



Lekebergs
kommun

Delårsrapport
2022
Socialnämnden



Innehållsförteckning

1	Inledning	3
1.1	Bedömning av måluppfyllelse	3
2	MER-styrning	4
2.1	Politiskt fattade beslut	4
2.2	Mål 5	
3	Verksamheter	9
4	Ekonomisk rapport	18
4.1	Investeringar	20
5	Åtgärdsplan för budget i balans	21



1 Inledning

Delårsrapport (prognosrapport 2) syftar till att presentera uppföljning och prognos framåt på politiskt fattade beslut, mål med tillhörande indikatorer, ekonomi och budgetavvikelser. I rapporten finns också redogörelser på vad som är aktuellt inom förvaltningen.

MER-styrning

Politiskt fattade beslut

Aktuell status på beslut som fattats i socialnämnd med uppdrag till förvaltningen.

Mål

Uppföljning av mål från kommunfullmäktige och nämndmål samt tillhörande indikatorer.

Verksamhetsrapport

Aktuella händelser på förvaltningsövergripande nivå samt rapport från samtliga enheter.

Ekonomisk rapport

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 2018-08-27 §52 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.	Pågående	Redovisning sker fortlöpande på nämndsammanträden enligt beslut.
SON 2020-11-11 §84 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 2021-05-25 §46 Socialnämnden beslutar att kostnaden för placeringar ska rapporteras per månad, på samma sätt som försörjningsstöd.	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 2019-12-18 §126 Socialnämnden ger förvaltningschefen i uppdrag att arbeta vidare med de angivna prioriterade åtgärderna gällande framtida prioriterade områdena knutet till översyn av IFO.	Pågående	Förslag på Öppenvårdens uppdrag är under pågående arbete.
SON 2021-10-06 §86 Socialnämnden uppdrar till förvaltningen att ta fram en modell för de fortsatta fallpreventiva insatserna i Lekebergs kommun	Pågående	Riktlinje har tagits fram och ska presenteras på SON 2022-09-07.
SON 2022-05-25 §51 Socialnämnden ger förvaltningschefen i uppdrag att ta fram, godkänna och underteckna avtalsamverkan om bostadsanpassningshandläggning mellan Laxå kommun och Lekebergs kommun.	Pågående	Förslag är under utarbetning.



SON 2022-05-25 §54 Socialnämnden ger förvaltningschefen i uppdrag att ta fram en åtgärdsplan för att få en budget i balans.	Pågående	
---	----------	--

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

Kommun- fullmäktiges mål	Nämnd- mål	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	 41 %	55 %	65 %
		Andel av medborgarna som skickar in en enkel fråga via e-post får svar inom två arbetsdagar	 94 %	100 %	98 %
Lekebergs kommun är en attraktiv arbetsgivare samt växer och utvecklas på ett hållbart sätt		Värde medarbetarundersökning: Medarbetar-engagemang (HME)	 76	77	Öka från 76
		Sjukfrånvaro	 9,17 %	9,17 %	Minska från 11,43 %
		Nämnderna och styrelsen håller sin budgetram	 -6 191 tkr	-4 000 tkr	0 tkr



Lekebergs kommun minskar sin klimat-påverkan		Miljö-diplomerings 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

Kommun-fullmäktiges mål	Nämnd-mål	Indikator	Nuvärde	Prognos	Målvärde
Lekebergs kommun erbjuder trygg vård och omsorg som värnar individens behov, samt syftar till så självständigt liv som möjligt	Brukaren inom äldre-omsorgens verksamheter ska uppleva en god och trygg omsorg	Antal personer som en hemtjänsttagare möter under 14 dagar	19 pers.	19 pers.	17 pers.
		Andel korrekt upprättad dokumentation hos brukare inom SÄBO	63 %	80 %	80 %
		Andel korrekt upprättad dokumentation hos brukare inom hemtjänst	13 %	50 %	50 %
	Service-utbudet inom LSS och socialpsykiatri ska hålla hög kvalitet	Service-utbudet inom LSS och socialpsykiatri ska hålla hög kvalitet	Andel boende och deltagare som får bestämma om saker som är viktiga i hemmet och på sin dagliga verksamhet	56 %	57 %
Andel korrekt upprättad dokumentation hos boende och deltagare inom LSS-verksamheter			44 %	90 %	100 %



Kommunfullmäktiges mål	Nämndmål	Indikator	Nuvärde	Prognos	Målvärde
		Andel korrekt upprättad dokumentation hos brukare inom socialpsykiatrin	100 %	100 %	100 %
	Individ- och familjeomsorgen ska på frivilliga grunder verka för ett så självständigt liv som möjligt, med gott bemötande och individens behov i centrum	Antal personer som nyttjat en eller flera fria samtal på öppenvården	7 pers.	46 pers.	Öka från 44 pers.
		Andel genomförda barnutredningar där barnsamtal inte genomförts på barn 15-18 år	17 %	12 %	0 %
	Hälso-och sjukvården ska erbjuda god och säker vård	Antal registreringar i kvalitetsregister BPSD	53 st	75 st	Öka från 24 st
		Andel med korrekt efterlevnad av samtliga hygienrutiner och klädregler	52,4 %	52 %	Öka från 64 %
		Andel läkemedel som ges i tid	80 %	85 %	Öka från 67,2 %
		Andel brukare som är ganska/mycket nöjda med sin hemtjänst	95 %	95 %	97 %



Kommun- fullmäktiges- mål	Nämnd- mål	Indikator	Nuvärde	Prognos	Målvärde
		Andelen brukare på särskilt boende som är ganska/mycket nöjda med sitt särskilda boende	-	-	95 %
		Andel vuxna som inte återaktualiserats med försörjningsstöd ett år efter avslutat försörjningsstöd	82 %	80 %	Öka från 82 %



3 Verksamheter

Förvaltningsövergripande

Vi har tagit ytterligare steg mot ett mer formaliserat arbete gällande Nära vård. Styrgruppen har nu representanter från alla 3 förvaltningar och verksamhetschefen på vårdcentralen ingår. En handlingsplan som gäller året ut är antagen i nämnda styrgrupp. Vi fortsätter att fokusera på personcentrerad vård i verksamheterna och processledaren har tagit fram information till hemsidan som informerar om vad Nära vård är. Medel för att finansiera processledaren under 2023 har rekviderats.

Det förstärkta ledarskapet på Linden innebär ett mer nära ledarskap och ger mer utrymme för att jobba med de åtgärder som framkom i Lex Sara-utredningarna. Rekrytering av ny funktion som verksamhetscontroller/MAR-medicinskt ansvarig för rehabilitering har skett. Tjänsten är bemannad från 1/9, då tidigare controller blir enhetschef på hemtjänsten. Rekrytering av ny enhetschef för daglig verksamhet gjordes under sommaren. Denna person börjar 1/11 då vi får en pensionsavgång.

Sommaren har varit mer utmanande än tidigare år, i flera verksamheter. Verksamheterna har haft ett gott samarbete och hjälpts åt när det funnits möjlighet. Hemtjänsten har varit särskilt belastad delvis p.g.a. chefsbyte och svårigheter med vikarieanskaffning. Det kommer signaler om att medarbetare känner sig trötta och slitna efter denna sommar. Det har varit sjukskrivningar även bland semestervikarier, vilket gav ökad arbetsbelastning för de som arbetar och för chefer och samordnare som haft ett stort arbete med att bemanna under hela sommaren. Vi behöver analysera denna sommar för att se vilka åtgärder vi behöver vidta inför hösten och inför nästa sommar.

Linden

Verksamhet

Särskilt boende Linden rymmer för närvarande 25 lägenheter för permanent boende och 9 korttidsplatser för rehabilitering samt växelvård.

Linden har under första kvartalet haft full beläggning på korttidsplatser och i snitt 92 % beläggning på permanenta platser. De lediga permanenta lägenheterna har använts som delvis korttidsplatser och delvis som växelvård för att tillgodose ett ökat behov av korttidsplatserna. Vi har kunnat verkställa alla beslut avseende särskilt boende och korttidsplatser. Det finns ingen kö till särskilt boende i dagsläget, vilket har lett till outhyrda lägenheterna och därmed till ett underskott på intäktsidan. Underskottet vägdes upp delvis av ökade intäkter på korttidsenheten.

I februari förstärktes ledningen av Linden med ytterligare en enhetschef. Projekt "Linden" har följts upp, mycket av planerade aktiviteter är slutförda. Kvarstående utvecklingsområden ligger till grund av en ny utvecklingsplan för Linden där personcentrerad vård står i fokus. Andra område som Linden fokuserar på är arbetsmiljö och attraktiv arbetsplats vilket ligger i linje med kommunens visioner.

Lindens målsättning är att vara en attraktiv plats. Vi strävar efter att kunna erbjuda våra medarbetare en trygg anställning, goda arbetsvillkor, hållbart schema och möjlighet till återhämtning. Alla anställda ska ges möjlighet att växa och utveckla sin kompetens, delta i verksamhet och påverka beslut. Vi på Linden vill öka frisknärvaro genom att skapa en trivselkänsla hos våra medarbetare. Målvärdet för sjukfrånvaro 11,43 % är inte uppnått men vi



har goda förutsättningar för att kunna uppnå målet. Vi påbörjade process med översyn av rutiner, skapande av ordning och reda, tydliga arbetsuppgifter. Syftet är att förebygga osund stress, minska slöseri av tid och skapa mervärde för våra hyresgäster.

Målsättningen är att utforma en kvalitativ omvårdnad för våra äldre utifrån deras behov och önskemål. Detta kan uppnås genom att bland annat öka andel av korrekt upprättade genomförande planer till 80 %, uppstart av anhörigträffar och brukarråd vars syfte är att uppmärksamma hyresgästernas och närståendes behov och önskemål i omvårdnad. Målet är att alla ska vara delaktiga och kunna påverka sin vård.

Under årets första kvartal har 29 avvikelser rapporterats på Linden, vilken är betydligt färre jämfört med motsvarande period 2021 (76 avvikelser). Avvikelserna gäller framför allt fall missad medicingivning/signering. Lindens avvikelser följs upp på veckovisa möten med HSL-personal, samordnare och chef. Åtgärder och handlingsplaner kommuniceras ut till berörda personalgrupper.

Personal

Linden har underskott på personalkostnader på grund av högre sjukfrånvaro, vilket delvis förklaras med utbrott av covid-19 i januari-mars. Spridningen av covid-19 bland hyresgäster har ökat vårdtyngden och behovet av extra personalresurser. Förstärkning med extra personal har medfört högre personalkostnader. En annan faktor som påverkade utfallet negativt var löner som utbetalades till ersättare för avstängd personal i samband med Lex Sara.

Sjukfrånvaron har stabiliserats något och ligger på 15,45 % i mars jämfört med 23,37 % i januari. Målet är att sjukfrånvaron ska minska ytterligare i slutet av året. Linden arbetar aktivt med förebyggande insatser samt genom rehabiliterande åtgärder för att öka frisknärvaro bland personalen.

Personalen ges möjlighet till utbildning och kompetensutveckling. Under januari-mars har 7 medarbetare gått utbildning i BPSD, 10 - i Demens ABC. Vidare har 27 medarbetare gått miljöutbildning, 31 - basal hygienutbildning och 14 - utbildning i munhälsa. Utbildning i förflyttningsteknik tidigare har varit inställd på grund av covid-19, men under april-maj kommer utbildning i liftkörkort att erbjudas. Det finns även plan på utbildning i manuella förflyttningar.

Oxelgården

Verksamhet

Under första halvåret har det inte varit fullbelagt med SÄBO-platser på Oxelgården. Det har även funnits lediga korttidsplatser/växelvårdsplatser. Demensdagvården Gläntan har under året ett snitt på 10 gäster som besöker demensdagvården olika många dagar i veckan.

Aktivitetsgruppen anordnat flera olika aktiviteter för brukarna på Oxelgården. Vårdinnan ordnar aktiviteter i veckorna antingen i grupp eller 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. Tandemcykel med motor har investerats till Oxelgården för att möjliggöra utevistelsen med natursköna upplevelser för de som så önskar.

Miljödiplomering har uppmärksammats med Earth hour, källsorteringsmöbel till samlingsalen och nya lösningar för att ha utrymme för att kunna sortera allt avfall. Alla medarbetare har



genomfört en digital utbildning för miljödiplomeringen. Sjukfrånvaro 7,40 %. Varje sjukfrånvarotillfälle följs upp och vid behov kopplas personalspecialist in. Arbetar med Adato och gör rehabiliteringsplaner. Målet är att minska från 11,43 %. Andelen uppdaterade genomförandeplaner är 75 %, målvärde 80 %. Antalet registreringar i BPSD 38 stycken, målvärdet är att öka från 24 stycken. Andelen med korrekt efterlevnad av samtliga hygienrutiner och klädregler 80 % målvärdet är att öka från 64 %. Andelen läkemedel som ges i tid 94,90 % målvärdet är att öka från 67,2 %.

Välfärdstekniken 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.

Socialstyrelsen undersökning " Vad tycker äldre om äldreomsorgen" 2022. Hur lätt eller svårt är det att få kontakt med personalen på ditt äldreboende, positiva svar 100 %. Hur lätt eller svårt är det att få träffa läkare vid behov?, positiva svar 71%. Hur lätt eller svårt är det att träffa sjuksköterska vid behov?, positiva svar 100%. I vilken utsträckning har du under Coronapandemin besvärats av ensamhet jämfört med tidigare?, positiva svar 63%. Hur tryggt eller otrött känns det att bo på ditt äldreboende?, positiva svar 100%.

Personal

Medarbetarenkäten 2021 redovisas från 1–5. Resultatet för B-huset 4,2–4,9 och A-huset 3,9–4,7 och nattpersonalen 3,2–5,0 nöjdhet.

HLR, förflytningsutbildning och lyftkörkort är fortlöpande utbildningar som medarbetarna genomgår. Medarbetare som är tillsvidareanställda genomgår webbutbildningen Demens ABC och Demens ABC plus.

Hemtjänsten

Verksamhet

Vi ser en ökning på utförda och beviljade timmar i hemtjänsten, det går i linje med att det finns lediga platser på våra SÄBO, då bor man hemma längre med hemtjänst. Hemtjänsten behöver arbeta med sina processer i flera delar, hantering av larm, genomförandeplaner och fast omsorgskontakt m.m. Arbetet är påbörjat med genomförandeplaner, arbetssättet kommer att justeras under senare delen då samordnaren i hemtjänsten kommer att upprätta den första genomförandeplanen som sedan förs över till besöksplanerna som medarbetarna får ut i sina telefoner. Kontaktpersonen kommer sedan att stämma av genomförandeplanen efter cirka en månad och fastställa den. Löpande uppföljningar kopplade till insatserna kommer samordnaren att göra för att hela tiden ha uppdaterade besöks- och genomförandeplaner. Den löpande dokumentationen har förbättrats men behöver utvecklas, en del kan vara att möjliggöra mer standardiserad dokumentation i mobiltelefonerna. På planerings sidan finns en ny samordnare som har stor erfarenhet från planeringsarbete i hemtjänsten vilket är en viktig resurs för planering och utveckling. Verksamheten kommer satsa för att ha systemstöd för viktiga processer som att schemat kopplas mot planeringen, idag lägger samordnaren manuellt in 10 veckors schema för ca 50 personer, vilket är en tidstjuv. Vi kommer att börja arbeta aktivt i Multiaccess för att få ordning på vårt bemanningsbehov och hantera frånvaro m.m.



När det gäller kontinuitet behövs dels schemat ha full täckning och arbete med att rekrytera och behålla vikarier behöver fortgå. En annan del är att minska sjukfrånvaron och därmed behovet av att ta in vikarier, vilket sammantaget ska bidra till en högre kontinuitet. Ett nytt avtal på hemtjänsten trygghetslarm finns från 1 augusti och larmen ska successivt bytas ut och personalen behöver utbildas. Vi ska även påbörja att testa trygghetskameror där tillsyn kan göras i mobilen den 1 september, tidigare har tillsynen gjorts i en bärbar dator.

Hemtjänsten genomgår under året förändringar i verksamheten då både ny enhetschef och planerare börjar och de sista månaderna på 2022 behöver bli en kartläggning av verksamhetens nuläge och behov. Under perioden juni-september så finns det personalkostnader för tre planerare samordnare, en del i det är introduktion av ny samordnaren men även förstärkning utifrån ett ansträngt läge.

Hemtjänsten i Lekeberg ligger två på ranking i länet i Vad tycker de äldre om äldreomsorgen, kring hur nöjda brukarna är med sin hemtjänst. Stor eloge till alla duktiga medarbetare som arbetar och arbetat hårt nu och när pandemin var ännu mer påtaglig.

Personal

Det finns en stor brist på vikarier i verksamheten och medarbetarna har arbetat mycket övertid. Det är ohållbart i längden och rekrytering pågår. Det är en stor och viktig arbetsmiljöfråga. Det har varit och är svårt att få tag i utbildade och erfarna undersköterskor, vilket också påverkar de ordinarie medarbetarna i stor utsträckning då de får ta ett allt större ansvar. Många vikarier gör det alldeles utmärkt arbete och dem måste vi arbeta för att behålla.

I verksamheten behöver vi arbeta aktivt med en god introduktion men även satsa på att ta emot studenter och feriepraktikanter så att de får en bild av hur roligt det är att arbeta med människor inom hemtjänsten. I år läser tre personer på äldreomsorgslyftet i verksamheten.

Hälso- och sjukvård

Verksamhet

I april öppnade dagrehab upp igen efter cirka 2 år frånvaro på grund av pandemin. 4–5 personer har varit inskrivna. Gällande hemrehab har 5–6 personer varit inskrivna under våren. Efter sommaren planeras ett nytt tänk kring rehab där individens behov mer kommer styra vilken form av rehab som blir aktuellt. Ett större samarbete planeras därmed kring fysioterapeuternas medverkan då det är olika fysioterapeuter för dag- respektive hemrehab.

Projektet expeditionsresan har startat upp under vintern/våren där målet är att se över det gränssnitt som idag finns inom rehabilitering. En arbetsterapeut från kommunen deltar i projektet som avslutas 2022-08-31 och övergår i ett nytt uppdrag till och med 2022-12-31 i att ta fram beslutsunderlag.

Enheten har inte lyckats nå en budget i balans då flera sjukskrivningar, hos framför allt sjuksköterskorna, lett till ett stort behov av timvikarier. Även ersättare till studerande sjuksköterskor har behövts i större utsträckning än planerat vilket har inneburit en högre kostnad.

Antal registreringar i kvalitetsregister BPSD har ökat under våren och ligger över målvärdet på 24 st. Andel med korrekt efterlevnad av samtliga hygienrutiner och klädregler har minskat från målvärdet på 64 % till runt 50 %. Samtlig personal har fått genomgå utbildning i basala



hygienrutiner och ämnet diskuteras på bland annat på APT. Vid höstens mätning förväntas siffran öka kraftigt. Andel läkemedel som ges i rätt tid har ökat från målvärdet på 67,2 % till cirka 80 % i hela verksamheten. En genomgång av delegeringsrutinen har utförts under våren där chefernas ansvar har förtydligats i ny rutin. Samtlig personal har genomgått digital utbildning i miljödiplomering.

Personal

Under vintern/våren har 4 sjuksköterskor fortsatt sina studier till specialistsköterskor som kommer avslutas under hösten 2022. Våren har också inneburit en hel del frånvaro, bland annat sjuksköterskor som tillsammans med studierna lett till ett stort behov av timvikarier. Chef har under vintern/våren rekryterat ett flertal sköterskor på timvik för att stärka upp verksamheten och även som förberedelse inför sommaren. Bemanningföretag har använts under våren för att täcka upp nätter då dessa varit mycket svårbemannade/svårrekryterade. Framöver har också en sjuksköterska på natten valt att gå i pension efter sommaren och en annan sköterska valt att avsluta sin nattjänst under sommaren. Detta kommer innebära en del justeringar i gruppen framöver då 3 sköterskor kommer åter från föräldraledighet efter sommaren.

Sjukfrånvaron ligger på 6,4 % för hela HSL-enheten, d.v.s. under de 11,43 % som är målvärdet. Sjukfrånvaron har ständigt legat under målvärdet, men det finns individer som drar upp snittet. Chef har haft kontakt med samtlig personal som haft frånvaro och rehab-samtal har genomförts under våren med samtlig personal som haft minst 6 frånvarotillfällen sista året. Samtalen, eventuella rehab-planer och tillhörande åtgärder har dokumenterats i Adato.

Kastanjen/Personlig assistans

Verksamhet

På Kastanjen är samtliga 13 lägenheter uthyrda. Fyra personer står i kö. Två personer har sökt annat boende och kommer att flytta från Kastanjen.

Ett utvecklingsarbete har påbörjats om att bredda aktiviteter gällande delaktighet och självbestämmande på flera sätt. Det genomfördes en brukarundersökning under hösten 2021. Där finns målet att "Andel boende och deltagare som får bestämma om saker som är viktiga i hemmet och på sin dagliga verksamhet" ska öka från 56 %. Stödpedagog har detta som ett viktigt uppdrag att jobba med till hösten.

Kastanjens serviceboende och ett assistansärende, har fortsatt med handling/utbildning för samtlig personal gällande funktionshinder och autism. Avslutades i juni. Detta finansieras av de statliga bidrag som kommunen har fick 2021. Vi har särskilt satsat på två brukare. Där en god kvalitetsutveckling har uppnåtts.

Andel med korrekt efterlevnad av samtliga hygienrutiner och klädregler: vi har två medarbetare som är hygienombud. De kommer tillsammans med MAS Monika Gustafsson göra en gemensam satsning på att öka korrekt efterlevnad. Detta tas upp på varje APT. Andel läkemedel som ges i tid: medarbetare på Kastanjen jobbar hårt för att vi ska nå målet på över 90 %. I maj nådde vi 81,60 %. Samtliga på Kastanjen källsorterar, deltagare på Daglig verksamhet tar sedan hand om det som är sorterat. Informationstavlor till boende finns uppsatta i korridorerna och fungerar. 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.



Personal

Stödpedagog finns nu på plats sedan den 13 juni. Stödpedagogens huvudsakliga uppdrag är att tillsammans med enhetschef säkerställa kvalitén i verksamheten, till exempel kommer hon att jobba med våra kvalitetsmål om ökat självbestämmande och säkerställa korrekta genomförandeplaner. En samordnare för personlig assistans är fortfarande anställd på 25 %.

Sjukfrånvaron för april och maj är 16,47 %. Vi har haft 2 långtidssjukskrivningar samt ett mindre covid-utbrott bland personalen. Vi har fortsatt utmaningar med att få ner sjukfrånvaron. Dels på grund av Covid-19, dels av andra anledningar. Som tidigare skrivits så härleds sjukfrånvaron till annat än arbetsplatsen. Vi arbetar med att schemalaggningsen ska vara så hälsosam som möjligt. Medarbetarutbildning har genomförts där vi fokuserat på LSS-lagens intention och utförandet i det egna uppdraget. Vi har träffat Regionhälsan vid två halvdagar och en plan är upprättad. Vi kommer att fortsätta arbeta med planen på APT.

Hasselbacken/Socialpsykiatri

Verksamhet/personal (Hasselbacken)

Hasselbacken har totalt 12 platser. Idag bor 11 personer på Hasselbacken, 1 tom lägenhet. Under senare delen av våren har aktiviteterna på Hasselbacken sakta kommit i gång igen och de boende erbjuds aktiviteter både enskilt och tillsammans med andra, i grupp. Detta för att uppfylla lagkravet att de boende ska få en meningsfull fritid. Husmöte har under våren genomförts.

Under hösten 2021 genomfördes en brukarundersökning inom LSS. Utifrån detta finns mål inom LSS att andel boende och deltagare som får bestämma om saker som är viktiga i hemmet och på sin dagliga verksamhet ska öka från 56 %. Med anledning av detta har det på Hasselbacken och inom hela LSS påbörjats ett utvecklingsarbete där stödpedagog har i uppdrag att arbeta med dessa frågor för att därigenom uppnå målet. På Hasselbacken är detta arbete påbörjat och planering finns för fortsatt arbete under hösten.

Andel med korrekt efterlevnad av samtliga hygienrutiner och klädregler fortsätter. Efterlevnaden var vid vårens mätning 60 %. Hygienombud finns och arbetet för att öka korrekt efterlevnad av detta pågår. Andel läkemedel som ges i tid låg i juni på 77 %. Arbetet pågår kring detta. Sedan i januari har andelen sakta ökat, från 70,9 till 77 %. Fortsatt arbete pågår kring detta och vi kommer under hösten att fortsätta arbeta för att nå målsättningen på 90 %. Andelen uppdaterade genomförandeplaner på Hasselbacken är 100 % vid journalgranskning. BPSD registreringar är 4 stycken. Medarbetarna på Hasselbacken källsorterar, även tillsammans med de boende.

Del av arbetsgruppen får extern handledning i svåra ärenden. Tillsvidareanställda samt månadsanställda vikarier inom hela LSS genomgår just nu en digital utbildning, PFA, pedagogiskt förhållnings- och arbetssätt.

Verksamhet/personal (Socialpsykiatri)

Socialpsykiatri har idag ca 40 aktuella beslut. Utbyte av bilar pågår. Socialpsykiatri har fått en ny el-bil i verksamheten och ytterligare en är planerad. Andelen uppdaterade genomförandeplaner är 100 % vid journalgranskning. Boendestödjarna arbetar enligt MI (motiverande samtal) och ESL (ett självständigt liv). Medarbetarna har alla genomfört en digital utbildning i miljödiplomering. Tillsammans med IFO planeras en utbildning i PYK (parenting young children) som ett led i att öka kompetensen inför arbetet med familjenära boendestöd som i dagsläget.



Sjukfrånvaro (Hasselbacken/Socialpsykiatri)

Sjukfrånvaron har under våren varit fortsatt hög, med två långtidssjukskrivningar och även korttidsfrånvaro som påverkar statistiken. April 2022: 17,6 %, maj 2022: 13 %, juni 2022: 17,5 %. Sjukfrånvaron påverkas främst av, som i tidigare rapporter beskrivna orsaker, så som kända besvär, förslitningar och samsjuklighet. Arbete kring att få ner sjukfrånvaron pågår kontinuerligt och samverkan med HR finns i de ärenden där detta bedöms aktuellt. Målet är att minska sjukfrånvaron under de 11,43 % som är målvärdet.

Med anledning av hög sjukfrånvaro var och är även behovet av vikarier stort. LSS har sedan den 1 februari två stycken gemensamma bemanningstjänster på heltid som täcker visst vikariebehov på både Hasselbacken och Kastanjen. Detta har medfört en högre kontinuitet då dessa två vikarier är de som i första hand bokas vid korttidsfrånvaro och de har kännedom om båda verksamheterna och dess boende. Behovet av vikarier är fortsatt stort inom LSS. Det pågår försök att ytterligare samverka med timvikarier för att på så sätt minska sårbarheten och täcka bemanningsbehovet inom båda enheterna.

Daglig verksamhet

Verksamhet

Nu är det full verksamhet efter pandemin. Dock en hel del sjukfall i Covid bland medarbetare. Studiebesök har genomförts hos Laxå Daglig verksamhet och planeras 30/9 till Kumla DV. Utifrån dessa studiebesök så ska en grupp startas som ska arbeta med utvecklingen av DV för att möta de ökade behoven.

Stödpedagogen prioriterar arbetet med att skriva insatser och genomförandeplaner. Merparten av de 33 deltagarna har insatser och bemötandeplaner inskrivna dock har vi 0 korrekt upprättade genomförandeplanerna vid senaste mätningen. Uppföljningar görs men de skrivs som journalanteckningar inte som genomförandeplan. Målet att andelen deltagare som får bestämma om saker som de tycker är viktiga i sin Dagliga verksamhet ska öka från 56 % mäts i samband med årets brukarenkät. Utifrån studiebesök, utbildningar och att åtminstone insatser är inskrivna i Lifecare gör att det finns förutsättningar för att målet ska kunna nås. Hösten ska vikas till att göra genomförandeplaner. Ett arbete att se över begränsningsåtgärder ska starta i och med att MAS och MAR kommer till APT i september och pratar om det. Hunddagis är sedan 1/7 ett socialt företag som heter JA's hundgöra. Det fungerar bra och vi har rutiner för uppföljning runt de personer som är där.

Vi håller vår budgetram. Vi är miljödiplomerade samma insatser runt återvinning osv sker som tidigare. Vi följer handlingsplanen utifrån medarbetarenkäten. Hos daglig verksamhet får medborgare svar på frågor inom utsatt tid. Andel läkemedel som ges i tid är inte aktuell.

Personal

Webbutbildningen i Pedagogiskt förhållnings- och arbetsätt pågår. Medarbetarna ska genomgå en webbutbildning om stöd till personer med intellektuell funktionsnedsättning som SKR anordnar. Medarbetare från DV är med på handledning som Kastanjens boende anordnar.

Sjukfrånvaron är fortsatt hög. Fortsatt arbete med kontakt vid varje sjuktillfälle. Verksamheten har nu 4 långtidssjukskrivna, sjukskrivningarna är inte arbetsrelaterade men påverkas av arbetet. Uppföljningar sker.



Individ- och familjeomsorg

Verksamhet

Under perioden har samtliga grupper åkt i väg på varsin planeringsdag under trevliga former, för- och eftermiddagsfika samt lunch har arbetsgivaren bjudit på. Medarbetarna i samtliga grupper är nya för varandra. Behov har finns att diskutera olika frågor, jobba med rutiner etc.

Barn- och familj: Arbetsbelastningen i gruppen har över tid varit hög med resultatet att handläggarna i vissa ärenden har halkat efter med dokumentationen. För att underlätta för dem att komma i kapp har de fått möjlighet att planera in särskild dokumentationstid. En timanställd socionom med lång erfarenhet har också kunnat stötta upp till viss del.

Biståndshandläggning: Gruppen har över tid haft svårigheter med att följa upp beslut i utsatt tid. Till största delen har det hängt ihop med att gruppen tidvis av olika orsaker, inte har varit fulltalig. För att undvika detta har föräldraledigheter under den aktuella perioden täckts upp av inhyrd konsult. Under perioden har endast ett beslut inte följts upp i tid.

Vuxen/ekonomiskt bistånd: Tack vare att personalsituationen i gruppen har stabiliserats, har en större enhetlig handläggning av ekonomiskt bistånd möjliggjorts. Handläggarna har "sina egna" klienter vilket bidrar till en bättre kontinuitet i handläggningen och möjliggör en ökad delaktighet. Planering finns i varje ärende och adekvata krav kan på ett bättre sätt ställas på klienten i planeringen mot egen försörjning. Det är upp till klienten att styrka sina uppgifter och inkomma med kompletteringar när så begärs. Antal delavslag har tredubblats under våren 2022 jämfört med samma period 2019 och 2020.

Statistiska uppgifter visar att Lekebergs kommun under 2021, har betalat ut högre belopp per hushåll jämfört med andra kommuner i länet. Glädjande nog har utbetalt belopp per hushåll sjunkit under samtliga månader under den aktuella perioden, Lekeberg ligger nu i nivå med länets övriga kommuner. En mer stringent handläggning, som tidigare har beskrivits, kan ha bidragit till resultatet. I juni fattades beslut om att tills vidare pausa den digitala ansökningsprocessen med anledning av att det över tid har varit återkommande problem som leverantören av tjänsten inte har kunnat lösa på ett tillfredsställande sätt. Frågan är lyft på förvaltningsnivå och andra alternativ ses över.

Antal aktuella hushåll under perioden: 79 st/månad, antal avslutade hushåll under perioden: 15 st, antal nya hushåll under perioden: 17 st.

Öppenvården: På grund av en partiell sjukskrivning i gruppen har arbetsuppgifter under perioden behövt prioriteras. Biståndsbedömda insatser behöver tillgodoses i första hand. Fältarbete har kunnat återupptas vid två tillfällen under perioden, som tidigare en fredagskväll i månaden under terminerna. Bedömning har gjorts att Öppenvården behöver vara bemannad under sommaren för att kunna finnas tillgänglig för eventuella krissamtal. Fältarbetet kommer utföras på eftermiddagarna, två gånger i veckan.

Externa insatser: Tre vuxenplaceringar på HVB-hem har till kommit under perioden, två SoL och en LVM. Vårdbehovet bedöms inte kunna tillgodoses inom ramen för öppenvård. Prognosen visar att kostnaderna inte kommer att rymmas inom befintlig budget. Externa öppenvårdsinsatser av mer omfattande karaktär för barn och unga, med möjlighet till stöd utanför kontorstid, har i några fall bedömts nödvändiga på grund av omfattande vårdbehov. Barnen kan bo kvar i sin ursprungsfamilj och familjehemsplacering har kunnat undvikas.



**Lekebergs
kommun**

Behovet av kompetensutveckling är stort över hela enheten och framför allt inom barn och unga och familjerätt. Planering pågår och anmälningar görs till lämpliga utbildningar.



4 Ekonomisk rapport

Den ekonomiska prognosen för Socialnämnden visar på ett underskott på 4 000 tkr för 2022.

Underskott finns främst inom personalkostnader, placeringar IFO och personlig assistans LSS. Det finns flera aspekter av osäkerhet i prognosen, dels att en hög korttidsfrånvaron håller i sig och orsakar fortsatta höga vikariekostnader men också en osäkerhet i samband med placeringar inom IFO och LSS brukare. Avvikelsen från prognos 1 ger ett ytterligare underskott om 2 350 tkr vilket den stor del hänförs personalkostnader. För att detta underskott inte ska utökas ytterligare krävs åtgärder som även kräver stöd från HR, matchning mellan sysselsättning och beläggning, kontroll på sjukskrivningsrutiner, effektiv schemaläggning etc.

Prognosen har tagit hänsyn till beviljade statsbidrag om ca 3 700 tkr som ännu inte är utfördelade i verksamheterna.

Gemensamt inkl. nämnd 1 000 tkr (2 100 tkr)

Under gemensamt finns budget för bland annat nämndens ledamöter, förvaltningsledning, LOV (lagen om valfrihet), arbetskläder och bostadsanpassningsbidrag. Reserven utgör 1 200 tkr. Kostnader för verksamhetssystem ligger med en prognos på minus 600 tkr, dock med en viss osäkerhet om helårseffekten. Kapitalkostnader beräknas med ett överskott om 400 tkr. Verksamheten har vissa överskott vad gäller personalkostnader, men har andra förväntade överskott enligt budget som inte helt införlivats, vilket jämnar ut varandra.

Sedan Prognos 1 har omfördelning till olika verksamheter skett av statsbidrag som i våras var osäkra.

LSS - 2 300 tkr (- 2 250 tkr)

Kastanjen serviceboende prognostiserar ett underskott om 2 000 tkr, där ca 1 500 tkr står för en prognostiserade personalkostnader orsakade av extra bemanning, jour samt stor andel mer- och overtid. Det andra stora underskottet är ärenden under personlig assistans.

Verksamheten har två utförare som mist sitt tillstånd där verksamheten idag bestrider fakturor. Dessutom inväntas beslut om 2 ärenden där en förhoppning finns att Försäkringskassan ska besluta om ett SFB ärende i stället för LSS ärende. I prognosen har ett antagande gjorts om att ett av dessa ärenden blir godkänt, och det andra avslag.

Hasselbacken gruppboende prognostiserar ett underskott om 600 tkr, dels orsakat av dubbla lönekostnader när timanställda gått över till tillsvidarejänster, dubbelbemannade turer vid introduktion samt hög korttidsfrånvaro. Verksamheten har hög och återkommande sjukfrånvaro.

Daglig verksamhet beräknar ett överskott 300 tkr. Överskottet går bl. a. att härleda från intäkter av utförd kökstjänst samt försäljning vid återvinningscentralen. Vissa små avvikelser finns men beräknas jämna ut sig på året. Hunddagis har från juni månad övergått till privat ägande.

Socialpsykiatri

Verksamheten har en budget i balans. Ett mindre överskott inom personalkostnader då verksamheten i vissa fall undviker att ta in externa vikarier vid sjukdom utan i stället löst det genom ordinariepersonal. Inga övriga avvikelser.



Hemtjänst -1 150 tkr

Verksamheten har idag ett underskott i personalkostnader på ca 1 700 tkr. i prognosen finns en tilldelning av statliga medel om 600 tkr och under våren ersättning för Äldreomsorgslyftet. Hemtjänsten har flera områden att förbättra.

Under året har vi sett den planerande tiden för hemtjänst öka och ligger över budget, vilket är en förklaring till underskottet. Dock finns flera områden där personalkostnaderna är över förväntade. Under första kvartalet har bl.a. löneskulder hos anställda identifierats till följd av sjukskrivningar som systemmässigt inte blivit utförda. Verksamheten har högre sysselsättningsgrad än budget, trots detta är kostnaden stor för vikarier, mer- och övertid. Förbättringsåtgärder inom schemaläggning har identifierats.

Även natten har ett underskott om 100 tkr p g a utökad vak.

HSL 450 tkr

Dagrehab startade upp i slutet av mars vilket bidrar till ett överskott som förväntas ligga kvar under 2022.

Sjuksköterskor förväntas utöka sitt underskott då vikarietillsättningen varit och är dyr. Fyra sjuksköterskor går under utbildning och ersätts av vikarier 50 procent av tiden. Praktik var förlagd under våren vilket fick effekten att ingen kunde uppfylla sin överenskomna arbetstid. Under första halvåret har bemanningsföretag använts. Återkommande sjukskrivningar har också förekommit. Ett underskott beräknas på helåret men kompenseras av Statsbidrag för sjuksköterskor på 900 tkr.

Arbetsterapeuterna har ett underskott om 100 tkr. Under Gemensamt finns en del kostnadsposter, tex inkontinens- och förbandsmaterial vilket på helår dock bör jämna ut sig.

Särskilt boende & Korttid Linden 500 tkr

Oxelgårdens boende, -200 tkr, har något högre personalkostnader än budget, vilket gäller både dag- och nattverksamheten. Verksamheten har fått ersättning för personal som läser äldreomsorgslyftet, sjukersättning och i prognosen en tilldelning av statsbidrag på 200 tkr, för arbete med ökad kvalitet inom demensdagvården. Oxelgården har på årsbasis ett effektiviseringskrav inom personalkostnader om 700 tkr, vilket hittills inte har infriats. I stället har verksamheten en högre andel lönebidrag som till viss del kompenseras.

Linden och korttidsboendet prognostiseras till 700 tkr. Underskott finns inom personalkostnader, ca 1 400 tkr. Vissa kostnader hänförs sysselsättningsbefriade tidigare under året, dock finns högre kostnader än förväntat. Beläggningen är tex inte full vilket borde ge förutsättningar för ett minskat vikariebehov, något som inte upplevs.

Linden har i prognosen fått 1 750 tkr i tilldelning av den statliga återhämtningsbonus, vilket gör att underskottet täcks upp och i stället blir ett överskott. Detta under förutsättning att projektet drivs inom befintlig personalstyrka.

IFO - 2 500 tkr (2700 tkr)

IFO prognostiserar ett underskott på 2 500 tkr. IFO fick till 2022 en utökad budget på 1 700 tkr främst för att täcka barn & ungdomsplaceringar och ett ökat ekonomiskt bistånd. Trots den utökade budgeten täcks inte årets kostnader inom ramarna.



Vuxna med missbruk avviker med minus 900 tkr (- 700 tkr). Det har efter årsskiftet inkommit tre nya placeringar, varav två är pågående. Efter Prognos 1 har den beräknade behandlingstiden blivit utökad samt en avslutats. Prognosen inkluderar inte fler ärenden.

Prognosen för Barn & Ungdomsvård prognostiseras till minus 50 tkr (-200 tkr). Nya insatser har tillkommit medan andra har blivit tidsbegränsade. Familjecentralen har i början av året haft en del initiala kostnader för verksamheten men beräknar ett överskott på helåret.

Övriga insatser för vuxna prognostiseras till minus 1 550 tkr (-1 800). Skyddsplaceringar står för ett underskott om 750 tkr. Ekonomiskt bistånd har under andra kvartalet minskat något vilket gör att prognosen från minus 500 tkr nu ligger på minus 250 tkr. Gemensamma kostnader för IFO prognostiseras på årsbasis till minus 800 tkr, vilket omfattar nya konsultkostnader för sommarperioden samt en förväntad försäkringskostnad på ca 100 tkr för återställning av en hyrd lägenhet. Biståndshandläggningen beräknar ett överskott om 250 tkr.

Ekonomiskt resultat

	Budget	Utfall 220731	Årsprognos	Avvikelse
Gemensamt inkl. nämnd	12 220	6 495	11 220	1 000
LSS	42 782	24 993	44 102	-2 300
Socialpsykiatri	1 364	1 337	2 344	0
Hemtjänsten	24 420	15 949	25 570	-1 150
HSL	16 520	10 242	16 070	450
Särskilt boende & korttid Linden	52 600	31 466	52 100	500
IFO	29 500	20 076	32 000	-2 500
Summa	179 406	110 558	183 406	-4 000

4.1 Investeringar

Nämndens budget för reinvesteringar uppgår till 3 302 tkr i år och 526 tkr beräknas användas då inga nya investeringar finns under planering under resterande del av 2022.

Familjecentralens budget har tagits med från 2021 eftersom färdigställandet gick över till 2022. Per delåret beräknas samtliga investeringar vara klara och utfallet beräknas bli enligt prognos.

Investeringar

Investeringar	Budget	Utfall 220731	Prognos	Avvikelse
Reinvesteringsanslag	2438	321	321	2117
Invent. Nytt gruppboende	560	0	0	560
Inv. Familjecentralen	304	205	205	99
	3 302	526	526	2 776



5 Åtgärdsplan för budget i balans

För att underskott inte ska utökas ytterligare krävs åtgärder som även kräver stöd från HR, matchning mellan sysselsättning och beläggning, kontroll på sjukskrivningsrutiner, effektiv schemaläggning etc.

Prognosen har tagit hänsyn till beviljade statsbidrag om ca 3 700 tkr som ännu inte är utfördelade i verksamheterna. Förutsättningar för att nuvarande prognos ska hålla är att statsmedel används inom nuvarande ramar och inte för nya satsningar.