



Lekebergs
kommun

Årsredovisning 2021 för
Lekebergs kommun
Socialnämnden



Innehållsförteckning

1	Verksamheter.....	3
1.1	Måluppfyllelse.....	3
1.2	Verksamhetsberättelse	15
1.3	Ekonomi	22



1 Verksamheter

1.1 Måluppfyllelse

Socialnämnd och socialförvaltning har haft fyra nämndmål att arbeta mot under 2021: "Hemtjänsttagaren och boende på SÄBO ska uppleva en god och trygg omsorg", "Serviceutbudet inom LSS och socialpsykiatri ska hålla hög kvalitet", "Individ- och familjeomsorgen ska verka för ett så självständigt liv som möjligt med gott bemötande och individens behov i centrum" samt "Hälsa- och sjukvården ska erbjuda god och säker vård". Till dessa tre nämndmål har det funnits tolv indikatorer som det genomförts uppföljningar på. Utöver ovanstående har det funnits ytterligare nio indikatorer, under kommunfullmäktiges mål, som följts upp.

I avsnitt 1.1.2 redovisas måluppfyllnad för hela socialnämnden i tabell med sammanfattande text. I efterföljande avsnitt (1.1.3) presenteras varje enhets måluppfyllnad med reflektioner från enhetscheferna.

1.1.1 Bedömning av måluppfyllelse

Bedömning av måluppfyllelse görs enligt följande princip:

- Alla indikatorer uppnådda (grön markering) = nämndmål uppnås
- Mer än hälften av indikatorerna uppnådda eller delvis uppnådda (gul markering)= nämndmål uppnås delvis
- Mer än hälften av indikatorerna uppnås inte eller saknar värde= nämndmål uppnås ej

1.1.2 Nämndmål

Nämndmål	Indikator	Resultat år 2021	Målvärde år 2021
Hemtjänsttagaren och boende på SÄBO ska uppleva en god och trygg omsorg	Antal personer som en hemtjänsttagare möter under 14 dagar	19	17
	Andel uppdaterade genomförandeplaner hos hemtjänsttagare och boende på SÄBO	31 %	80 %
	Andel genomförandeplaner som har dokumentation på hur hemtjänsttagare och boende på SÄBO upplever ensamhet	10 %	80 %



Nämndmål	Indikator	Resultat år 2021	Målvärde år 2021
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 %
	Andel uppdaterade genomförandeplaner hos brukare med boendestöd inom socialpsykiatri	100 %	90 %
Individ- och familjeomsorgen ska verka för ett så självständigt liv som möjligt, med gott bemötande och individens behov i centrum	Antal hushåll med försörjningsstöd	119 st	Minska från 124 st
	Antal fria samtal på öppenvården	44 st	Öka från 30 st
	Andel samtal som genomförts med barn i avslutade barnutredningar	100 %	100 %
Hälso- och sjukvården ska erbjuda god och säker vård	Antal registreringar som genomförts i kvalitetsregister	112 st	Öka från 104 st
	Antal registrerade avvikelser som beror på att HSL-rutiner inte följts	346 st	Minska från 240 st
	Antal delegerade och instruerade arbetsuppgifter som inte utförts korrekt av omvårdnadspersonal	256 st	Minska från 180 st
	Andel av medborgarna som tar kontakt med kommunen via telefon får ett direkt svar på en enkel fråga	41 %	60 %



Nämndmål	Indikator	Resultat år 2021	Målvärde år 2021
	Andel brukare som är ganska/mycket nöjda med sin hemtjänst	-	92 %
	Värde medarbetarundersökningen – Medarbetar-engagemang (HME)	76	Öka från 74,4
	Andel av medborgarna som skickar in en enkel fråga via e-post får svar inom två arbetsdagar	94 %	96 %
	Andelen brukare på särskilt boende som är ganska/mycket nöjda med sitt särskilda boende	-	92 %
	Sjukfrånvaro	11,36 %	Minska från 9,77 %
	Miljödiplomering av Lekebergs kommun	Ja	Ja
	Nämnderna och styrelsen håller sin budgetram	-139 tkr	0 tkr
	Andel vuxna som inte återaktualiserats med försörjningsstöd ett år efter avslutat försörjningsstöd	82 %	Öka från 68 %

Nämndmål

Två av tre indikatorer som faller under nämndmålet "Hemtjänsttagaren och boende på SÄBO ska uppleva en god och trygg omsorg" når inte upp till målvärdet, med stor differens mellan utfall och målvärde. En indikator når delvis upp till målvärdet med ett utfall på över 80 % måluppfyllelse. Den sammantagna måluppfyllelsen resulterar i att målet inte blir uppfyllt.

Två av tre indikatorer som faller under nämndmålet "Serviceutbudet inom LSS och social-psykiatri ska hålla hög kvalitet" når inte upp till målvärde. En indikator överstiger målvärdet med 10 procentenheter. Den sammantagna måluppfyllelsen för målet blir att målet inte uppfylls.



Samtliga tre indikatorer som faller under nämndmålet " Individ- och familjeomsorgen ska verka för ett så självständigt liv som möjligt, med gott bemötande och individens behov i centrum" når upp till målvärdet. Den sammantagna måluppfyllelsen blir då att målet blir uppfyllt.

Två av tre indikatorer som faller under det fjärde nämndmålet "Hälso-och sjukvården ska erbjuda god och säker vård" når inte upp till målvärde, med stort överstigande antal. I den tredje indikatorn nås målvärdet. Den sammantagna måluppfyllelsen blir att målet inte blir uppfyllt.

Kommunfullmäktiges mål

Av de nio indikatorer som faller under kommunfullmäktiges mål, når tre indikatorer upp till målvärdet. En indikator når delvis upp till målvärdet med få procentenheter från målet. Fem indikatorer når inte upp till målvärde, i två av dessa indikatorer har inget resultat kunnat redovisas.

1.1.3 Verksamheter

Linden

Indikatorer	2021	2020
Andel uppdaterade genomförandeplaner hos hemtjänsttagare och boende på SÄBO	31 % (80 %)	-
Andel genomförandeplaner som har dokumentation på hur hemtjänsttagare och boende på SÄBO upplever ensamhet	0 % (80%)	-
Andelen brukare på särskilt boende som är ganska/mycket nöjda med sitt särskilda boende	- (92 %)	90 % (öka från 83 %)
Sjukfrånvaro	13,12 % (minska från 9,77 %)	13,25 % (minska från 8,18 %)
Nämnderna och styrelsen håller sin budgetram	-253 tkr (0 tkr)	- 635 tkr (0 tkr)
Miljödiplomering av Lekebergs kommun	Ja (Ja)	Ja (Ja)

Förtydliganden av värden

- Andel uppdaterade genomförandeplaner: snittvärde från tre uppföljningar 2021
- Andel genomförandeplaner med dokumentation på ensamhet: en uppföljning för 2021
- Andelen brukare som är ganska/mycket nöjda med sitt SÄBO: inget aktuellt värde för 2021
- Sjukfrånvaro: snittvärde från 10 uppföljningar (jan-okt) 2021
- Budgetram: från månadsrapport november 2021
- Lekebergs kommun har varit miljödiplomerade under 2021

Reflektion på måluppfyllelse

Linden har nästan 100 % måluppfyllelse vad gäller aktuella genomförandeplaner. I mitten av december har alla utom en boende en genomförandeplan, den är påbörjad men inte slutförd. Det finns dokumenterat hur de boende upplever trygghet, vilket är ett av livsområdena i IBIC.

Linden har under 2021 haft en sjukfrånvaro på 13,12% i snitt, vilket är något lägre än 2020. Målvärde



är 9,77%. Under hösten har vi börjat följa sjukfrånvaro i Adato. I december finns 13 aktiva rehab-ärenden på Linden. Målsättningen är att via Adato ska sjukfrånvaron kunna följas på ett mer strukturerat sätt och individuella rehab-planer kan utformas för att öka frisknärvaron.

Till och med november 2021 har Linden en budgetavvikelse på -253 000 kronor. Linden har ett underskott mot budget men efter att ha beviljats statsbidrag så har vi kunnat sänka underskottet från ett förväntat minus på ca en miljon. Budgetunderskottet beror till stor del på höga vikariekostnader till följd av hög sjukfrånvaro samt minskade intäkter till följd av många tomma lägenheter.

Oxelgården

Indikatorer	2021	2020
Andel uppdaterade genomförandeplaner hos hemtjänsttagare och boende på SÄBO	31 % (80 %)	-
Andel genomförandeplaner som har dokumentation på hur hemtjänsttagare och boende på SÄBO upplever ensamhet	50 % (80 %)	-
Andelen brukare på särskilt boende som är ganska/mycket nöjda med sitt särskilda boende	- (92 %)	100 % (öka från 83 %)
Sjukfrånvaro	12,31 % (minska från 9,77 %)	10,32 % (minska från 8,18 %)
Nämnderna och styrelsen håller sin budgetram	+1176 tkr (0 tkr)	+1052 tkr (0 tkr)
Miljödiplomering av Lekebergs kommun	Ja (Ja)	Ja (Ja)

Förtydliganden av värden

- Andel uppdaterade genomförandeplaner: snittvärde från tre uppföljningar 2021
- Andel genomförandeplaner med dokumentation på ensamhet: en uppföljning för 2021
- Andelen brukare som är ganska/mycket nöjda med sitt SÄBO: inget aktuellt värde för 2021
- Sjukfrånvaro: snittvärde från 10 uppföljningar (jan-okt) 2021
- Budgetram: från månadsrapport november 2021
- Lekebergs kommun har varit miljödiplomerade under 2021

Reflektion på måluppfyllelse

Medarbetarenkäten redovisas från 1–5. Resultatet för B-huset 4,2-4,9 och A-huset 3,9-4,7 och natten 3,2-5,0 nöjdhetsindex. Andelen uppdaterade genomförandeplaner 100 %. Andelen genomförandeplaner som har dokumentation på hur brukaren upplever ensamhet 50 %. Sjukfrånvaro 11,1. Arbetar aktivt med att följa upp frånvaro. Vid mer än fyra tillfällen per år arbetar jag med Adato och gör rehab-planer. Vid behov kontakt med personalspecialist. Miljödiplomering har uppmärksammats med Earth hour, källsorteringsmöbel till samlingsalen och nya lösningar för att ha utrymme för att kunna sortera allt avfall. Innan jan 2022 ska alla medarbetare genomfört en digital utbildning för



miljödiplomeringen.

Hemtjänst

Indikatorer	2021	2020
Antal personer som en hemtjänsttagare möter under 14 dagar	19 personer (17 personer)	-
Andel uppdaterade genomförandeplaner hos hemtjänsttagare och boende på SÄBO	31 % (80 %)	-
Andel genomförandeplaner som har dokumentation på hur hemtjänsttagare och boende på SÄBO upplever ensamhet	0 % (80 %)	-
Andel brukare som är ganska/mycket nöjda med sin hemtjänst	- (92 %)	97 % (öka från 91 %)
Sjukfrånvaro	16,22 % (minska från 9,77 %)	9,66 % (minska från 8,18 %)
Nämnderna och styrelsen håller sin budgetram	- 254 tkr (0 tkr)	-499 tkr (0 tkr)
Miljödiplomering av Lekebergs kommun	Ja (Ja)	Ja (Ja)

Förtydliganden av värden

- Antal personer som en hemtjänsttagare möter under 14 dagar: snittvärde från tre uppföljningar 2021
- Andel uppdaterade genomförandeplaner: snittvärde från tre uppföljningar 2021
- Andel genomförandeplaner med dokumentation på ensamhet: en uppföljning för 2021
- Andelen brukare som är ganska/mycket nöjda med sin hemtjänst: inget aktuellt värde för 2021
- Sjukfrånvaro: snittvärde från 10 uppföljningar (jan-okt) 2021
- Budgetram: från månadsrapport november 2021
- Lekebergs kommun har varit miljödiplomerade under 2021

Reflektion på måluppfyllelse

Brukare som haft insatser från hemtjänsten har i genomsnitt mött 18 personal under en 14 dagars period vilket är högre än målet på 17 personal. Andelen uppdaterade genomförandeplaner har inte nått målsättningen på 80 % av samtliga brukare, utan blev 31 %. Inte heller har målsättningen med att explicit ställa frågan i genomförandeplaner om ensamhet nått det satta målet. Andelen brukare som är ganska/mycket nöjda med sin hemtjänst har stigit från 91 % till 92 %.

Sjukfrånvaron hamnade för 2021 på 16,22% vilket är långt över 2020 års nivå.

Resultatet för 2021 landade totalt för hemtjänsten och nattpatrullen på -345 000kr.

Målet med miljödiplomering uppnåddes under året.

För 2021 som helår har den höga frånvaron påverkat hemtjänstens förmåga att arbeta aktivt med



de samma målen som främst rör genomförandeplaner. Höga sjukskrivningstal under året har givit en personalsituation där fler personal besökt våra brukare än vad som planerats för. Vidare har kostnaden för den höga frånvaron lett till kostnader för tillsättning av vikarier samt extrakostnader för de fall ordinarie personal tagit arbetspass för att täcka upp vakanser.

I ingången till 2022 har hemtjänstens medarbetare som har återkommande sjukfrånvaro fångats upp och erbjudits anpassningar av arbetet med syfte att underlätta återgång till arbete.

Fortsatta förhållningsregler för att hindra smittspridning har också tvingat personal till frånvaro. Under mer normala förhållanden skulle personalen i många fall ha kunnat ha arbetat som vanligt med den skyddsutrustning och de hygienrutiner som vi alltid arbetar efter.

Hasselbacken/Socialpsykiatri

Indikatorer	2021	2020
Andelen av brukarnas upplevelse av möjlighet att påverka aktiviteter och miljö	0 (1 st)	0 (1 st)
Andel av brukare som har individuellt utformade mål i genomförandeplan	75 % (100 %)	-
Andel uppdaterade genomförandeplaner hos brukare med boendestöd inom socialpsykiatri	100 % (90 %)	-
Sjukfrånvaro	17,48 % (minska från 9,77 %)	16,70 % (minska från 8,18 %)
Nämnderna och styrelsen håller sin budgetram	- 415 tkr (0 tkr)	+511 tkr (0 tkr)
Miljödiplomering av Lekebergs kommun	Ja (Ja)	Ja (Ja)

Förtydliganden av värden

- Andelen av brukarnas upplevelse av möjlighet att påverka aktiviteter och miljö: värde för hela 2021 (delaktighetsslinga)
- Andel av brukare som har individuellt utformade mål i genomförandeplan: snittvärde från tre uppföljningar 2021
- Andel uppdaterade genomförandeplaner hos brukare med boendestöd inom socialpsykiatri: snittvärde från tre uppföljningar 2021
- Sjukfrånvaro: snittvärde från 10 uppföljningar (jan-okt) 2021
- Budgetram: från månadsrapport november 2021
- Lekebergs kommun har varit miljödiplomerade under 2021

Reflektion på måluppfyllelse

Indikator "Andelen av brukarnas upplevelse av möjlighet att påverka aktiviteter och miljö": Brukarundersökning har genomförts av stödpedagog inom LSS. På Hasselbacken deltog 5 av 11 personer, vilket gav oss ett underlag och en bild av hur våra boende upplever Hasselbacken, personalen och den omsorg de får. Utifrån resultatet har vi inom LSS lyft fram områden som vi ser är gemensamma inom hela LSS inom områden som trygghet och tillit som vi planerar att arbeta vidare med i de olika verksamheterna. Resultatet har redovisats för samtlig personal och arbetet



med frågorna kommer att påbörjas och pågå under hela 2022, detta med målet att resultatet i undersökningen ska förbättras.

Indikator "Andel av brukare som har individuellt utformade mål i genomförandeplanen": Genomförandeplaner med individuellt utformade mål finns för samtliga brukare. Uppdatering av dessa genomförs kontinuerligt men har försenats med anledning av det nya journalsystemet, Lifecare. Arbetet med genomförandeplaner pågår och kommer att fortsätta under 2022.

Indikator "Antalet uppdaterade genomförandeplaner hos brukare med boendestöd inom socialpsykiatri": 83 % med riktvärde 90 % = Boendestöd har idag 43 personer som får boendestöd. Genomförandeplaner finns och uppdateras kontinuerligt och arbete pågår med att nå de uppsatta målen.

Indikator "Sjukfrånvaro": Sjukfrånvaron är fortsatt hög, 17,48 % med riktvärde 9,77 %. 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. Under hösten har även arbetsmiljön påverkat sjukskrivningstalen. Arbetet med sjukfrånvaron pågår kontinuerligt i form av kontakt vid första insjuknande samt samtal vid upprepade korttidsfrånvaro. Ett nytt system och tydligare rutiner har införts som stöd i att följa och arbeta med sjukskrivningstalen på ett bättre sätt.

Indikator "Miljödiplomering av Lekebergs kommun": Arbetet med miljön pågår löpande, vi sopsorterar både i personalgruppen och på Hasselbacken tillsammans med boende och uppmärksammar Earth hour.

Kastanjen/Personlig assistans

Indikatorer	2021	2020
Andelen av brukarnas upplevelse av möjlighet att påverka aktiviteter och miljö	0 st (1 st)	0 st (1 st)
Andel av brukare som har individuellt utformade mål i genomförandeplan	75 % (100 %)	-
Sjukfrånvaro	13,86 % (minska från 9,77 %)	15,35 % (minska från 8,18 %)
Nämnderna och styrelsen håller sin budgetram	-253 tkr (0 tkr)	+304 tkr (0 tkr)
Miljödiplomering av Lekebergs kommun	Ja (Ja)	Ja (Ja)

Förtydliganden av värden

- Andelen av brukarnas upplevelse av möjlighet att påverka aktiviteter och miljö: värde för hela 2021 (delaktighetsslinga)
- Andel av brukare som har individuellt utformade mål i genomförandeplan: snittvärde från tre uppföljningar 2021
- Sjukfrånvaro: snittvärde från 10 uppföljningar (jan-okt) 2021
- Budgetram: från månadsrapport november 2021
- Lekebergs kommun har varit miljödiplomerade under 2021



Reflektion på målluppfyllelse

Brukarnas upplevelse av möjlighet att påverka aktiviteter och miljö: Delaktighetsringa 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.

Brukarundersökning har genomförts i september. Sex av tretton boende deltog. Stödpedagogerna har redovisat resultatet vi fick från våra brukare till personalgruppen. Det är tydligt i svaren vi har fått att det vi måste arbeta mer med är just kommunikation, delaktighet och självbestämmande. För att uppnå en högre andel deltagare nästa år behöver vi information om enkäten i ett tidigare stadie, vi behöver också få möjligheten till att ha enkäten på fler olika sätt, till exempel med andra bilder eller som är anpassade för en döv person. Detta för att inkludera alla brukare i brukarenkäten. Ett led i hur vi kommer arbeta med resultatet kan vara att höja kompetensen i personalgruppen kring självbestämmande, kommunikation och delaktighet, genom kompetensutveckling och exempelvis workshops på planeringsdagar eller på arbetsplatsträffar kontinuerligt.

Genomförandeplan: Samtliga brukare har inte individuellt utformat mål i genomförandeplan. Ett omtag kring detta behöver göras i början av 2022.

Miljödiplomering: Informationstavlor till boende finns uppsatta i korridorerna och fungerar. Källsortering. Samtliga på Kastanjen källsorterar, deltagare på DV tar sedan hand om det som är sorterat. Obligatorisk digital miljöutbildning för tillsvidareanställda medarbetare Utbildningen ska genomföras vid ett lämpligt tillfälle under arbetstid innan 31/1.

Sjukfrånvaro: 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 behöver arbeta aktivt med rehabilitering genom programmet Adato. Socialförvaltningens ledningsgrupp behöver jobba fram gemensamma strategier för att minska den höga sjukfrånvaron. Investera i kompetensutveckling hos medarbetarna som främjar den psykosociala arbetsmiljön. Kompetens, samsyn, riktlinjer och mål visar forskningen att det är sådant som stimulerar till arbetsglädje.

Sjukfrånvaron för augusti 14,3 %, sjukfrånvaron för september 14,6 %, sjukfrånvaron för oktober 15,1 %

Daglig verksamhet

Indikatorer	2021	2020
Andelen av brukarnas upplevelse av möjlighet att påverka aktiviteter och miljö	0 st (1 st)	0 st (1 st)
Andel av brukare som har individuellt utformade mål i genomförandeplan	75 % (100 %)	-
Sjukfrånvaro	12,36 % (minska från 9,77 %)	8,27 % (minska från 8,18 %)
Nämnderna och styrelsen håller sin budgetram	+858 tkr (0 tkr)	+ 651 tkr (0 tkr)
Miljödiplomering av Lekebergs kommun	Ja (Ja)	Ja (Ja)



Förtydliganden av värden

- Andelen av brukarnas upplevelse av möjlighet att påverka aktiviteter och miljö: värde för hela 2021 (delaktighetsslinga)
- Andel av brukare som har individuellt utformade mål i genomförandeplan: snittvärde från tre uppföljningar 2021
- Sjukfrånvaro: snittvärde från 10 uppföljningar (jan-okt) 2021
- Budgetram: från månadsrapport november 2021
- Lekebergs kommun har varit miljödiplomerade under 2021

Reflektion på måluppfyllelse

Indikator "Andelen av brukarnas upplevelse av möjlighet att påverka aktiviteter och miljö": En brukarundersökning har genomförts hösten 2021. Det var första gången som undersökningen genomfördes på daglig verksamhet. Enkäter skickades hem till de deltagare som inte bor i något av kommunens boende. De som bor på boende var inte med i DV:s undersökning denna gång då det antogs skulle bli rörigt för personen att svara på två enkäter. Av 14 st utskickade enkäter var det 5 som svarade. Vid analysen såg vi att frågan om trygghet och tillit var den som ska arbetas med under 2022. En delaktighetsslinga skulle genomföras hösten 2021 på Andra chansen med frågeställning "Vad vill du göra på din rast". Den har av olika anledningar skjutits fram och kommer att genomföras i februari 2022.

Indikator " Andel av brukare som har individuellt utformade mål i genomförandeplanen": Under året har vi fått ett nytt dokumentationssystem och genomförandeplanerna ska skrivas utifrån BBIC med tydliga mål att följa upp från biståndshandläggarna. Vi har haft en del svårigheter att skriva dessa genomförandeplaner. Under 2022 ska en stödpedagog anställas och första uppdraget till den blir att implementera nya arbetssättet.

Indikator "Sjukfrånvaro": Sjukfrånvaron har under året varit hög till stora delar beroende pandemin. Flera samtal har genomförts utifrån rutin om flera korttidssjukskrivningar under året. Vid alla samtal har det hänvisats till pandemin.

Indikator " Nämnder och styrelser håller sin budget": Verksamheten har ett överskott på 858 tkr mycket beroende på minskade personalkostnader i samband med pandemin.

Indikator Miljödiplomering av Lekebergs kommun": Verksamheten källsorterar allt avfall. En arbetsgrupp med deltagare sköter uppdraget.

Hälso- och sjukvårdsenhet/Korttidsavdelning

Indikatorer	2021	2020
Antal registreringar som genomförts i kvalitetsregister	112 (öka från 104 st)	-
Antal registrerade avvikelser som beror på att HSL-rutiner inte följts	346 (minska från 240 st)	-
Antal delegerade och instruerade arbetsuppgifter som inte utförts korrekt av omvårdnadspersonal	256 (minska från 180 st)	-
Sjukfrånvaro	8,31 % (minska från 9,77 %)	7,41 % (minska från 8,18 %)



Nämnderna och styrelsen håller sin budgetram	+1781 tkr (0 tkr)	- 322 tkr (0 tkr)
Miljödiplomering av Lekebergs kommun	Ja (Ja)	Ja (Ja)

Förtydliganden av värden

- Antal registreringar som genomförts i kvalitetsregister: avser unika brukare per helår 2021
- Antal registrerade avvikelser som beror på att HSL-rutiner inte följts: avser avvikelser inom givna kategorier, per helår 2021
- Antal delegerade och instruerade arbetsuppgifter som inte utförts korrekt av omvårdnadspersonal: avser avvikelser inom givna kategorier, per helår 2021
- Sjukfrånvaro: snittvärde från 10 uppföljningar (jan-okt) 2021
- Budgetram: från månadsrapport november 2021
- Lekebergs kommun har varit miljödiplomerade under 2021

Reflektion på måloppfyllelse

Registreringar i kvalitetsregister: under året har 112st registreringar genomförts i Senior Alert. Målvärdet var för 2021 104st.

Antal registrerade avvikelser gällande delegerad personal: resultatet blev 256, men målet 180 st avvikelser. Se förklaring från MAS.

Antal registrerade avvikelser som beror på att HSL-rutiner inte följs: antalet landade på 346 och skulle minska från 240 varpå målet inte nåddes. Se förklaring från MAS.

Sjukfrånvaro: sjukfrånvaron har under hela året legat under målvärdet på 9,77 %. Chef har haft kontakt, på något sätt, med samtlig frånvarande personal, oftast inom första dygnet. Individuella samtal har förts med samtlig personal som uppnått 6 frånvarotillfällen under året i syfte att undersöka orsaker till frånvaron. Samtalet har dokumenterats i ADATO. Andra aktörer har varit inblandade beroende på orsak till sjukskrivningarna.

SSK: Frånvaron har varit låg under större delen av året, men ökade under hösten där också en längre sjukskrivning inkom.

AT: Låg frånvaro under större delen av året, men även där ökade korttidsfrånvaron under hösten med förkylningar som största orsak samt en längre deltidssjukskrivning.

Korttids/dagrehab: Låg frånvaro under året, men en längre sjukskrivning inkom under hösten. En medarbetare med sjukskrivning sedan sommaren 2020 avled under senare delen av 2021.

Budgetram: årets resultat kommer att landa på ca +2100 tkr.

Sjukfrånvaro: under året har vi haft en pandemi som gjort att om man är minsta sjuk så ska man vara hemma. Detta påverkar naturligtvis sjukfrånvaron. Varje frånvarotillfälle har, under året följts upp genom telefonsamtal med den sjuke. Sjukfrånvaron har inte i något fall haft arbetsrelaterade orsaker. Jämfört med förvaltningens snitt har Hälso- och sjukvårdsenheten lägre sjukfrånvaro under året.

Budgetavvikelse: årets överskott beror till stor del på att dagrehab inte varit öppen samt statliga bidrag som kompensation för bl.a. sjuklöner.



Individ- och familjeomsorg

Indikatorer	2021	2020
Antal hushåll med försörjningsstöd	119 st (minska från 124 st)	66 st (minska från 76 st)
Antal fria samtal på öppenvården	44 st (öka från 30 st)	30 st (öka från 53 st)
Andel samtal som genomförts med barn i avslutade barnutredningar	100 % (100 %)	-
Andel vuxna som inte återaktualiserats med försörjningsstöd ett år efter avslutat försörjningsstöd	82 % (öka från 68 %)	-
Sjukfrånvaro	2,57 % (minska från 9,77 %)	5,22 % (minska från 8,18 %)
Nämnderna och styrelsen håller sin budgetram	-3403 (0 tkr)	+ 437 tkr (0 tkr)
Miljödiplomerad av Lekebergs kommun	Ja (Ja)	Ja (Ja)

Förtydliganden av värden

- Antal hushåll med försörjningsstöd: värde för hela 2021
- Antal fria samtal på öppenvården: värde från 1 januari 2021–30 november 2021
- Andel samtal som genomförts med barn i avslutade barnutredningar: värde från tre uppföljningar 2021
- Sjukfrånvaro: snittvärde från 10 uppföljningar (jan-okt) 2021
- Budgetram: från månadsrapport november 2021
- Lekebergs kommun har varit miljödiplomerad under 2021

Reflektion på måluppfyllelse

Antal hushåll med försörjningsstöd: antal hushåll med försörjningsstöd har inte minskat. Andra myndigheters förändrade arbetssätt och längre väntetider hos dessa, påverkar längden på den tidsperiod som personen är aktuell på IFO. Det kan också bero på att personer har svårare att komma ut i egenförsörjning efter etableringsfasen. Detta leder till att personernas försörjning behöver tillgodoses med hjälp av ekonomiskt bistånd. Några av biståndstagarna är flerbarnsfamiljer vilket påverkar storleken på det belopp som betalas ut.

Antal fria samtal: öppenvården har gått med vakanser. Tidigare har förskola och skola hänvisat många föräldrar att vända sig till öppenvården för att få stöd men detta har kanske inte skett i samma utsträckning under året i och med att samverkan har pausats.

Andel barnsamtal: mätmetoden har sina svårigheter och det blir problematiskt att få fram bra uppgifter. Utgångspunkten för mätningarna har varit att utredningen ska vara avslutad. Handläggaren har ibland av någon anledning inte avslutat utredningarna i verksamhetssystemet, även om det har skett barnsamtal kommer de inte med i statistiken. För att få en förklaring till varför barnsamtal inte har hållits har man vid mätningen fått gå in i varje utredning för att få en förklaring. Man har då kunnat få fram olika skäl till varför samtal inte har genomförts t.ex. att barnet har varit för litet och inte kunnat uttrycka sig verbalt, det har inte funnits samtycke, handläggaren har gjort bedömningen att barnsamtal inte har varit relevant. Det kan också vara så att barnsamtal har genomförts men handläggaren har missat att klubba beslut för barnsamtal.

Sjukfrånvaron: till följd av Coronapandemin har vi möjliggjort för medarbetare att kunna arbeta på



distans när de har haft symtom. Tidigare hade man istället sjukskrivit sig.

Budgetram: underskotten finns främst inom Institutionsvård och Strukturerad öppenvård Barn. Öppenvårdsinsatser har inte bedömts tillräckliga för att möta upp barnets behov och komplexiteten i ärendena. Ekonomiskt bistånd och Skyddat boende.

Miljön: Sopsortering sker. Använder tygkassar vid inköp.

1.2 Verksamhetsberättelse

1.2.1 Socialförvaltningen

2021 var ytterligare ett år som präglades av pandemin. Våra medarbetare har lyckats att hålla smittan borta från våra verksamheter och det är en fantastisk bedrift, trots att smitta förekommit hos medarbetare.

3 nya enhetschefer började under året och de har på ett bra sätt kommit in i sina verksamheter. Året har präglats av digitala möten vilket har varit en utmaning med en relativt ny ledningsgrupp. Vi har dock, tillsammans, utvecklat våra digitala möten och trots avsaknad av den fysiska dimensionen har det fungerat väl.

Utmaningar under året har också varit att utveckla dokumentationen i samband med övergång till Lifecare. En stor utbildningsinsats och många timmars arbete med att implementera detta system har gjorts på ett professionellt och pedagogiskt vis. Nu har vi en bra grund för att fortsätta utveckla personcentrerad vård och dokumentera den på ett tydligt sätt. Ledningssystemet hade vi planerat att komma längre med men då införandet av Lifecare och många Lex Sara-utredningar tagit mycket tid, fick detta nedprioriteras.

Inom ramen för Samverkan för barns bästa har vi haft 2 digitala workshops som varit uppskattade. Vi har bl.a. fokuserat på orosanmälningar och fördjupat oss i resultat från de undersökningar som görs, bl.a. ELSA, för att ha en samsyn kring hur Lekebergs ungdomar mår. Arbetet med Familjecentralen har varit mer intensivt under hösten då uppstarten planerades till januari 2022. En pedagog och en kurator rekryterades under hösten, samverkansmöten med vårdcentralen har hållits, möbler och utrustning beställdes, verksamhetsutvecklaren har representerat oss i alla möten med Regionfastigheter. Nu ser vi fram mot att verksamheten startar under 2022.

Personal- och kompetensförsörjning har varit och kommer att vara en utmaning för oss. Enhetscheferna satsar mycket tid på att rekrytera och arbeta med sjukfrånvaron, vilken har varit fortsatt hög på flera enheter under året. Ett 15-tal medarbetare har deltagit i Äldreomsorgslyftet på olika nivåer vilket är väldigt glädjande och bidrar till hög kvalitet i våra verksamheter. Fyra sjuksköterskor startade sina vidareutbildningar till distriktssköterskor då vi erhållit statliga medel, vilket möjliggjort detta.

1.2.2 Enheter

Linden

Verksamhet

Efterfrågan på somatiska SÄBO-platser har varit låg under året. Vi har ingen kö till Lindens boende. Under året har tomma lägenheter använts till korttidsboende då efterfrågan på korttidsplatser varit högre under året än tillgängliga platser på den befintliga korttidsavdelningen. Under sommaren har ett flertal av Lindens boende avlidit med följd att en avdelning fick stängas. I samband med detta



gjorde vi en omorganisation, renoverade den tomma avdelningen och flyttade in korttidsavdelningen på Lindens avdelning 4. Vi kan nu erbjuda fler korttidsplatser(18 st), möjlighet till dubbelbeläggning finns.

I början av året var vi restriktiva med besök inne på Lindens boende. Ännu har ingen av våra boende smittats av covid. Under sommaren och hösten lättade restriktionerna. Detta medförde också att vi kunde börja erbjuda gruppaktiviteter över avdelningsgränserna vilket varit uppskattat av våra boende. Utöver vår värdinna har två undersköterskor delvis arbetat med äldres trygghet. En ökad personalnärvaro kan ibland ersätta behovet av lugnande medicinering.

Vi har haft två Lex Sara-rapportering under året gällande bemötande och omvårdnad samt brister i informationsöverföring i samband med en boendes bortgång. Åtgärdsplaner har upprättats och befintliga rutiner har setts över vad gäller rapportering, journalföring samt larmmottagande. Den Lex Sarah som gäller bemötande och omvårdnad pågår just nu. Där har nya rutiner kring arbetet på avdelningen setts över, handledning av personal påbörjats samt avstängning av personal under utredningstid. En utbildningsinsats vad gäller IBIC, individens behov i centrum, har påbörjats och kommer att fortsätta under 2022.

Vi har även fått in arbetsskadeanmälan avseende mobbning och diskriminering. HR-avdelningen har genomfört en utredning och under 2022 kommer ett arbete kring medarbetarskap ske. På Linden har två fackliga representanter på APT arbetat med kommunens antidiskrimineringsarbete. Det finns ett behov av att fortsätta arbetet med ett gott medarbetarskap samt hur vi ska motverka diskriminering och negativ särbehandling i alla dess former.

I och med omställningen till heltidsresan ansökte vi om och beviljades 490 000 i statliga medel från projektet "Främja ett hållbart arbetsliv". För att ge bättre möjligheter att arbeta heltid, hälsosammare schemaläggning, bättre kvalitet och högre kontinuitet vad gäller personalresurser så har vi förändrat schemaläggning och anställt fler som går på schema. Förhoppningen är också att sjukfrånvaron ska sänkas. Utvärdering av projektet sker i mars 2022.

I maj infördes ett nytt journalsystem, Lifecare. I samband med detta har alla genomförandeplaner reviderats. Vi har även fått ett nytt larmsystem från Tunstall. Omvårdnadspersonalen får larmet i mobiltelefonen som också fungerar som nyckel in till de boendes rum. De boende öppnar sin dörr med larmknappen, bara genom att närma sig dörren. Digital signering via Alfa har införts och även här fungerar telefonen som nyckel till medicinskåpen.

Vi har även haft ett par stölder under året. Stölderna är polisanmälda.

Personal

Sjukfrånvaron på Linden är kontinuerligt hög. Under 2021 har genomsnittet varit ca 13 %, vilket är något lägre än 2020. I februari lämnade kommunal in en 6:6a utifrån arbetsmiljö och då framförallt hög arbetsbelastning. En åtgärdsplan har tagits fram och vi arbetar vidare med att åtgärda de problem som finns på Linden. En del i 6:6a gällde att sjukfrånvaron var hög utifrån hög arbetsbelastning och stress. Under året har vi haft en överrekrytering för att minska stress i samband med att "jaga" vikarier. Vi har anställt medarbetare via NIA, på introduktionstjänst, för att få fler händer i vården. Vi har även haft handledning av sjuksköterska med psykiatrikunskap för att medarbetarna bättre ska kunna bemöta och hantera problem som uppstår i omvårdnaden.

På Linden har vi påbörjat arbetet med heltidsresan, vi erbjuder alla att arbeta heltid. Vi har också infört en ny schemalägningsstruktur. Medarbetarna lägger ett önskemål på sitt schema för 4 veckor i taget. Där läggs all planerad frånvaro in vilket medför att ordinarie personal kan täcka för vakanserna.

Samarbetet på Linden har inte fungerat på Linden. Önskemål från medarbetarna var att förändra i



arbetsgrupperna vilket gjordes i samband med stängningen av avdelning 4.

Medarbetarenkäten 2021 visar trots alla förändringar på ett bättre resultat än 2020. Det strategiska arbetet kan dock förbättras och som ett led i detta har ytterligare en chef rekryterats till Linden. Under året har vi börjat utbilda personalen i BPSD. Sjuksköterskor och arbetsterapeuter har på APT utbildningsinsatser i palliativ vård, förflyttningsteknik, bäddning med glidlakan, skötsel av omvårdnadshjälpmedel mm. Vi har haft planeringsdagar där tid gavs till utbildning men även till diskussioner för att skapa rutiner och förbättra samarbete. Utbildning i förflyttningsteknik som pausats under föregående år har återupptagits under hösten.

Oxelgården

Verksamhet

Oxelgården har 44 boendeplatser och 8 korttidsplatser/växelvårdsplatser i fyra av lägenheterna på B:1. Platserna har belagts med en brukare i varje lägenhet under Corona-tiden. Inget betalningsansvar från regionen har tilldelats SÄBO under 2021. Full beläggning av platserna och kö till boendet. Även korttidsplatserna och växelvården har varit fullbelagd.

Demensdagvården Gläntan har under året ett snitt på 10 gäster som besöker demensdagvården olika många dagar i veckan. Under Corona tiden har antalet deltagare reducerat men allt eftersom behov ökat har andelen deltagare blivit flera.

Större delen av året har präglats av Corona. Dagligen ser medarbetarna på filmer hur skyddsutrustning används, information om uppdaterade rutiner, hur verksamheten tar emot besök av anhöriga och sjukfrånvaro har fått en ännu tydligare uppföljning och ett nära ledarskap.

Aktivitetsgruppen anordnat flera olika aktiviteter för brukarna på Oxelgården. Vårdinnan ordnar aktiviteter i veckorna antingen i grupp eller enskilda. Mål för 2021 är att det är en gemensam aktivitet för alla avdelningar varannan månad. Medarbetarna arbetar med ett personcentrerat aktiviteter och skapar aktiviteter som passar den enskilda brukaren varje vecka som sedan dokumenteras. Tandemcykel med motor har investerats till Oxelgården. För att möjliggöra utevistelsen med natursköna upplevelser för de som så önskar. Bokvagn med lättläst litteratur, visor, korsord och andra berättelser har Oxelgården investerat för att tillgodose aktiviteter.

Personal

Förflyttningsteknik har genomförts enligt planeringen som arbetsterapeuterna anordnar. En webbutbildning Demens ABC plus har samtliga medarbetare genomfört. Det är en påbyggnadskurs till Demens ABC som medarbetarna gjort sedan tidigare. Social dokumentation 1 dags utbildning för dokumentationsansvariga har genomförts. Webb utbildning; basal hygien från Socialstyrelsen har genomförts.

Hemtjänsten

Verksamhet

Fordonsparken har varit hårt sliten och tillgången på fordon har varit en utmaning för att komma ut till brukarna i rätt tid. Vissa dagar har planeringen fått ta hänsyn till tillgången av fordon, vilket direkt påverkar effektiviteten och kontinuiteten.

Under året har det varit ett antal planerade och spontana avbrott i de system som ger oss användarstöd i utförandet av arbetet.

Förmågan att redovisa rätt tid för hemtjänstens tjänster har utvecklats under året för att tidigt 2022 kunna redovisas. Otillräckliga kunskaper om systemens funktioner och utdata har fördröjt detta arbete.



När vädret tillåtit har personalen i centrala grupperna kunnat använda el-cyklar för att ta sig till brukare.

Personal

Under verksamhetsåret 2021 har 4 medarbetare lämnat för pensionering. Rekryteringen av ersättare har svår då de som lämnat varit verksamma i hemtjänsten under många år och tillgången på rutinerade undersköterskor är begränsad. Tillgången på vikarier har varit en utmaning dels för att täcka arbetspass under terminerna men även för att bemanna under semesterperioderna.

Ambitionen för hemtjänsten har varit att överanställa motsvarande ett par tjänster genom att erbjuda vårdbiträden fasta tjänster. Dessa personer har erbjudits möjligheten att utbilda sig till undersköterskor i kommunens samlade utbud. Belastningen av hög sjukskrivningsnivå under i princip hela året har emellertid inte räckt till för att balansera behovet av personal.

Kostnader för när ordinarie personal går in för att täcka vakanser slår hårt på resultatet och det finns därför ett behov av att kommunicera till personal som tillsätter vakanta arbetspass om vem som är i turordning att erbjuda arbete, något som arbetas med för 2022.

Hälso- och sjukvård samt korttidsavdelning

Verksamhet

Under 2021 har Pandemins framfart fortsatt även om farten mattats av till och från. Hälso- och sjukvårdsenheten har precis som under föregående år haft en central roll i hur förvaltningen har klarat pandemin. Vi har fortsatt haft enstaka medarbetare som varit sjuka i Covid-19, men inte någon av våra brukare/patienter inom våra verksamheter har drabbats. Våra medarbetares följsamhet till de hygienriktlinjer vi har torde vara en framgångsfaktor trots att riktlinjerna förändrats vid ett antal tillfällen under året.

Under 2021 genomfördes en flytt av Lindens korttidsboende från de "provisoriska" lokalerna på dagrehab till mer ändamålsenliga lokaler inne på Linden. Flytten innebär bl.a. egna hygienutrymmen för våra brukare/patienter, men också större möjligheter till samarbeten mellan avdelningarna samt bättre förutsättningar för en bra arbetsmiljö.

Inom SOL och därmed på korttids har också verksamhetssystemet bytts under året från Procapita till Lifecare.

Samtliga enheter arbetar kontinuerligt med miljön. Sopsortering sker på samtliga arbetsplatser och bilparken kommer successivt bytas ut till elbilar i en miljöomställning.

Under året har det inte uppkommit någon kö på korttidsplatser, men platser har fått användas på SÄBO då det inte funnits tillräckligt med utrymme på den gamla korttidsenheten. Efter flytten av korttids har samtliga med korttidsbeslut befunnit sig på samma avdelning.

Inget betalningsansvar gentemot Regionen har uppstått även om flertalet avvikelser mot Regionen har uppkommit där patienter skickats sent från Örebro med bl.a. bristande läkemedelslistor, avsaknad av material mm.

Personal

Under året har arbetsterapeuterna skapat en teoretisk utbildning i lyftkörkort med ett avslutande kunskapstest. Detta för att höja kvaliteten och kunskapen gällande de lyfthjälpmiddel som används samt minska risken för arbetsskador och avvikelser. Utbildningen har uppmärksammats i länet där flera kommuner visat intresse. En liknande utbildning gällande förflyttning är under uppbyggnad och beräknas färdig i början av 2022.

Under året har det varit relativt lätt att rekrytera legitimerad personal förutom sjuksköterska natt.



Viss sjukfrånvaro samt hastiga avgångar bland nattsköterskorna har gett upphov till flertalet annonser. Under 2021 har inget bemanningsföretag använts, men under 2022 kommer det under en period bli oundvikligt.

På Linden korttids har det främst varit brist på timvikarier trots regelbunden rekrytering. Under året har 4st sjuksköterskor, med hjälp av statliga bidrag, påbörjat sin utbildning till specialistsjuksköterska inom distrikt. Detta kommer att höja kompetensnivån ytterligare inom socialförvaltningen.

Samtliga arbetsterapeuter har under hösten 2021 genomgått en 3 dagars förflyttningutbildning.

Kastanjen/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. Pandemin har påverkat de personer som bor på Kastanjen. Några upplever ensamhet och känsla av isolering. Vi följer folkhälsomyndigheterna och började under sommaren öppna upp för gemensamma aktiviteter. Fortsatt med skyddsutrustning och övriga försiktighetsåtgärder. Detta blev mycket uppskattat av våra boenden.

Lifecare som dokumentationssystem. Det har fungerat bra förutom att det har varit en del svårigheter att skriva in genomförandeplaner enligt LSS. Rubriker för insatser har inte funnits. Detta är nu så gott som åtgärdat.

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 vuxen. Kontaktperson, ledsagare, avlösare för barn och vuxna med LSS beslut.

Personal

Under våren har en stödpedagog på 50 % rekryterats vars huvudsakliga uppdrag är att tillsammans med enhetschef säkerställa kvalitén i verksamheten. En samordnare för personlig assistans är anställd på 25 %.

Enhetschef bokade en utbildningsdag i oktober för samtlig personal gällande funktionshinder och autism.Handledning om autism och kognitiva förmåga startades i november och pågår fortfarande. Detta finansieras av de statliga bidrag som kommunen har fått.

Vi har inte tillräckligt med vikarier för närvarande, som går in och täcker vid sjukdom och ledighet. Det är fortsatt svårt att rekrytera vikarier och bemanning har upptagit en stor del av enhetschefens arbetsuppgifter. Arbetsmiljön blir ansträngd för medarbetarna när inte vikarier finns tillgängliga.

Hasselbacken/Socialpsykiatri

Hasselbacken -verksamhet

Hasselbacken har även i år påverkats av pandemin och de restriktioner de medfört. Gemensamma aktiviteter har under större delen av året avstannat, något som påverkat både boende och personal. Under hösten fanns möjlighet att komma igång med aktiviteter igen främst med fokus på enskilda aktiviteter, men även till viss del gemensamma aktiviteter.

Delaktighetsslingor och husmöten har inte varit möjligt att genomföra på grund av Covid-19. Arbetet med delaktighet pågår i vardagen avseende val av fritidsaktiviteter, mat och möjlighet till



individuella lösningar, utifrån den enskildes behov. 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. Vi arbetar med ständiga förbättringar i arbetet och till vår hjälp har vi en stödpedagog som stöttar i det pedagogiska arbetet

Brukarundersökning har genomförts av stödpedagog inom LSS. På Hasselbacken deltog 5 av 11 personer, vilket gav oss ett underlag och en bild av hur våra boende upplever Hasselbacken, personalen och den omsorg de får. Utifrån resultatet har vi inom LSS lyft fram områden som vi ser är gemensamma inom hela LSS inom områden som trygghet och tillit som vi planerar att arbeta vidare med i de olika verksamheterna. Resultatet har redovisats för samtlig personal och arbetet med frågorna kommer att påbörjas och pågå under hela 2022, detta med målet att resultatet i undersökningen ska förbättras.

Det finns idag två lediga lägenheter på Hasselbacken. Ingen kö.

Hasselbacken -personal

Utbildning i bildstöd som stöd och hjälp i kommunikation har genomförts under hösten och delar av personalgruppen har genomgått denna. Arbetet med att implementera detta i verksamheten har under hösten påbörjats och kommer att pågå under 2022.

Utbildning i Durewall-metoden har genomförts för samtlig personal. Personal har under året fått extern handledning i brukarärenden som gett ett tydligt stöd i individuella ärenden. En insats har genomförts i arbetsgruppen genom företagshälsovården som ett led i att förbättra arbetsmiljön.

Det har under hela året varit svårt att hitta vikarier, både sommarvikarier och timvikarier. Detta har medfört att man inom LSS planerar en gemensam strategi för att säkra upp bemanning och kontinuitet.

Socialpsykiatri -verksamhet

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 43 personer som har beviljade insatser inom socialpsykiatri.

Boendestödjarna arbetar enligt MI (motiverande samtal) och ESL (ett självständigt liv). Inom socialpsykiatrien pågår ett arbete kring att påverka, utveckla och förtydliga arbetsmetoderna kring individuella mål hos våra brukare. Ett arbete som är påbörjat och kommer att fortsätta utvecklas under 2022.

Samverkan pågår för att internt påverka och förbättra samarbetet med bistånd (IFO) runt aktuella beslut. Arbetet med projekt BOSSOS och familjenära boendestöd har under första halvåret pågått men pausats under hösten med främsta anledningen personalförändringar inom IFO.

Socialpsykiatri -personal

Även inom socialpsykiatrien har två personal genomgått utbildning i Durewall-metoden.

Coachingteamets två tjänster, handledare och arbetsanpassare, finansierades av Lekebergs kommun och genom socialpsykiatriens budget till och med augusti månad. En planerad förändring från och med september är att personalansvaret för coachingteamets två tjänster övergått till NIA där även verksamhetsansvaret tidigare låg.



Daglig verksamhet

Verksamhet

Under året har daglig verksamhet arbetat med att få till grupper som passar personer som är högfungerande. Vi har flera deltagare på externa arbetsplatser. Vi har skapat en grupp som tvättar kommunens bilar. Vi för samtal med enhetschef på Oxelgården om enkla arbeten. Daglig verksamhet har också fått beslut om två personer som har stora funktionsnedsättningar och som behöver 1–2 personal hela tiden för sig själva. Under detta år har vi kunnat lösa det utan större svårigheter men framåt kan det bli svårare.

Andra chansen har i slutet av december flyttat till nya lokaler på nya ÅVC. Det blir ett lyft för verksamheten. Under 2021 har mycket tid lagts på planering av verksamheten. En viss frustration har märkt bland deltagarna då det hela året varit osäkert när flytt kan ske. Mycket tid har under hösten gått åt till att packa alla inventarier. Under våren var butiken stängd på grund av pandemin, vi kunde öppna succesivt från sommaren. Det har också påverkat deltagarna negativt då flera inte tycker att de haft meningsfulla arbetsuppgifter och det har varit svårt att förklara läget.

En planering har under hela året förts om att avveckla hunddagis i kommunens regi. I maj beslutades det på nämnden att så skulle ske. Samtidigt startade en upphandlingsprocess för upphandling av socialt företag som kan driva Hunddagis vidare. Den upphandlingen blev klar i november och avtal med företaget JA's Hundgöra skrevs i december. Det betyder att kommunen kommer att köpa platser för daglig verksamhet.

Det var i december 34 personer inskrivna inom Daglig verksamhet.

Personal

Under hela året har det varit svårt att rekrytera timvikarier vilket lätt till att vi ibland stått utan vikarier. För tillfället finns det vikarier. De två LSS boendena i kommunen planerar för bemanningstjänster och där räknar vi med att DV kan få tillgång till vikarier dagtid.

Kompetensutvecklingen har legat nere då den planerade utbildningen i pedagogiskt arbetssätt blivit försenad. Vi har haft en planeringsdag 16/11 med föreläsning om medarbetarskap, teamarbete och kommunikation. Verksamheten har också 8/12 varit på en halvdag som hjärnkoll anordnat, båda dagarna var mycket uppskattade.

Individ- och familjeomsorg

Verksamhet/personal

Det som framför allt kännetecknar året är den höga personalomsättningen på enheten. Sammanlagt 16 nya medarbetare har rekryterats. Tjänsterna har tillsatts löpande och tre av de rekryterade medarbetarna kommer påbörja sina anställningar i början av 2022. Ett fåtal av de nyrekryterade har viss erfarenhet av yrket sedan tidigare men flertalet har ingen erfarenhet sedan tidigare.

Tre överanställningar har skett för att täcka upp föräldraledigheter och andra ledigheter. Beslutet har förankrat hos förvaltningschefen. Under året har enheten i perioder gått med vakanta tjänster. För att klara grunduppdraget och så långt som möjligt och säkerställa rättssäkerheten, har fyra konsulter hyrts in under del av hösten och ska stanna en bit in på nästkommande år.

Prioriteringar av arbetsuppgifter har varit nödvändiga vilket har inneburit att förebyggande arbete och samverkan med andra aktörer har pausas. Inflödet har i grupperna på myndighetssidan i perioder varit högt, i synnerhet inom Barn och familj och Bistånd. Handläggningen inom Barn och familj präglas dessutom av en stor komplexitet och svåra bedömningar. Situationen har inneburit en påtaglig belastning på handläggarna men även på administratören. Flera medarbetare har känt sig trötta och slitna.



Coronapandemin har resulterat i att handläggarna i perioder har arbetet på distans i den mån det har varit möjligt för verksamheten. Som regel behöver samtal genomföras fysiskt för att tillgodose rättssäkerheten men telefonsamtal och arbetsuppgifter såsom dokumentation kan ske på distans. Visst distansarbete kommer finnas kvar även i framtiden som ett komplement till fysiska möten.

Redan 2020 fattades beslut om att göra en översyn inom Barn och familj, i syfte att se över bemanning och få syn på utvecklingsområden. Verksamhetsutvecklaren fick i uppdrag att genomföra översynen, uppdraget resulterade i en rapport som blev klar i april. Som underlag till rapporten skedde en del omvärldsspaning, citat; "Även om uppgiften inte är helt tillförlitlig i de jämförelser som gjorts så finns det dock en indikation på att medarbetarna i Lekebergs kommun hanterar en högre mängd barn- och familjeärenden än övriga kommuner. Prognoserna framåt ger en riktning på att denna ärendemängd, eller arbetsbelastningen överlag, inte kommer sjunka". Värt att notera är att gruppen vid tillfälle för översynen bestod av socialsekreterare som hade arbetat inom kommunen en längre tid samt hade flera års erfarenhet av handläggning av barnärenden, samtliga har slutat sedan rapporten skrevs. De nyrekryterade socialsekreterarna har skiftande erfarenhet av att handlägga barnärenden, några har ingen tidigare erfarenhet. Detta har självklart en påverkan på gruppens förutsättningar och kapacitet. Detta har självklart haft en påverkan på gruppens förutsättningar och kapacitet, under året och framåt. Två konsulter har stöttat upp samt en timvikarie.

Inom biståndsgruppen finns biståndshandläggare som har ringa eller ingen tidigare erfarenhet av biståndshandläggning. Periodvis har gruppen gått med vakanta tjänster. Kompetens har saknats för handläggning av LSS-utredningar. Handläggningstiderna har blivit utdragna vilket är beklagligt ur ett brukarperspektiv. Under stor del av hösten har en inhyrd konsult med lång erfarenhet stöttat upp och har framför allt varit riktad mot LSS,

Vuxenheten har behov av anpassningar vad gäller interna processer och strukturer, i syfte att få ut klienter i egenförsörjning snabbare. Utifrån lagstiftning måste emellertid individuella bedömningar göras utifrån klientens förutsättningar och behov. Många av klienterna som är aktuella står långt ifrån arbetsmarknaden och har en komplex problematik. Samverkan med NIA har skett i olika konstellationer, såväl på handläggarnivå som med ledningen för verksamheterna. De samverkansdagar som tidigare har genomförts har pausats såväl under våren som under hösten. Planen är att samverkansdagarna ska återupptas nästkommande år.

Öppenvården har under hösten varit bemannad med två av fyra tjänster, med anledning av föräldraledighet och glapp mellan tillsättningarna. För att hantera detta har det individuella förändringsarbetet prioriterats medan det förebyggande och uppsökande arbetet har pausats. I slutet av november tillsattes en av de vakanta tjänsterna med en nyrekryterad kurator. Tjänsten är en kombinationstjänst, 50 % kurator på öppenvården och 50 % kurator på den planerade Familjecentralen.

1.3 Ekonomi

Socialnämndens resultat för 2021 uppgår till -139 tkr.

Verksamheternas resultat har påverkats olika dels med anledning av pandemin men också till följd av olika utmaningar inom verksamheterna. Verksamheter där underskott redovisas inom är LSS (Kastanjen och Hasselbacken), hemtjänsten, särskilt boende (Linden) samt IFO.

Den statliga ersättningen uppgår till 9 500 tkr för året och omfattar ersättning för både generella- och riktade satsningar, sjuklön-, covid- och vaccinationsersättningar.



Socialnämnden Tkr	Budget 2021	Utfall 2021	Avvikelse 2021
Gemensamt inkl. nämnd	15 810	14 254	1 556
LSS	41 220	41 775	-555
Socialpsykiatri	3 344	3 076	269
Hemtjänsten	22 905	23 250	-345
HSL och korttid Linden	20 087	17 969	2 118
Särskilt boende	47 050	45 901	1 149
IFO	26 957	31 288	-4 331
Summa	177 373	177 512	-139

Gemensamt 1 556tkr

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 på 1 300 tkr, den har hjälpt till att minska det övergripande underskottet. Budgeten för bl.a. bostadsanpassning, anhörighetsstöd och verksamhetssystem har ett underskott, medans dagvårdresor och gemensamma verksamhetskostnader kopplande till vakanser i ledningsgrupp bidrar till ett överskott. Kostnaden för nämnden understiger budgeten med 180 tkr beroende på lägre utbetalt arvode samt att inga utbildningar genomförts under året.

LSS -555 tkr

Hasselbacken -563 tkr

Orsakerna till underskottet i budgeten har varit ett markant ökat omvårdnadsbehov på Hasselbacken och stora skillnader i behov hos de boende, vilket har medfört ett ökat krav på bemanning, ett annorlunda arbetssätt och därmed även ökade kostnader. Detta för att tillgodose de goda levnadsvillkor som varje boende enligt lag har rätt till. Det ökade bemanningskravet har gett ett ökat behov av timvikarier. Nyrekrytering av ett stort avtal timvikarier har skett, vilket inneburit ökade kostnader i samband med bl.a. introduktion. Ekonomin har även under hösten påverkats av de insatser som gjorts i personalgruppen i form av både handledning och utbildning. Tillskott av medel i form av statliga bidrag på ca 200 000 kr har gett ett mindre underskott än beräknat.

Kastanjen -859 tkr

Den största ekonomiska utmaningen är fortsatt inom området LSS assistansersättningen. Två nya personliga assistansärenden för vuxna har tillkommit under året. Ersättningen från Försäkringskassan täcker inte de faktiska kostnader som verksamheten har. På Kastanjens serviceboende finns en brukare som på grund av sjukdom konstant försämras både fysiskt och psykiskt. Omvårdnaden är palliativ och det finns ingen bot. På grund av detta har extra bemanningsresurser fått införas med sovande jour från 1 april och pågående.

Daglig verksamhet 867 tkr

Daglig verksamhet har ett överskott utifrån främst personalkostnader. Verksamheten har under våren, sommaren och tidig höst inte haft behov av vikarier då flera deltagare varit hemma utifrån pandemin. Under hösten återupptogs verksamheten vilket orsakade brist av vikarier när ordinarie personal var sjukskrivna. Verksamheten för "Andra chansen" har vid årsskiftet flyttat in i nya lokaler vid återvinningscentralen. Dock har leveransen av utrustning blivit fördröjd så ingen kostnad för det under 2021.



Socialpsykiatri 269 tkr

Socialpsykiatrin har ett överskott som främst hänförs till att vikarier inte är tillsatta vid vakanta pass utan har lösts av befintlig personal.

Hemtjänst -345 tkr

Sjukfrånvaron i verksamheten har varit hög. Ambitionen för hemtjänsten har varit att överanställa motsvarande ett par tjänster genom att erbjuda vårdbiträden fasta tjänster. Belastningen av hög sjukskrivningsnivå under i princip hela året har emellertid inte räckt till för att balansera behovet av personal. Under året har det funnits en viss osäkerhet till tillförlitligheten för LOV-rapporteringen. Verksamheten har gjort efterforskningar och korrigeringar i berörda system med förhoppning om att underlagen ska vara korrekta 2022.

I syfte att minska sårbarheten i nattpatrullen har en viss överanställning (ca 40%) varit förlagd till natten. Resultatet har gett önskad effekt och nattpatrullen gjorde ett överskott för helåret 2021.

Hemtjänsten har även tagit del av ca 1 000 tkr av statliga bidrag för att täcka semestervikarier.

HSL och Korttid Linden 2 118 tkr

Enheten har under 2021 gått med ett överskott som till stort förklaras av att Dagrehab varit stängt under hela året. Sjuksköterskorna har under delar av året gått kort om personal beroende på sjukskrivningar samt att fyra sjuksköterskor studerat och då arbetat halvtid. Frånvaron har till viss del ersatts med timvikarier. Arbetsterapeuterna gick med underskott under våren, men efter att medel tillförts för att höja upp tjänstgöringsgraden så har gruppen i stället gått med plus. Detta också beroende på att en arbetsterapeut gått ner till halvtid på grund av studier.

Korttidsavdelningen har under året delat på en del kostnader med Linden SÄBO då det varit utmanande att särskilja tex vikariekostnader och vissa inköp.

Kostnaden för sjukvårdsmaterial har under hela året gått över budget. Främst på grund av stora kostnader för omlägningsmaterial hos en patient.

Särskilt boende 1 149 tkr

Oxelgården 1 296 tkr

Oxelgården har ett överskott som främst går att härleda till resursfördelningen för löner som görs till undersköterskor. Då verksamheten har ett antal vårdbiträden med lägre lön uppstår ett överskott. Oxelgården har under 2021 haft högre kostnader än normalt för vikarier och sjuklöner, vilket gjort att verksamheten fått ta del av statliga medel för att täcka vikariekostnader. I övrigt så håller sig övriga budgetposter i balans med små avvikelser.

Linden -147 tkr

Linden har under lång tid dragits med hög sjukfrånvaro så även under 2021. Detta driver vikariekostnader som under året varit hög. Personaltillsättningen har varit en utmaning. Under året har flera brukarplatser stått tomma vilket fått minskade hyresintäkter till följd. Linden har fått statliga medel om drygt 1 500 tkr dels för ett projekt vars syfte är att främja ett hållbart arbetsliv, men även medel för att täcka upp vikariekostnader, vilket bidragit till att ett större underskott undvikits.

IFO - 4 331 tkr

Det som framför allt kännetecknar året är den höga personalomsättningen på enheten. Sammanlagt



16 nya medarbetare har rekryterats. Tjänsterna har tillsatts löpande och tre av de rekryterade medarbetarna kommer påbörja sina anställningar i början av 2022. Ett fåtal av de nyrekryterade har viss erfarenhet och flertalet har ingen erfarenhet alls sedan tidigare. För att klara grunduppdraget och säkerställa rättssäkerheten, har fyra konsulter hyrts in under del av hösten och ska stanna en bit in på nästkommande år, vilket har medfört kostnader utöver budget.

Underskottet finns främst inom Barn - och ungdomsvård (-1 854), dvs Institutionsvård och Strukturerad öppenvård Barn. Antal hushåll med försörjningsstöd (-1 069) har inte minskat. Andra myndigheters förändrade arbetsätt och längre väntetider påverkar längden på den tidsperiod som personen är aktuell på IFO. Det kan också bero på att personer har svårare att komma ut i egenförsörjning efter etableringsfasen. Detta leder till att personernas försörjning behöver tillgodoses med hjälp av ekonomiskt bistånd. Några av biståndstagarna är flerbarnsfamiljer vilket påverkar storleken på det belopp som betalas ut.

Området Övriga insatser vuxna har också gått över budget (-802 tkr) då ett flertal skyddsplaceringar pågått under året.

Investeringar

Investeringar socialnämnden Tkr	Budget	Utfall	Avvikelse
Reinvesteringar	3 400	962	2 438
Inventarier nytt gruppboende (utemiljö)	560	0	560
Inventarier Familjecentralen	600	296	304
Summa	4 560	1 258	3 302

Nämndens investeringsbudget för 2021 uppgick till 4 560 tkr, 1 258 tkr av dessa har förbrukats och därmed återstår 3 302 tkr. Investeringar för framtiden har gjorts under året med hjälp av investeringsmedel. Främst trycksårsförebyggande madrasser, men även verktyg, diskmaskin för hjälpmedel, liftar, möbler och vissa systemkostnader som hänförs larm. Familjecentralens investeringsbudget är inte fullt nyttjad utan resterande medel tas med till 2022. Övriga ej förbrukade investeringsmedel flyttas med till nästkommande års investeringsbudget. Budgeten som avsatts till gruppboendet Hasselbacken kan användas under 2022 då projektet för utemiljön blivit försenat.