Antal reviderade rutiner: 37 st
 - Värdegrunden har kvalitetssäkrats genom implementering och uppföljning av värdegrundsgarantier.
- En mer strukturerad ekonomiuppföljning för att effektivisera verksamheten har genomförts.
- Handlingsplan för det systematiska arbetsmiljöarbetet har upprättats och följts upp.
- Projektavtalet med Samhall som utför servicetjänster har genomförts med ett positivt resultat. Ett projektavtal avseende servicetjänster mellan socialförvaltningen och Samhall AB omfattar insatserna inköp, tvätt och städ efter Socialnämndens beslut. Huvudsyftet för Socialförvaltningen är att klara framtidens behov av personalförsörjning och bibehållen

kvalitet i omvårdnadsarbetet genom att överlåta arbetsuppgifter av servicekaraktär till andra utförare. Huvudsyftet för Samhall är att skapa meningsfull sysselsättning för personer med funktionsnedsättningar och förbereda dessa personer för den öppna arbetsmarknaden. Projektavtalet löper från 2015-03-01 – 2016-12-31 och god tid före projekttidens utgång skall en utvärdering genomföras för att ta ställning till om tjänsterna i framtiden ska upphandlas.

- En centraliserad larmenhet har etablerats för att:
 - Att öka kvalitén för informationen/installationen till brukare/kund.
 - Att kund/brukare har en verksamhet att vända sig av vid trygghetslarm.
 - Att öka effektivisering inom hemtjänsten, då larmarbetet i dag ingår i den dagliga planeringen.
 - Att arbetsmiljön för hemtjänsten förbättras.
 - Att minska antalet möten och utbildnings tillfällen.

I dagsläget finns 570 st digitala larm (540 st 2014) och 14 st analoga larm (18 st förra året).

- Genom införandet av den integrerade vård- och omsorgsorganisationen, där individens sociala behov och omvårdnadsbehov, inklusive rehabilitering, tillgodoses på ett sammanhållet sätt, har skapats förutsättningar för att öka kvaliteten och optimera resursutnyttjandet. Effekten av detta har dock ej uppnåtts fullt ut ännu.
- Validerings- och kompletteringsutbildning till undersköterska pågått med stöd av Omvårdnadslyftet. 33 medarbetare har avslutat sin kompletteringsutbildning till undersköterska och uppmärksammats med lunch, brosch och diplom. Totalt är 66,7 % av personalen inom vård och omsorg har undersköterskeutbildning.
- Socialnämnden har beslutat att en enhet för sammanhållen korttidsvård inrättas i Skärgårdens lokaler. En sammanhållen korttidsenhet kan vara ett värdefullt verktyg för att bland annat utnyttja den befintliga kompetensen på ett optimalt sätt, resurserna används då på ett bättre sätt och skapar en högre kvalitet för brukaren. En sammanhållen korttidsenhet har under året påbörjats. Utspridda korttidsplatser och Sundet har avvecklats och flyttas till F.d. Skärgården på vårdcentrum.
- Öppna jämförelser inom område funktionsnedsättning- någon nationell kundundersökning genomförs inte. År 2015 genomförde SKL en kundundersökning för att utveckla en metod för denna målgrupp i Öppna jämförelse. Kommunens gruppbestäder har deltagit i SKL: S kundundersökning.
- **Vård & Omsorgs College – En sammanfattning**
 - På regionala styrgruppen beslutades att via brev bjuda in de lokala politikerna för att utveckla dialogen kring lösningar på framtida personalförsörjning inom vård och omsorg samt att därefter inbjuda till regional politikerkonferens med mål att formulera en gemensam handlingsplan för VO college.

- Nya stadgar för VO-College Uppland är framtagna och fastställda. Där framgår bl.a. att rapportering från lokal styrgrupp sker kontinuerligt till arbetsutskott och till nämndansvarig.
- En gemensam projektansökan har gjorts Uppsala län, till ESF. Ansökan som lämnas in har Arbetsmarknadsförvaltningen i Uppsala kommun som projektägare och handlar om ”Språkstödjande strukturer i utbildning och på arbetsplatser”. Projektet kan startas tidigast 1 maj 2016.
- Den 19 maj tog styrelsen för föreningen VO-college beslut om riktlinjer för struktur och innehåll i en gemensam handledarutbildning i två steg. Handledarutbildningens steg 1 och 2 utgår från gymnasieskolans kurs ”Vårdpedagogik och handledning” 100 poäng.
- Aktörerna inom VO-college Uppland har erbjudits utbildning och processtöd i genus och jämställdhetsfrågor under 2015 och fram till juni 2016 via medel från Tillväxtverket.
- Nya yrkesambassadörer har rekryterats under året och ambassadörgruppen har arbetat med nya idéer för att de ska nå ut med budskapet att locka fler att söka till Vård- och omsorgsutbildning.

- **Närvårdsenheten – En sammanfattning**

- Kundnöjdhet och bemötande 100 %.
- God palliativ vård genom registrering i Palliativa registret har uppnåtts till 100 %.
- Ökad patientsäkerhet med registrering i Senior Alert har uppnåtts till 90 %.
- Medarbetarnöjdhet 80 %
- Friskt tal 98 %
- Budget i balans
- Beläggningen 88 % en minskning jämfört med föregående år 90 %.
- Antal vårddagar är 5303 en minskning jämfört med föregående år 5500.

- **Bemanningsenheten** - Bemanningssenheten har uppdraget att rekrytera och tillsätta alla vikariat upp till 3 månader. Bemanningssenheten har lyckats att tillsätta 81 % av beställda arbetspass.

- **Mötesplatser** - Vård och omsorg erbjuder deltagande på fem mötesplatser. Dessa möteplatser finns på varje tätort och ligger i anslutning till äldreboende. Möteplatserna erbjuder varierande aktiviteter i samverkan med olika föreningar och organisationer. Mötesplatserna ska vara öppna för alla som vill ha en stund i trevlig gemenskap. En kartläggning har genomförts av samordnare för mötesplatser. Syftet med kartläggningen var att undersöka hur mötesplatser ser ut idag och utifrån det komma med förslag om struktur, organisering och utveckling.

Kartläggningen visar att:

- Mötesplatserna skiljer sig åt vad gäller verksamheternas organisering och ansvarsfördelning, struktur, involverade frivilligorganisationer, aktiviteter och antal besökare.
- På vissa mötesplatser tar enhetscheferna större ansvar över planering av mötesplatserna vilket är fördelaktigt eftersom det är dem som har huvudansvaret över verksamheterna.
- På de flesta mötesplatser arbetar även kontaktpersoner/andra mötesplatsansvariga utöver enhetscheferna. De fyller en viktig funktion, dels att vara enhetscheferna behjälpliga i

arbetet kring mötesplatsen men också för att frivilligorganisationerna ska känna sig välkomna. De kan även få inblick i hur besökarna upplever mötesplatsernas verksamheter.

- En stor utmaning förefaller sig vara att involvera fler frivilligorganisationer i mötesplatsernas verksamheter. Genom att involvera fler frivilligorganisationer går det att uppnå fler variationsrika aktiviteter på mötesplatserna vilket också kan attrahera en större målgrupp att besöka mötesplatserna. Det möjliggör även att ha verksamheten fler gånger i månaden än vad som förekommer idag.
- Alla mötesplatser i kommunen erbjuder planerade aktiviteter enligt program. Hur informationen om aktiviteterna förmedlas ut till invånarna skiljer sig lite åt.

Förslag på struktur, organisering och utveckling

- En enhetlig struktur för informationsspridning gällande planerade aktiviteter enligt program.
 - Ett varierat utbud av aktiviteter för att locka fler äldre till mötesplatser.
 - Skapa möjligheter för att underlätta för personer att ta sig till mötesplatsen.
 - Skapa möjligheter att det finns en värd/värdinna som ser alla besökare och som får dem att känna sig välkomna.
 - Motiverar frivilligorganisationer att engagera sig i mötesplatsernas verksamhet. Ett avtal mellan kommunen och frivilligorganisationer som förtydligar ansvar och roller skulle underlätta arbetet med att få frivilligorganisationer att vilja involvera sig i mötesplatserna Kultur- och fritidsförvaltningen arbetar med ett nytt föreningstödsystem som ska utvecklas under år 2016. Där finns det möjlighet att se över alternativ som skulle kunna motivera frivilligorganisationer till att vilja engagera sig i mötesplatserna. Kultur-och fritidsförvaltningen har redan en etablerad kontakt med föreningar och organisationer. Det är även den förvaltning som många föreningar och organisationer vänder sig till för att få stöd.
 - Strukturera samverkan mellan Socialförvaltningen och Kultur- och fritidsförvaltningen kring mötesplatserna och kultur i vården.
- **Stöd till anhöriga** - Anhörigkonsulenten har gjort 125 hembesök. En minskning jämfört med föregående år (130 hembesök) 7 st olika aktiviteter, 255 deltagare för alla aktiviteter.
 - **Syn- och hörselinstruktör** -Syn- och hörselinstruktör har gjort 352 hembesök, en ökning jämfört med föregående år (275 besök), 157 besök på mötesplatser, en minskning jämfört med föregående år(132).
 - **Förebyggande hembesök** - Under hösten 2015 har förebyggande hembesök genomförts i Östhammars kommun. Första besöken för året genomfördes i september och fortsatte sedan året ut. Totalt 118 har fått erbjudande om hembesök som är födda 1934 och 1935 och har inte kontakt med kommunens äldreomsorg, med undantag för om personen har färdtjänst. Dessa personer har fått ett brev hemskickat där syftet med hembesöket beskrivs. 63 procent av de personer som erbjudits ett förebyggande hembesök tackat ja till besöket. 84 procent av målgruppen har nåtts av information, antingen via hembesök eller genom att få en informationsmapp hemskickad via brevpost. 16 procent som inte har fått hembesök eller informationsmapp hemskickad har av olika anledningar inte kunnat nås för att delge av informationen.

- **Avvikelser enligt Hälso- och sjukvård** - Avvikelser ska minskas med 5 % jämfört med föregående år- uppfyllt. Avvikelseberättelser enligt hälso- och sjukvård redovisas i sin helhet i patientsäkerhetsberättelsen från MAS.
- **Klagomål/synpunkter** - Totalt 99 st. inkomna synpunkter och klagomål. En ökning med 63 st. jämfört med föregående år 36 st. Ökningen beror på en bättre information till kunderna angående klagomål/synpunktshantering. Övervägande av klagomål handlade om genomförande av tjänst.
- **Avvikelser enligt SoL/LSS** - 76 st registrerade avvikelssystemet. Statistik saknas från föregående år.
- **Inspektion från IVO, Arbetsmiljöverket och internkontroll** - Utifrån IVO och arbetsmiljöverkets samt internkontrollplan har åtgärdsplan eller rutiner utarbetats.
- **Tekniska hjälpmedel**
 - Tekniska hjälpmedel har fortsatt samarbete med Länsövergripande i regionsförbundet, HUL och övriga nätverk har pågått under året för att utforma gemensamma rutiner och riktlinjer för hela länets rehabilitering och förskrivning av hjälpmedel.
 - Nya riktlinjer för hjälpmedel och avgifter har beslutats av Socialnämnden.
 - Uppföljningen visar en ökning rörande förskrivning av Kognitiva hjälpmedel.
- **LOV** - Uppföljningen av Vallonens hemtjänst AB visade att kraven i avtal och förfrågningsunderlag i huvudsak följs. Vissa förslag till förbättringsåtgärder har gjorts och följande ska åtgärdas:
 - Rutin gällande klagomål/synpunktshantering ska korrigeras.
 - Ny komplettering av rutin för avvikelser och Lex Sarah ska utarbetas.
- **Lex-Sarah** - Under året har tre Lex Sarah anmälning gjord och gått vidare till IVO.

5. Ekonomiskt resultat

Vård och omsorg(SoL, HSL och LSS) Vård och omsorg prognos för 2016 visar ett överskott på 447 tkr.

- **Insatser enligt HSL underskott 1 390 tkr**
 - Tekniska hjälpmedel -1 014 tkr, beror på engångskostnader, lägre intäkter, ökning av Kognitiva hjälpmedel samt ökade reparationskostnader
 - Personalkostnader -376 tkr
- **Insatser enligt SoL underskott 3 818 tkr**
 - Gemensamma kostnader överskott på 292 tkr, avser försenad tillsättning av personal
 - Hemtjänst i egen regi visar ett underskott på 4 577 tkr
 - Korttidsboenden, Närvården och Sundet överskott på 1 298 tkr
 - Särskilt boende i egen regi underskott 831 tkr

- **Insatser enligt LSS och SFB överskott 5 685 tkr**
- Ofördelade medel och externt köpt verksamhet överskott på 2 476 tkr
- Korttidsvistelse och korttidsboende överskott 510 tkr
- Personlig assistans SFB/LSS överskott 1 597 tkr
- Ledsagning och avlösning LSS överskott 734 tkr
- Gruppboendestäder i egen regi överskott 368 tkr

6. Årets verksamhet i ett framtidsperspektiv

- Färre vårdplatser och kortare vårdtider gör, att äldre personer skrivs ut från sjukhus med stora vård- och omsorgsbehov, vilket ökar behovet av hemsjukvård, hemtjänst och stöd av anhöriga.
- När det gäller antalet äldre, som har enbart hemsjukvård, ser man en trendmässig ökning under åren. Hemsjukvårdsinsatserna är mer avancerade än tidigare.
- Komptenskrav enligt föreskriften för vård och omsorgspersonal – minst gymnasiekompetens.
- Gamla målgrupper äldre med funktionsnedsättningar – Inom befintliga Gruppboendestäder har vårdtyngden ökat. Detta beror dels på normalt åldrande men också på grund av långvariga sjukdomsdiagnoser.
- Nya målgrupper med mildare funktionsnedsättningar - Nya boendeformer, olika stödsatser och tillgång till arbete och praktikplatser samt daglig verksamhet.
- Ett gemensamt boendestöd enligt SoL och LSS för hela Socialförvaltningen.
- Rättsäker och likvärdig behovsbedömning inom biståndsenheten – Genomlysning av biståndsenheten, organisationsförändring och införandet av metodstödet ÄBIC för handläggning.
- Utveckling av värdegrundsgarantier för att uppnå en god, säker och samordnad vård och omsorg.
- Fortsatt arbetet med att skapa möjlighet till ökad sysselsättningsgrad.
- Utveckling av korttidsvården genom en sammanhållen korttidsenhet.
- Utveckling av stöd till anhöriga och hemrehabilitering.
- Utveckling av Kultur i vården och möteplatsverksamheten.
- Servicetjänster inom hemtjänst – Upphandling av projektavtal med Samhall.
- Personalplanering och optimera resursplanering efter verksamheterna behov – se över grundbemanningen, skapa en ökad personalrörlighet, med en högre grad av samplanering.
- Implementering av värdebaserat ledarskap.
- Följa upp och utveckla det systematiska arbetsmiljöarbetet.
- Utveckling av samverkan med lanstinget, primärvården och andra förvaltningar.
- Ekonomi i balans och ekonomisk balans inom de olika verksamhetsområdena.
- Implementering av ett nytt IT-system för verksamheterna.
- Minskad miljöpåverkan – minskar energianvändningen genom generella energiråd och sparsam körning.
- Personalförsörjning - den framtida personal- och kompetensförsörjningen är en av de största utmaningarna inom Vård och Omsorg.

Verksamhetsberättelse 2015 VO-college i Östhammars kommun.

Representanter i lokal styrgrupp:

Ordförande lokal styrgrupp Östhammar

| Namn | Titel | Organisation |
|-------------------|-------------|---------------------|
| Jessica Helmefors | Områdeschef | Socialförvaltningen |

Övriga ordinarie ledamöter lokal styrgrupp Östhammar

| Namn | Titel | Organisation |
|----------------------|-----------------|--------------------|
| Gabriella Westerberg | Hr generalist | Vård och Omsorg |
| ██████████ | Enhetschef | Daglig verksamhet |
| ██████████ | Chef | Solgårdens HVB |
| ██████████ | Vårdlärare | Bruksgymnasiet |
| ██████████ | Rektor | Vuxenutbildningen |
| ██████████ | Vårdlärare | Vuxenutbildningen |
| ██████████ | Vice ordförande | Kommunal |
| ██████████ | Handläggare | Arbetsförmedlingen |

Ersättare i lokal styrgrupp

| Namn | Titel | Organisation |
|------------|--------------|----------------|
| ██████████ | Lärare | Bruksgymnasiet |
| ██████████ | Ledamot | Kommunal |
| ██████████ | Föreståndare | Solgårdens HVB |

Under året 2015 har styrgruppen för VO-college lokalt träffats 4 gånger, 2 gånger per halvår. Vid träffen den 6/5 2015 genomfördes även ett Programråd med studerande elever från 1:a, 2:a och 3:e året i Vård- och omsorgsprogrammet på Bruksgymnasiet. Under hösten avgick ordförande Christina Hanson och styrelseledamot Helene Fröjd och ersattes av Jessica Helmefors som ordförande och Gabriella Westerberg som styrelseledamot. Likväl ersättarna [REDACTED], Kommunal som ersätts med [REDACTED] samt [REDACTED], Solgårdens HVB som inte har någon ersättare.

Sammanfattning av arbetet i lokalt VO-college år 2015.

Bakgrund

För att möta de växande behoven av kvalificerad vård och omsorg bland kommunens invånare och trygga de framtida rekryteringsbehoven av kvalificerad arbetskraft inom vård- och omsorgsområdet i Östhammars kommun är det angeläget att utveckla samarbetsformer mellan utbildningsanordnare och arbetsgivare. Utbildningsanordnarna behöver hjälp med att utveckla innehållet i och formerna för utbildningen samt praktikplatser av god kvalitet där de studerande får professionell handledning. Arbetsgivarna behöver framtida arbetstagare med relevanta kunskaper och färdigheter.

Östhammars Vård- och omsorgscollege ska stimulera både ungdomar och vuxna studerande att välja att utbilda sig och arbeta inom vård och omsorg. Tack vare samarbetet inom Vård- och omsorgscollege får de studerande tillgång till en utbildning med hög kvalitet vilken genomförs i nära samverkan med arbetsgivarna. Syftet med Östhammars VO-College är att attrahera fler sökanden samt att arbetsgivarnas behov ska styra utbildningarna inom vård och omsorg så att eleverna har den kompetens som verksamheterna efterfrågar. Anställda inom vård och omsorg erbjuds även kompetenshöjning och utvecklingsmöjligheter.

Årets viktiga händelser

- På regionala styrgruppen i februari beslutades att via brev bjuda in de lokala politikerna för att utveckla dialogen kring lösningar på framtida personalförsörjning inom vård och omsorg samt att därefter inbjuda till regional politikerkonferens med mål att formulera en gemensam handlingsplan för VO college. Möte med politiker från Barn- och utbildningsnämnden och Socialnämnden i Östhammar ägde rum 22 september.

Ur anteckningarna: Önskevärt att fler kommuner i regionen bedriver utbildning inom vård- och omsorgscollege, vårddyrket måste bli mer attraktivt och certifieringen är en del i detta, gymnasiets vård- och omsorgsprogram måste marknadsföras kraftfullt då det finns ett stort behov av att rekrytera ny personal inom området under kommande år, många frågor på lokal nivå behöver lyftas till regional nivå, representanter på lokal respektive regional nivå behöver få ett tydligt mandat, behövs mer lokal samverkan för att uppnå målen i vård- och omsorgscollege, önskemål från elever på vård- och omsorgsprogrammet på gymnasiet är karriärvägar, garantier för att få jobb efter examen, bra praktikplatser och hjälp till körkort, språkstöd/-utbildning för att möjliggöra för fler att ta arbeten inom vård och omsorg, söka medel från EU, möjligheter till att få medel till vård och omsorgscollege från mervärdesavtalet.

- Nya stadgar för VO-College Uppland är framtagna och fastställda. Där framgår bl.a. att rapportering från lokal styrgrupp sker kontinuerligt till arbetsutskott och till nämndansvarig.
- [REDACTED], [REDACTED] och [REDACTED] deltog under Tylösandsdagarna – Vård och omsorgscollege när det är som bäst i maj. Rikskonferensen tillförde erfarenhetsutbyte och nya kontakter.
- Aktörerna inom VO-college Uppland har erbjudits utbildning och processtöd i genus och jämställdhetsfrågor från Kontigo under 2015 och fram till juni 2016 via medel från Tillväxtverket. Utbildningen genomförs i form av workshop. Från Östhammars lokala college deltar [REDACTED].
- En gemensam projektansökan har gjorts Uppsala län, till ESF. Ansökan som lämnas in har Arbetsmarknadsförvaltningen i Uppsala kommun som projektägare och handlar om "Språkstödjande strukturer i utbildning och på arbetsplatser". Projektet kan startas tidigast 1 maj 2016.
- Den 19 maj tog styrelsen för föreningen VO-college beslut om riktlinjer för struktur och innehåll i en gemensam handledarutbildning i två steg. Handledarutbildningens steg 1 och 2 utgår från gymnasieskolans kurs "Vårdpedagogik och handledning" 100 poäng.

Uppföljning av mål

1. 80% av anställda inom vård och omsorg har adekvat utbildning motsvarande undersköterskekompetens 2017

Valideringsprojektet - Den 29/5 2015 examinerades 10 stycken personal från vård och omsorg med formell undersköterskebehörighet.

Socialnämnden beslutade under våren att fortsätta den påbörjade utbildningssatsningen till undersköterska s.k. "Valideringsprojektet". Ytterligare 25 personer genomför nu sin utbildning och blir klara under 2016.

En ny undersköterskeinventering genomfördes i november 2015 inom Vård och Omsorg och visade att **66,7 %** av personalen har undersköterskeutbildning.

2. Elever i grundskolan ska ha en positiv och adekvat bild av vård och omsorg tack vare aktuell information från studie- och yrkesvägledare, yrkesambassadörer och genom prao.

Studie- och yrkesvägledare [REDACTED] deltog på lokala styrgruppsmötet 6 maj. Information och dialog kring skolans aktiviteter inom praok. Vikten av genusperspektiv och att bryta traditionella val diskuterades.

En ny Yrkesambassadör har rekryterats under året och ambassadörgruppen har arbetat med nya idéer för att de ska nå ut med budskapet att locka fler att söka till Vård- och omsorgsutbildning, t.ex göra en film/bildspel av sina rollspel i samarbete med Estetprogrammet. Ett regionalt nätverk har bildats för att ta fram informations- material vid skolbesök och besök på arbetsplatser m.m.

Yrkesambassadörerna har under året besökt kommunens åttondeklasser, undantag Olandsskolan. Material som de har använt är "Yrkesfilm undersköterska" från AF som visas via Youtube. Besöken av yrkesambassadörerna har upplevts som mycket positiva i skolorna och ambassadörerna har fått bra feedback på den information de förmedlat.

Yrkesambassadörerna deltog på Bruksgymnasiets "Efter gymnasiet dag" 19 mars, på Gymnasiemässan på Fyrishov den 12 november samt vid Bruksgymnasiets öppet hus inför gymnasievalet den 24 november.

Arbetet med att utveckla ett Praokoncept för årskurs åtta pågår. Under året har Daglig verksamhet tagit emot några elever, som genom olika aktiviteter fått en inblick i verksamheten.

Organisationen vad gäller tilldelning av APL platser (arbetsplatsförlagd utbildning) har setts över och nu finns bestämt antal platser inom vissa verksamheter i Vård och omsorg att tillgå.

3. Bedömningen av det arbetsplatsförlagda lärandet ska vara av hög kvalitet och i nära kommunikation mellan lärare och handledare

Ett VO-college lärarmöte har genomförts den 28 januari 2015 för att diskutera bedömning i APL, handledarutbildningsuppdraget och kursen Gymnasiearbete 100p. Inget nytt bedömningsunderlag för APL inom VO-college är aktuellt ännu.

[REDACTED] och [REDACTED] har genomfört projektet "Att utveckla det arbetsplatsförlagda lärandet" på de arbetsplatser i Östhammars kommun som anmält sitt intresse - Dannemoravägens gruppbostad, Edsvägens gruppbostad, Tallparksgården, hemtjänst Öregrund och Olandsgården. Arbetsordningen har omfattat möte med enhetschefer, möten med utsedda handledare, genomförande av skolverkets webbutbildning och en avslutande träff där en gemensam **Manual för arbetsplatsförlagt lärande inom äldreomsorgen och funktionshinderomsorgen** skapats.

I Uppsala har Förenade Care, Attendo och Viktum genomfört projektet med stöd av Vuxenutbildningen. Checklistor är även gjorda här. Akademiska sjukhuset har även manualer för APL elever.

■■■■■■■■■■ har deltagit i en nationell språkutvecklingsledarutbildning under hösten (en samverkan mellan VoC och Språksam) för att kunna utbilda lokala språkbudsledare inom verksamheternas personalgrupper.

Utifrån beslutet i föreningen VO-college om riktlinjer för en gemensam handledarutbildning i två steg (utgår från gymnasieskolans kurs "Vårdpedagogik och handledning" 100 poäng) har tre regionala samordnare finansierade av Skolverket tagit fram en lärar- och studiehandledning. Utbildningens struktur och innehåll för steg 3 har godkänts av styrelsen för Vård- och omsorgscollege den 22 oktober 2015. Från och med 1 juli 2016 ska den nationella handledarutbildningen steg 1 och 2 användas i alla Vård- och omsorgscollege. Modellen ska implementeras under en tvåårsperiod.

4. 10% av ungdomseleverna i Östhammars kommun ska välja VO programmet

Yrkesambassadörerna deltog med utställning vid Österbydagen i maj.

Den lokala VO-college foldern har uppdaterats och syftet var att den skulle läggas ut på Kommunens hemsida, vilket inte var möjligt på den nya hemsidan som lanserades under hösten. Foldern läggs till att börja med på Intranätet.

Förslag som kan öka attraktiviteten att välja Vård- och omsorgsprogrammet som att erbjuda körkortsutbildning och anställning efter utbildning framfördes på mötet med politiker från Barn- och utbildningsnämnden och Socialnämnden 22 september.

Hösten 2015 började 9 elever VO på Bruksgymnasiet, 3st på Lundellska och 1 elev på Yrkesgymnasiet av 199 sökande = 5%.

5. Det ska finnas en karriärväg på YH nivå i vård och omsorg som är gemensam för VO college Uppland

Arbetet med att forma karriärvägar för undersköterskor inom Vård och omsorg har bedrivits i den regionala styrgruppen under året. Beslut har tagits att prioritera vidareutbildning inom psykiatri. Förankring hos verksamheterna för att ta reda på behov och prioriteringar utförs under 2016.

Arbetsmarknadsläget

I november 2015 är 36 stycken undersköterskor, 28 stycken med utbildning och erfarenhet, arbetssökande inom vård och omsorg. Alla sökanden tillhör någon av kategorierna inom yrkesfältet vård och omsorg.

Inom kategorin personlig assistent och vårdbiträden är det 20 stycken med utbildning och erfarenhet som är arbetssökande. 9 stycken av dem är öppet arbetslösa. Under året 2015 har Arbetsförmedlingen registrerat ca.150 000 vikarietimmor från denna grupp av arbetssökande.

Vård och omsorgs bemanningsenhet och Yrkesambassadörerna deltog på Arbetsförmedlingens öppna hus dag "Vill du jobba inom vård och omsorg" i november.

Verksamhetsplan 2016 - VO college Östhammar

Övergripande mål för VO-College Östhammars kommun

Möta växande behov av kvalificerad vård och omsorg bland kommunens innevånare och trygga de framtida rekryteringsbehoven av kvalificerad arbetskraft inom vård –och omsorgsområdet.

Delmål 1
80% av anställda inom vård och omsorg har adekvat utbildning motsvarande undersköterskekompetens år 2017

| Vad behöver göras? | Hur? | När? | Ansvarig |
|----------------------------------|---------------------------------|-------------|----------|
| Validering och kompl.-utbildning | 25 pers examen VO programmet | vt /ht 2016 | ████████ |
| Avstämning delmål 1 | ny inventering usk | ht 2016 | ████████ |

Delmål 2
Elever i grundskolan ska ha en positiv och adekvat bild av vård och omsorg tack vare aktuell information från studie- och yrkesvägledare, yrkesambassadörer och genom prao.

| Vad behöver göras? | Hur? | När? | Ansvarig |
|--|--|-------------------------|------------------------------------|
| Informera och intressera elever i grundskola om/för arbete i vård och omsorg | Bjuda in syv i kommunen ████████ | Programråds mötet i maj | ████████ |
| | Ambassadörerna får uppdrag att göra skolbesök i högstadiet | vt /ht 2016 | ████████ |
| | Ambassadörerna får uppdrag att ta fram ett infomaterial | vt 2016 | ████████ |
| | Utveckla ett prao koncept | vt 2016 | ████████ Gabriella W Jessica |

Delmål 3

Bedömningen av det arbetsplatsförlagda lärandet ska vara av hög kvalitet och i nära kommunikation mellan lärare och handledare.

| Vad behöver göras? | Hur? | När? | Ansvarig |
|---------------------|---|---------|------------|
| Handledarutbildning | Implementera och starta upp ny handledarutbildning i två steg enligt beslut av styrelsen i VO-college | ht-2016 | [REDACTED] |
| | Bedömningsunderlagen följs upp för APL platser | ht-2016 | [REDACTED] |

Delmål 4

10% av ungdomseleverna Östhammars kommun ska välja VO programmet

| Vad behöver göras? | Hur? | När? | Ansvarig |
|------------------------------|--------------------------------|-------------|---|
| Marknadsföring av vårdjobben | Info om VO college på hemsidan | vt- 2016 | [REDACTED] |
| | Info på gymnasie-mässor | ht- 2016 | [REDACTED] |
| | Deltagande i öppet hus | ht-2016 | [REDACTED] |
| | Deltagande gymnasiedag | ht-2016 | [REDACTED] |
| Öka antalet killar i vården | Praktikplatser | vt/ht- 2016 | Arbetsförmedlingen/ Arbetsgivaren/Kommunal |

Även aktiviteter under delmål 2 och 3 medverkar till att intressera ungdomar för arbete i vård och omsorg.

Delmål 5

Utveckla språkstöd för personal inom VO college Uppland.

En regional ansökan är gjord där Jessica H deltar.

Delmål 6

Vuxenutbildningen kommer att erbjuda Vård och omsorgsprogrammet för vuxna 1500p

Målen följs upp vid varje styrgruppsmöte.

>

Förslag till ny huvudman för 11:ans fritids

11:ans fritidshem är i dag en fungerande verksamhet som är integrerad i Hammarskolans övriga verksamhet. Den normalisering och samordningsvinster som man såg inför överflyttningen har fallit väl ut. Det finns vissa utvecklingsområden kvarstående i verksamhetens kvalitetsarbete inom LSS.

Inom socialnämnden finns erfarenheten av LSS verksamheten vilket är en fördel för personalen, när det gäller kompetensutveckling och handledning samt att säkerställa att dokumentationen sker på ett kvalitetssäkrat sätt.

Lokalerna behålls som i dag samt även den befintliga personalen. Kostnaden för verksamheten bedöms bli densamma oavsett huvudman. I samband med övergång av verksamhetsansvaret flyttas budgeten för verksamheten till mottande förvaltning. Samarbetet behöver utvecklas mellan nämnderna samt förvaltningarna. Socialnämnden är huvudman, men barn- och utbildningsnämnden har det operativa ansvaret.

Om ovanstående villkor uppfylls vid en överflyttning av huvudmannskapet av 11:ans fritids från barn- och utbildningsnämnden till socialnämnden bedöms inte barnen i verksamheten bli berörda. Under våren kommer alla berörda parter att bli informerade om den förändring av huvudman som kommer att ske.

Förändringarna föreslås gälla från och med den 1 september 2016.

Socialförvaltningen föreslår

11:ans fritidshem

Bakgrund och ansvarsförhållanden

Barn över 12 år med en funktionsnedsättning, som har förvärvsarbetande vårdnadshavare, har rätt till korttidstillsyn utanför det egna hemmet. Insatsen erbjuds före och efter skolans slut, under lovdagar, studiedagar och längre lov. Ledningen av kommunens verksamhet enligt LSS (22 §) ska utövas av en eller flera nämnder som fullmäktige utser.

Fram till den 1 januari 2012 var det socialnämnden i Östhammars kommun som ansvarade för att fatta beslut om korttidstillsyn enligt LSS, följa upp besluten samt utföra insatsen. I detta ingick bland annat att upprätta en genomförandeplan¹ och att föra social journal². Från 2012-01-01 flyttades ansvaret för utförandet över till barn- och utbildningsnämndens verksamhetsområde. Socialnämnden ansvarar fortfarande för att fatta beslut om korttidstillsyn och att följa upp besluten. Syftet var att de berörda barnen skulle få en närmare kontakt med övrig fritidsverksamhet, vilket bedömdes vara ett led i arbetet med normalisering, samt möjligheter till samordning när det gällde lokaler, personal och kompetens. Detta gjorde man genom att flytta in 11:ans fritids i Hammarskolan i Gimo. Vistelsetiden är i huvudsak mellan 14.30 – 17.00, men det är även öppet en stund på morgonen då några av barnen kommer och äter frukost.

Det är för närvarande fem barn över 12 år som har korttidstillsyn på 11:ans fritids i anslutning till skoldagen. Barnen går i årskurerna 6-9 i särskolan på Hammarskolan. Under skolloven tillkommer sju gymnasieelever som går på gymnasieskolan i Uppsala eller Tierp. Inom verksamheten finns barn med stora svårigheter, vilket ställer höga krav på personalen. Idag saknas handledning vilket är något som bör ses över. Det finns också en osäkerhet kring ledning och styrning som behöver ses över, oavsett vilken förvaltning som är huvudman för verksamheten.

Konsekvenser av en överflyttning

För elever och föräldrar

Eleverna har idag ett naturligt umgänge med övriga fritidsbarn, där de umgås med varandra. Närheten till skolan har lett till mindre förflyttningar eftersom

¹ Vård- och omsorgsplan som beskriven hur en beslutad insats ska genomföras för en enskild.

² Dokumentation som omfattas av bestämmelserna i LSS.

eleverna är på samma ställe hela dagen och enkelt kan ta sig mellan skola och fritids.

Föräldrar till barn med funktionsnedsättningar har många olika kontakter med samhället. När fritidsverksamheten är integrerad i skolan underlättar detta kontakterna. Det är också bara ett ställe att lämna och hämta barnen.

Om lokalerna behålls även om socialnämnden är huvudman berörs inte elever eller föräldrar av en förändring i huvudmannaskap. Med nya lokaler finns en risk att gemenskapen med övriga barn inte blir lika naturlig och det blir också en besvärligare förflyttning mellan skola och fritidshem

För personal

Personalen på 11:ans fritids har ett nära samarbete med sarskolans och träningskolans personal. De deltar ibland på personalmöten som Hammarskolans fritids har och går även in och arbetar där vid behov, exempelvis med öppning och stängning samt samarbete kring läxhjälp. Detta samarbete bör kunna fortsätta oavsett huvudman. Personalen är på så sätt en resurs för skolan samtidigt som de kan öka sin anställningsgrad. Idag har också personalen fördelen av att ha nära tillgång till sin chef.

Personalen är dock orolig över att man ska få andra arbetstider och behöva arbeta på Bojen (kortidshem) kvällar och helger om verksamheten övergår i socialförvaltningens regi.

Den handläggare som fattar beslut om korttidstillsyn enligt LSS finns inom socialnämndens verksamhet. Utifrån det beslut som handläggaren tar ska personalen på 11:ans fritids göra en genomförandeplan som ska sändas till handläggaren och följas upp av denne. Personalen ska också föra social journal och informera handläggaren om eventuella avvikelser eller ändringar i genomförandeplanen. Här råder idag en viss osäkerhet hos personal och rektor. Inom socialnämndens verksamhet finns större erfarenhet av handläggning och utförande av LSS-insatser.

För huvudmannen

Socialnämnden fattar beslut om insatsen korttidstillsyn, ett beslut som ska verkställas inom tre månader annars riskerar kommunen vite. Barn- och utbildningsnämnden som är huvudman för verksamheten har i dagsläget inte någon kontroll över intaget till denna.

Verksamhet enligt LSS ska systematiskt och fortlöpande utvecklas och säkras. Det innebär att verksamheten behöver ett ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete. Ansvaret för detta ligger på den nämnd som bedriver verksamheten, i detta fall barn- och utbildningsnämnden. Barn- och utbildningsnämnden ser idag svårigheter i att styra och utveckla verksamheten på det sätt som vore önskvärt. Trots att verksamheten givetvis har pedagogiska inslag styrs den framförallt av LSS och rätten till insatsen prövas, enligt LSS, av socialnämnden.

Kvalitets- och utvecklingsfrågor för verksamheten har blivit svårare att hantera inom barn- och utbildningsnämnden än vad det varit tidigare då socialnämnden ansvarade för verksamheten fullt ut.

Socialnämnden har idag ett ledningssystem med riktlinjer för insatser enligt LSS där bl.a. rutiner för handläggnings- och beslutsprocessen och uppföljning ingår. Ledningssystemet för utförandedelen ska också finnas, oavsett huvudman. Socialnämnden bör ha bättre förutsättningar än barn- och utbildningsnämnden att skapa ett sådant ledningssystem eftersom man har större erfarenhet av LSS-verksamhet. Ser man istället till den faktiska kvaliteten i utförandet har troligen barn- och utbildningsnämnden bättre förutsättningar att tillmötesgå barnens behov av normalisering.

Med socialnämnden som huvudman finns det också möjlighet att utöka tiden för ungdomarna på kvällar och helger då behov finns, vilket inte fungerar nu eftersom skolan endast har arbetstid dagtid.

§ 8

Dnr KS-2015-503

Dpl 705

Dnr SN-2015-80, 81

Dpl 730

Avgifter korttidslån tekniska hjälpmedel Antagande

Med korttidslån menas ett lån av hjälpmedel i högst 3 månader. Vid ett lån ska hjälpmedlet beställas/plockas ihop och lånas ut och vid återlämning rekonditioneras och servas. Utlåning sker enligt socialnämndens riktlinjer.

Efter att avgiften för personer folkbokförda i Östhammars kommun togs bort 2012 har korttidslånen ökat markant. Lånen tenderar också att bli längre än behovet vilket ibland innebär att nya hjälpmedel måste inköpas.

Vid en omvärldsbevakning kan det konstateras att samtliga övriga kommuner i länet har avgifter för korttidslån.

För att minska korttidslånen och utlåningstiden föreslås nya avgifter för personer folkbokförda i Östhammars kommun (se bilaga 1).

För personer som inte är folkbokförda i Östhammars kommun gäller generellt att hjälpmedel skall tas med till Östhammars kommun från hemkommunen, de har därför en högre avgift.

För korttidslån till personer som ej är folkbokförda i Östhammars kommun föreslås en höjning av avgiften för säng eller lyft för att likställa avgiftsnivån med flertalet av de övriga kommunerna i länet.

Avgift för korttidslån ingår inte i det lagstadgade avgiftstaket, s.k. "maxtaxan".

Socialnämndens beslut 2015-05-27

Om kommunfullmäktige antar förslag till nya avgifter, justeras antagna riktlinjer för tekniska hjälpmedel i enlighet med kommunfullmäktiges beslut.

Socialnämndens förslag 2015-05-27

Socialnämnden föreslår kommunfullmäktige anta nya avgifter för korttidslån av tekniska hjälpmedel att gälla fr.o.m. 2016-01-01.

Arbetsutskottets beslut 2015-08-11

Ärendet lämnas till fortsatt beredning.

Arbetsutskottets beslut 2015-12-15

Socialchef Håkan Dahlqvist inbjuds till arbetsutskottets sammanträde 2015-01-12 för en diskussion om de föreslagna taxorna.

Arbetsutskottets förslag

Ärendet utgår och återkommer till kommunstyrelsens arbetsutskott 2016-01-19.

Socialchef Håkan Dahlqvist föredrar ärendet.

Arbetsutskottets förslag 2016-01-19

Kommunstyrelsen föreslår kommunfullmäktige att anta nya avgifter för korttidshyra av tekniska hjälpmedel. Ett förtydligande att dessa tekniska hjälpmedel gäller utöver föreskrivna hjälpmedel.

Lennart Owenius (M) deltar ej i beslutet.


Kommunstyrelsens förslag 2016-02-02

Kommunstyrelsen föreslår kommunfullmäktige att förslag till avgifter för korttidshyra av tekniska hjälpmedel antas.

Kommunfullmäktiges beslut

Avgifter för korttidslån av tekniska hjälpmedel antas i enlighet med förslag. (Bilaga 7).

Delges:
Socialförvaltningen

| | | | | | | |
|--|---|--|----------------|-----------------------|-----------|---|
|  ÖSTHAMMARS KOMMUN - EN DEL AV RÖLÅNGEN Socialförvaltningen | Författare: Enhetschef Hjälpmedelsenheten | Granskad av: Vård-och omsorgs- Chef Områdeschefer, MAS Socialnämnden | Fastställd av: | Utgivningsdag 2015 | Utgåva nr | Giltig tom Enligt riktlinjer lednings- system |
|--|---|--|----------------|-----------------------|-----------|---|

Avgifter korttidslån tekniska hjälpmedel

| | Ny avgift | | Tidigare avgift |
|--|------------------|---------------------------|-----------------|
| | max 14 dagar | > 14 dagar (max 3 mån) | max 3 mån |
| Korttidslån (personer folkbokförda i Östhammars kommun) Första A-hjälpmedel: <i>Transportrullstol</i> | 250 kr/tillfälle | 350 kr/tillfälle | 0 kr |
| Första B-hjälpmedel: <i>rollator, fristående toalett duschstol, ramp</i> | 150 kr/tillfälle | 250 kr/tillfälle | 0 kr |
| Lån av två eller flera A/B- hjälpmedel | 300 kr/tillfälle | 500 kr/tillfälle | 0 kr |

| | max 3 mån | max 3 mån |
|---|--------------------|-------------------|
| Korttidslån (personer ej folkbokförda i Östhammars kommun) A-hjälpmedel | 500 kr/hjälpmedel | 500 kr/hjälpmedel |
| B-hjälpmedel (endast akuta behov) | 300 kr/hjälpmedel | 300 kr/hjälpmedel |
| Säng eller lyft | 1000 kr/hjälpmedel | 800 kr/hjälpmedel |

Korttidslån (personer folkbokförda i Östhammars kommun)

Östhammars kommun lånar ut hjälpmedel mot avgift till kommuninnevånare som har behov av hjälpmedel vid resor, utflykter samt vid tillfällig vistelse i fritidshus.

A-hjälpmedel som lånas ut på korttidslån: transportrullstol

B-hjälpmedel som lånas ut på korttidslån: rollator, fristående toalett, duschstol, ramp

Vid behov av tillfälligt lån efter operation/skada gäller samma regler som vid tillsvidarelån av hjälpmedel.

Korttidslån (personer icke folkbokförda i Östhammars Kommun)

Generellt gäller att hjälpmedel ska tas med från hemkommunen. Lån ges vid akuta behov samt då hjälpmedel inte är möjligt att ta med från hemkommunen. Lånet ges mot avgift.

A-hjälpmedel som lånas ut på korttidslån: transportrullstol, vårsäng, lyft, mobil duschstol, gåbord.

B-hjälpmedel som lånas ut på korttidslån: rollator, fristående toalett, duschstol, ramp.