



Prognosrapport 1 - 2021

Socialnämnden

Innehållsförteckning

1	Inledning.....	3
1.1	Bedömning av måluppfyllelse.....	3
2	MER-styrning	4
2.1	Politiskt fattade beslut	4
2.2	Mål 6	
3	Verksamhetsrapport	10
4	Ekonomisk rapport.....	19

1 Inledning

Prognosrapport 1 syftar till att presentera uppföljning och prognos framåt på politiskt fattade beslut, mål med tillhörande indikatorer, ekonomi och budgetavvikelser samt vad som är aktuellt inom förvaltningen.

MER-styrning

Politiskt fattade beslut

Presentation av fattade beslut i socialnämnd samt aktuell status på dessa.

Mål

Presentation av mål från kommunfullmäktige som brutits ned till nämndmål och indikatorer.

Verksamhetsrapport

Aktuella händelser på förvaltningsövergripande nivå samt en rapport från samtliga enheter.

Ekonomisk rapport

Presentation på en prognos över socialnämndens ekonomiska resultat för året samt investeringar.

1.1 Bedömning av måluppfyllelse

Alla indikatorer uppnådda	=Nämndmål uppnås (grön markering)
Hälften eller mer än hälften av indikatorerna uppnådda eller delvis uppnådda	=Nämndmål uppnås delvis (gul markering)
Hälften eller mer än hälften av indikatorerna uppnås inte eller saknar värde	=Nämndmål uppnås inte (röd markering)



2 MER-styrning

2.1 Politiskt fattade beslut

Beslut	Status	Kommentar
SON 2018-05-14 § 34 Socialnämnden ger förvaltningen uppdraget att genomföra en översyn av hyressättningen i kommunens bostäder för äldre.	Avslutat	Årliga hyreshöjningar justeras enligt avtal.
SON 2018-08-27 § 52 SON 2020-11-11 § 84 Socialnämnden uppdrar åt förvaltningen att ge nämnden en fortlöpande redovisning av vilka familjehemsplaceringar som är aktuella i kommunen, deras längd och alternativa lösningar till dessa. Socialnämnden ger förvaltningen i uppdrag att redovisa pågående placeringar löpande två gånger per år. Första redovisningen ska ske på sista nämnden innan sommaruppehållet. Den andra redovisningen ska ske på den näst sista nämnden inför årsskiftet.	Pågående	Redovisning sker fortlöpande på nämndsammanträden enligt beslut.
SON 2019-05-15 § 40 Socialnämnden inför en stående punkt på kommande nämndsammanträden med rapportering av antalet anmälningar till IFO och antal beslut som IFO fattar. Rapportering ska innehålla jämförelsetal från innevarande år och två år tillbaka.	Pågående	Redovisning sker fortlöpande på nämndsammanträden enligt beslut.
SON 2019-08-28 § 64 Socialnämnden ger förvaltningen i uppdrag att arbeta vidare med förslagen till fortsatt arbete som anges i rapporten "Fördjupad analys av sjukfrånvaro på socialförvaltningen".	Pågående	I samverkan med personalspecialist.
SON 2019-10-02 § 81 Socialnämnden beslutar att personer över 70 år har rätt till trygghetslarm utan föregående behovsprövning. En uppföljning av ärendet ska presenteras för nämnden efter ett år.	Avslutat	Presentation av uppföljning på SON 2020-10-21.









SON 2019-12-18 § 126 Socialnämnden ger förvaltningschefen i uppdrag att arbeta vidare med de angivna prioriterade åtgärderna gällande framtida prioriterade områdena knutet till översyn av IFO.	Pågående	Åtgärder utreds och genomförs löpande.
SON 2020-04-01 § 17 Socialnämnden ger förvaltningschefen i uppdrag att ta fram en åtgärdsplan för att minska sjukfrånvaron inom hemtjänsten, nattenheten och Linden.	Pågående	I samverkan med personalspecialist.
SON 2020-04-01 § 17 Socialnämnden ger förvaltningschefen i uppdrag att på första sammanträdet i höst redovisa skillnaden mellan beviljade-, planerade-, och personaltimmar samt om möjligt brukartid inom hemtjänsten. Redovisningsperioden ska vara sista kvartalet 2019.	Avslutat	Presentation på SON 2020-09-02.
SON 2020-09-02 § 58 Socialnämnden ger förvaltningen i uppdrag att utreda systemstöd för att kartlägga verklig brukartid, HSL-tid, restid, övningstid mm. Detta ska utföras skyndsamt.	Påbörjat	Utredning sker i samband med införande av nytt verksamhetssystem.
SON 2020-11-11 § 94 Socialnämnden remitterar ärendet (handlingshjälp till äldre 70+ och riskgrupp) till socialförvaltningen för beredning till socialnämndens nästa sammanträde.	Avslutat	Beslut om avslag på SON 2020-12-16.
SON 2020-12-16 § 110 Socialnämnden ger de granskade enheterna (utifrån läkemedelsrevision) i uppdrag att arbeta med åtgärderna som föreslås i rapporten.	Pågående	Åtgärdat samt fortlöpande åtgärder. Nästa revision sker september 2021.



2.2 Mål

2.2.1 Attraktiv kommun - Lekebergs kommun växer på ett ansvarfullt och nytänkande sätt och möter framtiden utifrån de tre hållbarhetsaspekterna: social, miljömässig och ekonomisk hållbarhet

Kommunfullmäktiges mål	Nämndmål	Indikator	Nuvärde	Prognos	Målvärde
Lekebergs kommun gör det enkelt för sina medborgare att bo i Lekeberg		Andel av medborgarna som tar kontakt med kommunen via telefon får ett direkt svar på en enkel fråga 	46 %	60 %	60 %
		Andel av medborgarna som skickar in en enkel fråga via e-post får svar inom två arbetsdagar 	94 %	96 %	96 %
Lekebergs kommun är en attraktiv arbetsgivare samt växer och utvecklas på ett hållbart sätt		Värde medarbetarundersökning Medarbetar-engagemang (HME) 	74,4	74,4	Öka från 74,4
		Sjukfrånvaro 	12,77 %	12,77 %	Minska från 9,77 %
		Nämnderna och styrelsen håller sin budgetram 	2 593 tkr	0 tkr	0 tkr
Lekebergs kommun minskar sin klimatpåverkan		Miljö-diplomering av Lekebergs kommun 	Ja	Ja	Ja






2.2.2 Social trygghet - I Lekeberg kan medborgarna åldras i trygghet, med bibehållet oberoende och med möjligheten att leva ett aktivt liv. Alla medborgare ska bemötas med respekt och ha tillgång till stöd, god vård och omsorg

Kommunfullmäktiges mål	Nämndmål	Indikator	Nuvärde	Prognos	Målvärde
Lekebergs kommun erbjuder trygg vård och omsorg som värnar individens behov, samt syftar till så självständigt liv som möjligt	Hemtjänsttagaren och boende på SÄBO ska uppleva en god och trygg omsorg	Antal personer som en hemtjänsttagare möter under 14 dagar	19 st	17 st	17 st
		Andel uppdaterade genomförandeplaner hos hemtjänsttagare och boende på SÄBO	11 %	80 %	80 %
		Andel genomförandeplaner som har dokumentation på hur hemtjänsttagare och boende på SÄBO upplever ensamhet	0 %	80 %	80 %
	Serviceutbudet inom LSS och socialpsykiatri ska hålla hög kvalitet	Serviceutbudet inom LSS och socialpsykiatri ska hålla hög kvalitet	Andelen av brukarnas upplevelse av möjlighet att påverka aktiviteter och miljö	0 st	3 st
Andel av brukare som har individuellt utformade mål i genomförandeplan			75 %	100 %	100 %



Kommun- fullmäktiges mål	Nämnd- mål	Indikator	Nuvärde	Prognos	Målvärde
		Andel uppdaterade genomförandeplaner hos brukare med boendestöd inom socialpsykiatrin	50 %	90 %	90 %
	Individ- och familjeomsorgen ska verka för ett så självständigt liv som möjligt, med gott bemötand individens behov i centrum	Antal hushåll med försörjningsstöd	89 st	89 st	Minska från 104 st
Antal fria samtal på öppenvården		20 st	80 st	Öka från 30 st	
Andel samtal som genomförts med barn i avslutade barnutredningar		96 %	100 %	100 %	
	Hälso- och sjukvården ska erbjuda god och säker vård	Antal registreringar som genomförts i kvalitetsregister	60 st	120 st	Öka från 104 st
Antal registrerade avvikelser som beror på att HSL-rutiner inte följts		107 st	428 st	Minska från 240 st	
Antal delegerade och instruerade arbetsuppgifter som inte utförts korrekt av omvårdnadspersonal		63 st	252 st	Minska från 180 st	



Kommun- fullmäktiges mål	Nämnd- mål	Indikator	Nuvärde	Prognos	Målvärde
		Andel brukare som är ganska/ mycket nöjda med sin hemtjänst	 97 %	97 %	92 %
		Andelen brukare på särskilt boende som är ganska/ mycket nöjda med sitt särskilda boende	 95 %	95 %	92 %
		Andel vuxna som inte återaktualiserats med försörjningsstöd ett år efter avslutat försörjningsstöd	 68 %	68 %	Öka från 68 %

3 Verksamhetsrapport

Förvaltningsövergripande

Vi har under början av 2021 haft stort fokus på att förhindra smittspridning av Covid-19 inom våra verksamheter. Det har varit mycket lyckat och vi har som enda kommun i länet lyckats att hålla smittan borta från våra verksamheter.

Vi jobbar med förflyttningen till Nära vård och flera i ledningsgruppen går en ledarskapsutbildning genom SKR. Vi har fortsatt vår samverkan med BUF för Alla barns bästa där vi kartlagt och gått igenom processen gällande orosanmälan, vilket är uppskattat från alla parter. Vi ser att anmälningarna ökar när skolpersonalen känner sig tryggare med hur anmälningar tas om hand och vi ser också viss utvecklingspotential när det gäller utredningen. Familjecentralsarbetet är nu inne i fasen av att bygget påbörjats och BUF annonserat efter en pedagog.

Vi sjösatte en ny organisation 2021 där nattpersonalen inom äldreomsorgen fördelades ut till respektive enhet och HSL-chefen fick Rehab-korttidsavdelningen som ett tillägg. Detta upplevs som en bättre organisation där nattmedarbetarna har fått närmare till sin chef och samarbetet mellan dag och natt har större möjlighet att utvecklas. Under årets första 2 månader började tre nya enhetschefer inom äldreomsorg och LSS. Det är utmanande att komma som ny chef i tider med Covid och enbart digitala möten och det har varit svårt att förmedla allt vi önskat. Dessa tre personer har dock klarat att komma in i jobbet mycket bra, trots utmaningen med Covid.

Linden

Verksamhet

Linden har under första kvartalet haft en hög vårdtyngd trots att det funnits tomma lägenheter. De outhyrda lägenheterna används delvis till korttidsplatser och till växelvård. Intäkterna för korttidsplatser samt växelvård tillfaller korttidsenheten. Detta sammantaget med outhyrda lägenheter medför att vi har ett underskott på intäktssidan. Vi har kunnat verkställa alla beslut avseende särskilt boende. Det finns ingen kö till Linden.

Under årets första månader har ett nytt larmsystem från Tunstall installerats, idag sköts upplåsning/låsning av dörrar och medicinskåp via app i telefonen. Alla larm går direkt till telefonen samt att medicin-givning signeras digitalt.

I februari tillträdde en ny enhetschef. Vi har påbörjat arbetet med "projekt Linden" samt svarat på en 6:6a som kommunal lämnat in i början av februari. Enligt åtgärdsplanen kommer medarbetarna utbildas i bland annat BPSD, riskbedömningar ska genomföras och bemötandeplaner tas vid behov fram för att minska risken för hot och våld i verksamheten. Arbetet med kommunens utbildningsmaterial avseende diskriminering och trakasserier har påbörjats.

Andel uppdaterade genomförandeplaner: målvärde 80 %. I nuläget uppnår inte Linden målvärdet på 80 % uppdaterade genomförandeplaner. Målsättningen är att målvärdet ska vara uppnått innan årets slut. Andel genomförandeplaner som har dokumentation på hur boende upplever ensamhet: målvärde 80 %. Målsättningen är att vid

uppdatering av genomförandeplaner ska våra boendes känsla av ensamhet dokumenteras. För att minska upplevelsen av ensamhet ska varje individs behov vara känt av personalen på Linden, så att individens behov kan tillgodoses. Andelen brukare på särskilt boende som är ganska/mycket nöjda med sitt särskilda boende: målvärde 92 %. Vid senaste mätningen var det ett fåtal av våra boende som svarade på enkäten. På Linden har vi en värdinna som dagtid arbetar med aktiviteter såsom sittgympa, bingo m.m. Linden har en aktivitetsgrupp som gemensamt planerar aktiviteter och firande av högtider. Aktiviteter för våra äldre är viktigt för deras trivsel och nöjdhet med Linden. Att våra boendes individuella behov och önskemål finns dokumenterade i genomförandeplanen är också viktigt för hur nöjda våra boende är. Under årets första kvartal har 76 avvikelser rapporterats på Linden. Avvikelseerna gäller framförallt fall missad medicin-givning/signering. Lindens avvikelser följs upp på veckovisa möten med HSL-personal, samordnare och chef. Åtgärder och handlingsplaner kommuniceras ut till berörda personalgrupper. Miljödiplomering; på Linden arbetar vi med att källsortera vårt avfall. Vi undviker att använda engångsmaterial, t.ex. muggar, tallrikar mm.

Personal

Sjukfrånvaron är fortsatt hög men har stabiliserats något under årets första månader. En ny rutin gällande sjukfrånvaro har tagits fram och vi har börjat arbeta mer aktivt med att följa upp sjukfrånvaron för att på ett tidigt stadium kunna upptäcka om sjukfrånvaron är arbetsrelaterad. Målet är att sjukfrånvaron ska minska till 9,77 %. Sjukfrånvaron ligger på 12,53% i snitt under det första kvartalet 2021.

Under första kvartalet har 8 medarbetare fått utbildning i BPSD, en uppföljningsdag är inplanerad i maj. Planen är att samtliga medarbetare ska ha fått samma utbildning innan året är slut. Samtliga tillsvidareanställda på Linden har genomgått en webbaserad utbildning i Demens ABC. Under APT-tid har arbetsterapeuterna och hjälpmedelstekniker utbildat medarbetarna i skötsel och rengöring av hjälpmedel samt bäddning av säng med hjälpmedel. 6 personal har fått utbildning i Lifecare för att kunna vara ett stöd för sina medarbetare när vi byter dokumentationssystem.

Oxelgården

Verksamhet

Oxelgården har haft full beläggning på SÄBO platser. Korttidsplatserna/växelvårdsplatserna har endast haft en beläggning med en brukare per lägenhet i corona-tiderna. Inget betalningsansvar till regionen. Under corona-tiden har Gläntan haft begränsat antal deltagare. Deltagare som är kvar i ordinärt boende har haft regelbunden uppföljning om behov skulle uppstå för dagvård.

Aktivitetsgruppen anordnat flera olika aktiviteter för brukarna på Oxelgården. Värdinnan ordnar aktiviteter i veckorna antingen i grupp eller för enskilda. Målet är att det är en gemensam aktivitet för alla avdelningar varannan månad. Medarbetarna arbetar med ett personcentrerat förhållningssätt och skapar aktiviteter regelbundet på avdelningarna.

Oxelgården har inte haft några brukare med konstaterad Covid-19. Medarbetarna får fortlöpande utbildning i hygienriktlinjer och är behjälpliga när anhöriga träffar brukarna så det blir på ett säkert sätt.



Välståndstekniken har under de senaste åren utvecklats. Rörelsesensor har satts upp i entré för att skyndsamt kunna komma till brukaren som påkallat hjälp. Robotkatter/hundar/fåglar har köpts in för att ge trygghet, väcka minnen till liv och skapa glädje. Digital signering av läkemedel är genomfört under förra året, ett verktyg som underlättar läkemedelshanteringen och kvalitetssäkring. Under året kommer tillsyn via kamera att genomföras med syfte att varje enskild individ ska få sin tillsyn efter vilket behov man har.

Earth hour har uppmärksamats i verksamheten. Källsortering fortsätter som tidigare. Sorteringsmöbel kommer till samlingssalen under våren. Andelen uppdaterade genomförandeplaner är 25 %, målvärde 80 %. Avvikelse 52 stycken sammanlagt jan-mars. Andelen brukare på Oxelgården som är ganska/mycket nöjda med sitt boende, 100 % nöjdhet. Socialstyrelsens undersökning, Vad tycker äldre om äldre omsorgen 2019 Oxelgården redovisar ett resultat på 90 % nöjdhet. De fem lägsta svaren på frågorna skickades ut via en enkät till anhöriga för att öka nöjdheten.

Personal

Sjukfrånvaro 11,99 % från jan-mars för samtliga medarbetare. Sjukfrånvaro följs upp vid varje enskild medarbetare och vid behov kopplas rehab-samordnare in. Medarbetarenkäten 2020 redovisas från 1-5. Resultatet för B-huset 4,2 - 4,8 och A-huset 3,7 - 4,8 och natt personalen 3,1 - 4,7 nöjdhet. Introduktionsdag för nyanställda ska genomföras innan sommaren.

Hemtjänsten

Verksamhet

Ersättningsrekrytering för att kompensera egen uppsägning samt 3 medarbetare som slutar för pensionering under årets 9 första månader har genomförts. Lättnad i att mobiltelefoner är uppdaterade till MDM-systemet i Sydnärke IT-förvaltning. Nattpatrullens bemanning kvarstår med 2 USK per skift året ut. Framtagande av material för att lämna synpunkter och klagomål påbörjas genom revidering av tidigare material.

Fokus på systemskifte från ProCapita till LifeCare med följande behov att lyfta generell kompetens i dokumentation och baskunskaper inom ICF och IBIC. Ny lag om fast kontaktperson för brukare i hemtjänsten väntas under året. Insatser för att täppa gapet avseende personalens förmåga att föra mer enhetlig dokumentation kommer att ske löpande under året.

Utmaning att bemanna beslut om följeslagare där tidsåtgången ofta är flera timmar per beställning. Även utmaning att hålla kontinuitetsmål i verksamheten när vikarier kommer in i verksamheten.

Personal

Under period 1 fortsatt tyngd i sjukfrånvaro främst långtidssjukskrivningar som minskar möjligheten att täcka bemanningsbehov med enbart vikarier. Svårigheter att få dagliga möten för informationsöverföring samt APT pga. åtgärder mot Covid-19. Under första kvartalet tynger långtidssjukskrivningar total sjukfrånvaro. Vid ingången till kvartal 2 har verksamheten erhållit viss lättnad i och med att medarbetare återgått i arbete. Vidare har ett aktivt arbete mellan enheter i SON påbörjats för att erbjuda medarbetare tjänst i annan verksamhet som bättre matchar den anställdes behov och

förutsättningar.

Hälso- och sjukvård samt korttidsavdelning

Verksamhet

Samtliga arbetsgrupper är fullbemannade. En överanställning finns hos både sköterskorna och arbetsterapeuterna för att säkra upp grundbemanningen. Detta för att framöver minska behovet av timvikarier samt öka kvaliteten på den vård vi bedriver/utför. En sjuksköterska på natten med riskfaktor fick på grund av graviditet hastigt förbud från att jobba vilket ledde till en tillfällig anställning på natten fram till 210930.

Dagliga genomgångar av smittläget för Covid-19 utförs tillsammans med MAS. Ingen smitta av Covid-19 har påträffats hos varken personal eller patienter under året. Avvikelse hanteras på varje enhet i samråd mellan arbetsterapeut, OAS samt enhetschef. Värt att notera är att på SÄBO är en del avvikelser skrivna på grund av felaktig hantering från sköterska gällande bland annat delning av dosetter och digital signering. Chef kommer följa upp avvikelserna för att undersöka orsakerna till den felaktiga hanteringen.

Personal

Sjukfrånvaron för hela HSL-enheten 210101 - 210401 ligger på 8,77 %, vilket är lägre än kommunens mål på strax under 10 %. Flertalet av korttidsfrånvaron beror på lättare förkylningssymtom som om det inte vore en pandemi inte hade lett till frånvaro. I enhetens resultat finns hemrehab/dagrehab som har en frånvaro på nästan 50 % beroende på en långtidssjukskrivning sedan 2020. Bryter man ner siffrorna blir det i stället enligt följande:

Sköterskor - 6,1 %

Arbetsterapeuter - 3,02 %

Korttidsenheten - 4,77 %

Frånvaron följs upp genom att chef har ett samtal första eller andra sjukdagen samt bokar in rehabmöten med de medarbetare som har fler än 4 frånvarotillfällen inom ett halvår eller 6 frånvarotillfällen inom ett år.

Arbetsterapeuterna har under 2021 jobbat fram en utbildning för lyftkörkort där fokus har legat på den teoretiska delen, Nu får omvårdnadspersonal genomföra en teoretisk utbildning med ett påföljande kunskapstest innan den praktiska utbildningen kan genomföras. 4st sjuksköterskor har genomfört sårutbildningar för både trycksår och andra former av sår. Sårutbildningar har prioriterats då flera av kommunens vårdenheter tyvärr haft patienter med trycksår sista året. 4st sjuksköterskor har sökt till distriktssköterskeutbildningen till hösten 2021 och samtliga har blivit antagna. Samtliga har också blivit erbjudna att arbeta 50 % med 100 % betalt under studietiden.

Kastanjen samt personlig assistans

Verksamhet

Vi jobbar vidare med höga målsättningar för verksamheten och för att skapa en god kvalitet för våra boende. Genomförandeplaner upprättas och följs upp tillsammans med boende och kontaktperson. Under våren har en stödpedagog rekryterats vars



huvudsakliga uppdrag är att tillsammans med enhetschef säkerställa kvalitén i verksamheten. Hon börjar den 1 juni.

Pandemin har påverkat de personer som bor här. Några upplever ensamhet och känsla av isolering. Våra boende erbjuds egen tid med personalen om cirka 4 timmar/månad. Aktiviteterna är begränsade så som för alla i samhället. Vi erbjuder gemensamma aktiviteter utomhus när vädret tillåter, vilket är uppskattat.

På kastanjen är samtliga 13 lägenheter uthyrda och därmed har vi fullt på servicebostaden. En person står i kö. Inom organisationen LSS ingår även: LSS korttidsboende § 9:6, LSS Boende barn § 9:8, LSS assistans barn, Personlig assistans barn. Kontaktperson, ledsagare, avlösare för barn med LSS beslut.

Vi har efter årsskiftet infört Lifecare som dokumentationssystem. Det har fungerat bra förutom att det är en del svårigheter att skriva in genomförandeplaner enligt LSS. Källsortering. Samtliga på Kastanjen källsorterar, deltagare på DV tar sedan hand om det som är sorterat. Informationstavlor till boende finns uppsatta i korridorerna och fungerar. Delaktighetsslinga har inte varit möjligt att genomföra på grund av Covid-19. Ett utvecklingsarbete har påbörjats om att bredda aktiviteter gällande delaktighet och självbestämmande på flera sätt. Stödpedagogerna kommer att få detta i uppdrag av enhetschefer och presentera en plan efter sommaren.

Personal

Vi har tillräckligt med bra vikarier för närvarande, som går in och täcker vid sjukdom och ledighet. Det är fortsatt svårt att rekrytera dubbelspråkig personal till nattarbete. D.v.s. personal som är hörande och fullt teckenspråkiga.

Vi har fortsatt utmaningar med att få ner sjukfrånvaro. Dels på grund av Covid-19, men även av andra anledningar. Som tidigare skrivits så härleds sjukfrånvaron till annat än arbetsplatsen. Enhetschef undersöker om det finns medel för att arbeta psykosocialt med hela personalgruppen genom en MEDARBETARUTBILDNING där vi fokuserar på LSS-lagens intention och utförandet i det egna uppdraget. Det stärker och tydliggör medarbetaruppdraget samt skapar en samsyn mot verksamhetsmålen. Enhetschef har inte hittat medel ännu.

Sjukfrånvaron för jan 8,3 %

Sjukfrånvaron för feb 12,73 %

Sjukfrånvaron för mars 14,24 %

Hasselbacken samt socialpsykiatri

Verksamhet - LSS Hasselbacken

För att skapa en meningsfull fritid för de boende är målet att skapa en kvällsaktivitet varje dag, det kan vara bollspel, promenad, cykeltur eller en tur med bussen. Ofta sker aktiviteter i mindre grupper, två och två för att stimulera till sociala kontakter. Under helgerna finns utrymme för aktiviteter som tar mer tid. De boende på Hasselbacken har två kontaktmän i personalgruppen som blir en extra länk, trygghet till de boende. Vi har en aktivitetsgrupp som hjälper till i arbetet med att planera gruppaktiviteterna. Delaktighet är en grundtanke i allt arbete som sker på Hasselbacken. Personalen arbetar med att se till den enskilda individen, utifrån just deras behov. Varje boende har individuella genomförandeplaner som är framtagna ihop med personal och stödpedagog.



Delaktighetsslingor och husmöten har med anledning av pandemin pausats. Till hösten planeras att på ett tydligare sätt komma igång med ett arbete kring delaktighet.

I april 2021 har Lifecare införts. Två i personalgruppen har fått utbildning i Lifecare. Övriga utbildningsinsatser har pausats med anledning av pågående pandemi. Dock finns planering avseende handledning för viss personal. Planering finns för utbildningsinsatser i bland annat bildstöd under hösten. På Hasselbacken finns informationstavla där information om aktiviteter, måltider och miljömål anslås varje vecka. De boende källsorterar på egen hand eller tillsammans med personalen. Vi arbetar med ständiga förbättringar i arbetet och till vår hjälp har vi en stödpedagog som stöttar i det pedagogiska arbetet. Vi använder hjälpmedel i form av timstock, scheman och bilder i vardagens aktiviteter. De avvikelser som rapporteras följs upp enligt gällande riktlinjer.

Det finns idag inga lediga lägenheter på Hasselbacken. Det finns en person i kö.

Verksamhet - Socialpsykiatri

Socialpsykiatri arbetar efter målen i beviljade biståndsbeslut där målet är att individen ska uppnå en självständighet och klara sig utan stöd och hjälp. Genomförandeplaner finns upprättade och funderar som hjälp och stöd i utförandet av beviljade insatser.

Arbetet med projekt BOSSOS fortgår och utvecklas tillsammans med IFO. Idag finns två pågående beslut med familjenära boendestöd. I projektet är barnperspektivet i allra högsta grad aktuellt. Vidareutbildning har skett ihop med personal från IFO.

I april 2021 har Lifecare införts. En personal har fått utbildning i Lifecare. Boendestödjarna arbetar enligt MI (motiverande intervju) och ESL (ett självständigt liv).

Pandemin har påverkat arbetet inom boendestöd där arbetet i den utsträckning det är möjligt varit förlagd hemifrån. Det har även varit en del avbokade insatser med anledning av pandemin, där individer haft symtom och därför inte tagit emot besök eller under perioder valt att inte alls ta emot besök och beviljade insatser. Likväl har insatser pågått, men i annan form, telefonledes och/eller digitalt. Idag är det 39 personer som har beviljade insatser inom socialpsykiatri. De avvikelser som rapporteras följs upp enligt gällande riktlinjer.

Coachinteamets två tjänster, handledare och arbetsanpassare, finansieras av Lekebergs kommun och genom socialpsykiatriens budget. De arbetar i coachingteamet (FINSAM) och verksamhetsansvaret för coachingteamet ligger hos NIA.

Personal

Sjukfrånvaron är fortsatt hög för Socialpsykiatri och Hasselbacken.

Januari- 20,6%

Februari- 18,3%

Mars-17,86%

Detta beror på längre tids sjukskrivningar och korttidsfrånvaro, vilket medför ökade vikariekostnader. Höga sjukskrivningstal påverkas av hög medelålder hos personalen med kända besvär, förslitningar, viss samsjuklighet. Åtgärder som vidtas är telefonkontakt i samband med första insjuknande och uppföljningar i samband med 4

och 6 frånvarotillfällen.

Daglig verksamhet

Verksamhet

De deltagare som vill är nu vaccinerade. De flesta har också återkommit till daglig verksamhet. Vi har i mars startat en ny grupp inom DV som tvättar kommunens bilar. Där finns nu två deltagare som tidigare inte funnit någon bra sysselsättning. Vi har också under perioden en deltagare som börjat på en extern plats och vi ska påbörja legoarbete. Förhoppningen är att dessa två så småningom om kan komma ut i anpassade anställningar. Vi har under perioden fått 5 nya beställningar om daglig verksamhet. Två av dessa har stora behov och behöver extra resurs. På butiken Andra chansen påverkas vi mycket av corona restriktionerna. Vi har ingen försäljning så deltagarna får göra andra saker som inte känns meningsfulla för dem. Våra deltagare har mycket svårt för förändringar och påverkas mer än vi andra av restriktionerna. Vi kommer att ha handledning angående en person som har daglig verksamhet och bor på ett boende. Det blir medarbetare från DV och boendet som går. Antal inskrivna på daglig verksamhet är i dagsläget 32 st och 5 som väntar. Under perioden har vi haft 4 avvikelser inom området SoL/LSS.

Politiska mål

Jag räknar med att kunna komma igång med deltagar-APT under hösten och där fånga upp frågor till en delaktighetsslinga. Deltagarna hjälper till med källsortering på DV och på ett boende. Vi planerar "efter corona" att ta kontakt med serviceenheten för att se om det finns andra ställen, skolor osv där vi kan hjälpa till med källsorteringen. Andel av brukare som har individuellt utformade mål i genomförandeplan: 50 % godkända (4st kollade). Fanns planer men 2 var från 2019.

Personal

Sjuktalet är betydligt högre än samma tid förra året. Vi har en person som är långtidssjukskriven vilket påverkar. Där arbetar vi nu med återgång i arbete. En medarbetare har varit sjuk 6 gånger inom en 12-månaders period, utredning är gjord. För övrigt bedömer jag att de höga sjuktalet beror på att medarbetarna är hemma oftare och längre på grund av coronaläget.

Individ- och familjeomsorg

Verksamhet

Samverkansprojektet mellan IFO och Socialpsykiatri/boendestödjarna vid namn BosSoc, som pågick 2020, har implementerats i verksamheterna. Utgångspunkten är att synliggöra och se barn vars föräldrar har insats i form av boendestöd. I BosSoc är socialsekreterare, biståndshandläggare, öppenvårdskuratorer och boendestödjare involverade. Öppenvårdskuratorerna erbjuder handledning till boendestödjarna och regelbundna träffar med samtliga funktioner sker regelbundet under ledning av enheternas enhetschefer i syfte att lyfta situationer som ur ett barnperspektiv behöver hanteras. Sydnärkes folkhälsomyndighet har fått i uppdrag att uppdatera handlingsplanen för Våld i nära relation.

Antal placeringar barn och vuxen jan-mars:

Familjehem, egna: 9 barn

Konsulentstödda: 2 barn
HVB-hem: 1 barn

Antal beviljade bistånd (skilja på SoL och LSS) jan-mars: 171 SoL och 37 LS
Antal hushåll med försörjningsstöd. Målvärde 124 st. Under perioden: 89 st.
Mätperiod, januari till och med 31 mars.

Antal fria samtal på öppenvården: målvärde öka från 30 st.

Januari 12 personer a´ 9 samtal

Februari 8 personer a´ 7 samtal

Mars 7 personer a´ 4 samtal

April 3 personer a´ 3 samtal

Andel samtal som genomförts med barn i avslutade barnutredningar: Målvärde: 100 % . 38 st samtal med barn har genomförts under perioden, d.v.s. i 79,17 % av utredningarna. Dokumenterade orsaker till varför barnsamtal ej skett: barnets ålder och mognad (4 st), återtagen ansökan (1 st), ej aktuellt utifrån utredningens frågeställning (2 st), pågående insats i annan kommun (1 st). Samtliga orsaker är fullt rimliga. I ett par utredningar (2 st) saknas motivering.

Andel vuxna som inte återaktualiserats med försörjningsstöd ett år efter avslutat försörjningsstöd: målvärde öka från 68 %. Under perioden 62 %. Det finns en viss kännedom om orsaken till att klienter avslutas inom försörjningsstöd: klienten kan ha börjat studera eller erhållit ett tillfälligt arbete. När studier och arbete är avslutat återkommer klienter till försörjningsstöd. Troliga anledningar till att målvärdet är lågt kan vara: Covid, geografiska läget d.v.s. det finns önskemål om arbete på orten, bidragsanställningar under 1 år som inte har lett till vidare anställning. För att kunna arbeta effektivare med klienter mot egen försörjning kommer teamledaren regelbundet ha ärendegenomgångar med handläggarna på individnivå. Vi ser vidare vinster i att fortsätta att utveckla samverkan med NIA. Detta sker återkommande på handläggarnivå och på ledningsnivå. Gemensam planeringsdagar kommer genomföras till hösten.

Personal

Sjukfrånvaro: målvärde minska från 9,77 %. Sjukfrånvaron ligger mycket lågt på IFO; 1,09 % i jan, 1,51 % i feb och 1,48 % i mars. En trolig orsak till den låga sjukfrånvaron är sannolikt att arbetet sedan Coronapandemins utbrott i stor utsträckning sköts på distans. Samtlig personal har VPN-klient installerad på sin dator vilket möjliggör åtkomsten till verksamhetssystemen och möten kan hållas digitalt via Teams. Arbetet kan på så vis skötas hemifrån vid lättare sjukdomssymtom.

Utmaningar inom IFO: En stor del av enhetschefens arbetstid har den senaste tiden gått till att rekrytera ersättare för medarbetare som ska sluta samt till att få en fungerande verksamhet under sommaren. Orsaken är att enhetens två teamledare har slutade i mitten av april. Rekrytering av ersättare har resulterat i att två nya teamledare börjar i maj månad. Därutöver kommer en öppenvårdskurator och tre socialsekreterare att sluta sina anställningar i maj respektive juni månad. Rekrytering av två ersättare är klara till barn och familj medan rekrytering till vuxen och till bistånd pågår. Därutöver har rekrytering av två vikarier, en socialsekreterare Barn och familj och en till socialsekreterare till Vuxen genomförts.



Kompetensutveckling: Inom enheten finns ett ständigt behov av att kompetensutveckla medarbetare. Verksamheten spänner över väldigt många olika komplexa områden som kräver specifika kunskaper och regelbunden uppdatering utifrån ny evidens och forskning.Handledning erbjuds samtliga medarbetare och ges gruppvis utifrån de olika arbetsuppgifterna. Utifrån några särskilt komplexa ärenden har dessutom handledning köpts in vid några extra tillfällen. Utbildning i Traumamedveten omsorg har genomförts på enhetens initiativ. Personal från Socialpsykiatri och Utbildningsförvaltningen var inbjudna. Utbildning utifrån våld i nära relation riktat till öppenvården har genomförts.

4 Ekonomisk rapport

Den ekonomiska prognosen för Socialnämnden visar på en budget i balans för 2021. Underskott finns dock inom verksamheterna assistans, särskilt boende och individ- och familjeomsorg samt bostadsanpassning. Då överskott finns inom förvaltningsövergripande verksamhet samt att del av planeringsreserven används för att täcka upp nämnda underskott prognostiseras en budget i balans.

Gemensamt inkl. nämnd 1 540 tkr

Under gemensamt finns budget för bland annat nämndens ledamöter, förvaltningsledning, LOV (lagen om valfrihet), arbetskläder och bostadsanpassningsbidrag. Överskottet här beror främst på planeringsreserv för oförutsedda händelser som ska täcka upp för underskott inom nämnden. Av 1 300 tkr beräknas 800 tkr användas till underskott inom några av nämndens verksamheter. Kapitalkostnader för årets reinvesteringsbudget ger ett överskott då investeringsbudgeten inte kommer förbrukas helt. Statsbidrag för höjning av habiliteringsersättningen inom daglig verksamhet har beviljats även i år och bidrar till överskottet eftersom kostnaden för detta har finansierats i budgeten. Viss vakans på chefstjänster i början av året ger ett mindre överskott på lönekostnader. En osäkerhetsfaktor är kostnaden för bostadsanpassning som har varit hög i början av året och beräknas ge ett underskott på 200 tkr i år.

LSS - 140 tkr

Ett ärende inom assistans där kommunen bestridit flertal fakturor under 2020 har medfört att kostnader hänförliga till föregående år belastat årets budget då lösning i ärendet skedde i år och därmed redovisar verksamheten ett underskott i år.

En stor ekonomisk utmaning inom LSS är fortsatt assistansersättningen. En av assistansgrupperna har under många år haft en orimlig arbetsmiljö med hot och våld. Åtgärder har vidtagits, bland annat personalförstärkning för att komma till rätta med arbetsmiljön.

På kastanjens serviceboende har vårdbehovet ökat kraftigt med extrainsatta personalresurser natttid som följd. Kostnaden beräknas rymmas inom budget då viss vakans finns i personalbudgeten.

På Hasselbackens gruppboende har budgeten påverkats av hög sjukfrånvaro, längre tids sjukskrivningar och korttidsfrånvaro, vilket medfört ökade vikariekostnader. Prognosen är ändå satt till 0 då verksamheten beräknas hämta hem dessa kostnader under året, bland annat kommer den statliga ersättningen för sjuklöner bidra till att utfallet förbättras.

Daglig verksamhet har ett överskott för första tertiet då verksamheten haft begränsad aktivitet under pandemin med lägre kostnader som följd då flera tjänstledigheter inte behövt ersättas samt att vikariebehovet varit mindre. Inför hösten behövs dock förstärkning av personalresurser då det tillkommer flera deltagare med stora behov. I samband med flytt till nya lokaler för återbruket Andra chansen så krävs en del inköp av utrustning. Vid årets slut beräknas budgeten därmed vara i balans.



Socialpsykiatri

Verksamheten har en budget i balans för året. Ett beslut om köp av boendestöd från annan kommun har tillkommit, kostnaden ryms inom enhetens budget då det finns ett överskott för lönebidrag i år. Utmaning som framledes kan påverka budgeten är långtidsjukfrånvaro som i dagsläget är osäker.

Hemtjänst

Verksamhetens budget beräknas vara i balans för 2021. Utökning av personal på natten har gjorts med ett tillskott till budgeten från statliga medel för satsning på äldreomsorgen.

HSL och korttidsboende Linden och rehab 400 tkr

Dagrehab hålls stängd under pandemin och beräknas öppnas upp först till hösten och ger då ett överskott för året på 400 tkr.

För arbetsterapeuter har det funnits en viss överanställning sista året vilket lett till ett underskott. Överanställningen genomfördes för att stärka upp kvaliteten samt täcka upp hög frånvaro. I år skjuts statliga medel för satsning på äldreomsorgen till för att finansiera överanställningen.

För sjuksköterskor beräknas budgeten vara i balans. Ett arbete har påbörjats där befintliga sköterskor täcker frånvaron i gruppen till största del. Detta för att minska behovet av timvikarier (och därmed kostnaderna) samt öka kvaliteten i vården då ordinarie sköterskor kan verksamheten bäst.

Särskilt boende - 300 tkr

Underskottet inom särskilt boende är hänförligt till Lindens boende och beror framförallt på höga vikariekostnader med anledning av hög sjukfrånvaro i verksamheten.

Oxelgårdens boende har en budget i balans.

IFO - 1 500 tkr

Ekonomiskt bistånd har ökat de senaste åren och helårsprognosen för 2021 är ett underskott på 500 tkr. Kostnaderna har ökat främst med anledning av att det tillkommit flerbarnsfamiljer under en tid som varit beroende av ekonomiskt bistånd. Kostnad för glappetersättning har överskridit budgeten vid första prognostillfället och prognosen visar ett underskott på 100 tkr för 2021. Glappet betalas ut till nyanlända i avvaktan på att personnummer erhålls från Skatteverket. Skatteverkets långa handläggningstider har gjort att tiden de erhåller glappetersättningen blivit längre. En osäkerhet i prognosen är antalet nyanlända som eventuellt kommer till hösten samt om det är enskilda eller familjer.

Ett underskott inom barn- och ungdomsvård på 500 tkr är också att förvänta med anledning av en omfattande extern öppenvårdsinsats för en ungdom.

Även externa placeringar inom vuxenvård beräknas ge ett underskott på 400 tkr.



Ekonomiskt resultat

	Budget	Utfall 210430	Årsprognos	Avvikelse
Gemensamt inkl. nämnd	15 228	4 800	13 688	1540
LSS	40 851	12 820	40 991	-140
Socialpsykiatri	3 278	1 009	3 278	0
Hemtjänsten	22 872	7 249	22 872	0
HSL och korttid Linden	19 655	5 977	19 255	400
Särskilt boende	46 333	14 765	46 633	-300
IFO	26 640	9 073	28 140	-1 500
Summa	174 857	55 693	174 857	0