

Socialnämnden

Kallelse

Nämnd	Socialnämnden
Datum och tid	2019-09-18, kl. 09.30
Plats	Gröna rummet, Socialförvaltningen, Östhammar
Sekreterare	Fitim Kunushevcı
Ordförande	Lisa Norén (S)

Ärendelista

1. Personärenden	2
2. Tillkommande ärenden	2
3. Redovisning av delegationsbeslut	3
4. Information och anmälningsärenden augusti och september 2019	4
5. Ekonomisk uppföljning per augusti 2019	6
6. Information om ekonomi och verkställighet inom vård och omsorg	7
7. Delårsbokslut 2019	8
8. Socialnämndens årsbudget 2020 och verksamhetsplan 2021-2023	9
9. Verksamhetens nyckeltal för kvartal 2, 2019	10
10. Statistikrapport av ej verkställda gynnande beslut för kvartal 2, 2019	11
11. Uppföljning av systematiskt arbetsmiljöarbete för kvartal 2, 2019	12
12. Information; utvärdering av pilottest gällande digital signering och fortsatt genomförandeprojekt	13
13. Socialnämndens studiedag 18 november 2019	14
14. Kurser och konferenser	15
15. Rapporter	16
16. Tillkommande ärenden	16

Socialnämnden

1. Personärenden

Föredragande: Individ, och familjeomsorgschef Yvonne Wahlbeck, verksamhetschef Barn- och ungdomssektionen Anna Engqvist.

Handlingar delas ut på sammanträdet.

2. Tillkommande ärenden

Socialnämnden

Dnr SN-2019-34	Dpl 904
Dnr SN-2019-35	Dpl 904
Dnr SN-2019-36	Dpl 904

3. Redovisning av delegationsbeslut

Socialförvaltningens förslag

Redovisning av delegationsbeslut godkännes.

Ärendebeskrivning

Föreligger delegationslistor:

1. Arbetsutskottets protokoll 2019-09-04.
2. Beslut i vård- och omsorgsärenden 2019-08-01 t.o.m. 2019-08-31.
3. Beslut i individ- och familjeomsorgsärenden 2019-08-01 t.o.m. 2019-08-31.
4. Beslut i övriga ärenden registrerade 2019-08-01 t.o.m. 2019-08-31.

Beslutsunderlag

Delegationslistor i delegationsmappen
Handlingar i sekretessmappen

Socialnämnden

Dnr SN-2019-12

Dpl 904

4. Information och anmälningssärenden augusti och september 2019

Föredragande: Socialförvaltningen ledningsgrupp:

Arbetsutskottets förslag

Socialnämnden tar del av informationen.

Ärendebeskrivning

Ärendet omfattar muntlig information från socialförvaltningens tjänstemän, skriftlig information som nämnden tar del av via sitt digitala arbetsrum och skriftlig information som omfattas av sekretess och som redovisas i pärm.

Ärendets behandling

Muntlig information från socialförvaltningens tjänstemän under arbetsutskottets sammanträde 2019-09-04:

- Fortsatt budget- och planeringsarbete för socialförvaltningens olika verksamheter inför 2020. Förändringar av budgetfördelning inom vård och omsorgs områden har genomförts. Redovisas under socialnämndens budget för 2020. Återfinns även presentation i socialnämndens arbetsrum.
- Individ- och familjeomsorgschef Yvonne Wahlbeck är tjänsteförrättande socialchef fram till 2019-09-16 då Lisbeth Bodén tar över rollen som tillförordnad socialchef.
- Inom individ- och familjeomsorgen fortsätter förändringsarbetet med kvalitetsutveckling och ekonomisk uppföljning.
- Tre rekryteringsannonser för socialsekreterartjänster ligger uppe på hemsidan. En handläggare från Vuxensektionen IFO byter arbetsplats till vård och omsorg myndighet.
- Pågående arbetsmiljöarbete inom IFO. Frukostmöte med syftet att ta fram förbättringar. Minskade sjuktal är en positiv trend.
- Inom vård och omsorg är sjuktagen fortfarande höga. En ambition finns om att starta ett omfattande arbete kring förbättring av arbetsmiljön. För att lyckas i detta arbete behövs en större samverkan och koordinering inom vård och omsorg internt.

Socialnämnden

- Inom vård och omsorg myndighet har det rekryterats två handläggare. Stabilt kring sjuktalet. Fortsatt uppföljnings- och kvalitetsarbete pågår i syfte till att effektivisera arbetet och se över kostnader.
- En större övergång från omvårdnadsplatser till demensplatser behövs. Det är ett fortsatt stort behov av demensplatser.
- Information kring färdtjänst i skärgården och båttransport från konsult som förvaltningen kontaktad i frågan om Östhammars kommuns ansvar att förse personer som bor på öar samt kommunens skyldighet att upphandla båttransport för att tillgodose insatsen färdtjänst. Enligt konsult har ingen av de kontaktade kommuner på västkusten någon upphandlad båttransport, utan färdtjänst beviljas endast till öar som har färjeförbindelser och där biltrafik förekommer. Konsult påpekar att kommuner inte har en skyldighet att upphandla båttransporter till öar som inte har reguljär båt- och färjeförbindelse.
- Arbetet med att få fram statistik över beslutsunderlag på vård och omsorg myndighet pågår. När uppföljningen är avslutad kommer nämnden få mer information om resultaten.
- Ambition om att initiera ett arbete med översyn över riktlinjer på vård och omsorg myndighet. Arbetet med översynen har inte påbörjats för tillfället.
- Inventering och samverkansstrukturer vid informationsinhämtning och omvärldsbevakning kring underlag för effektivisering av äldreomsorgen behöver genomföras. I synnerhet finns det material på SKL som kan vara behjälpligt kring detta.
- Socialförvaltningen har skickat in en förändringsbegäran till Pulsen kring inloggningen för tidsregistreringen inom hemtjänsten. Den nuvarande inloggningsmetoden är tidskrävande och skapar en tröghet i administrationen. Prioritet inom området är att få till en telefonlösning som automatiskt registrerar tiden.
- Utvecklingsenheten inom vård och omsorg har utarbetat ett förslag till vilka utbildningar och områden som socialförvaltningen ska satsa på inom äldreomsorg. De statliga medlen som Östhammars kommun beviljats uppgår till 1,4 miljoner kronor och måste användas före årsskiftet. Förslagen presenteras nedan och finns även tillgängliga med beskrivningar och beräknat pris per förslag på socialnämndens arbetsrum.
 - BPSD-grundutbildning, uppföljning BPSD-administratörsutbildning
 - Silvia systerutbildning hösten 2019, samt utbildning för biståndshandläggare
 - Instruktörsutbildning första hjälpen till psykisk hälsa
 - Säker rapportering – handbok för USK eller VBTR i säker rapportering
 - Förstärkning vid införandet av Appva
 - Förstärkning vid införandet av nyckelgömmor
 - Installation av spoldesinfektor Säbo
 - Inköp av elcyklar till hemtjänsten
 - Utbildningar MAS och MAR, samt supporttjänster.
- Remissversion för ny nationell handlingsplan för ökad patientsäkerhet i hälso- och sjukvården 2020-2024 skickad från Socialstyrelsen. Planen ska ge stöd till myndigheters, regioners och kommuners arbete och innehåller ett 40-tal förslag till nationella åtgärder

Socialnämnden

som syftar till att skapa en säkrare vård. Remissversionen kommer läggas ut i socialnämndens arbetsrum.

- Inspektionen för vård och omsorg har beslutat om att inleda en tillsyn över Individ- och familjeomsorgen i Östhammars kommun avseende utredningar rörande barn upp till 18 år, ärenden gällande placerade barn och förhandsbedömningar ur den kronologiska pärmen avseende barn. Inspektionen genomförs 8-9 oktober 2019. Meddelande om inspektion kommer läggas ut i socialnämndens arbetsrum.

Dnr SN-2019-43

Dpl 042

5. Ekonomisk uppföljning per augusti 2019

Handlingar lämnas på bordet av administrativ chef Torbjörn Nyqvist

Föredragande: Administrativ chef Torbjörn Nyqvist

Arbetsutskottets förslag

Socialnämnden tar del av redovisningen.

Ärendebeskrivning

Redovisas ekonomisk uppföljning per augusti 2019.

Beslutet skickas till

Socialförvaltningens ledningsgrupp

Socialnämnden

Dnr SN-2018-197

Dpl 730

6. Information om ekonomi och verkställighet inom vård och omsorg

Föredragande: Områdechef hemvård Johan Steinbrecher

Arbetsutskottets förslag

Socialnämnden tar del av informationen.

Ärendebeskrivning

Redovisning och beskrivning av aktiviteter och åtgärder inom området hemtjänst, med anledning av det ekonomiska läget. Information om nuläge, målbild och aktiviteter för att nå målbild ekonomi i balans.

Redovisas volymökningar av beviljade timmar och antal personer per område, samt pågående arbete inom verksamheten inom Edsvägen 16 (särskilt boende, hälso- och sjukvård samt hemtjänst) samt Öregrund.

Beslutet skickas till

Socialförvaltningens ledningsgrupp

Socialnämnden

Dnr SN-2019-171

Dpl 042

7. Delårsbokslut 2019

Handlingar lämnas på bordet av administrativ chef Torbjörn Nyqvist

Föredragande: Administrativ chef Torbjörn Nyqvist

Arbetsutskottets förslag

Socialnämnden godkänner texten i delårsbokslutet och överlämnar den till kommunstyrelsen.

Ärendebeskrivning

Redovisas utkast till delårsbokslut.

Delårsbokslutet ska lämnas in till kommunstyrelsen senast 2019-09-22.

Beslutsunderlag

- Delårsbokslut 2019

Beslutet skickas till

Kommunstyrelsen

Socialnämnden

Dnr SN-2019-98

Dpl 041

8. Socialnämndens årsbudget 2020 och verksamhetsplan 2021-2023

Handling A

Föredragande: Administrativ chef Torbjörn Nyqvist

Arbetsutskottets förslag

Socialnämnden fastställer årsbudget för år 2020 och verksamhetsplanering för år 2021-2023 och överlämnar den till kommunstyrelsen.

Ärendebeskrivning

Socialnämndens internbudget för nästkommande år fastställs årligen. Budgetram och verksamhetsplan ska lämnas in till kommunstyrelsen senast 2019-09-22.

Beslutet skickas till

Kommunstyrelsen

Socialnämnden

Dnr SN-2019-94

Dpl 701

9. Verksamhetens nyckeltal för kvartal 2, 2019

Handling B

Föredragande: Administrativ chef Torbjörn Nyqvist och individ- och familjeomsorgschef Yvonne Wahlbeck

Arbetsutskottets förslag

Socialnämnden godkänner redovisningen.

Ärendebeskrivning

Redovisas nyckeltal för individ- och familjeomsorgen, handläggning vård och omsorg samt närvårdsenheten, kvartal 2, 2019.

Beslutsunderlag

- Nyckeltalsstatistik för kvartal 2, 2019

Socialnämnden

Dnr SN-2019-114

Dpl 701

10. Statistikrapport av ej verkställda gynnande beslut för kvartal 2, 2019

Handling C

Föredragande: Individ- och familjeomsorgschef Yvonne Wahlbeck och områdeschef myndighetsutövning vård och omsorg Agneta Rönnkvist

Arbetsutskottets förslag

Socialnämnden tar del av statistikrapporten och överlämnar den till kommunfullmäktige.

Ärendebeskrivning

Enligt 16 kap § 6 h Socialtjänstlagen (SoL) ska socialnämnden kvartalsvis lämna en statistikrapport till fullmäktige över hur många av nämndens gynnande beslut enligt 4 kap 1 § SoL som inte har verkställts inom tre månader från dagen för respektive beslut.

Nämnden ska vidare ange vilka typer av bistånd dessa beslut gäller och hur lång tid som har förflutit från dagen för respektive beslut. Samma rapporteringsskyldighet gäller för beslut som inte verkställs på nytt efter avbrott i verkställigheten. Det ska också framgå hur stor del av de ej verkställda besluten som gäller bistånd till kvinnor respektive män.

Enligt Lag om stöd och service till vissa funktionshindrade (LSS) § 28h gäller en motsvarande rapporteringsskyldighet för beslut om insatser enligt 9 § LSS.

Beslutsunderlag

- Statistikrapport av ej verkställda gynnande beslut kvartal 2 2019.

Beslutet skickas till

Kommunfullmäktige

Socialnämnden

Dnr SN-2019-93

Dpl 701

11. Uppföljning av systematiskt arbetsmiljöarbete för kvartal 2, 2019

Handling D

Föredragande: Individ- och familjeomsorgschef Yvonne Wahlbeck och områdechef hemvård Johan Steinbrecher.

Arbetsutskottets förslag

Socialnämnden tar del av informationen.

Ärendebeskrivning

Redovisas uppföljning av socialförvaltningens arbetsmiljöarbete till och med andra kvartalet 2019.

Beslutsunderlag

- Statistikrapport av ej verkställda gynnande beslut kvartal 2 2019.

Socialnämnden

Dnr SN-2019-148

Dpl 709

12. Information; utvärdering av pilottest gällande digital signering och fortsatt genomförandeprojekt

Handling E

Föredragande: Utvecklingsstrateg Lennart Jonasson

Arbetsutskottets förslag

Socialnämnden tar del av informationen.

Ärendebeskrivning

En projektgrupp har arbetat med att följa MCSS pilot under perioden 3 mars- 4 juni. Behovet av att snabbt och enkelt kunna signera medicin är och har varit stort inom Vård och Omsorgs HSL arbete.

Effektmålen har efter pilottidens utgång mäts genom enkät till samtlig omvårdnadspersonal. Ett särskilt avslutande utvärderingsmöte har genomförts av projektgruppen där resultat projektmål, effektmål samt synpunkter och erfarenheter sammanställts.

Redovisas utvärdering av pilotprojekt för verksamhetsområdet Öregrund samt nuvarande implementering av projektet.

Beslutsunderlag

- Rapport ”Digital signering – utvärdering projekt Öregrund verksamhetsområde VoO

Beslutet skickas till

Utvecklingsstrateg Lennart Jonasson
Medicinskt ansvarig sjuksköterska Anette Frode

Socialnämnden

Dnr SN-2019-173**Dpl 027**

13. Socialnämndens studiedag 18 november 2019

Arbetsutskottets förslag

Studiedagen ägnas på förmiddagen åt Östhammars kommuns organisationsförändring och dess konsekvenser för socialförvaltningen.

Eftermiddagen ägnas åt ensamkommande barns etablering i Östhammar samt information om den nuvarande samverkansstrukturen och organisationen inom vård och omsorg.

Ärendebeskrivning

Diskussion om planerat innehåll av socialnämndens studiedag planerad till 18 november 2019.

Beslutet skickas till

Socialnämndens ledamöter och ersättare
Socialförvaltningens ledningsgrupp

Socialnämnden

Dnr SN-2019-6

Dpl 027

14. Kurser och konferenser

Handling F

Arbetsutskottets förslag

Socialnämndens ledamöter och ersättare deltar på heldagskonferens om äldre och åldrande 2019-11-06 i Uppsala.

Ärendebeskrivning

Region Uppsala bjuder in till en heldagskonferens om äldre och åldrande 2019-11-06 i Uppsala.

Beslutsunderlag

Inbjudan från Region Uppsala

Socialnämnden

Dnr SN-2019-7

Dpl 904

15. Rapporter

Ärendebeskrivning

Rapporter och information från socialnämndens ledamöter.

16. Tillkommande ärenden

Budget och verksamhetsplanering 2020, Plan 2021-2023

Socialnämnden

Postadress	Besöksadress/Reg.office	Telefon	Telefax	Organisationsnummer	Bankgiro
Box 66	Stångörsgatan 10	Nat 0173-860 00	Nat 0173-175 37	212000-0290	233-1361
S-742 21 Östhammar	Östhammar	Int +46 173 860 00	Int +46 173 175 37	V.A.T. No	PlusGiro
	www.osthammar.se	kommunen@osthammar.se		SE212000029001	1 31 70-6

Innehållsförteckning

1	Verksamhetsområde	3
2	Planeringsförutsättningar.....	3
2.1	Nyckeltal.....	4
2.2	Volymer	5
3	Målarbete utifrån de strategiska inriktningsområdena	6
3.1	En attraktiv och växande kommun	6
3.2	En hållbar kommun	7
3.3	En lärande kommun.....	8
3.4	En öppen kommun.....	8
4	Nämndens mål och styrtal	9
4.1	Verksamhetsförändringar, konsekvenser och uppdrag 2020	10
5	Ekonomisk planering.....	12
5.1	Resultaträkning.....	12
5.2	Driftbudget.....	13
5.3	Investeringsbudget.....	13

1 Verksamhetsområde

Socialnämndens uppgift är att bedriva verksamhet i enlighet med socialtjänstlag, lag om stöd och service till vissa funktionshindrade och hälso- och sjukvårdslag upp till kommunal nivå, omfattande:

- individ- och familjeomsorg
- äldreomsorg
- stöd till personer med funktionsvariationer
- uppsökande, förebyggande och öppna insatser
- färdtjänst samt bostadsanpassning

Syftet med socialtjänsten är att främja människornas

- ekonomiska och sociala trygghet,
- jämlikhet i levnadsvillkor,
- aktiva deltagande i samhällslivet.

Målgruppen är främst äldre, människor med funktionsbegränsningar samt medborgare i socialt utsatta situationer.

2 Planeringsförutsättningar

Under ett antal år har svensk ekonomi haft en hög tillväxttakt. Drivkrafterna bakom den ekonomiska utvecklingen är i huvudsak inhemska och beror till stor del på att Sveriges befolkning ökat markant under kort tid. Resultatet har varit en stigande inhemsk konsumtion, ökad sysselsättning, förstärkt BNP och ett starkare skatteunderlag. Tillväxttakten väntas ha nått sin topp 2019 och förväntas nu mattas av, vilket påverkar de offentliga finanserna.

Kommunernas ekonomiska situation är känslig för variationer i demografin. Det tydligaste exemplet är demografiförändringarna med antalet ökade barn och äldre som direkt kopplas till behov av skola, vård och omsorg.

Kommunernas skatteintäkter väntas inte öka tillräckligt mycket för att kunna finansiera kommande kostnader för befolkningstillväxten och förändringarna i ålderssammansättning. Skälet är förändringar i befolkningsstrukturen som i sin tur påverkar sysselsättning och arbetslöshet. Nyanlända är en sådan grupp där det finns mycket utrymme för ökad sysselsättningsgrad, vilket skulle främja möjligheten till ekonomisk utveckling.

Globalt sett förväntas migrationen öka ytterligare i framtiden i kölvattnet av ekonomiska skillnader, krig och konflikter samt klimatförändringar. Sverige placerar sig väl i internationella jämförelser och är en trygg och välmående plats på jorden. Mellan åren 2020 och 2022 beräknas drygt 150 000 personer söka uppehållstillstånd som asylansökande eller anhörig till någon redan boende i landet. Denna invandring skiljer sig från exempelvis arbetskraftsinvandring genom att medföra ett större åtagande för både staten och kommunerna.

Med en mer blandad befolkning med bakgrund i fler kulturer ändras också det utbud och den service som efterfrågas och det lokala utbudet jämförs med storstadsutbudet. Samtidigt finns en utmaning i att integrera nyanlända på arbetsmarknad och i utbildning.

Teknikutvecklingen bidrar till nya lösningar och förändrade metoder men har också en direkt påverkan på vårt sätt att leva och förhålla oss till omvärlden. Det gäller framförallt den snabba utvecklingen av internet och mobil kommunikation under de senaste årtiondena. Framstegen inom IT har varit så stora att knappast någon del av människors vardag är opåverkad.

Omställningen ställer stora krav på utbildningssektorn att utbilda rätt kompetenser inför morgondagens arbetsmarknad. Vissa forskare menar att utvecklingen inte nödvändigtvis utgör ett problem med tanke på den krympande arbetsstyrkan i många utvecklade länder. Den stora utmaningen blir istället att säkerställa de kompetenser som efterfrågas av befolkningen i framtiden. En annan fråga gäller i vilken grad samhället kommer efterfråga och acceptera automatisering, exempelvis inom omsorgen.

Med större konkurrens om kompetenser behöver organisationer arbeta mer med sin attraktivitet. Om man inte kan konkurrera med lönen så blir erbjudandet av attraktiva tjänster i vidare mening en nyckelfråga. Det handlar exempelvis om att ha kul på jobbet, att göra något meningsfullt och att kunna vara med och påverka arbetets utformning. Med ökad konkurrens om rätt kompetens blir det allt viktigare att kunna bemöta medarbetares högre krav på inflytande och flexibilitet.

Trycket på miljön ökar också genom miljöförstöring och ett överutnyttjande av naturresurser. Lokala livsmiljöer försämras eller förstörs, luftkvaliteten påverkas och mark och vatten förgiftas. Det finns en risk att kommande generationer berövas möjligheter som i dag tas för givna. Utvecklingen har förvärrats av den snabba ekonomiska tillväxten i världen under de senaste årtiondena. Samtidigt har forskare påvisat ett samband mellan materiellt välstånd och intresset för miljöfrågor. Forskning visar att miljöengagemanget i Västeuropa växer i takt med att befolkningen får det allt bättre.

Sverige har än så länge bara påverkats i mindre grad av den globala klimatförändringen jämfört med andra miljöproblem. Förväntningen är att extremväder kommer att bli allt vanligare i takt med att klimatförändringen blir mer påtaglig, vilket torkan och värmen sommaren 2018 eventuellt kan ha varit en försmak av.

Sverige utmärker sig i internationell jämförelse med att ha de starkaste individorienterade värderingarna. Ett synsätt som lägger stor vikt vid individen, valfrihet och jämställdhet. Den globala trenden är att individorienterade värderingar har vuxit sig starkare och att traditionella mer konservativa har försvagats i ett längre perspektiv. Individen står allt mer i centrum. Den ökade individualiseringen tillsammans med ökad kunskapsnivå bland invånarna höjer kraven och förväntningarna på tjänster, inte minst på välfärdstjänsterna.

2.1 Nyckeltal

Nyckeltal

Nyckeltal	2017	2018	2019
Befolkning	21 927	22 048	22 079
Befolkning, 80 +	1 430	1 462	-
Arbetslöshet (procent)	4,0	3,8	-

2.2 Volymer

Volymer

Volym	2018	2019	2020	2021
Särskilt boende: Antal belagda platser	223	223	223	223
Särskilt boende: Antal platser särskilt boende	232	235	235	235
Särskilt boende: Bruttokostnad exkl lokal (tkr)	117 297	114 243	-	-
Särskilt boende: Bruttokostnad/pl/dygn exkl lokal (kr)	1 441	1 404	-	-
Korttidsboende: Antal platser	14	14	14	14
Korttidsboende: Bruttokostnad (tkr)	13 857	12 165	-	-
Korttidsboende: Bruttokostnad/plats/år/dygn (kr)	2 712	2 414	-	-
Ordinärt boende: Antal utförda timmar	98 485	128 301	130 867	133 484
LSS: Personlig assistans, antal	29	29	32	32
LSS: Personer med LSS-insats, antal	162	156	166	171
LSS: Boende i gruppboende, antal	34	34	36	38
LSS: Bruttokostnad gruppboende exkl lokal (tkr)	30 257	30 229	-	-
LSS: Bruttokostnad gruppboende/pl/dygn (kr)	2 472	2 469	-	-
LSS: Boende i serviceboende, antal	7	11	14	17
LSS: Bruttokostnad serviceboender exkl lokal (tkr)	2 164	3 000	-	-
LSS: Bruttokostnad serviceboende/pl/dygn (kr)	859	758	-	-
IFO: BoU placeringar familjehem, antal	19	18	18	18
IFO: BoU placeringar familjehem, pl/dygn (kr)	688	760	760	760
IFO: BoU placeringar konsultstödda familjehem, antal	11	5	3	-
IFO: BoU placeringar konsultstödda familjehem, pl/dygn (kr)	1 900	1 798	1 800	1 800
IFO: BoU placeringar HVB/stödboende	4	4	4	4
IFO: BoU placeringar HVB/stödboende, pl/dygn (kr)	5 249	2 717	2 700	2 700
IFO: ensamkommande placeringar familjehem, antal	10	8	5	3
IFO: ensamkommande placeringar familjehem, pl/dygn (kr)	760	770	770	770
IFO: ensamkommande placeringar	5	3	-	-

Volym	2018	2019	2020	2021
konsulentstödda familjehem, antal				
IFO: ensamkommande placeringar konsulentstödda familjehem, pl/dygn (kr)	2 025	1 633	1 633	1 633
IFO: ensamkommande placeringar HVB/stödboende, antal	19	11	7	3
IFO: ensamkommande placeringar HVB/stödboende, pl/dygn (kr)	2 844	4 927	4 000	4 000

3 Målarbete utifrån de strategiska inriktningsområdena

3.1 En attraktiv och växande kommun

Östhammar har under de senare åren ökat avseende invånarantal. Statistik pekar på att under 2016-2018 har Östhammar ökat med cirka 500 personer. Samtidigt har personer i åldersspannet 65 + ökat med cirka 400 personer. Åldersdemografiska faktorer redovisas mer utförligt under avsnittet ”Verksamhetsförändringar, konsekvenser och uppdrag”.

Den stora flyktingströmmen under hösten 2015 har nu till stora delar lämnat statens ansvar i etableringen och återfinns självständigt ute i samhället. Även om delar av nysvenskarna valt att lämna kommunen består en del av kommunens befolkningsökning av denna grupp. Som beskrivs i omvärldsanalysen förväntas även nya typer av flyktingströmmar bli aktuella.

Tillväxten av exempelvis dessa grupper skapar både möjligheter och utmaningar. Allt fler nysvenskar väljer att arbeta inom socialförvaltningens verksamheter, vilket är positivt. Socialförvaltningen förväntas däremot öka insatserna för kompetensutvecklingen av denna nya målgrupp, då vissa i gruppen saknar undersköterskeutbildning. Inom vård och omsorg ser vi ökade behov inom samtliga verksamhetsgrenar, exempelvis hemtjänst, samtliga boendeformer och kommunal hälso- och sjukvård utifrån åldersdemografien. Utmaningarna inom individ- och familjeomsorgen tenderar också att öka i paritet med befolkningstillväxten. Inom vissa områden ökar behovet av socialtjänstens stöd i betydligt större omfattning än vad som kan anses kunna härledas till befolkningsökningen.

För att kunna skapa ett effektivt hälso- och sjukvårdssystem i framtiden som är nära invånarna krävs samordning och samarbete på alla nivåer i regionen, oavsett huvudmannaskap och hur vården är organiserad. Region Uppsala behöver tillsammans med kommunerna få till stånd en långsiktig förändring så att bättre förutsättningar skapas för att kunna garantera en effektiv och sammanhållen vård nära brukarna. En omställning till en effektiv och nära vård 2030 handlar om att både öka närhet och koncentration av vård, vilket innebär att det behövs decentralisering och centralisering samtidigt. Det utvecklingsarbete som påbörjades under 2019 kommer fortsätta under de kommande åren.

Utöver den generiska tillväxten utifrån befolkningsdemografien tenderar även vårdbehovens komplexitet att tillta. Det i sin tur ökar kraven på en bredare kompetens hos personalen som förvaltningen till stora delar måste säkerställa genom omfattande kompetensutvecklingsinsatser de kommande åren.

Trots en ökad befolkning fortsätter problematiken med kompetensförsörjningen av ny personal att kvarstå. Svårigheterna att växa personellt för att möta det kommande vårdbehovet som prognostiserats under de närmaste åren är en allt större utmaning. Utbudet av attraktiva boendeformer för nyanställda är klart begränsade, vilket medför att rekryteringsarbetet försvåras ytterligare. Många väljer att bosätta sig i Uppsala, vilket riskerar över tid att leda till kortare anställningar och högre personalomsättning. Det är av största vikt att arbetet med att förbättra det reella erbjudandet inom ramen för attraktiv arbetsgivare fortsätter.

Som beskrevs i omvärldsanalysen finns ett personellt resurstillskott inom ramen för deltidsarbete. Högsta prioritet måste läggas på införandet av heltid för att kunna attrahera ny personal, samt tillvarata den resurs som finns tillgänglig inom ramen för nuvarande anställningar. Det är dock en utmaning att inom vårdens 24/7 verksamhet bedriva kostnadseffektiv personalplanering på heltid som medför attraktiva arbeten och god arbetsmiljö.

3.2 En hållbar kommun

Som tidigare nämnts ökar andelen nysvenskar. För att skapa förutsättningar för god integration i samhället är arbete och boende två viktiga delar av integrationsarbetet. Inom socialnämndens ansvarsområde finns gott om arbetstillfällen i framtiden. Det är dock av största vikt att alla aktörer i integrationsarbetet förstår vikten av att kommunicera det ökade kompetenskravet som återfinns inom nämndens område. Nysvenskarnas integration i samhället kan medföra kulturkrockar, då olika sedvänjor och förhållningssätt skiljer sig mellan och inom olika kulturer. En viktig fråga är att nysvenskarna tar del av förväntade beteenden i det svenska samhället, samtidigt som arbete med att öka förståelse och tolerans för andras kulturer fortsätter. Vid all övergripande planering av nämndens uppdrag bör detta beaktas.

Utveckling av arbetsmarknaden och dess påverkan på sysselsättningen utvecklas troligtvis negativt om befarad konjunkturnedgång blir en realitet. Andelen innevånare som söker försörjningsstöd förväntas öka samtidigt som tillgången på tillgänglig personal ökar i samband med en eventuell lågkonjunktur. Förutsättningarna för kompetensomställning med hjälp av vuxenutbildningen och dess olika utbildningsformer bör utredas i samverkan med barn- och utbildningsnämnden.

Socialnämnden bedömer att antalet brukare i behov av anpassade boenden kommer att öka. Den planering som genomfördes under år 2019 bör tidsättas och realiseras under perioden år 2020-2022. Vid dialoger med medborgarna framkommer tydlig efterfrågan på trygghetsbostäder i olika former. Socialnämnden lyfter i samtliga remissvar på översiktsplaner och detaljplaner vikten av att avsätta mark till trygghetsboenden. Det är viktigt att kommunen också aktivt stimulerar framväxten av fler trygghetsboenden inom kommunens tätorter.

Fysisk aktivitet för äldre tillsammans med förebyggande arbete skapar förutsättningar för den enskilde att behålla sin självständighet långt upp i åldrarna. Det är ett viktigt folkhälsoarbete att förutsättningarna för äldres möjlighet att delta i fysiska aktiviteter förbättras. Utifrån ett hållbarhetsperspektiv vore det önskvärt att ha lika stor idrottsverksamhet för äldre som för ungdomar, även om aktiviteterna kan skilja sig åt. Socialnämnden bör tillsammans med Kultur och fritidsnämnden upprätta en gemensam strategi med tillhörande handlingsplan som driver utvecklingen i den riktningen.

3.3 En lärande kommun

Under år 2018 och 2019 har de statliga aktörerna Försäkringskassan och Arbetsförmedlingen ytterligare minskat sin exponering ute i primärkommunerna. Försäkringskassan har intagit en tydligare roll av att vara ersättningsutbetalare och Arbetsförmedlingen har minskat sin fysiska närvaro i kommunerna. Detta skapar nya utmaningar att hitta nya samverkansformer i de områden som är gemensamma för parterna. En kvalificerad gissning är att förväntningarna på kommunernas ansvarstagande kommer att öka.

Regeringen utreder för närvarande både en ny Socialtjänstlag (SoL) och sedan tidigare pågår en omarbetning av Lagen om stöd och service (LSS/LASS). Vad detta kan få för konsekvenser för Socialnämnden är för närvarande oklart. De som har kommunicerats utifrån delbetänkanden inom SoL indikerar att kommunerna får ett utökat ansvar att stödja medborgarna i form av exempelvis biståndsfria insatser. Avseende LSS förväntas ändringarna tydliggöra kommunernas och Försäkringskassans respektive ansvarsområden.

Barnkonventionen kommer från och med 1 januari 2020 bli svensk lag efter att tidigare varit bunden till svensk lagstiftning genom avtal. Översyn och genomlysning av samtliga stöddokument bör ske för att säkerställa att dessa överensstämmer med den nya lagstiftningen.

Införande av e-tjänster måste påskyndas för att skapa tydligare mervärden för innevånarna. Ansökan till fler service- och biståndsinsatser måste kunna ske som E-tjänster. Även vid direkt insats av personlig omvårdnad bör detta kunna ske med eller med stöd av ny teknik.

Samverkan med regionens gemensamma FoU-verksamhet har förstärkts de senaste åren. Det är viktigt att socialnämnden har en genomtänkt strategi för hur verksamheten ska ta emot och tillämpa ny kunskap. I och med att allt mer kunskap tillhandahålls ökar möjligheten till införandet av evidensbaserad praktik. Detta innebär att allt mer tid måste avsättas för inhämtning av kunskap, vilket i ett första skede leder till minskad effektivitet utifrån ett produktionsperspektiv. På sikt kommer denna arbetsmetod öka möjligheten till uppföljning och utvärdering, vilket kommer förbättra kvaliteten och insatserna.

För att ökad intern samverkan mellan förvaltningarna ska kunna tillämpas i syfte att skapa samordning och effektivisering bör tydligare gränssnitt utarbetas mellan förvaltningarna. Verksamheter som genomförs gemensamt eller på flera ställen bör samordnas och utföras av en förvaltning. Samtliga förvaltningar måste utveckla sin interna beställar- och leveransförmåga i syfte att skapa en effektivare organisation.

3.4 En öppen kommun

Utvecklandet av samverkan med regionen kommer över tid att förstärkas. Detta skapar många utmaningar i form av historiska uppgörelser och inarbetade resursfördelningsmodeller som behöver omprövas. Det är av största vikt att dessa historiska arv lämnas och att nya överenskommelser upprättas där målet är mer service med samma eller mindre resurser och med brukaren i fokus. En ny tid kräver nya sätt att tänka och en gemensam framtida målbild för bägge organisationerna avseende synen på samverkan.

Ideella sektorn är en resurs som hitintills varit underskattad. I alla fall då det avser den grupp i samhället som inte valt att organisera sig i traditionella nätverk, exempelvis pensionärs- och diagnosföreningar. Det finns en stor kraft i det civila samhället och en önskan om att vara med och bidra. Detta märks tydligt vid större ansträngningar på samhället, exempelvis under flyktingsituationen hösten 2015 och torkan 2018. Att avsätta resurser för att koordinera denna kraft i samhället skulle frigöra mervärde både för utföraren och brukaren samt bidra positivt till samhällsutvecklingen.

Som tidigare nämnts finns ett väl utbyggt samarbete med etablerade föreningar i samhället. Med dessa finns en god och utvecklad dialog som över åren i sig blivit en etablerad mötesform. Då utvecklingen går allt snabbare är det viktigt att hitta nya kanaler och mötesplatser för att möta framtidens medborgare och brukargrupper i syfte att finna nya strömningar och behov.

4 Nämndens mål och styrtal

Strategiskt inriktningsområde	Nämndmål	Styrtal	Måltal 2020
En attraktiv och växande kommun	Socialnämnden är en attraktiv arbetsgivare som tillhandahåller tjänster av god kvalitet.	Andel medarbetare med upprättad kompetensutvecklingsplan	80%
		Brukarundersökning IFO, helhet	85%
		Brukarundersökning Funktionshinder, helhet	90%
		Brukarundersökning SäBo, helhet	81%
		Brukarundersökning Hemtjänst, helhet	90%
		Andel nöjda medarbetare.	72%
		Andel anställda män.	10,6%
		Andel heltidsanställda	50%
En hållbar kommun	Socialnämnden effektiviserar verksamheten och utvecklar användandet av välfärdsteknik	Andel miljöbilar i verksamheten	50%
		Återaktualiseringar inom ett år, Barn och unga	90%
		Återaktualiseringar inom ett år, Missbruk	75%
		Återaktualiseringar inom ett år, Försörjningsstöd	75%
		Utfall i förhållande till budget	100%
En lärande kommun	Socialnämnden samverkar aktivt	Genomföra Medborgardialoger	4 st

Strategiskt inriktningsområde	Nämndmål	Styrtal	Måltal 2020
	med skolor, universitet och andra vårdgivare, huvudmän och civilsamhället	Samverkansdokument	5 st
	Socialnämnden har en innovativ socialtjänst som kännetecknas av delaktighet och ständig förbättring	Genomförda APT:er (andel av enheterna som genomfört minst 8 APT:er under året)	100%
En öppen kommun	Socialtjänsten har en tydlig och förståelig myndighetsutövning	Utredningstid (dagar), LSS	60
		Utredningstid (dagar), Missbruk	60
		Utredningstid (dagar), BoU	100
		Utredningstid (dagar), Äldreomsorg	14

4.1 Verksamhetsförändringar, konsekvenser och uppdrag 2020

Volymförändringar

Demografiska förändringar ger en ökad andel äldre i kommunen och ett ökat behov av vård och omsorg. Befolkningsökningen för den äldre befolkningen, 65+ år, har mellan åren 2015-2018 legat på drygt två procent per år, och att ökningen har varit störst i gruppen 80+. Tittar man på demografiska framskrivningar ser vi att förändringen för innevarande och kommande år fortsätter ligga på runt två procent. Ökningstakten fortsätter vara störst i den äldre delen, 80+ år.

Folkmängd efter ålder och år	2015	2016	2017	2018	2019*	2020*	2021*
65-79 år	4 196	4 273	4 365	4 449	4 503	4 552	4 596
80+ år	1 347	1 389	1 430	1 462	1 529	1 562	1 620
65+ år	5 543	5 662	5 795	5 911	6 032	6 114	6 216
Totalt	21 563	21 822	21 927	22 048			
0-64 år	16 020	16 160	16 132	16 137			
% förändring 65-79 år		1,8%	2,2%	1,9%	1,2%	1,1%	1,0%
% förändring 80+ år		3,1%	3,0%	2,2%	4,6%	2,2%	3,7%
% förändring 65+ år		2,1%	2,3%	2,0%	2,0%	1,4%	1,7%
*Underlag hämtat från SCB prognos från 2015							

För att få fram de förväntade volymförändringarna inom äldreomsorgens olika insatser behöver man koppla ihop befolkningsprognosen med ett antagande kring behovet av äldreomsorg.

Hemtjänst och särskilt boende

Antalet hemtjänsttagare i kommunen är drygt 520 och det genomsnittliga antalet beviljade timmar uppgår i dagsläget till cirka 23 timmar i månaden. Med tanke på att

ökningen av befolkningen i den äldre delen av befolkningen, 80 +, förväntas öka med mellan två till fyra procent, kan man också förvänta sig en motsvarande förändring av behovet både vad gäller antalet brukare och antalet beviljade timmar.

Om man också tar hänsyn till att antalet befintliga platser i kommunens särskilda boenden inte kommer ändras till 2020 kan man anta att brukare med många beviljade timmar stannar längre med insatsen hemtjänst. I tabellen nedan antas att genomsnittligt antal beviljade timmar per brukare och månad ökar med cirka 4 procent. För 2020 och framåt beräknas också att timkostnaden ökar med 2,25 procent.

Kostnad hemtjänst, tkr	2018	2019*	2020*	2021*
Hemtjänsttagare 65+, antal	514	525	532	541
Genomsnittligt antal beviljade timmar	23	23	24	24
Antal beviljade timmar	141 769	144 884	153 192	155 748
Genomsnittlig timkostnad/beviljade timmar	531	561	574	587
Total kostnad, tkr	75 277	81 340	87 939	91 418
Förändring, tkr		6 063	6 599	3 479
*Underlag hämtat från SCB prognos från 2015				
Total kostnad för 2019 är tagen från mars prognosen				

För att göra en bedömning över hur demografien kan förväntas påverka de totala kostnaderna inom äldreomsorgen kan man använda sig av uppgifter från Kolada och öppna jämförelser som för 2017 ger att äldreomsorgen kostade 230 645 kronor per år och invånare i kommunen över 80 år.

I tabellen kan man se beräknad utveckling fram till 2021. På samma sätt som för hemtjänsten så beräknas pris och lön påverka kostnad med 2,25 procent.

Kostnad äldreomsorg	2018	2019*	2020*	2021*
Antal 80+ år	1 462	1 529	1 562	1 620
Kostnad tkr för äldreomsorg/inv 80+ år**	235 835	241 141	246 566	252 114
Total kostnad	344 790	368 704	385 137	408 425
Förändring		23 914	16 433	23 288
*Underlag hämtat från SCB prognos från 2015				
**Uppgifter från Kolada				

Ökad psykisk ohälsa

Regionen har stora utmaningar med personalförsörjningen inom psykiatri, vilket i sin tur skapar svårigheter med att stödja kommunen i arbetet med ökad psykisk ohälsa ute i samhället. I synnerhet ökar behoven främst inom områdena neuropsykiatri och missbruksvård. Antalet ökade ansökningar om hjälp inom området komplexa diagnoser och dubbeldiagnoser syns tydligt och inom området spelmissbruk har ett ökat behov kunnat identifieras. Arbetet med brukargruppen försvåras av att ett flertal har svårigheter att hantera det svenska språket.

Den begränsade tillgängligheten till Barn- och ungdomspsykiatri (BUP) inverkar på handläggningen av barn och unga. Detta innebär att socialförvaltningen riskerar vidta insatser innan barnet eller familjen till fullo har utretts, vilket leder till förlängd ovisshet för familjen och ökad belastning för socialnämndens verksamheter.

Jämställdhet

En viktig del i socialnämndens arbete är att kartlägga och analysera hur nämndens resurser fördelas bland män och kvinnor. Under 2020 kommer en rapport produceras som tydligt beskriver hur nämndens resurser konsumeras utifrån ett manligt-kvinnligt perspektiv. Utifrån denna analys bör sedan förslag på stöddokument avseende bedömningskriterier och värderingsstyrningsinstrument tas fram.

Miljö

Även om Sverige i allmänhet och Östhammar i synnerhet står sig bra ut i jämförelse avseende miljöpåverkande faktorer bör detta arbete fortsätta. Antalet transporter som sker med miljövänliga fordon ska fortsätta att öka och tjänsteresor bör ifrågasättas om möjlighet till digitala möten finns. Ny teknik som kan minska på transporter till och från brukarna ska prövas i första hand, exempelvis arbetet med nyckelfri hemtjänst. Miljöfrågor ska beaktas vid alla förändringar inom socialnämndens verksamhetsområden. I samband med utveckling av ny verksamhet och ombyggnation av äldre bör förnybara alternativa energikällor och eller energibesparande åtgärder utredas.

5 Ekonomisk planering

5.1 Resultaträkning

Resultaträkning (tkr)	Bokslut 2018	Budget 2019	Budget 2020	Plan 2021	Plan 2022	Plan 2023
Intäkter (+)	164 818	161 225	160 482	162 729	165 007	165 007
Kostnader (-)	-660 958	-648 546	-655 733	-670 340	-677 618	-677 618
Personalkostnader	-373 386	-90 333	-375 390	-384 397	-388 187	-388 187
Lokalkostnader	-58 804	-54 437	-53 139	-55 559	-55 821	-55 821
Övriga kostnader	-228 768	-503 777	-227 204	-230 385	-233 610	-233 610
Nettokostnader	-496 139	-487 321	-495 251	-507 611	-512 611	-512 611

Socialnämndens budget för 2019 var lägre än utfallet för år 2018 med ca 9 miljoner kronor. Socialnämndens verksamheter har under år 2018 arbetat hårt med att sänka kostnaderna och i flera fall lyckats. Kostnaderna för äldreboendeplatser understiger nu rikssnittet enligt Kolada där tidigare Östhammars kommun har historiskt legat över rikssnittet de senaste 10 åren. Hemtjänstens kostnader är i förhållande till jämförbara kommuner låga. Trots detta arbete indikerar nuvarande prognos på att förvaltningen kommer att redovisa underskott för år 2019. Orsakerna till detta är att lönekostnaderna pga. personalbrist ökar i snabbare takt än prognostiserat. Volymerna inom främst äldreomsorgen men även barnplaceringar har under år 2018 och 2019 ökat samt att kostnaderna för LSS verksamheterna till vissa delar flyttats över från staten till kommunen.

Under 2019 har ett fortsatt arbete genomförts i syfte att fortsätta sänka kostnaderna. Även om det finns en viss potential i fortsatt effektivisering så börjar detta verktyg nå sina begränsningar. Inom IFO beräknas kostnaderna sänkas med ca 20 miljoner under år 2019 och där bedöms ytterligare effektiviseringar ytterst begränsade. Inom vård och omsorg har kostnaderna tydligt sänkts men där har kostnadsreduceringen tagits i

anspråk till volymökningar, främst då inom hemtjänsten.

Föreslagen budget innebär en ramtilldelning som för år 2020 understiger prognostiserat utfall år 2019 med ca 9 miljoner kronor. Socialförvaltningen bedömer att målet med budget i balans år 2020 medför behov av strukturella förändringar av förvaltningens verksamheter i stället för som idag generella effektiviseringskrav. Det fortsatta effektiviseringsarbetet under år 2020 kommer i bästa fall kompensera för den volymökning förändringar i befolkningsdemografin medför.

Områden där det fortfarande återfinns effektiviseringspotential är hyreskostnader, minskning av lokaler samt minskning av produktionskostnader för mat. Inom samtliga av dessa områden krävs en samsyn och samverkan inom hela kommunen och inom koncernen.

Stor osäkerhet råder om och hur stor del av årets rekvisition av ersättning för ensamkommande verksamheten som kommer att betalas ut.

5.2 Driftbudget

Driftbudget (tkr)	Bokslut 2018	Budget 2019	Budget 2020	Plan 2021	Plan 2022	Plan 2023
Förvaltningsövergripande	49 366	62 564	56 415	57 823	58 393	58 393
Vård och omsorg	360 565	359 233	368 705	377 907	381 629	381 629
Individ och familjeomsorg	86 208	65 524	70 131	71 881	72 589	72 589
Totalt	496 139	487 321	495 251	507 611	512 611	512 611

5.3 Investeringsbudget

1. Ofördelade medel bl.a. för investeringsbehov gällande gemensamhetsutrymmen på särskilt boende inkluderande sängar och övriga inventarier.
2. Årligt investeringsbehov för inköp av rullstolar.
3. Kostnader i samband med införandet av ett nytt verksamhetssystem. Systemet är nu i full drift därav nollbudgeteringen år 2020 och framåt.
4. Investeringsmedel till exempelvis införandet av E-tjänster inom förvaltningen.
5. Översyn larm.
6. Investeringar i nya boenden för möbler och övriga investeringar.

Investeringsbudget, netto (tkr)	Ack budget tom 2019	Budget 2020	Plan 2021	Plan 2022	Plan 2023
Projekt					
1 Ofördelade medel	1 200	700	700	1 200	1 200
2 Hjälpmedel	600	700	700	700	600
3 IT-investeringar	2 000	0	0	0	0
4 Digitalisering	500	400	400	400	400

Investeringsbudget, netto (tkr)	Ack budget tom 2019	Budget 2020	Plan 2021	Plan 2022	Plan 2023
5 Larm	300	0	0	0	0
6 Investering nya boenden		500	500	0	0
Summa	4 600	2 300	2 300	2 300	2 300



Verksamhetens nyckeltal

Socialnämnden, Kvartal 2 2019

Innehållsförteckning

1 Sammanfattning	3
2 Statistik.....	4

1 Sammanfattning

IFO BoU

Utredningstid över fyra månader på BoU fortsätter att minska successivt. Inflödet av nya utredningar är fortfarande stort och ärenden där det misstänks att barn bevittnat eller utsatts för våld är vanligt förekommande.

IFO Ensamkommande barn och unga

Vid periodens slut var det totalt 22 placerade ensamkommande barn. Båda HVB-placeringarna är extern enligt LVU. 9 placeringar är på vårt interna stödboende och övriga är placeringar i familjehem.

IFO Vuxen

Under kvartalet har totalt 5 personer varit placerade på institutionsvård missbruk, en jämförelsevis hög siffra (1 person 2018 kvartal 2). Placeringarna har varit korta och vid kvartalets slut pågår 3 placeringar. Antalet placeringar inom socialpsykiatri har varit stabil under en längre tid men har nu minskat. Antal personer som har boendestöd har ökat mycket jämfört med samma kvartal föregående år. Detta bland annat på grund av förändring i riktlinjer och samarbetet med vård och omsorg.

VoO SoL

Antalet personer med hemtjänstbeslut har ökat jämfört med kvartal 2 2018. Beläggningsgraden på särskilt boende är fortsatt hög och väntetiden till särskilt boende ligger i nivå med kvartal 2 2018

VoO Funktionshinder

Beläggningsgraden för LSS-boende har ökat. Det finns flera överkställda beslut. Ytterligare ett serviceboende och en gruppboende kommer behövas för att täcka behovet.

Närvårdsenheten

Jämfört med kvartal 1 2019 är det en minskning av totalt antal vårddagar och beläggning i procent vilket kan ha sin förklaring i att antal öppna platser minskat från 18 till 10 under juni månad.

Kostnad per vårddag har ökat jämfört med kvartal 1 2019

2 Statistik

IFO BoU

	Kvartal 2, 2018	Kvartal 3, 2018	Kvartal 4, 2018	Kvartal 1, 2019	Kvartal 2, 2019	Procentuell förändring/år
Utredningstid >4 mån	49	47	33	23	17	-65
Antal placeringar vid kvartalets slut:						
Familjehem	13	14	19	20	18	38
Konsulentstödda familjehem	11	8	11	9	5	-55
HVB/Stödboende	5	8	4	3	1/3	
Snittkostnad per vård dygn:						
Familjehem	654	679	688	709	760	16
Konsulentstödda familjehem	1 886	2 425	1 900	1 866	1 798	-5
HVB/Stödboende	5 333	4 555	5 249	4 475	6 200/1 850	

Kommentar

Antalet utredningar längre än fyra månader minskar successivt och det är nu sällan utredningstiden överskrids utan att det finns beslut om förlängd utredningstid. Vid periodens slut finns 9 pågående utredningar längre än fyra månader varav samtliga har beslut om förlängd utredningstid. Inflödet av nya utredningar är fortfarande stort och ärenden där det misstänks att barn bevittnat eller utsatts för våld är vanligt förekommande. Fortfarande pågår ett aktivt arbete för att minimera antalet placeringar/placeringsdygn och kostnaderna för dessa. Det har bl.a. resulterat i att flera konsulentstödda familjehem under kvartalet har omvandlats till familjehem i egen regi. Stödboende blir en allt vanligare insats som alternativ till andra placeringsformer som särredovisas från HVB från detta kvartal.

IFO Ensamkommande barn och unga

	Kvartal 2, 2018	Kvartal 3, 2018	Kvartal 4, 2018	Kvartal 1, 2019	Kvartal 2, 2019	Procentuell förändring/år
Antal placeringar vid kvartalets slut:						
Familjehem	7	7	10	9	8	14
Konsulentstödda familjehem	6	6	5	4	3	-50
HVB/Stödboende	24	19	19	19	2/9	0
Snittkostnad per vård dygn:						
Familjehem	870	870	760	882	770	-11
Konsulentstödda familjehem	1 912	1 927	2 025	1 550	1 633	-15
HVB/Stödboende	2 235	2 133	2 844	1 792	6 950/785	

Kommentar

Vid periodens slut var det totalt 22 placerade ensamkommande barn. Båda HVB-placeringarna är externa placeringar enligt LVU, 9 placeringar är på vårt interna stödboende och övriga är placeringar i familjehem. Även här pågår ett aktivt arbete för att minimera antalet placeringar/placeringsdygn och kostnaderna för dessa. Under perioden har 9 placeringar avslutats på stödboendet samtidigt som kostnaden per placeringsdygn minskat (exkl. lokalkostnader)

IFO Vuxen

	Kvartal 2, 2018	Kvartal 3, 2018	Kvartal 4, 2018	Kvartal 1, 2019	Kvartal 2, 2019	Procentuell förändring/år
Antal placeringar:						
Institutionsvård/Missbruk	1	1	3	8	5	400
-Snittkostnad per dygn	1 530	1 530	1 652	1 740	1 744	14
InstitutionsvårdPsykiatri	5	4	4	4	3	-40
-Snittkostnad per dygn	1 742	1 697	1 697	1 743	1 752	1
Familjehem	0	0	0	0	0	0
-Snittkostnad per dygn	0	0	0	0	0	0
Antal hushåll med ekonomiskt bistånd	96	96	110	117	119	24
-Snitt betalt per hushåll under kvartalet	14 813	14 344	15 964	14 872	14 167	-4
Antal personer med Boendestöd	64	71	73	73	75	17

Kommentar

Under kvartalet har totalt 5 personer varit placerade på institutionsvård missbruk, en jämförelsevis hög siffra. Placeringarna har varit korta och vid kvartalets slut pågår 3 placeringar. Missbruksvården satsar på öppenvård och att öppenvård tillämpas i första hand. Öppenvård erbjuds i form av 12-stegsprogram, återfallsprevention och individuella samtal. Antalet placeringar inom socialpsykiatrin har varit stabil under en längre tid men har nu minskat. Antal personer som har boendestöd ligger på ungefär samma nivå jämfört med föregående kvartal men har ökat mycket jämfört med samma kvartal föregående år. Detta bland annat på grund av förändring i riktlinjer och samarbetet med vård och omsorg. Utbetalt ekonomiskt bistånd ligger på ungefär samma nivå jämfört med föregående kvartal men antalet hushåll fortsätter att öka.

VoO SoL

	Kvartal 2, 2018	Kvartal 3, 2018	Kvartal 4, 2018	Kvartal 1, 2019	Kvartal 2, 2019	Procentuell förändring/år
Antal personer i ordinärt boende med Hemtjänstbeslut	472	472	458	488	496	5
Beviljad tid hemtjänst	31 997	37 243	36 020	38 784	38 072	19
Utförd tid hemtjänst	25 159	27 558	27 792	30 531	32 203	28
Belägningsgrad SäBo, kvartalets slut (procent)	91	100	97	99	100	10
Väntetid SäBo, dagar	21,5	18	17	15	22	2

Kommentar

Antalet personer med hemtjänstbeslut har ökat jämfört med kvartal 2 2018¹. Även den beviljade tiden har ökat jämfört med kvartal 2 2018 och ligger på 26 timmar/person/månad. Utförd tid hemtjänst har ökat med 28% jämfört med kvartal 2 2018 dock består denna stora skillnad i bristande möjligheter att hämta data/statistik ur verksamhetssystemen Combine och Phoniro 2017/2018 varför denna jämförelse ej blir rättvisande.

Belägningsgraden på särskilt boende är fortsatt hög och väntetiden till särskilt boende ligger i nivå med kvartal 2 2018. Den rutin för in- och utflyttning vid särskilt boende som fastställdes i december 2017 har inte fått den effekt man önskade. Möjlighet finns att komma överens om att upphäva uppsägningstiden i det fall den boende kan flytta ut inom sju dagar eller om dödsboet kan tömma lägenheten inom sju dagar. Flyttstäd kan i det fallet erbjudas kostnadsfritt. Städ avropas mot befintligt företag i kommunens avtalsdatabas. Det har visat sig att det tar lång tid innan flyttstäd kommer till stånd och väntetiden har därför inte påverkats positivt. Även rustning av lägenheter kan ta lång tid och fördröjer inflytt. Det finns i dagsläget tio överställda beslut om särskilt boende varav åtta gäller demensboende.

¹ Reviderade uppgifter har tagits fram för antal personer i ordinärt boende med hemtjänstbeslut. Nya sökparametrar har tagits med som ska ge en mer rättvisande bild.

VoO Funktionshinder

	Kvartal 2, 2018	Kvartal 3, 2018	Kvartal 4, 2018	Kvartal 1, 2019	Kvartal 2, 2019	Procentuell förändring/år
Beläggningsgrad, LSS boende, vid kvartalets slut	100	117	123	114	125	25
DV, antal brukare	98	102	104	105	108	10
- Egen regi	83	89	90	91	93	12
-LOV	13	13	14	14	15	15
P-ass LSS						
-personer	6	8	7	9	10	67
-timmar	5 702	6 993	7 087	7 517	8 388	47
P-ass SFB						
Antal ärenden vid kvartalets slut	22	22	21	21	20	-9
-varav utförs av egen regi	10	10	9	9	8	-20

Kommentar

Antalet beslut om LSS-boende har ökat under en längre tid. Vi har idag flera överställda beslut och kommer att behöva ytterligare ett serviceboende och en gruppboende för att täcka behovet.

Även antalet deltagare i daglig verksamhet har ökat. En trolig orsak är att fler får information om verksamheten via till exempel habiliteringen och projektet "Bryggan".

Antalet personer med personlig assistans har ökat från 6 till 10 personer under senaste året. Någon enskild orsak till ökningen går inte att se, några har tillkommit genom inflyttning till kommunen.

Antalet personer med personlig assistans SFB har minskat med motsvarande antal men det finns ingen koppling mellan dessa.

Närvårdsenheten

Närvårdsenheten	Kvartal 1, 2019	Kvartal 2, 2019	Kvartal 2, 2018
Bruttokostnad tkr	5 322	5 101	4 915
Personalkostnad tkr	4 096	4 182	3 921
Beläggning, procent	96	84	90
Totalt antal personer	156	136	144
SoL	0	0	26
HSL	156	136	118
Totalt antal vård dagar	1 549	1 256	1 274
SoL	0	0	394
HSL	1 549	1 256	880
Kostnad per vård dag	3 436	4 061	3 858
Medelvärde vård dag	10	9	8,8
SoL	0	0	15,2
HSL	10	9	7,5
Median vård dagar	8	7	7
SoL	0	0	14,5
HSL	8	7	6
Antal inskrivningar	143	122	127
Från eget boende	142	122	125
via husläkare	86	74	61
via akutmottagning	54	47	44
via SAH	2	0	2
via biståndsbeslut	0	0	18
Från sjukhus	0	1	0
Från SäBo	1	0	0
Inom enheten	0	0	2
från SoL till HSL	0	0	0
från HSL till SoL	0	0	2
Antal utskrivna	142	127	134
till eget boende	99	90	95
till sjukhus	18	15	9
till SäBo	12	15	14

till kommunens korttidsenhet	2	3	2
Inom enheten	0	0	6
från SoL till HSL	0	0	0
från HSL till SoL	0	0	6
Avliden	11	4	6

Kommentar

Jämfört med kvartal 1 2019 är det en minskning av totalt antal vård dagar och beläggning i procent vilket kan ha sin förklaring i att antal öppna platser minskat från 18 till 10 under juni månad.

Kostnad per vård dag ökat jämfört med kvartal 1 2019

Bruttokostnaderna har minskat jämfört med kvartal 1 2019, personalkostnaderna ökat under samma period. Det har varit svårigheter att rekrytera sjuksköterska främst till natten, har under perioden haft en 75% natt tjänst vakant. Under kvartal 2 2019 har det varit sjuksköterska som avslutat sin anställning och två långtidssjukskrivningar på grund av planerade operationer. Svårigheter med att rekrytera sjuksköterska har resulterat i att många vakanta pass har genererat kvalificerad övertid. Har under perioden anlitat hyrsjuksköterska nattetid och kommer att behöva fortsätta under sommaren att hyra in personal.

Arbetet med att ta fram nya nyckeltal har inte slutförts, arbetet med utdata som ska följas pågår. Målet är att kunna redovisa nya nyckeltal från och med kvartal 1 2020.



Statistikrapport av ej verkställda beslut

Socialnämnden, Kvartal 2 2019

Innehållsförteckning

1	Statistikrapport av ej verkställda beslut	3
---	---	---

1 Statistikrapport av ej verkställda beslut

Socialförvaltningens förslag till beslut

Arbetsutskottet föreslår socialnämnden besluta att överlämna redovisningen till fullmäktige

Beslutsfattare/delegat: Socialnämnden

Bakgrund

Enligt 16 kap § 6 h Socialtjänstlagen (SoL) skall socialnämnden kvartalsvis lämna en statistikrapport till fullmäktige över hur många av nämndens gynnande beslut enligt 4 kap 1 § SoL som inte har verkställts inom tre månader från dagen för respektive beslut. Nämnden skall vidare ange vilka typer av bistånd dessa beslut gäller samt hur lång tid som har förflutit från dagen för respektive beslut. Samma rapporteringsskyldighet gäller för beslut som inte verkställs på nytt efter avbrott i verkställigheten. Det skall också framgå hur stor del av de ej verkställda besluten som gäller bistånd till kvinnor respektive män.

Enligt Lag om stöd och service till vissa funktionshindrade (LSS) § 28h gäller en motsvarande rapporteringsskyldighet för beslut om insatser enligt 9 § LSS.

Beslutet skickas till

Kommunfullmäktige

LSS Beslut

Beslutsdatum/Avbrott	Beslut	Orsak till att beslutet inte verkställts	Vidtagna åtgärder	Kön
2018-05-15	9.9§ Bostad för vuxna	Resursbrist, t ex saknar ledig bostad		Man
2018-07-27	9.9§ Bostad för vuxna	Resursbrist, t ex saknar ledig bostad		Man
2018-07-26	9.9§ Bostad för vuxna	Resursbrist, t ex saknar ledig bostad		Man
2018-06-19	9.4§ Kontaktperson	Den enskilde har tackat nej till erbjudandet.	Erbjudet 2018-06-19 2018-11-16 Beslutet avslutat 2019-05-23	Man
2018-05-03	9.9§ Bostad för vuxna	Resursbrist t ex saknar ledig bostad	Beslutet verkställt 2019-06-01	Man
2018-04-24	9.10§ Daglig verksamhet	Den enskilde har tackat nej till erbjudandet	Erbjudet 2018-06-13 2019-03-07 Beslutet verkställt 2019-05-10	Man
2018-04-24	9.9§ Bostad för vuxna	Den enskilde har tackat nej till erbjudandet	Erbjudet 2018-06-13 2019-03-07 Verkställt 2019-04-15	Man
2018-08-31	9.4§ Kontaktperson	Resursbrist, saknar lämplig personal/uppdragstagare	Verkställt 2019-05-01	Man

SoL Beslut

Beslutsdatum/Avbrott	Beslut	Orsak till att beslutet inte verkställts	Vidtagna åtgärder	Kön
2019-02-25	Kontaktperson (OF)	Resursbrist, saknar lämplig personal/uppdragstagare		Man
2019-02-04	Kontaktperson (IFO)	Resursbrist, saknar lämplig personal/uppdragstagare		Man
2018-12-10	Hemtjänst	Brukare har inte flyttat till Östhammars kommun		Man

Arbetsmiljö Socialförvaltningen

K v a r t a l 2 2 0 1 9



Socialförvaltningen

Total sjukfrånvaro, inkl sjukersättning och rehabilitering (procent) i förhållande till ordinarie arbetstid

	160701-170630			170701-180630			180701-190630		
	alla	män	kv	alla	män	kv	alla	män	kv
Total sjukfrånvaro	8,9	5,7	9,2	8,8	7,0	9,0	10,3	9,8	10,3
Ålder									
< 29 år	7,5	6,3	7,7	6,9	8,2	6,6	10,9	12,7	10,4
30 - 49 år	8,3	3,5	8,9	8,2	6,1	8,5	9,5	7,5	9,8
> 50 år	9,8	9,3	9,9	10,0	7,7	10,2	10,8	11,3	10,7
Långtids sjukfrånvaro >59 dgr i relation till total sjukfrånvaro	49,0	1,9	47,1	48,4	4,1	44,3	54,2	50,4	54,6

Vård- och omsorg

Total sjukfrånvaro, inkl sjukersättning och rehabilitering (procent) i förhållande till ordinarie arbetstid									
	160701-170630			170701-180630			180701-190630		
	alla	män	kv	alla	män	kv	alla	män	kv
Total sjukfrånvaro	9,2	6,7	9,4	9,1	8,0	9,2	10,9	11	10,9
Ålder									
< 29 år	7,7	6,6	7,9	7,4	9,4	6,9	11,5	13,7	10,9
30 - 49 år	8,6	5,2	8,9	8,3	6,2	8,5	10,2	7,4	10,5
> 50 år	10,2	10,7	10,1	10,4	10,4	10,4	11,5	16,2	11,3
Långtids sjukfrånvaro >59 dgr i relation till total sjukfrånvaro	48,6	1,1	47,5	48,6	3,5	45,1	55,4	54	55,6

Total sjukfrånvaro, inkl sjukersättning och rehabilitering (procent) i förhållande till ordinarie arbetstid									
	160701-170630			170701-180630			180701-190630		
	alla	män	kv	alla	män	kv	alla	män	kv
Total sjukfrånvaro	7,7	3,7	8,9	8,4	6,8	8,9	6,5	10	6,1
Ålder									
< 29 år	6,0	4,1	6,4	3,6	2,9	3,9	6,7	7,6	6,6
30 - 49 år	7,4	2,3	9,8	9,0	9,0	9,0	5,9	15,2	4,5
> 50 år	8,4	5,9	9,0	9,0	5,0	9,8	6,9	4,4	7,2
Långtids sjukfrånvaro >59 dgr i relation till total sjukfrånvaro	53,1	4,8	48,3	47,8	7,8	40,0	41,2	36,2	42,2

Socialförvaltningens arbetsmiljöarbete

- Uppföljning av systematisk arbetsmiljöarbete > handlingsplan
- Mål för den organisatoriska och sociala arbetsmiljön



MCSS- DIGITAL SIGNERING

UTVÄRDERING PROJEKT

ÖREGRUND VERKSAMHETSOMRÅDE VOO

4 MARS- 4 JUNI 2019

Lennart Jonasson

2019-06-14



UTVÄRDERING

Innehållsförteckning

1. Inledning	sid 2
2. Syfte	sid 2
3. Bakgrund	sid 2
3.1 Definitioner	sid 3
4. Metod	sid 3
5. Resultat Projekt	sid 3-4
6. Slutsatser	sid 5
7. Källförteckning	sid 6

1. Inledning

En projektgrupp har arbetat med att följa MCSS pilot under perioden 3 mars-4 juni. Deltagarna har varit Anette Frode, Marie Smedman-Andersson, Inga-Britt Modin, Lillian Ankerman, Marielle Sandberg, Lena Wallström, Gabriella Svanberg, Lennart Jonasson. Förberedelserna inleddes i november 2018 och genomfördes av Anette Frode och Lennart Jonasson. Efter projektstart har sex ordinarie projektmöten genomförts och samtliga protokollförts.

2. Syfte

Mål med projektet har varit dels ett projektmål samt fyra effektmål.

Projektmål

-Skapa förutsättningar genom en pilot i Östhammars kommun för att säkerställa att signering av all medicinering kan ske digitalt i appen MCSS.

Effektmål

- Spara minst 20 minuter per lista
- SSK resurser frigörs till idag inte utfört SSK arbete
- Säkerställa patientsäkerheten i medicinhantering
- Förbättrad arbetsmiljö för samtlig personal.

3. Bakgrund

Behovet av att snabbt och enkelt kunna signera medicin är och har varit stort inom Vård och Omsorgs HSL arbete. Vid upphandling av IT program från leverantören Pulsen finns en modul för digital medicinsignering med i avtalad leverans. Leveransen av aktuell applikation har uteblivit medans behovet kvarstått. Det har medfört att socialförvaltningens MAS har initierat annan lösning. Den ledande leverantören sedan ca 2012 heter Appva och deras applikation MCSS. Samtliga indikationer och kontakter tagna visar på att Pulsen inte har kompetens eller planer på att per 2019 leverera önskad lösning till sina kunder inkluderat vår kommun dvs. det finns ingen annan lösning att tillgå.

Sedan juni 2017 har läkemedelsordinationer lagts in i Combine av leg. Personal. På grund av att inte det i systemet har kunnat signeras av delegerad personal och för att spårbarhet skulle kunna finnas så har det varit nödvändigt att även skriva signeringslistor på papper. Vilket innebär att du gör samma sak två gånger som legitimerad personal. Det innebär att vi har

ett komplicerat och tidskrävande administrativt arbete för legitimerad personal. Dessutom är det svårt att få en helhetsbild för det har framkommit att det även innebär administrativt tidskrävande arbete för andra yrkesgrupper för att se till att signera och kontrollera att det blir gjort genom att kontrollera signeringslistorna på papper med det som finns i systemet.

3.1 Definitioner

APP- Applikation

MCSS-Medical Care Support System

4. Metod

Effektmålen har efter pilottidens utgång mäts genom enkät till samtlig omvårdnadspersonal. Ett särskilt avslutande utvärderingsmöte har genomförts av projektgruppen där resultat projektmål, effektmål samt synpunkter och erfarenheter sammanställts.

5. Resultat Projekt

Utvecklingen av resultatet har varit god och betydande. Från 50% som signerades i tid 3 mars till 88% 3 juni (pilot). Av de 12% som inte signerades i tid var genomsnittlig avvikelsetid låga 9 minuter: Dessa siffror är totalt. Vid säbo är resultatet högre än inom hemtjänsten. Tidvis har resultatet varit uppe i 98% och vid full bemanning och nyckelpersoner åter på plats förväntas denna nivå + 94% återetableras. Något mer än 30000 signeringar har utförts under pilottiden.

Starten på piloten föregicks av en utbildning av Susanne Sahlén, Appva i Östhammar i februari. En nära dialog med företaget har bidragit till projektets framgång. Rutiner och arbetssätt har utvecklats under pilottiden. Styrgrupp Eva Gryding och därefter Carna Kumlin har utgjort ett värdefullt stöd och förmedlat viktiga kontakter med Falkenbergs Kommun.

IT-enheten bidrog till att säkerställa certifikat och tillgång till app. SITHS-kort lösning hade innan hanterats inom ramen för förberedelser.

Projektet har kännetecknats av optimism. Första två veckorna innebar ett medvetet dubbelarbete för att säkerställa signering av medicin. Därefter upphörde dokumentationen på papper till förmån för enbart digital signering i MCSS. För SSK personalen var den första tiden värst. Ökningen av larm till följd av det nya arbetssättet var stort. Brister synliggjordes och medförde ett omfattande förbättringsarbete med att se över tider för medicinering samt avvikelser. Resultaten förbättrades snabbt därefter. Personalen inom såväl

Säbo som Hemtjänst var både snabba och duktiga på att börja arbeta digitalt. Att MCSS är pedagogiskt utformat med användarvänlig meny i telefon bidrog i hög grad till den positiva utvecklingen.

Redan från början har pilotprojektet noga samlat på sig erfarenhet och reflektioner. Aktuell kravfångst underlättar en fortsättning av MCSS vid andra enheter. Även om applikationen MCSS är fastställd av tillverkaren APPVA så har det varit nödvändigt att anpassa användandet och skapa lokala rutiner till verksamheten inom Öregrund. Det gäller både Säbo och hemtjänst. Nyckelpersoner under projektiden har varit sjuksköterskor och enhetschefer från båda verksamheterna. Samtliga nyckelpersoner har ingått i projektgruppen och visat högt engagemang och delaktighet i arbetet.

När det gäller utvärdering av mål så har samtlig personal givits möjlighet att besvara enkät där frågor om effektmålen samt en synpunktsfråga ställts. Dessa har samlats in. Projektgruppen har vid möte utvärderat piloten 14 juni och som en del i detta arbete även besvarat motsvarande enkät.

När det gäller tidsbesparing (1) så upplever SSK att de gjort flera timmars besparing av arbetstid. Omvårdnadspersonalen inom Säbo anger inte att det sparats någon tid genom att arbeta i MSCC jämfört med pappershantering. Bland omvårdnadspersonalen inom hemtjänsten upplever flera att de sparar 2-3 minuter per lista. Det gäller främst läkemedelslistorna som är de främsta.

De flesta som svarat upplever att de inte vet om SSK fått mer tid över till annat (2). En mycket stor majoritet av all personal upplever att patientsäkerheten blivit bättre (3c). Det är en mycket viktig kvalitetsaspekt som är tillfredställande.

Det är tyvärr få som upplever att arbetsmiljön blivit bättre. Svartalativ ingen skillnad var mest frekvens (4b). Arbetsmiljön är en helhet där MSCC ingår som en mycket liten men viktig del

På frågan vad tycker du om MCSS (5) är det vanligaste svaret "bra." En del övriga kommentarer är att "Vi undviker nu att glömma signera". "Systemet känns säkrare än papper." , "Superbra".

SSK-personalen har framhållit vikten av att skapa och följa rutiner samt tydliga ansvarsområden arbetet internt. Genom MSCC upplever de att viktiga delar kunnat underlättas; det gäller t.ex att digitalt skapa och förlänga delegeringar, beställa läkemedel/ påfyllning, att kontrollera att medicin givits såväl i tid som omfattning. De har fått en bättre överblick/ kontrollmöjlighet över medicinsignering såväl inom Säbo som inom hemtjänsten. SSK spar hela 5 minuter per läkemedelslista samt flera timmar vid den månatliga genomgången. Enhetschefer har samma bild som SSK och belyser vikten av behörigheter för att kunna arbeta i MSCC. Ansvarspersoner för att dagligen

gå igenom avvikelser har nyligen införts av enhetschef hemtjänst för att säkerställa förvaltning av MCSS. Projektgruppen konstaterande att ansvarig för Rehab borde deltagit för att få dessa signeringar att fungera på samma goda sätt som övriga listor.

MAS och projektledare har haft tillgång till en god överblick av systemet under hela projektiden. Systemet är användarvänligt och pedagogiskt uppbyggt. Det är även lätt att ta ut statistik och göra uppföljningar.

6. Slutsatser

Projektmålet är uppfyllt vilket framkom vid utvärdering 14 juni av en enig projektgrupp. Resultaten är mycket goda sett som andel signeringar i tid. Effektmålen är i allt väsentligt uppnådda. Det gäller för all verksamhet som varit föremål för pilot; hela hemtjänsten Öregrund och all personal inom såbo med tjänstgöring Tallparksgården. Det är svårt att bedöma tidsvinster för enskild omsorgspersonal. I en pressad arbetssituation upplevs det inte att tid sparats på medicinhantering genom digitalt arbetssätt i MCSS när arbetsbelastning i andra delar av arbetsdagen ökat. Ett mycket tydligt svar från hela omvårdnadspersonalen är att MSCC är bra.

Omvårdnadspersonalen, SSK och enhetschefer upplever samstämmigt även att patientsäkerheten ökat. Stora besparingar kan göras i tid och genom att arkivering av papper helt kan undvikas och en enklare mer patientsäker signering av medicin än tidigare. Kostnadsbesparing för hanteringen digitalt och genom nya rutiner blir mycket stor vid ett bredinförande. Det går genom MCSS att kontrollera att medicin givits, att beställa ge och förlänga delegeringar etc. vilket är viktigt. Under pilotiden har 30626 signeringar gjorts i MCSS vilket innebär att omfattande arbete som förenklats och kvalitetssäkrats genom digitalisering

Förslag till beslut:

1. Bredinförande inom socialförvaltningen. Härmed avses 5 hemtjänstområden samt fem såbo och 6 LSS- bostäder.

För område Öregrund medför beslutet att nuvarande arbetssätt permanentas då arbete numer sker helt digitalt. En återgång till tidigare pappershantering är i princip omöjlig.

2. Offert från Appva accepteras med grundmodul och tilläggsmoduler. Avtalsmässigt föreslås att avrop sker inom avtal med Pulsen då upphandling därmed kan undvikas.

3. Ansvar för genomförande. Pilotprojekt övergår till genomförandeprojekt. Där särskild projektplan utarbetas. Projektledning kvarstår medans

projektmedlemmar från Öregrund byts ut så att Alunda, Gimo, Österbybruk och Östhammar omfattas

7. Källförteckning

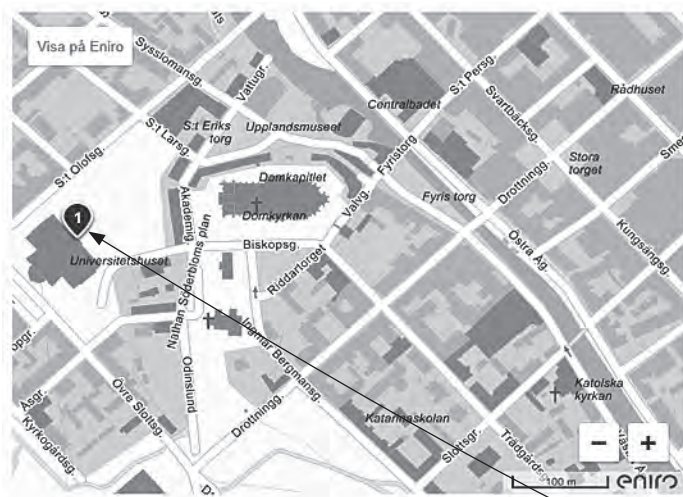
- Projektbeskrivning Digital Signering, Lennart Jonasson 2019
- Offert Appva

INBJUDAN TILL KONFERENSEN

Forskning Pågår

– om äldre och åldrande

Temat för årets konferens är *äldreomsorg i framtiden*. Utifrån vad som skett de senaste decennierna kan vissa slutsatser dras om den framtida utvecklingen. Värderingar om äldre, personal, anhöriga med flera som styr utformning av äldreomsorg, kan synliggöras. Medicinska landvinningar kommer att få stor betydelse. Organisering och styrning av offentlig verksamhet i allmänhet och äldreomsorgen i synnerhet får olika konsekvenser. Vad kan tillitsbaserad styrning betyda för vård och omsorg? Flera frågor tas upp i seminarierna.



Dag och tid

6 november 2019, kl. 8.00 -16.00

Plats

Universitetshuset, Biskopsgatan 3, Uppsala

Medverkande och program

finns publicerat på www.regionuppsala.se/forskningpagar

Målgrupp

Konferensen vänder sig till personal inom äldreomsorg och hälso- och sjukvård, ledare och politiker inom kommuner och landsting, forskare/lärare/studenter, pensionärs- och frivilligorganisationer samt övriga intresserade

Arrangör

FoU Socialtjänst, Region Uppsala tillsammans med Uppsala universitet

Anmälan

Anmäl dig senast 11 oktober via länken: www.regionuppsala.se/forskningpagar

Hitta till Universitetshuset!



Forskning Pågår

- om äldre och åldrande

Äldreomsorg i framtiden

6 november 2019

Forskning Pågår

- om äldre och åldrande

EN MÖTESPLATS FÖR FORSKARE OCH PRAKTIKER

Temat för årets konferens är *äldreomsorg i framtiden*. Utifrån vad som skett de senaste decennierna kan vissa slutsatser dras om den framtida utvecklingen. Värderingar om äldre, personal, anhöriga med flera som styr utformning av äldreomsorg, kan synliggöras. Medicinska landvinningar kommer att få stor betydelse. Organisering och styrning av offentlig verksamhet i allmänhet och äldreomsorgen i synnerhet får olika konsekvenser. Vad kan tillitsbaserad styrning betyda för vård och omsorg? Flera frågor tas upp i seminarierna.

Konferensen genomförs i samverkan mellan Uppsala universitet och Region Uppsala

Med Forskning Pågår vill vi:

- Presentera aktuell forskning som handlar om äldre och åldrande
- Skapa en mötesplats för forskare och yrkesverksamma
- Stärka kontakterna mellan universitetet och praktiken

Det är vår förhoppning
att konferensen ska
stimulera utvecklingen av
det egna arbetet
och att kontakter knyts
för fortsatt samarbete.

Datum och tid: Onsdagen den 6 november 2019, kl. 8.00 – 16.00

Plats: Universitetshuset, Biskopsgatan 3, UPPSALA

Har du frågor om konferensen, kontakta:

Bo Lerman

Konsult i FoU-frågor, Region Uppsala

Tel: 0702-27 06 22

E-post: bo@lerman.se

Sanna Tjernström

FoU-samordnare, Region Uppsala

Tel: 018-617 20 04

E-post: sanna.tjernstrom@regionuppsala.se

Anders Westlin

Forskningssekreterare, humaniora/samhällsvetenskap, Uppsala universitet

Tel: 018-471 19 01

E-post: anders.westlin@uadm.uu.se

Oddný Ósk Sverrisdóttir

Forskningssekreterare, humaniora/samhällsvetenskap, Uppsala universitet

Tel: 070-425 01 70

E-post: oddny.sverrisdottir@uadm.uu.se

Program

- 8.00 **Registrering**, kaffe/te
- 8.30 **Konferensen öppnas**
Sandra Torres, professor i sociologi, Uppsala universitet
- 8.45 **Äldreomsorg i förändring – hur påverkas anhöriga och personal?**
Marta Szebehely, professor i socialt arbete, Stockholms universitet
- 9.30 **Paus**, kaffe/te med smörgås
- 10.00 **Möjlig behandling för Alzheimers sjukdom – vad kan det betyda för framtidens äldreomsorg?**
Lars Lannfelt, seniorprofessor, Uppsalas universitet
- 10.50 **Ålder eller behov – vad ska avgöra äldres rätt till hjälp?**
Håkan Jönson, professor i socialt arbete, Lunds universitet
- 11.35 **Lunch** (på egen hand)
- 13.00 **Vi blir bara vackrare**
Ett kåseri om åldrande och äldreomsorg
Sven Wollter, skådespelare och författare
- 13.30 **Parallella seminarier** (se särskilt program)
- 14.30 **Paus**, kaffe/te med kaka
- 15.00 **Från kontroll till tillit – om styrning av offentlig verksamhet**
Shirin Ahlbäck Öberg, docent i statskunskap, Uppsala universitet
- 15.45 –
16.00 **Avslutning**
Lena Ring, FoUU-chef, Region Uppsala

Föredragshållare

Äldreomsorg i förändring – w hur påverkas anhöriga och personal?

Marta Szebehely är professor i socialt arbete med inriktning mot äldre vid Stockholms universitet. Hon har sedan mitten av 1980-talet forskat om äldreomsorg och andra omsorgsfrågor ur vardags-, genus- och socialpolitiska perspektiv och hennes kunskaper om äldreomsorgens utveckling och villkor är kanske bredare än någon annans. Hon har även varit verksam som forskare vid Institutet för framtidsstudier och längre tillbaka av regeringen utsedd ledamot av Valfärdscommissionen. Marta är ansvarig för forskningsprogrammet *Individanpassad omsorg och generell välfärd: dilemman i marknadsieringens tid*, som pågår 2014 - 2019. Hon är också ansvarig för Nordcare, en studie av arbetsvillkoren i den nordiska äldreomsorgen, samt för ett svenskt nätverk för arbetslivsinriktad omsorgsforskning.



Möjlig behandling för Alzheimers sjukdom – vad kan det betyda för framtidens äldreomsorg?

Lars Lannfelt, seniorprofessor i geriatrik vid Uppsalas universitet, har under många år forskat om de sjukdomsframkallande förändringar som sker i hjärnan vid Alzheimers sjukdom, hur de kan orsakas av genetiska förändringar samt hur dessa förändringar kan diagnostiseras och angripas med läkemedel. I Sverige är ca 100 000 personer drabbade av Alzheimers sjukdom. Sjukdomen är mycket plågsam med försämrat minne, förvirring, ibland aggressivitet, depression och alltid stora praktiska problem. Oron bland de anhöriga är stor och för samhället kostar sjukdomen miljarder.



Lars har utvecklat en så kallad läkemedelskandidat som i en studie under 18 månader med 856 patienter visat sig kunna fördröja sjukdomsförloppet hos patienter med tidig Alzheimers sjukdom. För detta tilldelades han 2019 Alzheimerfondens stora forskningspris på 2,5 miljoner kronor. Resultatet av denna studie ger hopp om ett framtida läkemedel och vidare studier planeras.



Ålder eller behov – vad ska avgöra äldres rätt till hjälp?



Håkan Jönson är professor i socialt arbete vid Lunds universitet. Han leder för närvarande forskningsprojektet *Kan en handikappolitisk modell ge en bättre äldreomsorg?* Håkan har tidigare varit verksam inom socialtjänsten i Enköping och i Uppsala. Principer om alla människors lika värde och att samhälleliga hjälp- och stödinsatser ska ges utifrån behov har varit viktiga inom svensk socialpolitik. Ändå tas kronologisk ålder som utgångspunkt för fördelning av vissas stödinsatser, både inom funktionshinderverksamheter och inom äldreomsorg. De som är över 65 år kan inte nybeviljas personlig assistans och LSS-insatser utesluter dem vars funktionsnedsättning kan tänkas bero på "normalt åldrande".

Inom äldreomsorgen har flera kommuner infört en policy som innebär att den som uppnått en viss ålder kan beviljas hemtjänst utan enskild prövning och flera politiska partier driver frågan om "äldreboendegaranti" för personer över 85 eller 90 år. Vad står dessa hänvisningar till ålder för? Kan de ses som exempel på ålderism?



Vi blir bara vackrare

Sven Wollter är en prisad skådespelare med en lång rad filmer, TV-serier och teaterroller bakom sig. Känd för den breda allmänheten blev han kanske främst för huvudrollen i Vilhelm Mobergs TV-serie "Raskens" under 70-talet. För sina rolltolkningar i filmerna "Mannen från Mallorca" och "Sista leken" tilldelades Sven Wollter en Guldbagge för Bästa skådespelare. I filmen "En sång för Martin" fick Sven tränga in i rollen som en Alzheimersjuk kompositör och fick därigenom en djup insikt i vad denna sjukdom kan innebära. Även för denna roll belönades han med en Guldbagge för Bästa skådespelare.

Sven är även författare och har under senare år skrivit romanerna "Hon, han och döden" och "Britas resa". Vid konferensen ger han en personlig bild av åldrandet och framtidens äldreomsorg.



Från kontroll till tillit – om styrning av offentlig verksamhet

Shirin Ahlbäck Öberg är universitetslektor och docent i statskunskap vid Uppsala universitet. Hennes forskning handlar om granskningen av den offentliga verksamheten, och framväxten av granskningssamhället. Hon har även forskat om villkoren för toppolitiker och högre tjänstemän i ett jämförande perspektiv, samt de offentliga professionernas ställning under New public management.

Shirin har ett stort engagemang och omfattande samverkan med samhället utanför akademien. Hon är ofta anlitad som föreläsare, debattör, deltagare i myndigheters vetenskapliga råd med mera. Hon är för närvarande ledamot av Riksrevisionens vetenskapliga råd, Statskontorets vetenskapliga råd samt regeringens Tillitsdelegation.



Parallella seminarier

kl 13.30 -
14.30

A

"Digitalt och socialt utanförskap – är det bara äldres problem?"



Magdalena Kania Lundholm, fil dr i sociologi, Uppsala universitet. Hennes forskning handlar om digitaliseringens sociala påverkan och konsekvenser, framförallt med fokus på äldre.

Trots den snabba digitaliseringsprocessen och ett växande antal internetanvändare, finns det strax över en miljon icke-användare i Sverige. Av dessa icke- och så kallade sällan-användare är cirka åttio procent äldre, alltså sextiofem år eller äldre. Många äldre har i dag svårt att göra bankärenden och köpa en tågbiljett eftersom det mesta ska göras digitalt. De måste ha en e-postadress för att kunna stå i bostadskö och det går inte att åka buss utan en mobiltelefon. Är verkligen "att vara gammal" synonymt med att inte följa med i utvecklingen? Under seminariet diskuteras frågor kring vad samhället kan göra för att minska känslan av utanförskap bland äldre, samt vikten av utbildning och förekomsten av icke-digitala alternativ.

B

"Tvärkulturella möten i livets slut – Hur kan vård- och omsorgspersonal förbereda sig?"



Pernilla Ågård, doktorand i sociologi, Uppsala universitet. Hennes avhandlingsarbete handlar om vård- och omsorgspersonals föreställningar om tvärkulturella möten i livets slut.

Av de nästintill 91 000 personer som dog i landet 2017 var drygt 11 000 utrikesfödda. Detta är dock en siffra som förväntas öka de kommande åren. Vård- och omsorgspersonal, som i sitt arbete vårdar patienter som befinner sig i livets slutskede, har intervjuats. Resultaten visar att personalen inte alltid tycker sig veta vad patienter med invandrarbakgrund behöver. Litteratur som intresserar sig för tvärkulturella möten i vård- och omsorgssammanhang argumenterar ofta för att personalen borde ha kulturspecifika kunskaper om hur de bör bemöta dessa patienter. Under seminariet kommer därför att diskuteras huruvida kulturspecifik kunskap är en framtida lösning på den oro personalen känner, eller om det behöver utvecklas andra lösningar.

C

"Att fortsätta bestämma själv..."



Maria Hedman, med. dr, Högskolan i Gävle, specialistsjuksköterska inom vård av äldre. Maria disputerade i medicinsk vetenskap vid Uppsala universitet i maj 2018. Avhandlingen handlade om äldre personers autonomi och delaktighet i sin omsorg. Deltagare var personer mellan 65-84 år som levde med kronisk sjukdom i ordinärt boende samt olika personalgrupper kring dem. Det framkom bland annat att en hälso- och sjukvård som är enkelt tillgänglig för den äldre personen och de anhöriga kan främja äldres autonomi och delaktighet. Att få klara sin vardag på egen hand är stärkande för självkänslan liksom att få göra saker på sitt eget vis. På kort tid har en förändring skett som innebär att äldre personer som vårdas i hemmet, på korttidsplats eller särskilt boende ofta är svårt sjuka med allvarliga och akuta sjukdomssymtom. I seminariet diskuteras vad detta innebär och vad som kan göras för att stärka deras autonomi och delaktighet.

D

"Anhörigomsorgens pris: konsekvenser av äldreomsorgens åtstramning"



Petra Ulmanen, fil dr, biträdande lektor vid Institutionen för socialt arbete, Stockholms universitet.

Den kraftiga minskningen av vårdplatser på sjukhus och äldreboenden har inneburit att allt fler äldre med stora vård- och omsorgsbehov bor och vårdas i sina hem. Det faller ofta på anhöriga att försöka koordinera de olika vård- och omsorgsgivarna för att få det hela att fungera och att täcka upp för det som inte fungerar. Anhöriga bevakar ofta den sjuka äldre personens intressen och för hens tal i relation till vården och omsorgen, vilket många upplever som en svår och tung uppgift.

Målgrupp

Konferensen vänder sig till personal inom äldreomsorg och hälso- och sjukvård, ledare och politiker inom kommuner och landsting, forskare/lärare/studenter, pensions- och frivilligorganisationer samt övriga intresserade.

Tid och plats

Onsdagen den 6 november 2019, kl. 8.00 – 16.00

Universitetshuset, Biskopsgatan 3, Uppsala

Kostnad

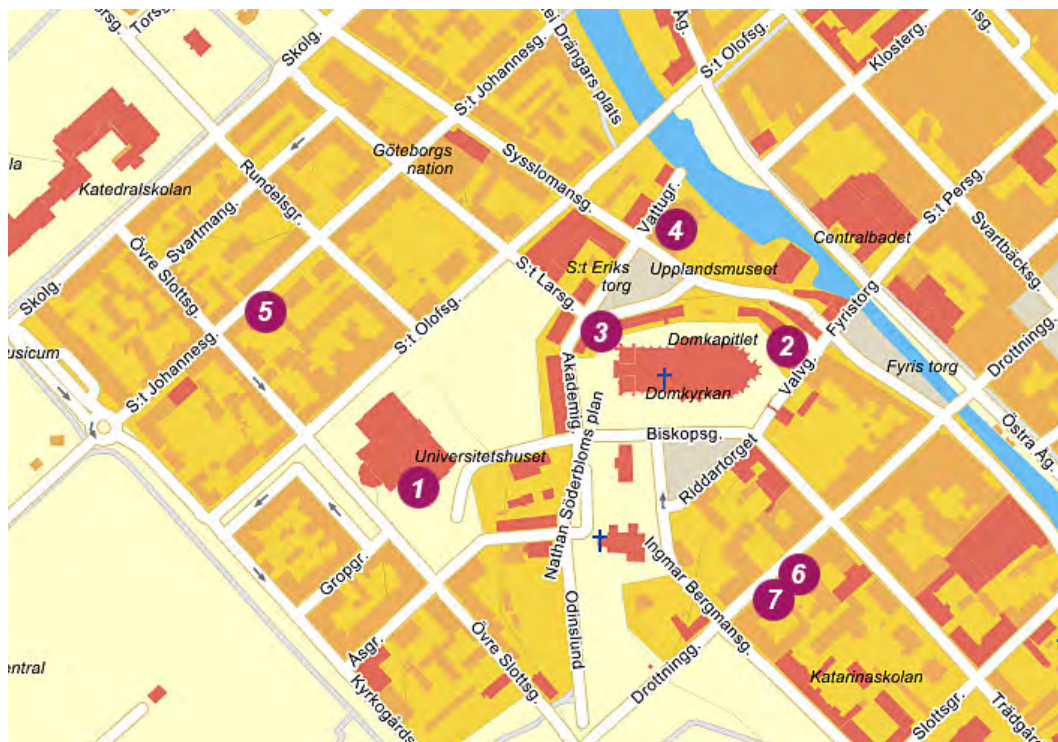
Konferensen är avgiftsfri. Anmälde deltagare som uteblir utan att avanmäla sig senast den 31 oktober debiteras 1000 kronor plus moms. (OBS! platserna är begränsade).

Anmälan

Anmälan görs på www.regionuppsala.se/forskningpagar senast den 11 oktober 2019.

Du anmäler även vilket seminarium du vill gå på.

Förslag på lunchställen



1. Café Alma, Universitetshuset
2. Domtrappkällaren, St. Eriksgränd 15
3. Katedralkaféet, Domkyrkoplan 7
4. Saluhallen, St. Eriks torg 8
5. Café Uroxen, St. Johannesgatan 18
6. Cousteau Bistro Bar, Drottninggatan 12
7. Legume, Drottninggatan 12 (vegetarisk och vegansk mat)



Välkommen!