



2017-09-05

Tid 2017-09-26, kl 18:30 *Observera att sammanträdet är på en tisdag.*

Plats Stange

Ärenden

Justering

- 1 Information från förvaltningen
- 2 Delårsrapport 2 2017
- 3 Effektiviseringar inför 2018
- 4 Svar på medborgarförslag- Tillåt ungdomar att bo tillsammans med äldre på äldreboenden
- 5 Yttrande över motion- utred kommunens hemtjänst (M)
- 6 Sammanträdesordning 2018
- 7 Anmälningssärenden
- 8 Delegationsbeslut
- 9 Ärenden från dialogforum

2017-09-05

Tuva Lund (S)
Ordförande

Kerstin Frimodig
Nämndsekreterare

Gruppmöten:

S, V och MP : Träffas i Stange kl 18.00 26 september

Övriga partier: Träffas i Helges lokaler 17.30 26 september



1

Information från förvaltningen(von/2017:3)

Förslag till beslut

Vård- och omsorgsförvaltningen noterar till protokollet att de tagit del av informationen.

Sammanfattning

Information från verksamheterna- Marika Hofgren, enhetschef Alby ängs vård- och omsorgsboende informerar om enhetens arbete med frisknärvaro.

Information från förvaltningschefen
-information om Allégården
-investeringar och byggprojekt



2017-08-23

Dnr von/2017:3

Referens

Kerstin Frimodig

Mottagare

Vård- och omsorgsnämnden

Information från förvaltningen

Förslag till beslut

Vård- och omsorgsförvaltningen noterar till protokollet att de tagit del av informationen.

Sammanfattning

Information från verksamheterna- Marika Hofgren, enhetschef Alby ängs vård- och omsorgsboende informerar om enhetens arbete med frisknärvaro.

Information från förvaltningschefen

-information om Allégården

-investeringar och byggprojekt

Pia Bornevi

Vård- och omsorgschef

**2****Delårsrapport 2 2017(von/2017:106)****Förslag till beslut**

Vård- och omsorgsnämnden godkänner förvaltningens delårsrapport per augusti 2017 med bilagor.

Sammanfattning

Vård- och omsorgsförvaltningens prognos per augusti visar ett nollresultat för helåret. Prognosen förutsätter den tilläggsbudget om 8 miljoner kronor för ex-terna placeringar LSS som äskades av nämnden i juni.

Hemtjänsten har från och med 2017 fått en utökad budgetram med 11 miljoner kronor kopplat till egen tid för brukarna och heltidsnorm. Att marknadsföra och implementera detta tar tid, varpå vi beräknar ett överskott med 5,7 miljoner kronor för helåret. Detta överskott lyfts inte i prognosen eftersom vi avvaktar beslutet om tilläggsbudgeten.

Perioden redovisar ett nettoutfall på +24,5 miljoner kronor. Stora kostnader saknas, bland annat för hyror och städ. Eftersläpning av kostnader för timvårdare under sommaren, utbildningssatsningar och kostnader för Strandängsgården vård- och omsorgsboende som öppnar i november saknas också i utfallet.



2017-09-15

Dnr von/2017:106

Referens

Anna Casteberg

Mottagare

Vård- och omsorgsnämnden

Delårsrapport 2 2017

Förslag till beslut

Vård- och omsorgsnämnden godkänner förvaltningens delårsrapport per augusti 2017 med bilagor.

Sammanfattning

Vård- och omsorgsförvaltningens prognos per augusti visar ett nollresultat för helåret. Prognosen förutsätter den tilläggsbudget om 8 miljoner kronor för ex-terna placeringar LSS som äskades av nämnden i juni.

Hemtjänsten har från och med 2017 fått en utökad budgetram med 11 miljoner kronor kopplat till egen tid för brukarna och heltidsnorm. Att marknadsföra och implementera detta tar tid, varpå vi beräknar ett överskott med 5,7 miljoner kronor för helåret. Detta överskott lyfts inte i prognosen eftersom vi avvaktar beslutet om tilläggsbudgeten.

Perioden redovisar ett nettoutfall på +24,5 miljoner kronor. Stora kostnader saknas, bland annat för hyror och städ. Eftersläpning av kostnader för timvikarer under sommaren, utbildningssatsningar och kostnader för Strandängsgården vård- och omsorgsboende som öppnar i november saknas också i utfallet.

Bilagor

Bilaga 1: VON Delårsrapport 2 2017

Bilaga 2: VON prognos 2017

Bilaga 2:1 VON Ekonomi

Bilaga 2:2 VON Volymer äo

Bilaga 2:3 VON Volymer of

Bilaga 2:4 VON årsarbetare

Bilaga 3: VON investeringar 2017

Bilaga 4: VON handlingsplan för prognosticerat underskott 2017

2017-09-15

Dnr von/2017:106

Pia Bornevi
Vård- och omsorgschef

Expedieras till
Kommunstyrelsen

DET HÄR ÄR BOTKYRKA

Delårsrapport 2 2017

Vård- och omsorgsnämnden



Innehållsförteckning

1 Ekonomi	3
2 Mål, mätbara mål och åtaganden	9
2.1 Att möjliggöra Botkyrkabornas medskapande av samhället.....	9
2.2 Att möta Botkyrkabornas behov av stöd för att leva ett självständigt liv	12
2.3 Att möta Botkyrkabornas behov av gemenskap, rörelse och ett rikt kulturliv.....	14
2.4 Att skapa en god och trygg livsmiljö för Botkyrkaborna.....	16
2.5 Kommunen som organisation	17
3 Investeringar	20
4 Uppdrag	22
5 Volymer och nyckeltal	23

1 Ekonomi

Verksamhet	Bokslut 2016	Utfall period 2017	Budget 2017	Prognos helår 2017	Avvikelse 2017
Intäkter (+)	170 526	113 435	160 971	160 078	-892
Kostnader (-)	-1 163 512	-800 471	-1 228 287	-1 227 394	892
Netto (+/-)	-993 015	-687 044	-1 067 317	-1 067 317	0
Nettoinvesteringar (+/-)	-4 240	-397	-4 500	-3 100	1 400

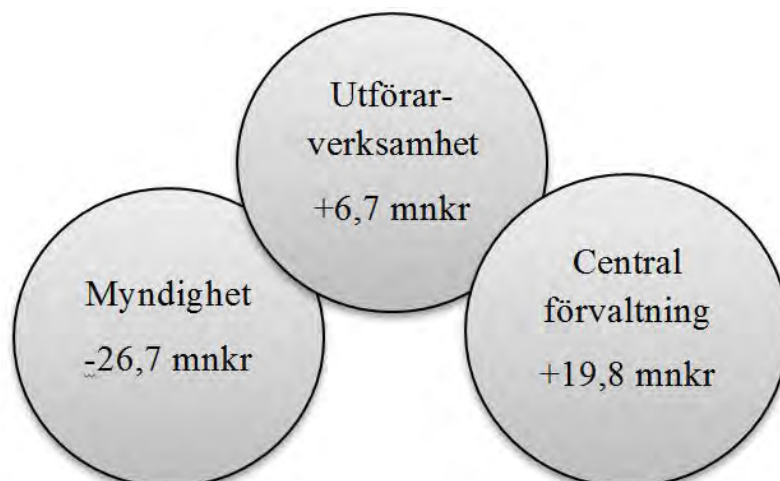
Uppföljning och analys

Vård- och omsorgsförvaltningens prognos per augusti visar ett nollresultat för helåret. Prognosen förutsätter den tilläggsbudget om 8 miljoner kronor för externa placeringar LSS som äskades av nämnden i juni.

Hemtjänsten har från och med 2017 fått en utökad budgetram med 11 miljoner kronor kopplat till egen tid för brukarna och heltidsnorm. Att marknadsföra och implementera detta tar tid, varpå vi beräknar ett överskott med 5,7 miljoner kronor för helåret. Detta överskott lyfts inte i prognosen eftersom vi avvaktar beslutet om tilläggsbudgeten.

Perioden redovisar ett nettoutfall på +24,5 miljoner kronor. Stora kostnader saknas, bland annat för hyror och städ. Eftersläpning av kostnader för timvikarer under sommaren, utbildningssatsningar och kostnader för Strandängsgården vård- och omsorgsboende som öppnar i november saknas också i utfallet.

Prognosen, övergripande



Myndighets ansvarsområde prognostiserar ett underskott med 26,7 miljoner kronor. Myndighet har under flera års tid haft en obalans mellan budgeterade och faktiska volymer. Det är personlig assistans, externa placeringar SoL, externa placeringar LSS samt gemensam administration som beräknas göra underskott.

Utförarverksamheten prognostiserar ett överskott med 6,7 miljoner kronor. Överskott finns inom hemtjänsten - förenat med satsningen för egen tid, inom vård- och omsorgsboenden och gemensam administration.

Central ledning och administration prognostiserar ett överskott med 19,8 miljoner kronor som till största del utgörs av den centrala bufferten.

Uppföljning av handlingsplanen för att dämpa prognostiserat underskott, som togs fram i samband med delår 1, bifogas denna rapport.

Prognos, netto per verksamhet

Nedan presenteras prognos per verksamhet och avvikelser mot budget.

Verksamhet, tkr	Utfall jan-augusti 2017	Budget 2017	Prognos helår 2017	Avvikelse 2017
71 Centralt	-29 676	-66 553	-46 761	19 792
77 Äldreomsorg				
770 Gemensam administration	-7 874	-14 698	-19 712	-5 014
771 Myndighet SoL	-14 058	-16 955	-21 214	-4 259
772 Kostorganisation	-3 972	-4 477	-5 413	-936
773 Vård- och omsorgsboende	-177 121	-279 704	-275 900	3 804
774 Öppen verksamhet	-7 531	-11 244	-11 516	-272
775 Hemtjänst	-92 481	-145 734	-141 435	4 298
776 Hälso, sjukvård och rehab	-26 538	-41 842	-41 280	562
777 Övrig service	-1 715	-3 558	-3 216	343
778 Externa placeringar SoL	-49 236	-73 853	-75 767	-1914
Summa 77 Äldreomsorg	-380 567	-592 065	-595 453	-3 388
78 LSS verksamhet				
780 Gemensam adm.	-9 031	-16 656	-14 485	2 170
781 Myndighet LSS	-10 360	-20 083	-18 341	1 741
783 Bostad särskild service	-105 143	-163 640	-162 781	859
786 Personlig assistans	-82 773	-114 866	-125 647	-10 781
788 Externa placeringar LSS	-68 898	-93 454	-103 866	-10 412
Summa 78 LSS verksamhet	-276 208	-408 699	-425 121	-16 422
Summa Alla verksamheter	-687 044	-1 067 317	-1 067 317	0

Central ledning och administration

Central förvaltning redovisar ett prognostiserat överskott på 19,8 miljoner kronor. Överskottet avser den övergripande bufferten motsvarande 14,2 miljoner kronor samt ett prognostiserat överskott av medel från kompetensfonden med 4 miljoner kronor. Överskottet från kompetensfonden beror på att flertalet elever påbörjat studier under hösten 2017 och blir klara först under sommaren 2018. Ett prognostiserat underskott med 0,6 miljoner kronor finns inom IT där antalet vikariekonton och inloggningsdosor till verksamhetssystemet har ökat under året. En

översyn av vikariekonton och inloggningsdosor pågår för att se om det finns möjlighet att minska kostnaderna. Ett underskott motsvarande 0,6 miljoner kronor redovisas även inom HR:s ansvarsområde där en utökning med en organisationsutvecklare gjorts under året.

Organisationsutvecklarens initiala uppdrag är att arbeta med bemanningsoptimering. Justering på kontrollernivå är gjord med 3,2 miljoner kronor för att hamna på en nollprognos för hela förvaltningen.

Äldreomsorgen inklusive myndighet SoL

Verksamheterna inom äldreomsorgen inklusive myndighet redovisar ett prognostiserat underskott på 3,4 miljoner kronor. Verksamheterna för hemtjänst och äldreboende står för det största prognostiserade överskottet medan underskott prognostiseras inom gemensam administration, externa placeringar SoL och myndighet SoL. Nedan redovisas de största avvikelserna i prognosen.

Myndighet SoL, -4,3 mnkr

Verksamheten prognostiserar ett underskott på 4,3 miljoner kronor. Störst del av underskottet, 3,3 miljoner kronor, beräknas inom gemensam administration och beror på ökade kostnader för hyror, överrekrytering och tidigare inhyrda konsulter. Anledningen till överrekryteringen är för att täcka upp vid vakanser och för att undvika att ta in konsulter. Att överanställa biståndshandläggare möjliggör ett fortsatt arbete med att kvalitetssäkra handläggprocessen och fokusera på åtgärder som behöver vidtas för att nå en budget i balans. Vidare prognostiseras ett underskott för utskrivningsklara motsvarande 1,1 miljoner kronor. Underskottet består i svårplacerade brukare och sjukfrånvaro hos handläggare som inneburit att vårdplaneringar inte kunnat genomföras. Ett vårdplaneringsteam startar under september i syfte att säkerställa att vårdplaneringar genomförs i den omfattning som behövs och för att undvika ökade kostnader.

Externa placeringar SoL, -1,9 mnkr

Externa placeringar SoL, prognostiseras till ett underskott på totalt 1,9 miljoner kronor. Det är en förbättring sedan delår 1 med 2,4 miljoner kronor och beror på arbetet som gjorts med att erbjuda externt placerade brukare en somatisk plats i egen regi. Hittills har fem personer flyttat tillbaka till Botkyrka. Demensplatser prognostiserar ett underskott på 5,2 miljoner kronor, medan somatiska platser prognostiserar ett överskott på 2,5 miljoner kronor. Det finns en obalans mellan tillgången på interna demensplatser och behovet, här pågår ett arbete med att konvertera somatiska platser till demensplatser för att kunna erbjuda fler plats i egen regi och på så sätt minska externa platser. Externa korttidsplatser prognostiserar ett överskott på 0,6 miljoner kronor.

Antal prognosticerade dygn för helår uppgår till 36 318 dygn, att jämföra med budgeterade dygn som är 35 607.

Vård- och omsorgsboende, +3,8 mnkr

Inom myndighets ansvarsområde prognostiseras ett underskott om 2,2 miljoner kronor avseende intäkter för mat- och omsorgsavgifter. Underskottet förklaras genom att intäkterna inte kommer in under denna verksamhet, trots att budget finns här. Totalt sett, vad gäller mat- och omsorgsavgifter, är det budget i balans.

Vård- och omsorgsboenden i egen regi prognostiserar ett överskott mot budget med 5,8 miljoner kronor för helåret. Förseningen av Allégårdens ombyggnation, där platser står tomma i väntan på

beslut, genererar ett överskott i prognosen likaså minskade lokalhyror för Tumba vård- och omsorgsboende på grund av ombyggnationen.

En stor risk i prognosen är de byggprojekt som pågår gällande Tumba-, Allégården- och Strandängsgårdens vård- och omsorgsboende. Det är i dagsläget svårbedömt vilka kostnader som kan uppstå förenat till dem då vi inväntar beslut och information för att kunna göra en säkrare bedömning. I prognosen har hänsyn tagits till de kostnader vi vet om.

Övergripande äldreomsorg -5,0 mnkr

Kostnader för driften (värme, vatten, el) på Samariten saknas än så länge i utfallet. Enligt underlag från tekniska förvaltningen kommer kostnaden uppgå till cirka 6 miljoner kronor i år. I prognosen finns kostnaden med under denna verksamhet då vi inte vet hur fördelningen per verksamhet kommer se ut.

Hemtjänst, +4,3 mnkr

Verksamhetsområdet hemtjänst prognostiserar totalt ett överskott mot budget med 4,3 miljoner kronor.

Myndighet prognostiserar ett överskott motsvarande 1,1 miljoner kronor och som beror på ökade omsorgsintäkter.

Hemtjänsten har från och med 2017 fått en utökad budgettram med 11 miljoner kronor kopplat till egen tid för brukarna och heltidsnorm. Att marknadsföra och implementera detta tar tid, varpå vi beräknar ett överskott med 5,7 miljoner kronor för helåret. Arbete pågår med att vidareutveckla arbetssätt och ytterligare göra satsningar på att informera brukare och personal om denna möjlighet.

Hemtjänstenheter prognostiserar ett underskott mot budget med 2,5 miljoner kronor för helåret. De beställda timmarna är fler än budgeterade vilket resulterar i underskottet.

Hemtjänstenheter har arbetat med bemanningsoptimering under året vilket har skapat förutsättningar för bättre och mer optimala scheman utifrån brukarnas behov.

Omsorgen om personer med funktionsnedsättning inkl. myndighet LSS

Verksamheterna inom funktionsnedsättningsområdet inklusive myndighet visar ett prognostiserat underskott på 16,4 miljoner kronor. Underskottet finns till störst del inom personlig assistans, externa utförare, och externa placeringar LSS.

Gemensam administration +2,2 mnkr

Gemensam administration prognostiserar ett överskott motsvarande 2,2 miljoner kronor för helåret. Överskottet beror på att kostnader för avskrivningar, 1,3 miljoner kronor, konteras på verksamheten för gruppboende, medan budget finns här. Detta ska åtgärdas till 2018. Vakanser för sektionschefer och enhetschefer genererar resterande överskott.

Myndighet LSS, +1,7 mnkr

Verksamheten prognostiserar ett överskott på 1,7 miljoner kronor och beror på att utfallet för bostadsanpassningsbidrag är lägre än vad som är budgeterat.

Bostad med särskild service, +0,9 mnkr

Bostad med särskild service omfattar gruppboenden, korttidshem, boendestöd och serviceboenden. Prognosen för helåret beräknas till ett överskott om 0,9 miljoner kronor, men inom verksamheten beräknas både under- och överskott.

Gruppboenden prognostiserar ett överskott med 0,4 miljoner kronor vilket beror på att gruppboendestaden på Stendalsvägen 61 inte öppnade enligt plan.

Boendestöd som utförs av mobila teamet visar ett underskott om 1,3 miljoner kronor. Underskottet beror på fler beslutade timmar än budget. Åtgärder för att minska underskottet har vidtagits och Mobila teamet genomgår i dagsläget en omorganisation som innebär en uppdelning i två mindre arbetsgrupper utifrån geografiska områden. Vidare ses alla besluten över och en insatsbeskrivning ska göras för att anpassa besluten efter faktiskt behov.

Korttidshem prognostiserar ett överskott med 0,7 miljoner kronor. Överskottet beror på att verksamheten inte har haft full beläggning. En översyn av korttidshem ska påbörjas för att utreda behovet.

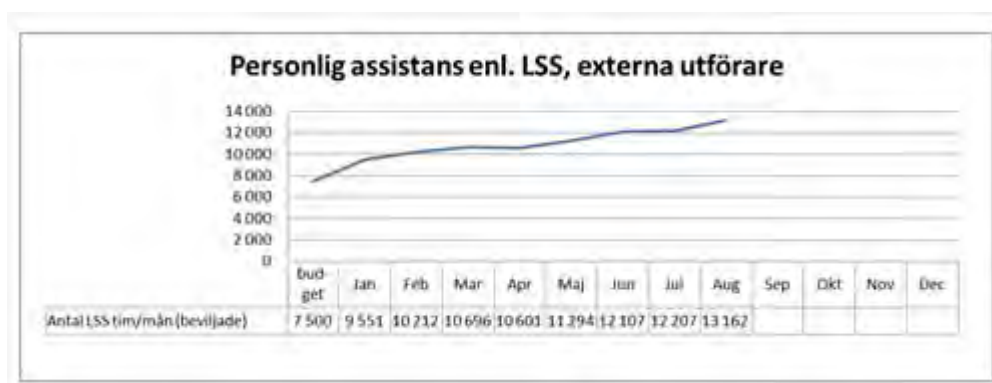
Serviceboenden prognostiserar ett överskott med 0,8 miljoner kronor. Överskottet förklaras genom att samtliga boenden nu ligger under en enhetschef vilket möjliggjort för en mer optimal bemanning.

Vidare har sektionen haft vakanser under året vilket genererar ett överskott om 0,6 miljoner kronor, däremot har underhåll och renoweringar i våra boenden överstigit budget, vilket genererar ett underskott i prognosen med 0,4 miljoner kronor.

Personlig assistans, -10,7 mnkr

Personlig assistans (övrig OF) omfattar verksamheterna personlig assistans enligt LSS, personlig assistans enligt SFB-51, ledsagning, avlösning, kontaktpersoner och korttidsvistelse i familjehem. Verksamheterna prognostiseras till ett sammanlagt underskott på 10,7 miljoner kronor.

Störst underskott, -12,9 miljoner kronor, prognostiseras inom personlig assistans enligt LSS, externa utförare. Det prognostiserade underskottet baseras på en ökning om cirka 46 000 timmar för helåret. Se utvecklingen av timmar i grafen nedan.



Personlig assistans, egen regi, prognostiserar ett underskott om 1,7 miljoner kronor. Underskottet beror på fler timmar än budgeterat och att personlig assistans i dagsläget köper timmar av hemtjänst vid behov av punktinsatser, vilket kostar mer än timersättningen.

Personlig assistans enligt SFB-51 prognostiserar överskott om 2 miljoner kronor för helåret. Det finns dock osäkerheter vad gäller intäkter från Försäkringskassan då nya rutiner för redovisning av timmar och timersättning tillämpas från och med oktober 2016. Arbete pågår med interna rutiner för redovisning och uppföljning för att säkerställa korrekt ersättning.

Verksamheterna ledsagning, avlösning och kontaktpersoner visar totalt ett prognostiserat överskott på cirka 1,7 miljoner kronor. Verksamheterna har fått ordning på verkställigheten och avslutat ärenden som inte är aktuella. Vidare beviljas inte insatser i samma omfattning som budget vilket genererar ett överskott på helåret.

Externa placeringar LSS, -10,4 mnkr

Externa placeringar LSS prognostiserar ett underskott mot budget med 10,4 miljoner kronor. Störst del av det prognosticerade underskottet finns inom externt boende för vuxna och motsvarar 8,8 miljoner kronor. Resterande underskott om 1,1 miljoner kronor finns inom korttidsvistelse barn och unga.

Antal prognosticerade dygn för helår uppgår till 27 033 dygn, att jämföra med budgeterade dygn som är 24 040.

Åtgärder med anledning av budgetutfallet

I bilaga 4 redovisas uppföljning av handlingsplanen för prognostiserat underskott, som togs fram i samband med delår 1.

2 Mål, mätbara mål och åtaganden

2.1 Att möjliggöra Botkyrkabornas medskapande av samhället

Mål 1 Botkyrkaborna är mer delaktiga i samhällsutvecklingen

Vård- och omsorgsnämndens mål 1:1 Våra brukare har ökat inflytande och delaktighet i hur insatserna utförs utifrån beviljat stöd.



Analys

För att medborgarna ska få ökat inflytande och känna sig delaktiga är det av stor vikt att brukares och anhörigas synpunkter inhämtas och tas tillvara. Regelbundna genomgångar av förvaltningens rutiner kring synpunktshanteringen sker därför i samtliga verksamheter.

Brukarnas delaktighet i utformningen av sina egna insatser är fortfarande ett stort utvecklingsområde. Här fortsätter arbetet genom uthållighet och fortsatt utbildning.

Brukarråd, anhörigträffar och synpunktsmöten genomförs kontinuerligt i verksamheterna. Ett pågående arbete med att vidareutveckla innehåll och upplägg för att alltid ha brukarens fokus sker ständigt i samtliga forum. Alla enheter arbetar med dokumentationsstöd och nätverksträffar för att stödja arbetet enligt förvaltningens rutiner kring social dokumentation.

Vård- och omsorgsnämndens mål 1:2. Nämndens verksamhet har hög tillgänglighet i alla kontakter.



Analys

Samtliga verksamheter utvärderar och följer upp sin tillgänglighet via telefon och mejl. Tillgängligheten till myndighet via telefon har blivit sämre sedan införandet av nya arbetsätt kring telefonin. För att öka tillgängligheten kommer Myndighet därför att återgå till enskilda nummer.

Myndighet arbetar med att ta fram kommunikationshjälpmedel för att underlätta kommunikationen med brukare som har kommunikationssvårigheter. Det sker bland annat genom bildstöd och material som handläggarna kan ha med sig vid hembesök.

Åtaganden



Vi ska erbjuda alla ungdomar som ska avsluta sin utbildning på särgymnasiet ett samtal om framtiden.

Analys

Myndighet har under våren haft ett informationsmöte på särgymnasiet och varit och informerat om LSS på aspergerprogrammet.

Indikator

Mätbara mål/Indikatorer	Utfall 2014	Utfall 2015	Utfall 2016	Mål 2017	Utfall aug 2017	Utfall aug män	Utfall aug kvinnor
Andel brukare som varit delaktiga i att upprätta	56 %	73 %	90 %	95 %	87 %	88 %	86 %

Mätbara mål/Indikatorer	Utfall 2014	Utfall 2015	Utfall 2016	Mål 2017	Utfall aug 2017	Utfall aug män	Utfall aug kvinnor
genomförandeplan i hemtjänsten							
Andel brukare som varit delaktiga i att upprätta genomförandeplan i vård- och omsorgsboenden	87 %	86 %	81 %	95 %	84 %	87,15 %	82 %
Andel brukare som har varit delaktiga i att upprätta genomförandeplan inom OF	63 %	65 %	77 %	95 %	90 %	88 %	92 %
Andel brukare som upplever att det är lätt att komma i kontakt med myndighet.	-	-	22 %	-	-	-	-

Mål 2 Botkyrkaborna har mer jämställda och jämlika förutsättningar och villkor

Åtaganden



Vi ska tillgänglighetsanpassa våra lokaler vid ny- och ombyggnation.

Analys

Vård- och omsorgsförvaltningen arbetar enligt lokalfunktionsprogrammet, som tydligt beskriver tillgängligheten vid om- och nybyggnation. Lokalfunktionsprogrammet kommer revideras under hösten 2017.



Vi ska arbeta utifrån ett jämställdhetsperspektiv.

Analys

Vårt viktigaste uppdrag är nöjda medborgare (medborgarens fokus) utifrån mål och visioner, både ur ett jämställdhets- och interkulturellt perspektiv. De nationella värdegrundernas mål och visioner ur ett jämställdhets- och interkulturellt perspektiv ligger till grund för allt arbete verksamheten utför, med respekt för människors lika värde.

Vård- och omsorgsnämndens mål 2:1: Våra brukare är minst lika nöjda med bemötandet i våra verksamheter som föregående år.



Analys

Alla verksamheters viktigaste mål är nöjda medborgare. Ett omfattande arbete pågår för att analysera och förändra arbetssätten, i syfte att öka nöjdheten.

Bemötande och nöjdhet mäts i brukarundersökningen som genomförs under våren men resultaten presenteras först i oktober/november.

Indikator

Mätbara mål/Indikatorer	Utfall 2014	Utfall 2015	Utfall 2016	Mål 2017	Utfall 2017	Utfall män	Utfall kvinnor
Andel brukare som är nöjda med bemötandet i vård- och omsorgsboenden	93 %	93 %	87 %	-	-	-	-
Andel brukare som är nöjda med bemötandet i hemtjänsten	92 %	92 %	93 %	-	-	-	-
Andel brukare som är nöjda med bemötandet i OF	91 %	90 %	78 %	-	-	-	-
Andel brukare som är nöjda med bemötandet på myndighet.	-	-	68 %	-	-	-	-

*Bemötande mäts i brukarundersökningen som genomförs under våren, resultaten presenteras först i oktober/november.

Vård- och omsorgsnämndens mål 2:2. Alla medarbetare ska genomföra webbaserad utbildning i interkulturellt förhållningssätt



Analys

Vi avvaktar webbutbildning i interkulturellt förhållningssätt från kommunledningsförvaltningen.

Indikator

Mätbara mål/Indikatorer	Utfall 2014	Utfall 2015	Utfall 2016	Mål 2017	Utfall aug 2017	Utfall män	Utfall kvinnor
Andel medarbetare som genomfört utbildning i interkulturellt förhållningssätt.	-	-	-	-	0%	0 %	0 %

Analys

Utbildningen har inte startat i kommunen och därmed har ingen medarbetare genomfört den.

För att attrahera framtida arbetskraft erbjuder vi ungdomar ett meningsfullt sommarjobb.



Indikator

Mätbara mål/Indikatorer	Utfall 2014	Utfall 2015	Utfall 2016	Mål 2017	Utfall aug 2017	Utfall män	Utfall kvinnor
Antal sommarjobb i våra verksamheter	108	167	176	120	49	-	-

Analys

Under 2017 tar förvaltningen emot färre sommarjobbare än tidigare år. Det beror bland annat på ombyggnationen av Tumba vård- och omsorgsboende, där verksamheten har minskat (färre platser) vilket påverkar möjligheten att ta emot sommarjobbare. Vi har även upplevt problem i matchningen med arbetsmarknads- och vuxenutbildningsförvaltningen vilket har medfört att endast ett mindre antal enheter har tagit emot sommarjobbare.

90 procent av våra praktikanter och sommarjobbare ska vara nöjda med sin praktik i våra verksamheter.



Analys

För att ge våra sommarjobbare ett meningsfullt arbete med möjlighet att bidra positivt till verksamheten, har förvaltningen utvecklat sitt mottagande. Som ett led i detta har gemensamma introduktionsdagar genomförts inför sommarperioden och alla sommarjobbare har tilldelats en handledare som utbildats för uppdraget. Utvärdering av den praktik som genomförts i verksamheten sker löpande tillsammans med det berörda lärosätet, exempelvis vård- och omsorgscollege Stockholm Syd.

Uppföljning kring andelen som är nöjda med sitt sommarjobb/sin praktiktid sker i form av en enkätundersökning som fylls i efter avslutad period.

Åtaganden



Vi ska skapa förutsättningar för karriär- och utvecklingsmöjligheter i förvaltningens olika yrkeskategorier.

Analys

Att arbeta med medledarskap och ansvar stärker känslan av delaktighet och trivsel hos de flesta medarbetare. I dialogen med medarbetare tydliggörs kopplingen mellan ansvar, karriär och utveckling. Utifrån intresse och specialkunskaper erbjuds, där det är möjligt, specifika arbetsuppgifter som ger ett utökat ansvar. Det kan exempelvis handla om att vara en del i arbetet kring våld i nära relationer, fungera som kompetensombud eller att vara omsorgscoach.

Kompetensutveckling sker genom utbildningar för medarbetare inom olika ansvarsområden såsom dokumentation, kommunikation, kultur/aktiviteter och välfärdsteknik. Flertalet medarbetare utbildas även till att få grundläggande behörighet motsvarande undersköterskekompetens.

Indikator

Mätbara mål/Indikatorer	Utfall 2014	Utfall 2015	Utfall 2016	Mål 2017	Utfall aug 2017	Utfall män	Utfall kvinnor
Andel som är mycket eller ganska nöjda med sin praktik i våra verksamheter.	-	73 %	82 %	-	100 %	-	-
Andel som är mycket eller ganska nöjda med sitt sommarjobb.	-	63 %	66 %	-	75 %	-	-

Analys

Av de som fick sommarjobb i våra verksamheter är 75 % ganska, eller mycket nöjda med sitt sommarjobb. Det borgar för att skapa en positiv upplevelse som skulle kunna påverka ett framtida val av utbildning och arbetsplats.

2.2 Att möta Botkyrkabornas behov av stöd för att leva ett självständigt liv

Mål 6 Botkyrkas äldre lever ett mer aktivt liv och får den vård och omsorg de behöver

Åtaganden



Förvaltningen fortsätter att utveckla kvalitetsledningssystemet för att säkra att våra brukare får omsorg med god kvalitet.

Analys

Arbetet med att införa och utveckla kvalitetsledningssystemet är i full gång. Parallellt med detta pågår en processorientering i kommunen, där vård- och omsorgsförvaltningen tillsammans med socialförvaltningen främst ansvarar för att arbeta med och utveckla medborgarprocessen "självständigt liv". Det stora arbetet framöver, som även påbörjats, kommer att bestå i att koppla arbetet med processerna till ledningssystemet.

Mål 6:1. Brukarna får vård, omsorg och service med högre kvalitet.



Analys

Verksamheternas gemensamma och viktigaste mål är nöjdare och tryggare medborgare/brukare, genom god kvalitet.

Arbete pågår med att förbättra hanteringen av avvikelser och utredningar, bland annat genom utbildningsinsatser för enhetschefer och medarbetare.

Under september påbörjas arbetet med att implementera kommunens värdegrund och hur vi ska arbeta för att våra medborgare och brukare ska uppleva att vi ger dem god vård och omsorg av hög kvalitet.

Åtaganden

● Vi ska se över möjligheten till mer flexibla beslut och uppdragsbeskrivningar inom ramen för beslutade insatser till hemtjänsten.

Analys

Uppdragsbeskrivningen för hemtjänsten är beslutad och klar.

Indikator

Mätbara mål/Indikatorer	Utfall 2014	Utfall 2015	Utfall 2016	Mål 2017	Utfall aug 2017	Utfall män	Utfall kvinnor
Andel brukare som är nöjda med verksamheten i hemtjänsten	71	70	75	-	-	-	-
Andel brukare som är nöjda med verksamheten i vård- och omsorgsboendet	79 %	74 %	69 %	-	-	-	-
Andel brukare som är nöjda med verksamheten inom OF-området	83 %	83 %	84 %	-	-	-	-
Väntetid i snitt (antal dagar) för att få plats på ett vård- och omsorgsboende från ansökan till erbjudet inflyttningsdatum	39	98,7	60	-	-	-	-
Andel brukare som är trygga i vård- och omsorgsboende	84 %	86 %	77 %	-	-	-	-
Väntetid i snitt (antal dagar) för att få plats på en gruppboende från ansökan till erbjudet inflyttningsdatum.	-	-	-	-	211	-	-

Analys

Sedan delår 1 har det endast varit en ansökan om plats på gruppboende, där brukaren i dialog med myndighet valt att vänta med att få beslut om plats. Det påverkar antalet dagar i utfallet.

Andel brukare inom hemtjänsten som bedömer sitt allmänna hälsotillstånd som mycket eller ganska gott	24 %	22 %	26 %	-	-	-	-
--	------	------	------	---	---	---	---

**Nöjdhet, trygghet, hälsotillstånd mäts i brukarundersökningen som genomförs under våren, resultaten presenteras först i oktober/november. Väntetid för att få plats på ett vård- och omsorgsboende följs upp vid årsskiftet.*

Vård- och omsorgsnämndens mål 6:2 Myndighet säkrar att alla beslut följs upp i tid.



Analys

Sedan 2016 arbetar myndighet utifrån en ny rutin för att säkerställa att alla beslut är uppföljda sista dagen i månaden.

Vård- och omsorgsnämndens mål 6:3 Våra brukare är minst lika nöjda med maten och måltidssituationen som föregående år.



Analys

För att förbättra måltidssituationen krävs en lugn, trygg och trevlig miljö som stimulerar till aptit och gemenskap. Även tillbehör som passar till måltiderna, utifrån brukarnas önskemål, är viktiga inslag. Utbildning i detta har genomförts med kostombud inom bland annat vård- och omsorgsboenden. Vid de återkommande kostråden ges brukarna möjlighet att komma med

synpunkter och framföra önskemål på maträtter till köken

Åtaganden

● Alla vård- och omsorgsboenden arbetar med att tillaga så mycket mat som möjligt i enheternas kök.

Analys

Alla vård- och omsorgsboenden arbetar med att tillaga så mycket mat som möjligt på enheten.

Indikator

Mätbara mål/Indikatorer	Utfall 2014	Utfall 2015	Utfall 2016	Mål 2017	Utfall 2017	Utfall män	Utfall kvinnor
Andel som upplever att måltiderna på vård- och omsorgsboendet alltid eller oftast är en trevlig stund på dagen	60 %	62 %	60 %	-	-	-	-
Andel som upplever att maten smakar mycket eller ganska bra på vård- och omsorgsboendet	63 %	64 %	65 %	-	-	-	-

**Upplevelsen kring att måltiderna är en trevlig stund och att maten smakar bra mäts i brukarundersökningen som genomförs under våren, resultaten presenteras först i oktober/november.*

2.3 Att möta Botkyrkabornas behov av gemenskap, rörelse och ett rikt kulturliv

Mål 7 Botkyrkaborna är friskare och mår bättre

Vård- och omsorgsnämndens mål 3 Våra medborgare har en ökad trygghet.



Analys

Alla brukare ska ges möjlighet att kommunicera, på ett eller annat sätt. Delaktighet och kommunikation är viktigt för att främja trygghet och nöjdhet samt för att skapa och utföra aktiviteter. Alla ska uppleva trygghet i samtliga verksamheter och känna att de får ett bra bemötande, en trygg miljö, professionell och kompetent personal, och en god omsorg. Trygghet mäts i brukarundersökningen och arbete pågår utifrån genomförandeplan och delaktighet.

Den nya förvaltningsövergripande rutinen för våld i nära relationer ska implementeras i alla verksamheter under 2017. Som ett led i detta ska samtliga medarbetare på Myndighet genomföra en webbutbildning i våld i nära relation.

Åtaganden

● Alla personer som har LSS-insatser och bor kvar i föräldrahemmet ska ha möjlighet att åka på sommarkollo eller annan motsvarande fritidsaktivitet.

Analys

Alla som är aktuella för insatsen har fått information och erbjudande om att ansöka om sommarkollo. Hur många som ansökt och därmed fått insatsen redovias till årsbokslutet då aktiviteter även pågår under hösten.

● Vi bjuder in alla som fyller 80 år till informationsmöten.

Analys

Alla som fyller 80 år får ett brev med inbjudan att kontakta en handläggare för att få information om våra verksamheter, vad man kan ansöka om och hur man ansöker.

Indikator

Mätbara mål/Indikatorer	Utfall 2014	Utfall 2015	Utfall 2016	Mål 2017	Utfall aug 2017	Utfall män	Utfall kvinnor
Andel brukare som är trygga i vård- och omsorgsboende	84 %	86 %	77 %	-	-	-	-
Andel brukare som är trygga inom hemtjänsten	71 %	74 %	71 %	-	-	-	-
Andel brukare som är trygga inom OF	83 %	84 %	74 %	-	-	-	-
Andel brukare på vård- och omsorgsboenden som bedömer sitt allmänna hälsotillstånd som mycket eller ganska gott	23 %	27 %	26 %	-	-	-	-
Andel uppföljda beslut SoL	-	100 %	100 %	-	98,7 %	-	-
Andel uppföljda beslut LSS.	-	100 %	100 %	-	-	-	-

**Trygghet och hälsotillstånd mäts i brukarundersökningen som genomförs under våren, resultaten presenteras först i oktober/november. Andel uppföljda beslut LSS mäts vid årsskiftet.*

Mål 8 Kommunen stimulerar kreativitet och entreprenörskap

Vård- och omsorgsnämndens mål 10. Nämnden engagerar frivilliga organisationer och volontärer för att stärka vår verksamhet.



Analys

Frivilligorganisationer och volontärer kommer i olika omfattning till vård- och omsorgsboenden samt dagverksamheter. De erbjuder allt från sång och musik till högläsning och dans. Inom funktionsnedsättningsområdet samarbetar verksamheten med FUB på frivillig basis.

Anhörigsamordnarna arbetar aktivt med att träffa och följa upp samarbetet med frivilligorganisationer.

Våra mötesplatser är populära, med många besökare, och önskemål har inkommit från medborgare om fler mötesplatser i andra kommundelar.

Indikator

Mätbara mål/Indikatorer	Utfall 2014	Utfall 2015	Utfall 2016	Mål 2017	Utfall aug 2017	Utfall män	Utfall kvinnor
Antal tillfällen när frivilliga erbjuder sociala aktiviteter på vård- och omsorgsboenden.	-	-	83	-	62	-	-

Mål 9 Fler Botkyrkabor har möjlighet att uppleva och skapa kultur

Vård- och omsorgsnämndens mål 11. Alla brukare i våra boendeformer ska utifrån sina individuella intressen erbjudas kulturella aktiviteter.



Analys

Kulturombud i verksamheten arbetar aktivt tillsammans med kultur- och fritidsförvaltningen för

att skapa aktiviteter utifrån brukarnas önskemål. Några enheter har valt att erbjuda engagerade medlemmar ett större ansvar för att fånga brukarnas önskemål, skapa möjligheter och inspirera till aktiviteter.

Även genomförandeplanen är ett viktigt instrument för att fånga individuella intressen och olika önskemål.

Indikator

Mätbara mål/Indikatorer	Utfall 2014	Utfall 2015	Utfall 2016	Mål 2017	Utfall 2017	Utfall män	Utfall kvinnor
Andel brukare som är mycket eller ganska nöjda med aktiviteterna som erbjuds på vård- och omsorgsboenden	44 %	53 %	50 %	-	-	-	-
Andel brukare som är nöjda med aktiviteterna på gruppboenden	-	-	97 %	-	-	-	-
Andel brukare som är nöjda med aktiviteterna på korttidsboendet.	-	96 %	-	-	-	-	-

**Frågor gällande aktiviteter mäts i brukarundersökningen som genomförs under våren, resultaten presenteras först i oktober/november.*

2.4 Att skapa en god och trygg livsmiljö för Botkyrkaborna

Mål 10. Fler företag och hushåll är fossilbränslefria och energieffektiva

Andel inköp av ekologiska livsmedel ska öka till 30 % 2018.



Analys

Upphandlade avtal gäller vid inköp av livsmedel. Tillgången på ekologiska livsmedel hos leverantörerna påverkar därför andelen inköp av ekologiska varor. När tillgång finns köps alltid ekologiska livsmedel in.

Indikator

Mätbara mål/Indikatorer	Utfall 2014	Utfall 2015	Utfall 2016	Mål 2017	Utfall aug 2017	Utfall män	Utfall kvinnor
Andel inköp av ekologiska livsmedel	15 %	18,6 %	22,9 %	-	22,9 %	-	-

Analys

Ny leverantör av livsmedel från 1 juli 2017. Inköp av ekologiska livsmedel sker i den mån leverantören kan leverera de kvantiteter som vi har behov av.

2.5 Kommunen som organisation

Mål 12 Effektiv organisation med ökad kvalitet och rätt kompetens

Vård- och omsorgsnämndens mål 12:1. Andel chefer med utländsk bakgrund och rätt kompetens ska öka.

Indikator

Mätbara mål/Indikatorer	Utfall 2014	Utfall 2015	Utfall 2016	Mål 2017	Utfall 2017	Utfall män	Utfall kvinnor
Andelen chefer med utländsk bakgrund med rätt kompetens	23 %	21,9 %	23,9 %	-	-	-	-

**Andel chefer med utländsk bakgrund med rätt kompetens följs upp vid årsskiftet.*

Vård- och omsorgsnämndens mål 12:2. Andelen sjukfrånvaro ska minska bland våra medarbetare.



Indikator

Mätbara mål/Indikatorer	Utfall 2014	Utfall 2015	Utfall 2016	Mål 2017	Utfall aug 2017	Utfall män	Utfall kvinnor
Sjukfrånvaro	6,5 %	8,3 %	9,3 %	-	8,91 %	-	-

Analys

Ett systematiskt arbete med sjukfrånvaron ser ut att ge resultat i utfallet. Under våren har utbildningar i rehabiliteringsprocess samt rehabiliteringssystem genomförts. HR har i en bredare omfattning kunnat stödja cheferna i sitt rehabiliteringsarbete då fler HR-specialister funnits på plats under våren.

Vård- och omsorgsnämndens mål 12:3. Andelen omsorgspersonal med formell kompetens ska öka.



Indikator

Mätbara mål/Indikatorer	Utfall 2014	Utfall 2015	Utfall 2016	Mål 2017	Utfall aug 2017	Utfall män	Utfall kvinnor
Andelen omsorgspersonal med, för yrket, grundkompetens motsvarande socialstyrelsens allmänna råd	62 %	67 %	71 %	-	72 %	-	-

Analys

Utifrån att ytterligare 14 medarbetare har utbildad sig till undersköterska under våren uppnår 72 procent formell kompetens vid delår 2. Ytterligare 50 medarbetare är fortfarande i utbildning varav cirka 10 stycken beräknas bli färdiga i år.

Vård- och omsorgsnämndens mål 12:4. Fler medarbetare är nöjda med att arbeta i vår förvaltning.

Indikator

Mätbara mål/Indikatorer	Utfall 2014	Utfall 2015	Utfall 2016	Mål 2017	Utfall 2017	Utfall män	Utfall kvinnor
Andel medarbetare som upplever att de har inflytande över hur arbetet bedrivs	68 %	69 %	74 %	-	-	-	-

Analys

Medarbetarenkäten genomförs i oktober och resultatet kommer i november-december. Därmed redovisas inget resultat nu utan först till årsbokslutet.

Andel medarbetare som är nöjd med sin arbetssituation	55 %	58 %	60 %	-	-	-	-
---	------	------	------	---	---	---	---

Analys

Medarbetarenkäten genomförs i oktober och resultatet kommer i november-december. Därmed redovisas inget resultat nu utan först till årsbokslutet.

Vård- och omsorgsnämndens mål 12:5. Alla medarbetare ska erbjudas heltid som rättighet och deltid som möjlighet.



Analys

Inom hemtjänsten har förfrågan gått ut till samtliga deltidsanställda om önskemål om heltid. Intresset har varit litet men arbetet fortsätter och vid all nyrekrytering är heltid norm. Att ha heltid som norm för övriga verksamheter är ännu inte aktuellt. Förvaltningen har dock påbörjat ett arbete med att optimera bemanningen inom samtliga schemalagda verksamheter, med förhoppningen att även hitta nya förslag till möjligheter för att uppnå åtagandet.

Arbete med att minska användandet av vikarier och timanställda pågår samtidigt i samtliga verksamheter.

Åtaganden



Arbetsmarknads- och vuxenutbildningsnämnden åtar sig att tillsammans med vård- och omsorgsnämnden, och stöd av kommunledningsförvaltningen, att under 2017 bereda och undersöka lämpligheten med att införa en beställar- och utförarorganisation avseende insatsformen daglig verksamhet (LSS), med sikte på implementering till 2018.

Analys

Arbetet med att se över lämpligheten i att införa en beställar- och utförarorganisation påbörjades tillsammans med arbetsmarknads och- vuxenutbildningsförvaltningen (avux) i januari 2017, men visade sig vara mer tidskrävande än väntat. En resursfördelningsmodell har därför inte kunnat tas fram i tid för att redan till 2018 hinna föra över budgeten från avux till vård- och omsorgsförvaltningen. Utredningen fortsätter under året men ett principbeslut kommer föreslås om att budgetramen ligger kvar hos avux även under 2018, då modellen testas och utvärderas. Ramjustering föreslås ske i samband med mål och budget 2019.

Indikator

Mätbara mål/Indikatorer	Utfall 2014	Utfall 2015	Utfall 2016	Mål 2017	Utfall aug 2017	Utfall män	Utfall kvinnor
Andel deltidsarbetande	29 %	30,5 %	30 %	-	26,8 %	-	-

Analys

Mätbara mål/Indikatorer	Utfall 2014	Utfall 2015	Utfall 2016	Mål 2017	Utfall aug 2017	Utfall män	Utfall kvinnor
<p>Då hemtjänsten har fått särskilda medel i budgetramen för att erbjuda heltid till alla som vill, syns detta i våra utfall för hur stor andel deltidsarbetande vi har. Ett projekt pågår med bemanningsoptimering där denna fråga är särskilt aktuell. Under hösten kommer projektet att fortsätta inom ramen för vård- och omsorgsboendena varvid siffran troligtvis kommer att sänkas ytterligare till årsbokslutet.</p>							
Andel ofrivilligt deltidsarbetande i förvaltningen	7,6 %	7,5 %	9,7 %	-	-	-	-

Analys

Medarbetarenkäten genomförs i oktober och resultatet kommer i november-december. Därmed redovisas inget resultat nu utan först till årsbokslutet.

Mål 13 Klimatneutral kommunal organisation senast 2020.

Åtaganden



Förvaltningen ska införa videoteknik för samordnad vårdplanering.

Analys

Vi har i juli fått information från informationssäkerhetssamordnaren på kommunledningsförvaltningen att det saknas säkerhetsanalys samt informationssäkerhetsklassning för Skype for business, som var det verktyg förvaltningen var tänkt att använda. Detta har lett till att vi avbrutit arbetet i väntan på en möjlig lösning.

3 Investeringar

Investeringsstabell

Ettåriga investeringsprojekt, tkr	Bokslut 2016	Budget 2017	Utfall augusti 2017	Prognos 2017
3300 Inventarier	-1 650	-1 400	-36	-1 400
3303 Arbetsmiljöåtgärder	-500	-200	0	-200
3304 Data, nätverk, tele	-400	-900	-189	-500
3307 Underhåll	-1 360	-2 000	-172	-1 000
Summa investeringar	-4 200	-4 500	-397	-3 100

Fleråriga investeringsprojekt, tkr	Budget totalt	Utfall tom 2016	Utfall period 2017	Prognos helår 2017	Prognos totalt	Avvikelse totalt
6000 Gruppbostad LSS_inventarier (Stendalsvägen)	-400	0	-262	-400	-400	0
6001 Ombyggnation servicebostad_inventarier	-300	0	0	-300	-300	0
6002 Vob_inventarier (Allégården)	-5 000	0	0	0	-5 000	0
6006 Vob_inventarier (Fittja)	-6 900	0	0	-5 000	-6 900	0
6004 Vob_inventarier (Tumba)	-10 600	0	0	0	-10 600	0
6005 Gruppbostad LSS_inventarier (Tingstorget)	-400	0	-128	-400	-400	0
Summa	-23 600	0	-390	-6 100	-23 600	0

Uppföljning och analys

3300 Inventarier

Löpande anskaffning av inventarier kommer att göras under året. Investeringsbudgeten förväntas att förbrukas i sin helhet.

3303 Arbetsmiljöåtgärder

Löpande arbetsmiljöåtgärder planeras under året. Investeringsbudgeten förväntas att förbrukas i sin helhet.

3304 Data nätverk, telefoni

Nätverksinstallationer planeras på flertalet enheter och kostnader kopplat till nya boenden väntas

under hösten. Investeringsprojektet väntas göra ett överskott med 0,4 miljoner kronor.

3307 Underhåll

Planerat underhåll väntas uppgå till 1,0 miljoner kronor vid årets slut. Underhållsbehov finns i flertalet av våra boenden men när underhållet kan ske beror på när lägenheterna blir tillgängliga. Därför prognosticeras ett överskott på 1 miljon kronor för helåret.

6000 Gruppboestad LSS inventarier (Stendalsvägen 61)

Gruppboestaden öppnades i juni 2017. Först under augusti var boendet fullbelagt. Inköp av inventarier pågår och flertalet inköp är inte fakturerade/levererade än. Budgeten förväntas att förbrukas i sin helhet under 2017.

6001 Ombyggnation serviceboestad inventarier

Återkoppling med underlag för ombyggnation av servicelägenheter till Klippans serviceboende har ännu inte inkommit från tekniska förvaltningen. Vård- och omsorgsförvaltningen avvaktar ytterligare besked.

6002 Vob inventarier (Allégården)

Vård- och omsorgsförvaltningen inväntar besked angående Allégårdens vård- och omsorgsboende. Budgeten förväntas att förbrukas i sin helhet under flerårsplaneperioden.

6006 Vob inventarier (Strandängsgården, Fittja)

Inflyttning beräknas till årsskiftet 2017/2018. Inköp av inventarier kommer att påbörjas inom kort och budget förväntas att förbrukas i sin helhet under 2017/2018.

6004 Vob inventarier (Tumba)

Vård- och omsorgsförvaltningen inväntar besked från byggherren angående ombyggnation och inflyttning. Budgeten förväntas att förbrukas i sin helhet under flerårsplaneperioden.

6005 Gruppboestad LSS inventarier (Tingstorget)

Gruppboestaden öppnade i april 2017. Inköp av inventarier har pågått fram till invigningen som var den 8 september. Samtliga fakturor har ännu inte betalats. Budgeten förväntas att förbrukas i sin helhet under 2017.

4 Uppdrag

Förslag till möjliga effektiviseringar inför 2018 presenteras i ett separat ärende.

5 Volymer och nyckeltal

Volymer och nyckeltal presenteras i bilagorna:

- Bilaga 2: VON prognos 2017
 - Bilaga 2:1 VON Ekonomi*
 - Bilaga 2:2 VON Volymer äo*
 - Bilaga 2:3 VON Volymer of*
 - Bilaga 2:4 VON årsarbetare*

Prognos 2017									
Månad:	Augusti								
Nämnd: Vård- och omsorgsnämnden									
	Utfall	Utfall	Budget			Prognos			Differens
	2015	2016	2017			2017			Nettokostnad
Verksamhet, tkr	Nettokostnad	Nettokostnad	Kostnader	Intäkter	Nettokostnad	Kostnader	Intäkter	Nettokostnad	bu-utfall
Nämnd	-588	-549	-743		-743	-743		-743	0
Gemensam verksamhet	-43 283	-41 379	-65 810		-65 810	-46 191	173	-46 018	19 813
Äldreomsorg									
Myndighet, SoL	-16 890	-19 470	-16 955		-16 955	-21 225	11	-21 214	-4 259
Vård- och omsorgsboende	-245 332	-243 247	-289 502	40 142	-249 361	-284 460	38 903	-245 557	3 804
Riksten Plaza			-30 343		-30 343	-32 523	2 180	-30 343	0
Externa placeringar	-58 173	-81 832	-82 023	8 170	-73 853	-83 989	8 222	-75 767	-1 914
Hemtjänst	-147 713	-134 970	-152 384	6 650	-145 734	-150 904	9 468	-141 436	4 298
Öppen verksamhet	-10 626	-10 817	-12 479	1 235	-11 244	-12 862	1 346	-11 516	-272
Hälsa och sjukvård, rehab	-34 497	-39 888	-41 947	105	-41 842	-41 390	110	-41 280	562
Övrig äldreomsorg	-26 544	-19 203	-37 634	14 901	-22 734	-44 164	15 824	-28 340	-5 606
Omsorg funktionsned-satta									
Myndighet, LSS	-20 068	-18 001	-20 083		-20 083	-18 341		-18 341	1 741
Bostad med särskild service									
-Gruppbostad	-124 011	-115 185	-126 741	8 050	-118 692	-126 706	7 651	-119 055	-363
-Servicebostad	-12 005	-17 082	-23 238	2 936	-20 302	-21 997	2 954	-19 043	1 259
-Externa placeringar	-84 754	-84 504	-98 867	5 413	-93 454	-110 200	6 334	-103 866	-10 412
								0	
Korttidshem	-15 470	-16 215	-16 893	159	-16 734	-16 218	275	-15 943	791
Personlig assistans,LSS	-29 572	-42 678	-34 140		-34 140	-62 561	13 826	-48 735	-14 595
Personlig assistans,SFB	-58 152	-62 271	-124 813	63 364	-61 449	-108 173	48 804	-59 369	2 080
Ledsagning	-7 106	-6 923	-7 837		-7 837	-7 623		-7 623	213
Avlösning	-4 519	-4 455	-5 224		-5 224	-4 719	76	-4 643	581
Kontaktpersoner	-4 950	-4 495	-5 154		-5 154	-4 159		-4 159	995
familjehem korttid	-463	-1 074	-1 063		-1 063	-1 118		-1 118	-55
Boendestöd	-4 961	-7 966	-7 004	404	-6 600	-7 950	358	-7 592	-992
Övrig LSS-verksamhet	-20 271	-19 184	-19 551	1 583	-17 967	-19 179	3 544	-15 635	2 332
Summa	-969 948	-991 388	-1 220 426	153 111	-1 067 315	-1 227 396	160 059	-1 067 337	0

Prognos 2017						
Månad:	Augusti					
Nämnd: Vård- och omsorgsnämnden			(Kostnader anges med minustecken)			
Volymer		Utfall	Utfall	Utfall	Budget	Prognos
		2014	2015	2016	2017	2017
Äldreomsorg						
Vård- och omsorgsboende	Antal fysiska platser	420	420	420	371	371
	Antal årsplatser	382	384	418	374,2	357
	Varav					
-Korttidsboende mm	Antal fysiska platser	23	23	23	23	23
	Antal årsplatser	20	20	21	23	19
Riksten Plaza	Antal fysiska platser				54	54
	Antal årsplatser				49,9	49,9
Externa placeringar	Antal årsplatser	85,6	78,0	105,8	94,4	97,3
	Varav					
-Korttidsboende mm	Antal årsplatser	12,5	11,6	25,2	13,0	12,1
Hemtjänst	Antal beviljade timmar	449 400	412 205	376 654	380 000	388 430
Nyckeltal, resursmätt		Utfall	Utfall	Utfall	Budget	Prognos
		2014	2015	2016	2017	2017
Vård- och omsorgsboende	Nettokostnad/ årsplats (snitt), tkr	-598	-646	-634	-641	-672
	Nettokostnad / dygn (snitt), kr	-1 639	-1 770	-1 579	-1 826	-1 914
Korttidsplatser	Nettokostnad/ årsplats (snitt), tkr	-761	-776	-702	-769	-843
	Nettokostnad / dygn (snitt), kr	-2 086	-2 126	-1 923	-2 107	-2 311
Riksten Plaza	Nettokostnad/ årsplats (snitt), tkr				660 285	660 285
	Nettokostnad / dygn (snitt), kr				1 809	1 809
Externa placeringar	Nettokostnad/ årsplats (snitt), tkr	-725	-731	-745	-757	-755
	Nettokostnad / dygn (snitt), kr	-1 986	-2 002	-2 034	-2 075	-2 068
Externa placeringar, korttidsplatser	Nettokostnad/ årsplats (snitt), tkr	-685	-742	-807	-804	-810
	Nettokostnad / dygn (snitt), kr	-1 877	-2 033	-2 204	-2 202	-2 219
Hemtjänst	Nettokostnad/ beviljad timme	-311	-358	-358	-349	-350

Prognos 2017						
Månad:	Augusti					
Nämnd: Vård- och omsorgsnämnden			(Kostnader anges med minustecken)			
Volymer		Utfall	Utfall	Utfall	Budget	Prognos
		2014	2015	2016	2017	2017
<u>Omsorg funktionsned-satta</u>						
Bostad med särskild service, enligt LSS						
-Gruppbostad	Antal fysiska platser	139	138	121	126	127
- Servicebostad	Antal fysiska platser	37	38	57	59	58
-Externa placeringar	Antal årsplatser	34,7	37,1	35,2	37,8	38,4
Bostad med särskild service, enligt SoL						
-Gruppbostad	Antal fysiska platser				0	
	Antal årsplatser					
- Servicebostad	Antal fysiska platser				0	
	Antal årsplatser					
-Externa placeringar	Antal årsplatser	15,1	14,9	16,3	16,0	23,1
Personlig assistans,LSS	Antal timmar	90 827	110 455	156 845	120 000	171 313
Varav egen LSS	Antal timmar	28 041	30 522	32 988	30 000	35 313
Personlig assistans,SFB 51	Antal timmar	366 987	349 975	358 491	425 800	334 212
	Antal brukare	190	192	195	200	195
	Antal timmar/ brukare	1 930	1 825	1 838	2 129	1 714
Varav egen SFB 51	Antal timmar	208 161	178 888	189 276	253 540	160 908
	Antal brukare	38	33	34	35	29
	Antal timmar/ brukare	5 478	5 388	5 567	7 244	5 549
Boendestöd enligt SoL	Antal timmar	13 200	11 800	21 825	14 500	21 222
Ledsagning	Antal timmar			35 878	27 500	26 653
Avlösning	Antal timmar			16 913	19 200	17 667
Kontaktpersoner	Antal brukare			267	210	202
Familjehem	Antal dygn			580	328	328
Korttidshem	Antal fysiska platser			15	15	15

Nyckeltal, resursmätt		Utfall	Utfall	Utfall	Budget	Prognos
		2014	2015	2016	2017	2017
Bostad med särskild service						
-Gruppbostad	Nettokostnad/ plats (snitt), tkr	-902	-969	-1 011	-1 044	-1 038
	Nettokostnad/ dygn (snitt), kr	-2 472	-2 656	-2 762	-2 724	-2 844
- Servicebostad	Nettokostnad/ plats (snitt), tkr	-377	-375	-359	-383	-387
	Nettokostnad/ dygn (snitt), kr	-1 034	-1 028	-980	-1 050	-1 060
-Externa placeringar	Nettokostnad/ årsplats (snitt), tkr	-1 431	-1 490	-1 481	-1 574	-1 531
	Nettokostnad/ dygn (snitt), kr	-3 921	-4 082	-4 046	-4 313	-4 195
Personlig assistans,LSS	Nettokostnad/ timme, kr	-262	-268	-272	-289	-284
Varav egen LSS	Nettokostnad/ timme, kr	-224	-225	-230	-262	-271
Personlig assistans,SFB 51	Bruttokostnad/ timme, kr	-325	-326	326	-293	-330
Varav egen SFB51	Bruttokostnad/ timme, kr	-350	-347	-332	-286	-334
Boendestöd enligt SoL	Nettokostnad /timme,kr			-365	-372	-365
Ledsagning	Nettokostnad/timme, kr			-193	-277	-277
Avlösning	Nettokostnad/timme, kr			-263	-263	-263
Kontaktpersoner	Nettokostnad/ brukare, tkr			-16,83	-24,5	-20
Familjehem	Nettokostnad/dygn, kr			-1 851	-1333	-1402
Korttidshem	Nettokostnad/plats, tkr			-1 081	-1030	-1 016

Prognos 2017							
Månad:	Augusti						
Nämnd: Vård- och omsorgsnämnden							
Antal årsarbetare, anställda			Utfall	Utfall	Utfall	Budget	Prognos
			2014	2015	2016	2017	2017
<u>Äldreomsorg</u>							
Myndighet. SoL	Chefer	Antal årsarbetare	0,7	0,8	1,0	1,0	1,0
		Antal anställda	2	2	1	1	1
	Övrig personal	Antal årsarbetare	16,6	19,8	22,4	20,3	27,9
		Antal anställda	17	32	36	38	44
Vård- och omsorgsboende	Chefer	Antal årsarbetare	6,0	8,0	7,0	7,0	7,0
		Antal anställda	6,0	8,0	7,0	7,0	7
	Övrig personal	Antal årsarbetare	451,9	436,4	502,0	390,1	528,5
		Antal anställda	688,0	669,0	717,0	460,0	697
Hemtjänst	Chefer	Antal årsarbetare	4,0	5,0	7,0	6,0	8,0
		Antal anställda	4,0	5,0	7,0	6,0	8,0
	Övrig personal	Antal årsarbetare	346,7	332,9	344,8	236,0	363,8
		Antal anställda	480,0	561,0	549,0	260,0	551,0
Öppen verksamhet	Chefer	Antal årsarbetare	1,0	1,0	0,5	1,0	1,0
		Antal anställda	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0
	Övrig personal	Antal årsarbetare	20,1	20,4	20,6	20,6	20,6
		Antal anställda	37,0	35,0	28,0	28,0	28,0
Hälsa och sjukvård, rehab	Chefer	Antal årsarbetare	2,0	2,0	1,5	1,5	1,5
		Antal anställda	2,0	2,0	2,0	2,0	2,0
	Övrig personal	Antal årsarbetare	53,3	50,4	48,8	52,0	51,0
		Antal anställda	74,0	67,0	72,0	55,5	65,0
<u>Omsorg funktionsnedsatta</u>							
Myndighet, LSS	Chefer	Antal årsarbetare	1,0	1,1	1	1,0	1,0
		Antal anställda	1	2	1	1	2
	Övrig personal	Antal årsarbetare	11,9	18,4	19,8	20,5	19,1
		Antal anställda	16	23	25	23	20
Bostad med särskild service							
-Gruppboendestad	Chefer	Antal årsarbetare	11,0	9,0	6,0	10,2	10,0
		Antal anställda	11,0	9,0	6,0	11,0	11,0
	Övrig personal	Antal årsarbetare	259,5	246,6	245,8	200,1	211,6
		Antal anställda	365,0	364,0	374,0	374,0	370,0
-Serviceboendestad	Chefer	Antal årsarbetare	1,5	1,5	2,0	2,0	1,5
		Antal anställda	2,0	2,0	2,0	2,0	1,0
	Övrig personal	Antal årsarbetare	25,0	38,3	39,3	28,3	39,9
		Antal anställda	40,0	57,0	55,0	55,0	51,0
Personlig assistans, LSS	Chefer	Antal årsarbetare	1,8	2,0	2,5	1,4	1,4
		Antal anställda	2,0	2,0	2,5	1,6	1,6
	Övrig personal	Antal årsarbetare	16,6	10,8	8,6	16,9	9,1
		Antal anställda	20,0	14,0	18,0	18,0	17,0
Personlig assistans, SFB51	Chefer	Antal årsarbetare	2,0	2,8	2,5	3,2	3,2
		Antal anställda	3,0	4,0	2,5	3,4	3,4
	Övrig personal	Antal årsarbetare	137,4	92,5	66,8	108,0	84,8
		Antal anställda	191,0	140,0	128,0	128,0	137,0
Hälsa och sjukvård, rehab	Chefer	Antal årsarbetare		0,3	0,5	0,5	0,5
		Antal anställda		5,0	5,0	1,0	1,0
	Övrig personal	Antal årsarbetare		5,2	6,2	6,5	6,5
		Antal anställda		7,0	7,0	7,0	7,0

Ledsagning	Chefer	Antal årsarbetare	0,3	0,3	0,2	0,2	0,2
		Antal anställda	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0
	Övrig personal	Antal årsarbetare	13,4	12,9	12,4	12,4	10,0
		Antal anställda	124,0	177,0	148,0	148,0	109,0
Avlösning	Chefer	Antal årsarbetare	0,3	0,3	0,2	0,2	0,2
		Antal anställda	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0
	Övrig personal	Antal årsarbetare	10,6	8,5	9,9	9,9	6,2
		Antal anställda	115,0	129,0	117,0	117,0	74,0
Kontaktpersoner	Chefer	Antal årsarbetare	0,3	0,3	0,2	0,2	0,3
		Antal anställda	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0
Korttidshem	Chefer	Antal årsarbetare	1,0	1,0	0,2	0,2	1,0
		Antal anställda	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0
	Övrig personal	Antal årsarbetare	29,6	31,7	31,5	25,4	33,6
		Antal anställda	50,0	50,0	45,0	26,0	41,0
Familjehem	Chefer	Antal årsarbetare	0,5	0,5	0,2	0,2	0,2
		Antal anställda	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0
Boendestöd	Chefer	Antal årsarbetare	0,5	0,5	1,0	1,0	1,0
		Antal anställda	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0
	Övrig personal	Antal årsarbetare	9,8	10,1	22,7	9,9	19,5
		Antal anställda	15,0	16,0	28,0	12,0	24,0
Antal årsarbetare, anställda							
			Utfall	Utfall	Prognos	Budget	Prognos
			2014	2015	2016	2017	2017
Summa	Chefer	Antal årsarbetare	31,0	33,5	276,3	36,8	39,0
		Antal anställda	34,0	42,0	37,0	43,0	45,0
	Övrig personal	Antal årsarbetare	1 339,0	1 271,7	1 325,1	1 135,1	1 415,9
		Antal anställda	1 691,9	1 736,4	2 009,0	1 484,5	2 052,0

Årliga investeringar 2017

Projekt och projektnummer	Budget 2017	Utfall period 2 017	Prognos Helår 2017	Avvikelse 2017
3300 Inventarier ÄO/OF	-1 400 000	-36 000	-1 400 000	0
3307 Underhåll	-2 000 000	-172 000	-1 000 000	1 000 000
3303 Arbetsmiljö	-200 000	0	-200 000	0
3304 Data, nät, telefoni	-900 000	-189 000	-500 000	400 000
summa	-4 500 000	-397 000	-3 100 000	1 400 000

Fleråriga investeringsprojekt 2017

Projekt och projektnummer	Budget totalt	Utfall tom 2016	Utfall period 2017	Prognos Helår 2017	Prognos totalt	Avvikelse totalt
6000 Gruppbofastad LSS_inventarier (Stendalsvägen)	-400 000	0	-262 000	-400 000	-400 000	0
6001 Ombyggnation servicebofastad_inventarier	-300 000	0	0	-300 000	-300 000	0
6002 Vob_inventarier (Allégården)	-5 000 000	0	0	0	-5 000 000	0
6006 Vob_inventarier (Fittja)	-6 900 000	0	0	-5 000 000	-6 900 000	0
6004 Vob_inventarier (Tumba)	-10 600 000	0	0	0	-10 600 000	0
6005 Gruppbofastad LSS_inventarier (Tingstorget)	-400 000	0	-128 000	-400 000	-400 000	0
summa	-23 600 000	0	-390 000	-6 100 000	-23 600 000	0



2017-05-17

Handlingsplan budget i balans 2017 – uppföljning delår 2

77110 – Gemensam administration				
Situation	Analys	Åtgärd	Konsekvens	Uppföljning delår 2
Prognos delår 1: -3,0 mnkr Prognos delår 2: -3,1 mnkr	Kostnaderna innefattar: Konsulter fram till 31 mars 2017. Konsulterna ersatte ej tillsatta tjänster. Överrekrytering av medarbetare då personalomsättningen varit hög, samt att antalet ärenden ökar då medborgare med ohälsa blir fler. Antalet medarbetare har inte ökat sen 2011.	Inte ta in konsulter. Se över strukturen i gruppen för en effektiv resursanvändning, exempelvis genom att arbeta i team med vårdplanering.	<ul style="list-style-type: none">• Överskrider budget• Biståndshandläggarna får en lägre arbetsbelastning och hinner med sina uppföljningar, vårdplaneringar (besparing: inga mer kostnader för utskrivningsklara, beslut utifrån aktuella behov t.ex. färre hemtjänsttimmar)• Ger förutsättningar för en rättssäker och kvalitativ handläggning utifrån medborgarens fokus• Mer effektiva vårdplaneringar med bättre underbyggda beslut• Bättre arbetsmiljö och färre uppsägningar	Fortsatt överrekrytering nödvändig utifrån arbetsmängden. Detta har gett resultat i form av uppföljda beslut och hemtagning av externa placeringar. Inga konsultkostnader har tillkommit.

77140 – Utskrivningsklara, myndighet Sol				
Situation	Analys	Åtgärd	Konsekvens	Uppföljning delår 2
Prognos delår 1: -0,7	Utskrivningsklara från sjukhuset är svårt att	Vi inrättar vårdplaneringsteam och vård-	<ul style="list-style-type: none">• Inga ökade kostnader för utskrivningsklara	Vårdplaneringsteam startar i september. Vårdplanering via

SERVICEFÖRVALTNINGEN

Address Botkyrka kommun, 147 85 Tumba · **Visiting address** Munkhättevägen 45 · **Contact Center****Direct Sms** · **Email** kristina.j.eriksson@botkyrka.se**Org.nr** 212000-2882 · **Bankgiro** 624-1061 · **Telefax** · **Web** www.botkyrka.se

2017-05-17

mnkr Prognos delår 2: -1,1 mnkr	hantera vid för få handläggare på plats då antalet vårdplaneringar är högt.	planering via videokamera.	<ul style="list-style-type: none"> • Minskade kostnader för resor • Effektiv användning av arbetstid 	Skype är för tillfället stoppat p.g.a. att det saknas säkerhetsanalys och informationssäkerhetsklassning för Skype for Business. Arbetet beräknas återupptas under september månad. En ny organisation för att säkerställa att inga vårdplaneringar missas är införd 1/9.
778 – Externa placeringar, SoL				
Situation	Analys	Åtgärd	Konsekvens	Uppföljning delår 2
Prognos delår 1: -4,3 mnkr Prognos delår 2: -1,9 mnkr	2017 gick myndighet in i underpremisserna att vi ligger 10 platser back på externa placeringar då boendeplanen säger 10 placeringar per år. Vi gick in i det nya året med för många placeringar. Underskottet beror till stor del på brist på boendeplatser inom kommunen. Platser är billigare i kommunal regi än de vi köper.	Konvertera vob-platser från somatisk till demens. Ta hem externa placeringar somatik.	<ul style="list-style-type: none"> • Fler brukare vistas inom kommunal regi • Färre köpta platser • Färre korttidsplaceringar • Tryggar en växande åldersgrupps omvårdnadsbehov 	Antalet beviljade platser har minskat med hjälp av rättssäkra beslut och frekventa ärendedragningar. Fem externt placerade brukare har erbjudits plats i Botkyrka och valt att flytta hem. Mer effektivt användande av interna platser samt ett pågående arbete med att omvandla somatiska platser till demens pågår och redan gett

2017-05-17

	<p>Fler äldre med demens ansöker om, och beviljas vob. Färre äldre med somatisk problematik beviljas vob. Detta har lett till att vi har många i kö till demensboende och inga i kö till somatiska platser. Det finns även tomma somatiska platser internt.</p> <p>Flera korttidsplaceringar blir nödvändiga i avvaktan på flytt till VoB då det råder platsbrist. Kötiden är upp till tre månader.</p>	<p>En handläggare har specialuppdrag att försöka arbeta hem externa placeringar.</p> <p>Vi har börjat inrikta oss på somatiskt externplacerade samt finska brukare.</p>	<p>Besparing: Minskade kostnader för externa platser. Vi räknar med att kunna erbjuda fem brukare plats i egen regi.</p>	<p>resultat.</p>
--	---	---	--	------------------

7811 – Gemensam administration, myndighet LSS				
Situation	Analys	Åtgärd	Konsekvens	Uppföljning delår 2
<p>Prognos Delår 1: -0,2 mnkr</p> <p>Prognos delår 2: -0,4</p>	<p>Tidigare konsultkostnader (fram till 28 mars 2017) samt frånvarande medarbetare.</p> <p>Svårt att få tag på rätt kompetens vid rekrytering.</p>	<p>Inte ta in konsulter.</p> <p>Se över strukturen i gruppen för en effektiv resursanvändning.</p>	<p>Minskade personalkostnader.</p>	<p>Flera uppsägningar under vår- och sommar har gjort att vi behövt ta in en konsult för LSS-handläggning samt en konsult för bostadsanpassning.</p>

2017-05-17

mnkr		<p>Arbeta med arbetsmiljön för att behålla handläggare samt minska sjukfrånvaro.</p> <p>Samverkan med kranskommunerna för att tillgodose behovet.</p>		
------	--	---	--	--

78631/2, Personlig assistans (myndighet, LSS)				
Situation	Analys	Åtgärd	Konsekvens	Uppföljning delår 2
Prognos Delår 1: -12,5 mnkr	Volymökningar. Förändrade beslut hos Försäkringskassan.	Göra några handläggare till specialister på personlig assistans.	Besluten fattas utifrån specialistkompetens.	Fortsatta volymökningar inom personlig assistans.

2017-05-17

<p>Prognos delår 2: - 13,7 mnkr</p>	<p>Enligt omvärldsanalysen ökar personlig assistans över hela landet vilket inte gör vår kommun till något undantag.</p>	<p>Tillse att vi gör "likartade" bedömningar som Försäkringskassan.</p> <p>Juridisk handledning gällande dessa beslut är inbokad två halvdagar.</p> <p>Följa alla beslut om personlig assistans varje månad.</p>	<p>Minskade kostnader.</p>	<p>Vi följer alla beslut om personlig assistans varje månad. Några utvalda handläggare ska bli specialister på pers. ass-beslut. Utbildning i höst om möjligt med tanke på personalsituationen.</p> <p>Juridisk handledning har påbörjats.</p>
-------------------------------------	--	--	----------------------------	--

773 – Äldreboende				
Situation	Analys	Åtgärd	Konsekvens	Uppföljning delår 2
<p>Prognos Delår 1: -0,8 mnkr</p> <p>Prognos delår 2: -2,3 mnkr</p>	<p>Beror på lägre intäkter än budgeterat för mat och omsorgsavgifter.</p>	<p>Säkerställa att vi inte har tomma platser i egen regi.</p>	<p>Rätt intäktsgard.</p> <p>Effektiv resursanvändning vid belagda platser i egen regi.</p>	<p>Vissa intäkter för mat- och omsorgsavgifter konteras inte under denna verksamhet, därav underskottet. Totalt gällande mat- och omsorgsavgifter är bud-</p>

2017-05-17

				get i balans.
--	--	--	--	---------------

788 – Externa placeringar OF				
Situation	Analys	Åtgärd	Konsekvens	Uppföljning delår 2
<p>Prognos delår 1: -6,0 mnkr</p> <p>Prognos delår 2: -10,4 mnkr</p>	<p>De dyraste placeringarna handlar om mycket svåra funktionsnedsättningar som kommunen har svårt att tillgoda inom ramen för eget utförande. Vi har inga ramavtal.</p> <p>Externa placeringar görs då det inte finns plats internt.</p>	<p>Upphandling av externa LSS-boende för vuxna pågår. Detta görs tillsammans med Huddinge, Tyresö och Norrtälje. Beräknas vara klart till sommaren 2017.</p> <p>Så snart det finns lediga platser i kommunen erbjuder vi externt placerade medborgare plats.</p> <p>Uppföljning av de dyraste placeringar sker löpande.</p>	<p>Lägre kostnader och bättre styrning i samband med ramavtal.</p> <p>Lägre kostnader för externa placeringar.</p>	<p>Vi har haft en volymökning.</p> <p>Den gemensamma upphandlingen gällande enskilda platser i gruppboende LSS för vuxna är snart klar, vilket kan påverka utfallet framöver.</p> <p>Planering för att flytta hem externt placerade brukare till blivande nytt internt boende pågår.</p>

Viten	
--------------	--

2017-05-17

Situation	Analys	Åtgärd	Konsekvens	Uppföljning delår 2
Eventuella kostnader för viten. Utfall delår 2: -0,46 mnkr	Beroende på icke verkställda beslut inom olika lagrum, dock främst inom kontaktperson 9 § 4 p LSS.	Arbeta för att både myndighet och utförare blir bättre på att dokumentera orsaken till att insatserna inte blir verkställda. Se över samarbetet mellan myndighet och utförarverksamheten.	Säkerställa att förvaltningen inte får viten. Bättre resursutnyttjande.	Inga fler viten har betalats sedan maj men det kan fortfarande komma från tidigare händelser.

Åtgärder som inte är direkt kopplade till det prognostiserade underskottet

Avtal med externa utförare				
	Analys	Åtgärd	Konsekvens	Uppföljning delår 2
	Risk finns för att förvaltningens kostnader är för höga vid externa placeringar på grund av bristfälliga avtal.	Se över alla avtal med externa utförare för att säkerställa att vi har tydliga avtal med rätt avgränsningar och krav.	Minskade kostnader för externa insatser. Bättre kontroll och överblick av avtal, avgränsningar och krav.	Vi har nu fått hjälp av kommunens jurister att se över våra befintliga avtal.

Beslut				
	Analys	Åtgärd	Konsekvens	Uppföljning delår 2

2017-05-17

	Ökade volymer i verksamheten.	Säkerställa att alla beslut tas utifrån lag och rättspraxis, varken mer eller mindre.	<p>Minskade kostnader för placeringar och andra insatser, internt och externt.</p> <p>Risk för ett ökat missnöje bland brukare, anhöriga och samarbetsparters t.ex. landstinget.</p> <p>Risk att antalet domar, som bifaller medborgarens ansökan, ökar.</p>	Vi arbetar aktivt med att säkerställa rättssäkra beslut och vi överklagar beslut från Förvaltningsrätten där vi ser att det behövs ett förtydligande om vad som ska gälla. Vi ser på de domar som kommit att vi får rätt i de flesta fall, både gällande SoL och LSS.
Granskning av fakturor				
	Analys	Åtgärd	Konsekvens	Uppföljning delår 2
	Risk för felaktiga fakturor från externa utförare.	<p>Granska fakturor från externa utförare.</p> <p>Säkerställa att fakturor avseende personlig assistans stämmer med beslut, avtal och arbetstid för utförarna.</p>	Eliminera kostnader vi inte ska ha.	Handläggaren kontrollerar utifrån beslut men det finns inte utrymme för att kontrollera utförd tid eller utifrån arbetstidslagstiftningen idag. Vi ser över om vi kan hitta en resurs som kan göra detta men personalläget hos LSS-

2017-05-17

				handläggarna har stoppat upp arbetet.
--	--	--	--	---------------------------------------

Vårdplanering				
	Analys	Åtgärd	Konsekvens	Uppföljning delår 2
	Rätt information och bra samverkan med landstinget för rätt insats och rätt insatsnivå.	Uppföljning av nya hemtjänstbeslut ska ske inom 14 dagar. Det gäller de personer som kommer från sjukhus eller är helt nya. Aktiv samverkan med landstinget.	Lägre kostnader i form av färre korttidsplaceringar och hemtjänsttimmar.	Vi följer upp alla beslut om hemtjänst (nya och från sjukhus) inom 14 dagar. Detta har satts igång i samband med att vårdplaneringsteam startat den 1 september. Överlag görs det fler uppföljningar nu än tidigare. En checklista som tagits fram i samarbete med Huddinge kommun och Huddinge sjukhus används.

2017-05-17

Timmar boendestöd				
	Analys	Åtgärd	Konsekvens	Uppföljning delår 2
	Skäliga levnadsvillkor och genomlysning av beslut.	Minska antalet timmar för boendestöd.	Eventuellt lägre kostnader men det måste utredas. Kan ge upplevelse av mindre nöjdhet hos medborgare men även positivare då beslut stämmer överens bättre med utförandet utifrån behovet.	En uppdragsbeskrivning gällande boendestöd är nästan färdigställd. Juridisk rådgivning har använts för att se över om och hur vi kan ändra pågående beslut.

Ledsagning				
	Analys	Åtgärd	Konsekvens	Uppföljning delår 2
	Beslut om ledsagning beviljas ofta på ett år.	Utreda möjligheten att besluta om ledsagning för varje tillfälle. Detta gäller för brukare som inte har återkommande aktivitet/besök varje vecka eller månad.	Minskade kostnader. Kan generera ökad administration för myndighet	Det har visat sig att Procapita i nuvarande uppbyggnad inte stöder detta. Att göra om i systemet kräver konsultinsatser från Tieto.
Flytta ansvar för beslut				
	Analys	Åtgärd	Konsekvens	Uppföljning delår 2
	Beslut om SoL-insatser för personer	Genom att flytta ansvaret för SoL under	Minskade kostnader genom	Ett arbete med att se

2017-05-17

	under 65 år tas idag av LSS-handläggare.	65 från LSS-handläggarna till biståndshandläggarna säkras beslut utifrån skäliga levnadsvillkor.	mer restriktiva beslut utifrån skälig levnadsnivå. Sämre kontinuitet genom att brukarna får fler handläggare.	över hur denna överflytt ska organiseras har påbörjats.
--	--	--	--	---

Genomlysning finska avdelningar				
	Analys	Åtgärd	Konsekvens	Uppföljning delår 2
	Ofta uppstår brist på brukare med finska som behov vilket medför tomma platser.	Genomlysning av de finska avdelningarna inom vård- och omsorgsboenden utifrån medborgarens fokus.	Minska kostnader för externa placeringar. Ökade vård och omsorgsintäkter i och med ökad beläggning. Bättre resursanvändning och bättre täckningsgrad på våra boendeplatser som bättre matchar medborgarnas behov.	Vi har prioriterat att ta hem externt placerade till våra tomma platser och de är nu fullbelagda.

Konferenser och övernattningar	
---------------------------------------	--

2017-05-17

	Analys	Åtgärd	Konsekvens	Uppföljning delår 2
	Förvaltningen budgeterar 1 500 kr/medarbetare och år för kurser och konferenser. Vid kurs eller konferenser tillsätts ordinarie personal med vikarier.	Inget användande av externa konferenslokaler eller övernattningar på hotell om det inte finns särskilda skäl. Beslut ska ta av överordnande chef.	Minskade kostnader. Kan innebära mindre omvärldsspaning och studiebesök i t.ex andra kommuner och nätverk.	Alla verksamheter är restriktiva med kurser och konferenser.

Botvidsgården				
	Analys	Åtgärd	Konsekvens	Uppföljning delår 2
	Förvaltningen hyr Botvidsgården sedan 2017.	Botvidsgården ska användas för planeringsdagar och allmänna aktivitet för brukare. Gården kan även hyras ut till andra förvaltningar.	Minskade kostnader för kursgårdar, konferenslokaler. Ökade intäkter genom uthyrning. Viss administration kring en "uthyrningsverksamhet".	Vi har inte fått tillträde till Botvidsgården än.

Administrativa tjänster och arbetsätt				
	Analys	Åtgärd	Konsekvens	Uppföljning delår 2
	Säkerställa att vi har rätt bemanning	Initiera en genomlysning och översyn	Minska kostnader för admi-	Bemanningsoptimering

2017-05-17

	och att vi arbetar så effektivt som möjligt.	av administrativa funktioner och arbetssätt i hela förvaltningen. Analysera om processinriktat arbetssätt kan ge smartare lösningar i ett utökat samarbete i kommunen.	nistrativa tjänster. Mer arbete utifrån processinriktat arbetssätt. Ta tillvara befintliga kompetenser och resurser på ett mer effektivt sätt. Involvera våra medledare till smartare arbetssätt som även kan förbättra arbetsmiljön.	har påbörjats inom hemtjänst och kommer att påbörjas i vård- och omsorgsboenden under september. Detta i syfte att optimera scheman efter brukarnas behov. En översyn av organisation och administration har påbörjats.
--	--	---	--	--

Rutiner för att följa åtagandena i planen för effektiviseringar 2018				
	Analys	Åtgärd	Konsekvens	Uppföljning delår 2
	Säkerställa att den förväntade effekten uppnås och att beslut följs.	Ta fram nyckeltal och mått som ska följas i samband med månadsuppföljningsdialogen under året.	Effektiviseringarna har större chans att genomföras på ett bra sätt.	Handlingsplanen följs upp kontinuerligt i samband med de månatliga prognoserna.

**3****Effektiviseringar inför 2018(von/2017:174)****Förslag till beslut**

Vård- och omsorgsnämnden godkänner effektiviseringar inför 2018 enligt nedan.

Motivering

Vård- och omsorgsnämnden har fått i uppdrag av kommunfullmäktige att ta fram förslag på effektiviseringar som minskar nämndens resurser med 2 % vilket motsvarar 21 miljoner kronor. Syftet var att göra en genomlysning av nämndens verksamhet och hitta effektiviseringar som innebär förändrade arbetssätt som både leder till smartare resursanvändning och bättre kvalitet för medborgarna. Finns det delar som kan skötas på ett smartare sätt eller uppgifter som nämnden bör sluta upp med. I uppdraget fanns också en framåsyftande tanke om att hitta möjliga investeringar som på sikt innebär en bättre resursanvändning och bättre kvalitet för våra medborgare.

I samband med delår ett presenterade vård- och omsorgsförvaltningen ett antal förslag på möjliga effektiviseringar. Nämnden valde även för egen del att tillägga ytterligare förslag på effektiviseringar. Effektiviseringarna har vi hanterat politisk och nedan följer de effektiviseringar som vård- och omsorgsnämnde väljer att rapportera till kommunstyrelsen och budgetberedningen.

Eftersom effektiviseringarna inte är påbörjade så är det få av dem som ger full effekt redan från 1 januari 2018. I tabellen nedan framgår en uppskattning av hur stor effektiviseringen hinner bli under 2018.

2017-09-15

Dnr von/2017:174

Sammanställning

Åtgärd	Effektivisering	Uppskattad effekt 2018
Öka antalet gruppboheter	1,5	1,5
Minska korttidssjukfrånvaron	2	1
Digitalt matinköp	3	0,5
Digital nattillsyn ¹	-	-
Uppsägning av internt städavtal	2	2
Kylta matlådor	9	6
Upphandling kylta matlådor	1,2	0,8
Borttagande av tillagningskök	3	3
Totalt	21,7	14,8

¹ Det behövs göra en utredning och pilotprojekt för att uppskatta vad digital nattillsyn innebär för effektivisering i Botkyrka. Men för kommuner som infört digital nattillsyn har det inneburit effektiviseringar.

2017-09-15

Dnr von/2017:174

Ärende

Öka antalet gruppboendestäder

Nämnden vill öka antalet gruppboendestäder som byggs i kommunen, för att på så sätt ha tillräckligt med boenden, både utifrån det behov som finns men också för att kunna erbjuda våra medborgare möjlighet att flytta tillbaka till Botkyrka, om hen så vill. Antalet externa platser har ökat och detta är ett förslag för att minska de externa platserna, vilket är mer ekonomiskt hållbart och samtidigt till medborgarens fördel.

Under analysdagarna framkom det uppgifter om att vård- och omsorgsnämnden betalar 46 miljoner per år i merkostnad för att kommunen köper externa platser inom äldreomsorgen och LSS. I flera år har det varit förseningar i byggprojektet som gjort att beställda gruppboendestäder inte varit klara i tid vilket inneburit att kommunen behövt köpa externa platser. Nämnden har en boendeplan där vi följer den demografiska utvecklingen och det finns ett behov av en ny gruppboendestad per år för att möta behovet. Därutöver ser vi i politiken ett behov av att möjliggöra för Botkyrkabor att kunna flytta hem till kommunen igen samt att kommunen ska ha så pass många gruppboendestäder så att kommunen inte tvingas köpa fler externa platser. Därför ser vi att en viktig effektivisering för vård- och omsorgsnämnden är att öka antalet nya gruppboendestäder.

I dagsläget har nämnden fått information om att det finns tre medborgare som vill flytta tillbaka till kommunen. Om kommunen får till ytterligare en gruppboendestad utöver den som redan ligger i kommunens investeringsram under 2018 innebär det en effektivisering.

En avgörande faktor för att få till fler gruppboendestäder är tilldelning av tomter och processen för byggnation. Vid Slättmalm har en tomt som utretts för att bygga stugby men förvaltningen har kommit fram till att tomten är för liten för detta ändamål men däremot är den tillräckligt stor för en vanlig gruppboendestad. Samhällsbyggnadsnämnden har gett förvaltningen i beredningsuppdrag att ta fram flera tomter för omsorgsboenden.

Antalet lägenheter i egen regi ska uppgå till 124 stycken i slutet av 2017. Idag har vi 61 brukare som bor på en extern plats. En extern plats för vuxna kostar cirka 1500 kronor mer per dygn än en plats i egen regi. Enligt boendeplanen beräknas en ökning med sex brukare per år, vilket motsvarar ett nytt gruppboende per år.

Förslaget om att bygga tre gruppboendestäder per år skulle generera 68 platser under planperioden. Utifrån boendeplanen är behovet 24 platser för samma period. Det skulle ge möjlighet att flytta hem 44 brukare. Det är upp till varje brukare att själv välja huruvida hen vill flytta hem till Botkyrka eller inte. För varje brukare som väljer att flytta hem från en extern plats minskar kostnaderna med cirka 0,5 miljoner kronor per år.

2017-09-15

Dnr von/2017:174

Det finns ytterligare faktorer som påverkar hur mycket byggandet ger.

- Det pågår en upphandling av ramavtal gällande externa placeringar. Detta kan komma att påverka kostnaden för externa placeringar.
- Trots att många brukare bor på extern plats är det brukarens vilja som avgör huruvida hen flyttar hem till Botkyrka eller inte. I dagsläget är det tre brukare som har uttryckt önskemål att flytta tillbaka till Botkyrka.
- Att driva flertalet byggprojekt samtidigt kan komma att kräva mer resurser i form av projektledning och administrativt stöd på vård- och omsorgsförvaltningen.
- Andra osäkra faktorer är prisutvecklingen gällande externa placeringar samt kostnaden för byggnationer av nya gruppboende.

2018 kommer enbart en gruppboende att vara klar, denna gruppboende är en ersättningsboende för Friggs väg. Under hösten 2019 ska, enligt plan, fem boenden vara klara för inflyttning.

Om kommunen får till ytterligare en gruppboende under 2018 så är det möjligt för tre botkyrkabor att flytta hem till Botkyrka så skulle det ge en effektivisering på 1,5 miljoner kronor för 2018.

Minska korttidssjukfrånvaron.

Under de senaste åren har sjukfrånvaron ökat i de verksamheter som nämnden ansvarar för. Förvaltningen har vidtagit åtgärder för att minska sjukfrånvaron och vi vill att ytterligare åtgärder vidtas så att korttidssjukfrånvaron minskar med minst en procentenhet.

Korttidssjukfrånvaron uppgick till 3,8 % för 2016. Sänks den med en procentenhet, till 2,8 % motsvarar det cirka 2,9 miljoner kronor. För att kunna sänka korttidssjukfrånvaron krävs dock insatser som kommer att kosta pengar, vilket påverkar den faktiska effekten. Rimligt att anta en sänkning om cirka 0,7 procent för 2018, men med en eftersläpning i effekterna. Detta är även ett av nämndens målsatta mått 2018.

Total effekt 2018 beräknas till 1,0 miljoner kronor.

Nämndens målsatta mått	Utfall 2016	Utfall 2017	Mål 2018	Mål 2021
Andelen korttidssjukfrånvaro (dag 1-14) minskar (procent)	3,82		3,00	2,30

2017-09-15

Dnr von/2017:174

Matinköp via webben

Vi vill att förvaltningen ska undersöka möjligheten för våra brukare inom äldreomsorgen att göra sina inköp via webben. Det är en effektivisering som skulle frigöra mycket tid för medarbetarna inom t ex hemtjänsten samtidigt som det skulle ge de äldre mer valmöjligheter och möjlighet till större delaktighet än om hemtjänsten handlar åt den äldre.

Att bevilja matinköp digitalt kan ge en positiv konsekvens att brukaren upplever insatsen som en trevlig stund när inköpen genomförs. Från vilken leverantör inköpen ska göras behöver utredas. Full effekt av åtgärden skulle vara cirka 3 miljoner kronor, detta om vi ändrar i samtliga beslut från och med 1 januari 2018. En successiv övergång till matinköp digitalt samt kostnader för implementering påverkar den totala effekten för 2018.

Förslaget ger en effektivisering på tre miljoner kronor men uppskattad effekt för 2018 är 0,5 miljoner kronor 2018.

Uppsägning av internt städavtal

Uppsägning av internt städavtal på vård- och omsorgsboenden samt dagverksamheter ger lägre kostnad för städtjänster. Att införa en ny fördelning av arbetsuppgifter mellan omsorgspersonal ger möjligheter till bemanningsoptimering samt arbetsuppgifter som bättre matchar medarbetares kompetens. Det gör oss mer attraktiva som arbetsgivare då vi erbjuder differentierade arbetsuppgifter.

Vi uppskattar en effekt på 2 miljoner kronor under 2018

Matlådor hemtjänst

Matdistributionen inom hemtjänsten övergår från varma matlådor tillverkade i egen regi till kylda matlådor från extern leverantör. Alternativt kan brukaren välja frysta matlådor inom redan beviljad insats inköp/handling. Effekten blir en ökad resurseffektivitet av arbetstid för hemtjänstpersonal och minskade transportkostnader. Förslaget innebär ökad valfrihet och ett ökat självbestämmande för de äldre. Medborgarna får ett större utbud av maträtter att välja på och kan själva bestämma när de vill äta. Effektivare arbetstid och minskad klimatpåverkan genom mindre användning av bilar vid distribution av matlådor.

Matdistributionen ger en effektivisering på totalt nio miljoner kronor men under 2018 uppskattar vi en effekt på sex miljoner kronor.

Minskad produktion av matlådor i eget tillagningskök.

Upphandling av kylda matlådor från extern leverantör. Alternativt kan brukaren välja frysta matlådor inom redan beviljad insats inköp/handling. Med effekt av minskade drifts- och transportkostnader. Förslaget innebär minskad risk för att inte rätt temperatur hålls under

2017-09-15

Dnr von/2017:174

leverans till medborgarna. Mat som inte upprätthåller temperaturen har en ökad risk för bakterier eller virus.

Minskad matproduktion ger en effektivisering på 1,2 miljoner kronor men under 2018 uppskattas effekten till 0,8 miljoner kronor.

Digital nattillsyn

Investera i digital teknik som möjliggör nattillsyn via kamera eller sensorer.

Under 2018 har nämnden äskat medel för projektledare och omsorgsresurs för att undersöka möjligheten att införa nattillsyn via kamera eller sensor.

Innan utredningen är klar är det svårt att uppskatta vad effektiviseringen ger och reformen ger inte någon effekt under 2018.

Allégårdens tillagningskök

Nämnden avstår från att bygga ett tillagningskök på Allégården. Uppskattad kostnad för att bygga ett tillagningskök enligt ett tidigare underlag som tekniska förvaltningen har tagit fram visar på en kostnad på 10 miljoner kronor. Till detta tillkommer även en driftkostnad på tre miljoner kronor per år. Istället för ett tillagningskök på Allégården är förvaltningens förslag att den extra ytan som frigörs används till att bygga fyra nya boendelägenheter, vilket på sikt är en effektivisering då vi kan minska antalet externa platser.

Uppskattad effekt på 3 miljoner kronor under 2018



2017-09-15

Dnr von/2017:174

Referens
Anna CastebergMottagare
Vård- och omsorgsnämnden

Effektiviseringar inför 2018

Förslag till beslut

Vård- och omsorgsnämnden godkänner förvaltningens förslag till effektiviseringar inför 2018 enligt tjänsteskrivelsens bilaga "Effektiviseringar inför 2018" daterad 2017-09-15.

Sammanfattning

Vård- och omsorgsnämnden har fått i uppdrag av kommunfullmäktige att finna effektiviseringar motsvarande 2 procent av nämndens ram 2018. Två procent av ramen motsvarar 21 miljoner kronor.

Ärendet

I Mål och budget 2018 har nämnderna fått en minskad budgetram motsvarande två procent. Två procent av ramen motsvarar 21 miljoner kronor. Uppdraget från kommunfullmäktige är att ta fram förslag till möjliga effektiviseringar inom vård- och omsorgsnämndens ansvarsområde som behöver ske inför 2018.

Sammanställning över förvaltningens förslag till möjliga effektiviseringar

Åtgärd	Effekt 2018
Uppsägning av internt städavtal	2,0 mnkr
Kyllda matlådor	6,0 mnkr
Matlådor från extern leverantör	0,8 mnkr
Genomgående minska tid inom hemtjänst	7,0 mnkr
Ta bort icke lagstyrda insatsen "sällskap vid måltid"	1,6 mnkr
Bevilja matinköp digitalt	0,5 mnkr
Kolloverksamhet enbart till de som har behovsbedömda beslut	0,3 mnkr
Kontaktperson endast till de som har behovsbedömda beslut	1,5 mnkr
Allégårdens tillagningskök	3,0 mnkr
Generell effektivisering	X mnkr
Totalt	22,7 mnkr

2017-09-15

Dnr von/2017:174

Bilaga

Effektiviseringar inför 2018

Pia Bornevi
Vård- och omsorgschef

Expedieras till
Kommunstyrelsen



Referens
Anna Casteberg

Mottagare
Vård och omsorgsnämnden

Effektiviseringar inför 2018

Innehållsförteckning

Effektiviseringar inför 2018	1
Bakgrund	2
Mål för uppdraget.....	2
Omfattning och avgränsningar	2
Beskrivning av genomförande	2
Kostnadsbedömning.....	2
Ekonomiska förutsättningar	3
Prognos för resultat 2017	6
Åtgärder och konsekvenser av effektiviseringar	6
Sammanställning	10

Bakgrund

I Mål och budget 2018 har nämnderna fått en minskad budgetram motsvarande två procent. Uppdraget från kommunfullmäktige är att ta fram förslag till möjliga effektiviseringar inom vård- och omsorgsnämndens ansvarsområde som behöver ske inför 2018. Syftet är att skapa mer effektiva lösningar, för att undvika att skattepengar används ineffektivt och för att möjliggöra strategiska satsningar på välfärd.

Mål för uppdraget

Målet för uppdraget är att med olika åtgärder hantera den minskning på två procent i ram som förvaltningen tilldelas inför 2018. Två procent av ramen motsvarar 21 miljoner kronor. Uppdraget ska utföras med så lite negativ inverkan på verksamheten som möjligt och med medborgarens bästa i fokus.

Omfattning och avgränsningar

Uppdraget omfattar hela vård- och omsorgsförvaltningens verksamhet.

Beskrivning av genomförande

De åtgärder som presenteras är realistiska att genomföra 2018. Efter beslut i samband med delår 2 kommer arbetet med implementering och genomförande av beslutade åtgärder omgående inledas.

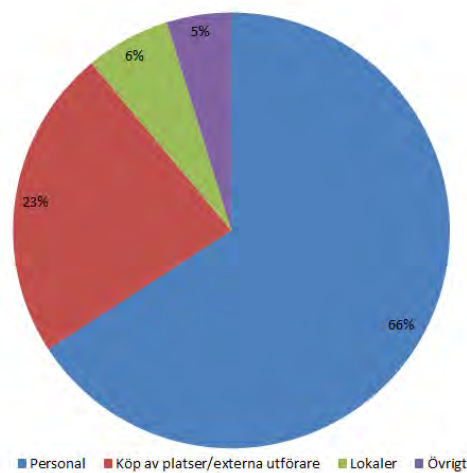
Kostnadsbedömning

Bedömningen är endast gjord utifrån att interna resurser inom vård och omsorgsförvaltningen kommer att påverkas.

Ekonomiska förutsättningar

Ekonomisk bakgrund

Nettokostnaderna, budget 2017, fördelning mellan olika typer av kostnader.

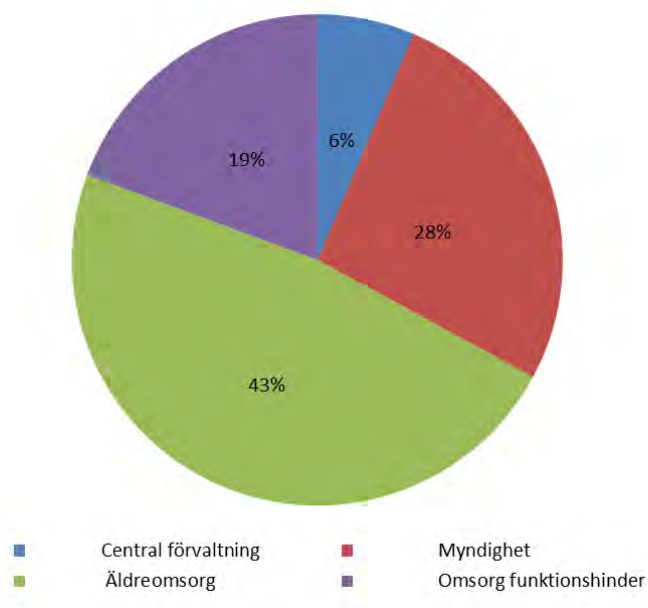


Personal 66 %
Köp av externa platser 23 %
Lokaler 6 %
Övrigt 5 %

Effektiviseringsuppdraget på två procent motsvarar 21 miljoner kronor. En grov fördelning som bygger på förvaltningens fördelning av budget skulle innebära en effektivisering per område motsvarande cirka:

Personalkostnader - 14 miljoner kronor
Köp av externa platser - 5 miljoner kronor
Lokalkostnader - 1,2 miljoner kronor
Övriga kostnader - 1,0 miljoner kronor

Fördelning mellan olika ansvarsområden



Verksamhet äldreomsorg 43 %
Verksamhet omsorg funktionshinder 19 %

Ovan nämnda verksamheter innefattar all utförarverksamhet i egen regi. Verksamheternas budget täcker verksamhetsledning, personalkostnader, övrig drift samt lokalhyror. Totalt omfattar utförarverksamheten 66 % av förvaltningens totala budget 2017.

Myndighets verksamhet omfattar 28 % av förvaltningens totala budget 2017. Även här avser verksamhetens budget verksamhetsledning, personalkostnader samt lokalhyror. Den största budgetposten avser dock köp av platser externt.

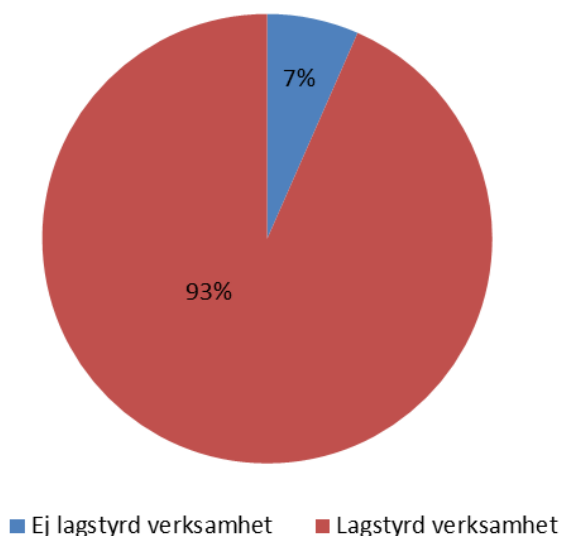
Central förvaltning omfattar 6 % av den totala budgeten 2017. Budgeten avser stödfunktioner samt central ledning. I verksamheten inkluderar funktionskostnader IT samt vissa lokalkostnader.

En grov fördelning av effektiviseringsuppdraget, baserat på förvaltningens ansvarsfördelning av budget, skulle innebära följande besparingsåtgärder:

Utförarverksamhet - 14 miljoner kronor
Myndighets verksamhet - 5,6 miljoner kronor
Central förvaltning - 1,4 miljoner kronor

Fördelning mellan lagstyrd och ej lagstyrd verksamhet

Nämndens nettokostnader kan grovt delas in i lagstyrda verksamheter och ej lagstyrda verksamheter. Det finns dock en osäkerhet i gränsdragningen mellan vissa specifika delar i verksamheterna, gällande huruvida de är lagstyrda eller ej.



Lagstyrd verksamhet - cirka 93 %
Ej lagstyrd verksamhet - cirka 7 %

Budget 2017 skulle enligt ovan fördelning motsvara:
Lagstyrd verksamhet - cirka 990 miljoner kronor
Ej lagstyrd verksamhet - cirka 70 miljoner kronor

Det är en tolkningsfråga om kostnader som avser chefer ingår i lagstyrd verksamhet eller inte. I denna beräkning ingår kostnaden i den lagstyrda verksamheten eftersom det är en kostnad som är direkt kopplad till den lagstyrda verksamheten. I ej lagstyrda verksamheter ingår bland annat kostnader för gemensam administration i central verksamhet, utvecklingskostnader, öppen verksamhet, Botkyrkafixaren, syn- och hörselinstruktör samt öppna mötesplatser.

Vid framtagandet av effektiviseringsåtgärder måste medborgarens fokus och bibehållen kvalitet stå i centrum. Det betyder att åtgärderna ska genomföras för största effekt samtidigt som verksamheten ska påverkas så lite som möjligt. Då cirka 93 % av våra verksamheter är lagstyrda, är det en svår balansgång att inte överskrida den brytpunkt som påverkar kvalitet och värde för medborgaren. Att effektivisera inom de förebyggande verksamheterna kan även på sikt innebära större behov av insatser. Att till exempel inte arbeta förebyggande med den sociala gemenskapen som mötesplatser och dagverksamheter bidrar till kan på sikt komma att påverka medborgares behov av insatser.

Prognos för resultat 2017

I delårsrapport 2 redovisas ett nollresultat för helåret. Prognosen förutsätter den tilläggsbudget om 8 miljoner kronor för externa placeringar LSS som äskades av nämnden i juni.

Åtgärder och konsekvenser av effektiviseringar

Förändringar av verksamheter ger naturligtvis konsekvenser för medborgare och medledare. En stor del av effektiviseringspotentialen finns i personalkostnader och bemanningsoptimering. I praktiken innebär det att antalet vikarier ska minska. Konsekvenser redovisas vid varje effektiviseringsförslag i den mån det är möjligt. Flertalet åtgärder som föreslås kommer inte att ge full effekt under 2018 utifrån tid för upphandling, omställning implementering.

Numreringen nedan innebär inte en prioritering.

Följande områden har identifierats:

Utförarverksamheter

Internt städavtal

Åtgärd 1: Uppsägning av internt städavtal på vård- och omsorgsboenden samt dagverksamheter.

Effekt: Total effekt 2018 uppskattas till cirka 2 miljoner kronor.

Idag betalar förvaltningen cirka 3,6 miljoner kronor per år för denna tjänst. Kostnader för inköp av maskiner och städmaterial tillkommer och en eventuell utökning av bemanningen kan behövas. Detta påverkar den totala effekten för åtgärden. Omställningen från att köpa tjänsten till att fördela arbetsuppgifterna mellan omsorgspersonalen kan komma att pågå ett tag under 2018, vilket också har betydelse för utfallet.

Konsekvens: Att införa en ny fördelning av arbetsuppgifter mellan omsorgspersonal ger möjligheter till bemanningsoptimering samt arbetsuppgifter som bättre matchar medarbetares kompetens (exempelvis heltidsnorm, språksvagheter och ej formell kompetens). Det gör oss mer attraktiva som arbetsgivare då vi erbjuder differentierade arbetsuppgifter. Detta är en större fråga som påverkar fler förvaltningar än vård- och omsorgsförvaltningen.

Matlådor hemtjänst

Åtgärd 2.1: Matdistributionen inom hemtjänsten övergår från varma matlådor tillverkade i egen regi till kylda matlådor från extern leverantör. Alternativt kan brukaren välja frysta matlådor inom redan beviljad insats inköp/handling.

Effekt: Total effekt 2018 uppskattas till cirka 6 miljoner kronor.

Ökad resurseffektivitet av arbetstid för hemtjänstpersonal och minskade transportkostnader ger en uppskattad total besparing på 9,0 miljoner kronor. Åtgärden kommer inte ge full effekt under 2018 på grund av upphandlingstider och omställning i verksamheten.

Konsekvens: Ökad valfrihet och ett ökat självbestämmande. De äldre får ett större utbud av maträtter att välja på och kan själva bestämma när de vill äta. Effektivare arbetstid och minskad klimatpåverkan genom mindre användning av bilar vid distribution av matlådor. Minskad risk för att inte rätt temperatur hålls under leverans till brukare. Mat som inte upprätthåller temperaturen har en ökad risk för bakterier eller virus.

Åtgärd 2.2: Minskad produktion av matlådor i eget tillagningskök. Upphandling av kyllda matlådor från extern leverantör. Alternativt kan brukaren välja frysta matlådor inom redan beviljad insats inköp/handling.

Effekt: Total effekt 2018 uppskattas till cirka 0,8 miljoner kronor.

Minskade drifts- och transportkostnader uppskattas till en total besparing om cirka 1,2 miljoner kronor. Åtgärden kommer inte ge full effekt under 2018 på grund av upphandlingstider och omställning i verksamheten.

Konsekvens: Minskad risk för att inte rätt temperatur hålls under leverans till brukare. Mat som inte upprätthåller temperaturen har en ökad risk för bakterier eller virus.

Myndighet

Minska antalet beslutade hemtjänststimmar

Åtgärd 3: Genomgående minska beslut av tid för hemtjänst.

Effekt: Minskad kostnad för hemtjänstinsatser motsvarande 7,1 miljoner kronor. Beräkningen är baserad på en generell minskning av tid motsvarande cirka 5 procent av de beviljade hemtjänststimmarerna.

Konsekvenser: Effektiv resursanvändning. Risk finns för ett ökat missnöje hos brukare och anhöriga samt en upplevelse av försämrade service och kvalitet.

Ta bort icke lagstyrda insatser

Åtgärd 4: Ta bort icke lagstyrda insatsen ”sällskap vid måltid”.

Effekt: Total effekt för att bort insatsen ”sällskap vid måltid” är 1,6 miljoner kronor.

Konsekvenser: Viktiga insatser som kan ge ökad risk för mindre nöjda medborgare.

Förändring i insatser

Åtgärd 5.1: Bevilja matinköp digitalt. De som har beslut om matinköp idag får välja, nya brukare får beslut om matinköp digitalt. Åtgärden förutsätter att brukaren betalar fraktkostnaden.

Effekt: Total effekt 2018 uppskattas till cirka 0,5 miljoner kronor.

Minskade kostnader genom mindre tid för insatsen när inköpet sker tillsammans med brukaren i dennes hem. Full effekt, när samtliga brukare har matinköp digitalt uppskattas till cirka 3 miljoner kronor.

Konsekvenser: Ökad delaktighet vid inköp. Kan ge en positiv konsekvens att brukaren upplever insatsen som en trevlig stund när inköpen genomförs. I övrigt finns risk att andelen nöjda medborgare minskar då inköp styrs via särskild leverantör.

Åtgärd 5.2: Ge beslut om kolloverksamhet enbart till de som har behovsbedömda beslut om kolloverksamhet.

Effekt: Minskade kostnader motsvarande 0,33 miljoner kronor.

Konsekvenser: Då vi minskar antalet beslut om kolloverksamhet finns en risk att andelen nöjda medborgare minskar.

Åtgärd 5.3: Kontaktperson endast till de som har behovsbedömda beslut om kontaktperson oavsett annan insats.

Effekt: Minskade kostnader motsvarande 1,5 miljoner kronor.

Konsekvenser: Risk finns att andelen nöjda medborgare minskar eftersom man kan uppleva mindre delaktighet i samhället.

Allégårdens tillagningskök

Nämnden tog beslut i våras om att avstå från att bygga ett tillagningskök på Allégården. Uppskattad kostnad för att bygga ett tillagningskök enligt ett tidigare underlag som tekniska förvaltningen har tagit fram visar på en kostnad om 10 miljoner kronor. Till detta tillkommer även en driftkostnad på tre miljoner kronor per år.

Effekt: 3 miljoner kronor under 2018.

Generell effektivisering

Beroende på politiska beslut om åtgärder och vad de genererar i effekt kan en generell effektivisering behöva genomföras.

Konsekvens: Då huvuddelen av förvaltningens budget avser personalkostnader kommer det främst att handla om kostnader relaterade till personal. Exempelvis genom minskad vikariatillsättning, minskad kompetensutveckling som kräver vikariatillsättning samt risk för ökad sjukfrånvaro. Minskade möjligheter till planering dagar och kompetensutveckling kan ge en upplevd känsla av sämre förutsättningar för medledarskap och delaktighet. En generell effektivisering ger enheterna möjlighet att själva välja åtgärd utifrån vad som lämpar sig bäst i deras verksamhet.

Sammanställning

Åtgärd	Effekt 2018
Uppsägning av internt städavtal	2,0 mnkr
Kylida matlådor	6,0 mnkr
Matlådor från extern leverantör	0,8 mnkr
Genomgående minska tid inom hemtjänst	7,0 mnkr
Ta bort icke lagstyrda insatsen ”sällskap vid måltid”	1,6 mnkr
Bevilja matinköp digitalt	0,5 mnkr
Kolloverksamhet enbart till de som har behovsbedömda beslut	0,3 mnkr
Kontaktperson endast till de som har behovsbedömda beslut	1,5 mnkr
Allégårdens tillagningskök	3,0 mnkr
Generell effektivisering	X mnkr
Totalt	22,7 mnkr

**4****Svar på medborgarförslag- Tillåt ungdomar att bo tillsammans med äldre på äldreboenden(von/2017:113)****Förslag till beslut**

Vård- och omsorgsnämnden avslår medborgarförslaget.

Sammanfattning

Det har inkommit ett medborgarförslag där förslagställaren föreslår att kommunen kan tillåta ungdomar mellan 18-25 år att bo på kommunens vård- och omsorgsboenden om det finns lediga platser men även att kommunen vid framtida nybyggnationer planerar in rum där ungdomar kan tillåtas bo. Förslagställaren menar att det finns positiva exempel från både Nederländerna och Finland där man upplåtit lediga platser till ungdomar, men även att kommuner i Sverige såsom Österåker och Åre kommun diskuterar möjligheterna att upplåta lediga platser till ungdomar.

Vård- och omsorgsförvaltningen ser förslaget som innovativt och ser att det finns ett värde att upplåta platser på vård- och omsorgsboende till ungdomar. Dock har vård- och omsorgsnämnden i dagsläget brist på platser och har svårt att erbjuda alla äldre som beviljats boende en plats inom kommunen. När det gäller planerade framtida boenden är bedömningen att nämnden behöver samtliga platser för de äldres behov.



2017-06-01

Dnr von/2017:113

Referens
Tommi LuomalaMottagare
Vård- och omsorgsnämnden

Svar på medborgarförslag – Tillåt ungdomar att bo tillsammans med äldre på äldreboenden

Förslag till beslut

Vård- och omsorgsnämnden avslår medborgarförslaget.

Sammanfattning

Det har inkommit ett medborgarförslag där förslagställaren föreslår att kommunen kan tillåta ungdomar mellan 18-25 år att bo på kommunens vård- och omsorgsboenden om det finns lediga platser men även att kommunen vid framtida nybyggnationer planerar in rum där ungdomar kan tillåtas bo. Förslagställaren menar att det finns positiva exempel från både Nederländerna och Finland där man upplåtit lediga platser till ungdomar, men även att kommuner i Sverige såsom Österåker och Åre kommun diskuterar möjligheterna att upplåta lediga platser till ungdomar.

Vård- och omsorgsförvaltningen ser förslaget som innovativt och ser att det finns ett värde att upplåta platser på vård- och omsorgsboende till ungdomar. Dock har vård- och omsorgsnämnden i dagsläget brist på platser och har svårt att erbjuda alla äldre som beviljats boende en plats inom kommunen. När det gäller planerade framtida boenden är bedömningen att nämnden behöver samtliga platser för de äldres behov.

Ärende

Kommunfullmäktige har beslutat att vård- och omsorgsnämnden ska besvara ett medborgarförslag som föreslår att kommunen öppnar upp för ungdomar att bo tillsammans med de boende på kommunens äldreboenden vid lediga platser, förslagsställaren föreslår att ungdomar mellan 18 och 25 år ska ha möjlighet att bo på kommunens äldreboenden till en mindre avgift, förutsatt att de hjälper till eller umgås med de äldre. Visserligen menar förslagställaren att ungdomarna kan få flytta ofta om en äldre person är i behov av platsen men att många ungdomar redan bor i många tillfälliga boenden på grund av nuvarande bostadsmarknad. Förslaget syftar också till att kommunen vid framtida byggnationer av äldreboenden kan planera in rum för ungdomar.

2017-06-01

Dnr von/2017:113

Förslagställaren tar upp exempel från Nederländerna och Finland som enligt förslagställaren varit lyckade och att denna modell diskuteras i andra svenska kommuner som Österåker och Åre kommun. Förslagställaren menar vidare att det skulle gynna kommunens ungdomar som har svårt att hitta bostad och klara av höga hyror, men även gynna kommunens äldre som känner sig ensamma och inte kan få stöd med allt som de skulle vilja.

Vård- och omsorgsförvaltningen har berett ärendet.

Förvaltningens svar

Till kommunens vård- och omsorgsboenden finns det en stor efterfrågan och därmed kö, vilket innebär att äldre som beviljats boende väntar på en ledig plats antingen i hemmet med stöd av hemtjänstinsatser eller på korttidsboende. Vård- och omsorgsnämnden köper även platser i andra kommuner för att kunna tillgodose de äldres behov.

Vård- och omsorgsförvaltningen anser att medborgarförslaget är innovativt och ser att det finns ett värde att upplåta platser på vård- och omsorgsboende till ungdomar. Dock ser förvaltningen i dagsläget inga möjligheter att erbjuda platser till ungdomar. När det gäller framtida boenden är bedömningen att nämnden behöver samtliga platser för de äldres behov, och ser det inte som genomförbart att integrera ungdomar inom våra vård- och omsorgsboenden.

Bilaga

Medborgarförslag-Tillåt ungdomar att bo tillsammans med äldre på äldreboenden

Pia Bornevi
Vård- och omsorgschef

Expedieras till
Förslagställaren
Kommunledningsförvaltningen (KS/2017:175)

Medborgarförslag- Tillåt ungdomar att bo tillsammans med äldre på äldreboenden- publicering

Namn: Jennie Gustafsson Izgin

Förslag: Jag föreslår att kommunen öppnar upp för ungdomar att bo tillsammans med äldre på äldreboenden där det finns lediga platser. Om det finns platser lediga på de kommunala boendena kan man låta ungdomar mellan exempelvis 18-25 år att bo där för en billig peng, förutsatt att de hjälper till eller umgås med de äldre. Det har skrivits i tidningar om liknande försök i Nederländerna som har varit mycket lyckade och nu finns det även tankar på detta i andra svenska kommuner, se länken.

<http://www.svt.se/nyheter/lokalt/stockholm/unga-far-gratisbostad-pa-aldreboende-ett-forslag-som-mottas-med-gladje>

Det kan visserligen innebära att ungdomarna måste flytta relativt ofta om platsen behövs till en äldre människa, men som bostadsmarknaden ser ut i dag är det redan en realitet i många ungdomars liv att de måste flytta runt i tillfälliga boenden. Om det planeras nybyggen av äldreboenden skulle man eventuellt till och med kunna planera in rum som är till för ungdomar, mer permanent.

Motivering: Det skulle gynna både kommunens ungdomar, som ofta har svårt att hitta bostad och inte alltid har råd med höga hyror, och kommunens äldre, som ofta upplever sig ensamma och inte kan få stöd med allt som de skulle vilja.

**5****Yttrande över motion- utred kommunens hemtjänst
(M)(von/2017:126)****Förslag till beslut**

Vård- och omsorgsnämnden föreslår att kommunfullmäktige avstyrker motionen.

Sammanfattning

Det har inkommit en motion från Moderaterna där de föreslår att kommunfullmäktige beslutar att ge vård- och omsorgsnämnden i uppdrag att låta upphandla en utomstående, opartisk konsult som får uppdraget att i sin helhet undersöka Botkyrka kommuns hemtjänst.

Både förvaltningen på uppdrag av nämnden och revisionsföretaget PwC har nyligen genomfört granskningar av hemtjänsten. I hemtjänsten pågår i dag ett stort förbättringsarbete utifrån de båda granskningarna. Flera förändringar i en stor organisation som Botkyrkas hemtjänst tar tid och kräver uthållighet. Förvaltningen ser därför inte något behov av ytterligare en granskning, utan anser att det är viktigt att lägga all kraft och resurser på förbättringar för att de ska ge full effekt.



2017-08-24

Dnr von/2017:126

Referens

Christina Almqvist

Mottagare

Vård- och omsorgsnämnden

Yttrande över motion- Utred kommunens hemtjänst (M),

Förslag till beslut

Vård- och omsorgsnämnden föreslår att kommunfullmäktige avstyrker motionen.

Sammanfattning

Det har inkommit en motion från Moderaterna där de föreslår att kommunfullmäktige beslutar att ge vård- och omsorgsnämnden i uppdrag att låta upphandla en utomstående, opartisk konsult som får uppdraget att i sin helhet undersöka Botkyrka kommuns hemtjänst.

Både förvaltningen på uppdrag av nämnden och revisionsföretaget PwC har nyligen genomfört granskningar av hemtjänsten. I hemtjänsten pågår i dag ett stort förbättringsarbete utifrån de båda granskningarna. Flera förändringar i en stor organisation som Botkyrkas hemtjänst tar tid och kräver uthållighet. Förvaltningen ser därför inte något behov av ytterligare en granskning, utan anser att det är viktigt att lägga all kraft och resurser på förbättringar för att de ska ge full effekt.

Ärendet

Ledamoten Kia Hjelte (M) har lämnat in en motion där de föreslår att fullmäktige ska besluta att ge vård- och omsorgsnämnden i uppdrag att låta upphandla en utomstående, opartisk konsult som får uppdraget att i sin helhet undersöka Botkyrka kommuns hemtjänst.

Kia Hjelte beskriver att Botkyrka kommuns hemtjänst haft svaga kvalitetsomdömen från brukarna under de senaste åren. Trots att förvaltningen genomförde en intern utredning 2014-2015 där en rad förbättringsområden identifierades, blev brukarnas kvalitetsomdömen inte bättre 2016. Vidare menar Kia Hjelte att kostnaden för hemtjänst i Botkyrka är 11 500 kronor per invånare och år, vilket är långt under 18 600 kronor som är medianvärdet för Sveriges kommuner. Kia Hjelte skriver: Kan den låga kostnaden vara orsak till de dåliga resultaten? Samtidigt som hon anser att mer resurser

2017-08-24

Dnr von/2017:126

inte löser hela problemet om man inte vet mer om helheten eller tar till sig hur verkligheten ser ut.

Vård- och omsorgsförvaltningen har berett ärendet.

Yttrande från vård- och omsorgsförvaltningen

Brukarna i Botkyrka har de senaste åren varit mindre nöjda med hemtjänsten än i de flesta andra kommuner i Sverige. Med utgångspunkt av det fick förvaltningen i samband med delårsuppföljning 1, 2015 i uppdrag att göra en genomlysning av hemtjänsten. Genomlysningen gjordes dels av personal utifrån, dels av dåvarande kvalitetscontroller, vars tjänst var placerad direkt under förvaltningschef och på så sätt hade en objektiv roll gentemot hemtjänsten.

Genomlysningen genomfördes under hösten 2015 och våren 2016. I juni 2016 redovisades resultatet och förbättringsområden för nämnden. Under hösten 2016 och våren 2017 har förvaltningen arbetat med förbättringsområdena.

Under våren 2016 svarade brukarna på Socialstyrelsens brukarenät som visar brukarnas nöjdhet med hemtjänsten. Vid samma tid hade förvaltningens förbättringsarbete precis startats och stor osäkerhet finns om det redan då hunnit ge någon effekt.

Utöver den genomlysning som förvaltningen genomfört på nämndens uppdrag, har även kommunens revisorer gett uppdrag till revisionsföretaget PwC att granska hemtjänsten. PwC granskade hemtjänsten under våren 2017 och lämnade ett antal rekommendationer. Under hösten kommer förvaltningen skriva fram ett förslag till nämnden för hur arbetet med PwC:s rekommendationer ska ske.

När det gäller kostnaden för hemtjänsten är den inte helt enkelt att jämföra. I genomsnitt går cirka 75 procent av äldreomsorgens resurser till de som är 80 år eller äldre. Eftersom åldersstrukturen bland de äldre kan variera mellan landets kommuner kan det innebära att kommuner med fler unga äldre får en lägre kostnad när man ser till invånare över 65 år. Hur fördelningen mellan hemtjänst och särskilt boende ser ut har också det en avgörande betydelse för kostnaden för hemtjänst.

I hemtjänsten pågår i dag ett stort förbättringsarbete utifrån de båda granskningarna. Flera förändringar i en stor organisation som Botkyrkas hemtjänst tar tid och kräver uthållighet. Förvaltningen ser därför inte något behov av

2017-08-24

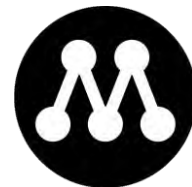
Dnr von/2017:126

ytterligare en granskning, utan anser att det är viktigt att lägga all kraft och resurser på förbättringar för att de ska ge full effekt.

Pia Bornevi
Vård- och omsorgschef

Bilaga
Motion – Utred Botkyrkas hemtjänst (M)

Expedieras till
Kommunfullmäktig (KS/2017:307)



MOTION

2017-04-27

Kommunfullmäktige

Utred kommunens hemtjänst

I Botkyrka är det, i skrivande stund, 661 personer som har och som behöver hemtjänst. Hemtjänsten är viktig för att människor ska kunna leva ett bra liv.

Under flera år har Botkyrka kommuns hemtjänst haft dåliga/svaga kvalitetsomdömen från brukarna/hemtjänsttagarna.

Under 2014/2015 bedrevs därför en intern utredning för att förstå och bedöma var bristerna fanns och hur de kunde uppstå.

Utredningen utmynnade i ett antal förbättringsområden som också har påbörjats.

Tyvärr visar 2016 års kvalitetsrapport ytterligare svaga omdömen. Kostnaden för hemtjänst är per invånare 11,5, vilket är långt under medianvärdet 18,6 för landet. Botkyrka har den fjärde lägsta kostnaden i länet. Kan det vara en orsak till de dåliga resultaten?

Men mer resurser/pengar löser inte hela problemet om man inte vet mer om helheten eller tar till sig verkligheten sådan den ser ut i enkäter, kvalitetsparametrar och allmänna omdömen.

Sammantaget är omdömet om hemtjänsten enligt övergripande resultat per verksamhet i Vård- och omsorgsförvaltningens kvalitetsammanställning: 71 procent nöjda eller ganska nöjda hemtjänsttagare. Det är tyvärr en sänkning mot 2015 och 2016.

Det är inte värdigt, det är inte hållbart och inte heller försvarbart!

Vi föreslår kommunfullmäktige besluta

att ge vård- och omsorgsnämnden i uppdrag att låta upphandla en utomstående, opartisk konsult som får uppdraget att i sin helhet undersöka Botkyrka kommuns hemtjänst

Kia Hjelte



6

Sammanträdesordning 2018(von/2017:143)

Förslag till beslut

Vård- och omsorgsnämnden godkänner sammanträdesordningen för 2018.

Sammanfattning

Vård- och omsorgsförvaltningen förslår följande sammanträdesordning för nämndens sammanträden 2018:

tisdag 20 februari
måndag 26 mars
torsdag 19 april
måndag 21 maj
måndag 11 juni
måndag 27 augusti
torsdag 20 september
måndag 15 oktober
torsdag 15 november
måndag 10 december



2017-08-21

Dnr von/2017:143

Referens

Kerstin Frimodig

Mottagare

Vård- och omsorgsnämnden

Sammanträdesordning 2018

Förslag till beslut

Vård- och omsorgsnämnden godkänner sammanträdesordningen för 2018.

Sammanfattning

Vård- och omsorgsförvaltningen förslår följande sammanträdesordning för nämndens sammanträden 2018:

tisdag 20 februari

måndag 26 mars

torsdag 19 april

måndag 21 maj

måndag 11 juni

måndag 27 augusti

torsdag 20 september

måndag 15 oktober

torsdag 15 november

måndag 10 december

Pia Bornevi

Vård- och omsorgschef

Expedieras till

Kommunstyrelsen



7

Anmälningsärenden(von/2017:132), von/2017:2

Förslag till beslut

Vård- och omsorgsnämnden noterar till protokollet att nämnden tagit del av ärendena.

Sammanfattning

Vård- och omsorgsförvaltningen:

Slutrapport: Projekt hemgångsteam för trygg och säker hemgång i ordinärt boende, von/2017: 132

Myndighet

Redovisning av ej verkställda beslut, LSS, kvartal 2 2017

Redovisning av ej verkställda beslut, SoL, kvartal 2 2017



2017-08-23

Dnr von/2017:2

Referens
Kerstin Frimodig

Mottagare
Vård- och omsorgsnämnden

Anmälningssärenden 2017

Förslag till beslut

Vård- och omsorgsnämnden noterar till protokollet att nämnden tagit del av ärendena.

Sammanfattning

Vård- och omsorgsförvaltningen:
Slutrapport: Projekt hemgångsteam för trygg och säker hemgång i ordinärt boende, von/2017: 132

Myndighet

Redovisning av ej verkställda beslut, LSS, kvartal 2 2017

Redovisning av ej verkställda beslut, SoL, kvartal 2 2017



2017-02-28

Referens
Birgitta Nygren
Projektledare
Hemtjänst
Vård- och omsorgsförvaltningen

Version 0.4

Slutrapport

**Projekt Hemgångsteam för trygg
och säker hemgång i ordinärt
boende**

Innehållsförteckning

Sammanfattning	3
Bakgrund	4
Äldreomsorgen i Botkyrka kommun arbetar för att höja kvalitén för medborgare över 65 år. En av de tänkta kvalitetshöjningarna har haft som utgångspunkt att öka upplevd trygghet och kontinuitet vid utskrivning från slutenvård till ordinärt boende. Utifrån det tog Vård- och omsorgsnämnden beslut 2015-10-12 att starta ett projekt som skulle inrätta ett hemgångsteam med syftet att finna sätt att öka känslan av trygghet, minska behovet av korttidsboende och öka kvalitén för den enskilde samt framförallt att minska återinskrivningar till sjukhus.	4
Att 95 % av de som beviljas insatsen hemtjänst utförd av hemgångsteam uttrycker att de upplevt större trygghet vid hemgång från slutenvården. (Mätning sker i samband med brukarundersökning.)	5
Inbokade samverkansmöten med distriktssköterskorna inom primärvården samt med hemrehabilitering från Aleris ska vara igång ett år efter att teamet har startat.	5
Projektets resultat kontra projektmål samt möjligheten att uppfylla nyttomålen	8
Måluppfyllnad gällande projektmål	8
Tidplan kontra utfall	10
Kostnader, personresurser	11
Erfarenheter av projektarbetet	11
Förslag till förbättringar	13
Metod för uppföljning av nyttomål	14
Slutsats	14
Revisionshistorik	14

Sammanfattning

Projekt Hemgångsteam för trygg och säker hemgång i ordinärt boende har pågått från juni 2016 till februari 2017. Projektet placerades strukturellt inom utförardelen men med en biståndshandläggare från beställarenheten Myndighet kopplad till projektet. Projektet har dels arbetat med att i utförardelen av organisationen skapa ett fysiskt hemgångsteam som arbetat utifrån myndighetsbeslut i hemmet hos brukare under en begränsad tid. Myndighet/ handläggare å sin sida har arbetat med att vid vårdplanering på sjukhus inför hemgång erbjuda Hemtjänst med tillägget hemgångsteam. Handläggare på Myndighet/beställare har haft ansvaret för utredning, beslut och uppföljning. Handläggaren har även haft ett ansvar för att implementera arbetssättet hos övriga handläggare på Myndighet. Hemgångsteamet har haft ansvar för att utföra uppdraget utifrån de intentioner som projektet hade samt samarbeta med handläggare och andra interna och externa samarbetspartners.

I utvärderingen av projektet kan vi se tydliga positiva effekter med arbetet för trygg hemgång när det gäller att uppfylla projektets mål av:

Ökad trygghet

Ökad känsla av delaktighet

Ökad självständighet och därmed mindre behov av stöd i form av insatser

Ökad nöjdhet hos brukare och anhöriga

Ökad nöjdhet i samverkan med externa aktörer

Vi kan även se mycket tydliga positiva effekter av att ha uppföljning kort efter hemgång i en mer adekvat avpassning av brukarens behov av insatser i förhållande till vad man ansökte om vid vårdplanering på sjukhus. Även attityden hos brukare och anhöriga gentemot både handläggning och hemtjänst generellt har blivit mer positivt.

Några utmaningar som projektet uppmärksammat är projektets placering i organisationen och de utmaningar som man inom myndighet har haft med bland annat bemanning och struktur.

De utmaningar som projektet visade på, gjorde att man utifrån utvärderingen ansåg att modellen i alla dess delar från vårdplanering till slutfört uppdrag av hemgångsteam inte var tillräckligt verksam eller ekonomiskt hållbar. Dock har arbetet ute hos brukarna visat sig varit mycket framgångsrikt. Därför finns en intention om att utveckla den delen av modellen vidare ute i hemtjänsten utan att i dagsläget ha någon direkt koppling till myndighet och deras arbete. Den nya varianten skulle kunna bygga på att man i hemtjänsten erbjuder alla personer över 65 år Trygg hemgång som en del av de hemtjänstinsatser man fått beviljade i sitt ordinära boende av handläggare på Myndighet. Myndighet å sin sida skulle kunna erbjuda snabba uppföljningar i hemmet vid hemgång från sjukhus.

Bakgrund

Äldreomsorgen i Botkyrka kommun arbetar för att höja kvalitén för medborgare över 65 år. En av de tänkta kvalitetshöjningarna har haft som utgångspunkt att öka upplevd trygghet och kontinuitet vid utskrivning från slutenvård till ordinärt boende. Utifrån det tog Vård- och omsorgsnämnden beslut 2015-10-12 att starta ett projekt som skulle inrätta ett hemgångsteam med syftet att finna sätt att öka känslan av trygghet, minska behovet av korttidsboende och öka kvalitén för den enskilde samt framförallt att minska återinskrivningar till sjukhus.

Projektets intention att minska återinskrivningarna till sjukhus var tänkt som ett samarbete med landstinget och byggde på att undersöka om återinskrivningarna till slutenvården kunde minska genom att arbeta med trygg och säker hemgång utifrån Ronnebymodellen. Syftet med att minska återinskrivningar visade sig svårt att arbeta med, utvärdera och följa upp då projektet skulle drivas i kommunal regi men det huvudsakliga arbetet och ansvaret skulle ligga hos Landstinget.

Projektet valde då att inrikta sig på de delar som man kunde påverka och följa upp inom den egna organisationen. Fokus var fortfarande på att skapa trygghet, delaktighet och öka känslan av självständighet och öka nöjdheten hos brukarna samt minska behovet av korttidsvistelse. Man såg en nödvändighet och ett värde i att utförardelen/hemtjänst och beställardelen/myndighet arbetade tillsammans för att skapa tydliga rutiner inom båda verksamheterna kopplat till arbetssättet trygg hemgång. I projektet har framförallt modellen som utarbetats i Ronneby och deras erfarenheter används som inspiration.

Ett av projektets mål var att hitta lösningar för att minska den upplevda oro och osäkerheten vid hemgång genom att skapa ett hemgångsteam. Detta hemgångsteam skulle använda sig av ett personcentrerat arbetssätt och med tid och kontinuitet öka tryggheten i hemmet. Möjligheten att få till mobilisering i hemmiljö och en snabbare rehabilitering in i ordinarie hemmiljö var även det tänkta vinster. I förlängningen skulle ett hemgångsteam även kunna bidra till att minska trycket på insatsen korttidsboende. Ytterligare en intention var att starta ett utvecklingsarbete inom myndighet runt vårdplanering och uppföljningar med bas i projektet. Det skulle kunna rendera i en strukturerad och ändamålsenlig handläggning och ökad kunskap och erfarenhet angående vårdplanering och bidra till en större exakthet i de beslut som ska tas.

Syfte

Syftet med projektet var att ett hemgångsteam skulle inrättas för att testa och finna sätt att öka känslan av trygghet, minska behovet av korttidsboende och öka kvalitén för den enskilde i samband med hemgång från vistelse inom slutenvården. Detta skulle kopplas ihop med handläggning och uppföljning av beslut inom myndighet.

Projektet förväntades svara på frågeställningen vilka kvalitets- och resursvinster som kan ses genom användning av insatsen hemtjänst i form av hemgångsteam?

Nyttomål

I projektet valde man att fokusera på fyra nyttomål. Ett mål riktat mot utförardelen/hemtjänst, två mål riktat mot beställardelen/myndighet och ett mål riktat mot de externa samarbetsaktörerna.

Att 95 % av de som beviljas insatsen hemtjänst utfört av hemgångsteam uttrycker att de upplevt större trygghet vid hemgång från slutenvården. (Mätning sker i samband med brukarundersökning.)

Att rutinen för utredning och uppföljningar runt beslut hemtjänst i form av hemgångsteam är implementerade och att 100 % av de som beviljas hemtjänst utfört av hemgångsteam ska ha en första uppföljningsmöte i hemmet inom 12 kalenderdagar.

Beviljad insats korttidsboende ska minska med 20 % inom projektområdet baserat på statistik från våren 2016 jämfört med statistik ett år efter avslutat projekt.

Inbokade samverkansmöten med distriktssköterskorna inom primärvården samt med hemrehabilitering från Aleris ska vara igång ett år efter att teamet har startat.

Kommentarer till nyttomålen

Under projektets gång har vissa parametrar ändrats. Samtidigt som projektet startade togs beslut om att på myndighet förtydliga begreppet skälig levnadsnivå samt säkerställa att handläggarna gjorde lika bedömningar vid ansökan om korttidsvistelse efter vistelse på sjukhus. Denna förändring i handläggarledet gjorde att möjligheten inte fanns att mäta minskningen av beviljad korttidsvistelse utifrån kriteriet i detta projekt. Därför kommer denna slutrapport ej behandla det nyttomål angående minskning av beslut om korttidsboende.

Projektmål

Projektet valde att ha fyra projektmål som skulle vara uppfyllda när projekttiden var slut. Dessa mål skulle vara konkreta och tydliga samt lätta att följa upp.

Vid projektets slut ska ett hemgångsteam vara inrättat. Teamet ska ha ett strukturerat arbetssätt med tydliga rutiner för hur processen och arbetet ska se ut för att skapa ökad trygghet vid hemgång från sjukhus. Vi mäter den upplevda tryggheten vid hemgång med hemgångsteam genom en enkät vid vårdplanering på sjukhus, första dagen i hemmet med en uppföljande fråga samt när teamet avslutar sin insats. Vi använder frågan ”Hur ser den upplevda tryggheten ut för de som fått insatsen hemgångsteam?”

Ny vedertagen struktur vid vårdplanering och uppföljning av beslut om insats hemtjänst i form av hemgångsteam ska vara implementerat på Myndighet. En mätning av uppföljning av beslut, utifrån andel icke genomförda inom tidsramen 12 kalenderdagar, av insatsen hemtjänst i form av hemgångsteam. Denna mätning bör ske för att se om målet med snabb uppföljning är nått.

Undersöka antalet beslut på korttidsvistelse innan hemgångsteamets uppstart och vid utvärderingen i januari 2017. Kan vi se en tendens att beviljad korttidsvistelse har minskat. Detta görs genom att ta ett stickprov ett specifikt datum innan uppstart av hemgångsteam där vi tittar på beviljad korttidsvård men plockar bort växelvård och avlastning och väntan på särskilt boende och sen räknar övriga korttidsbeslut. Detta mått mäts igen med ett stickprov i januari 2017 inom projektets geografiska område.

Samverkan mellan primärvård, landsting och kommun är upprättad. Alla samverkanspartner kommer att vara informerade om arbetet med hemgångsteam och samverkansmöte med primärvårdens distriktssköterskor och hemrehabilitering kommer att var inbokade.

Kommentar till projektmålen

Under projektets gång har vissa parametrar ändrats. Samtidigt som projektet startade togs beslut om att på myndighet förtydliga begreppet skälig levnadsnivå samt säkerställa att handläggarna gjorde lika bedömningar vid ansökan om korttidsvistelse efter vistelse på sjukhus. Denna förändring gjorde så möjligheten att mäta minskningen av beviljad korttidsvistelse utifrån kriteriet i detta projekt inte längre fanns. Därför kommer denna slutrapport ej behandla det projektmål som riktar in sig på en mätning för att kunna identifiera en eventuell minskning av beslut om korttidsboende.

Projektorganisation

Projektet har varit organiserat så att Verksamhetschef Äldreomsorg Petra Oxonius var projektbeställare tillika ordförande i styrgruppen. Styrgruppen bestod av verksamhetschef Äldreomsorg, verksamhetschef Myndighet, Medicinskt ansvarig sjuksköterska MAS, sektionschef hemtjänst samt föredragande projektledare.

Projektgruppen bestod av 3 sektionscheferna från Äldreomsorgen samt 2 sektionschefer från Myndighet samt projektledare.

Arbetsgruppen bestod av enhetschef korttidsboende, enhetschef SSK och Rehab samt enhetschefer hemtjänst och bitr. enhetschef för Orrens servicehus och handläggare från Myndighet samt projektledare.

Utvärdering projektorganisation

I styrgruppen har verksamhetscheferna från de båda verksamhetsområdena beställare/ myndighet och utförare/ hemtjänst suttit, då projektet skulle vara övergripande och påverka de båda områdena. Som extra kompetens har även medicinskt ansvarig sjuksköterska (MAS) och sektionschef hemtjänst medverkat. Under projektet har styrgruppen fört en levande diskussion och drivit projektet framåt och tagit för projektet nödvändiga beslut.

Projektgruppen har bestått av sektionschefer från utförarna och beställarna i förvaltningen på äldreomsorgssidan sammanlagt 5 personer. Gruppen träffades några gånger men utifrån uppdraget så exkluderade sig några av medlemmarna på grund av att deras verksamheter endast tangerade den organisation där projektet pågick. Övriga gruppmedlemmar i gruppen fortsatte arbetet ytterligare en tid. De sista månaderna av projekttiden övertog verksamhetschefen myndighet ansvaret för drivandet av projektet på myndighetsidan och ansvaret lyftes då bort från sektionscheferna på Myndighet och därmed avslutades projektgruppen.

Arbetsgruppen organiserades utifrån ett behov av att få in bra tankar och åsikter om vad projektet borde tänka på för att få ett gott resultat. Den gruppen möttes i olika konstellationer under projektet och gav på olika sätt mycket positiv och kreativ feedback.

Sammantaget kan vi se att det stöd som kan ges genom en gedigen projektorganisation är viktig för projektdriften, och att ett projekt måste ha en tydlig uppdragsbeskrivning för att även projektorganisationen blir så ändamålsenlig som möjligt redan från början. Naturligtvis bör man även vara öppen för förändrade behov under ett projekt.

Projektets organisation

Projektet placerades inom utförardelen/ hemtjänst i förvaltningen med koppling till beställardelen/myndighet. I projektet anställdes tre undersköterskor med mångårig kompetens och erfarenhet. Undersköterskorna arbetade dagtid vardagar med att både utföra beviljade insatser och samtidigt arbeta utifrån de uppdrag och mål de hade hos brukaren. Ordinarie hemtjänst utförde insatserna kvällar, nätter och helger. En enhetschef från hemtjänsten kopplades till hemgångsteamet angående utifrån arbetsgivaransvaret.

Tidigt i projektet fanns planer på myndighet att skapa ett vårdplaneringsteam som skulle arbeta som samarbetspart gentemot hemgångsteamet på utförarsidan. Då ett vårdplaneringsteam inte realiserades inom projekttiden kopplades i stället en (1) handläggare från myndighet till projektet. Handläggaren skulle arbeta fram en rutin för handlägningsprocessen, implementera den i arbetsgruppen samt även vara den som gick på vårdplaneringar som kunde rendera i ett beslut om hemtjänst utförd av hemgångsteam. I projektet låg även en intention om att arbeta med snabba uppföljningar i hemmet. Tanken var att dessa uppföljningar skulle ske 5-12 dagar efter hemgång. Handläggaren hade uppdraget i projektet till 2016-12-31 därefter hade alla

handläggare i gruppen ett gemensamt ansvar att arbeta med att informera om och erbjuda hemtjänst utförd av hemgångsteam.

En projektledare har i projektet haft ansvar för och arbetat tillsammans med medarbetarna för att uppfylla projektets intentioner, skapa rutiner, leda det dagliga arbetet, föra statistik, samt ansvara för uppföljning och utvärdering under projektets gång.

Använda metoder för uppföljning

Under projektet har känslan av trygghet och delaktighet mätts genom en enklare enkät där några frågor ställts till brukaren vid vårdplanering, vid hemgång samt vid uppföljningsmöte i hemmet. Man har även ringt brukarna för en uppföljning några veckor efter avslutat uppdrag.

Det har även förts statistik angående uppföljning av beslut inom 12 dagar. Intervjuer med professionella både internt och externt har skett kontinuerligt under projekttiden för att fånga in tankar och åsikter runt det arbete som utfördes inom projektet.

Projektets resultat kontra projektmål samt möjligheten att uppfylla nyttomålen **Måluppfyllnad gällande projektmål**

Utifrån projektmål 1 så har projektet lyckats med att skapa och testa en modell med ett hemgångsteam ute i verksamheten, tillsammans med en (1) biståndshandläggare från myndighet. Hemgångsteamet har tagit emot 23 individer med olika förutsättningar och olika behov av stöd. I medeltal varade hemgångsteamets uppdrag hos brukarna 12, 7 dagar. Under tiden en (1) handläggare hade uppdraget skedde alla uppföljningsmöten inom maxtiden 12 kalenderdagar.

Syftet att skapa trygghet vid hemgång och delaktighet i beslut angående insatser men även i den egna hemsituationen har uppnåtts. Projektet kan även vid utvärderingen se att det skett en avsevärd minskning av beviljade hemtjänstinsatser under perioden från vårdplaneringen på sjukhus till uppföljningsmötet i hemmet. Individen påvisar även en ökad självkänsla, en ökad insikt runt de insatser personen har, en ökad förståelse för vad man kan förvänta sig utifrån de beslut man får och även en större nöjdhet med insatserna generellt. I utvärderingen tittade man även på nöjdheten hos brukare och anhöriga vid uppföljningsmötet i hemmet. Här visar resultaten på att man som brukare uttryckte en ökad nöjdhet, delaktighet och även en ökad självständighet och tro på sig själv och sin förmåga att bo kvar i det egna hemmet. Även anhöriga och deras inställning och förståelse till hemtjänst förändrades till det mer positiva utifrån det arbete både hemgångsteam och handläggare gjorde.

Utifrån projektmål 2 har biståndshandläggaren under den period som projektet pågått arbetat intensivt och fokuserat utifrån sitt uppdrag i projektet. Det har i utvärderingen visat på att handläggaren i sin roll haft en stor betydelse för den initiala informationen och trygghetsskapandet inför hemgång från sjukhus samt med den snabba upp-

följningen i hemmet. Det har även på individnivå bland övriga handläggare funnits en nyfikenhet och ett intresse för modellen hemgångsteam.

Organisatoriskt har det dock funnits olika utmaningar att hantera. Detta har gjort att handläggaren i projektet haft svårt att helt koncentrera sig på projektet och de arbetsuppgifter som inbegripit att både arbeta med att skapa en rutin och implementera tankesätt och arbetssätt till övriga handläggare runt hemgångsteamet samt även göra det praktiska arbetet med vårdplanering och uppföljning. Det har även visat sig vara en utmaning att förse hemgångsteamet med brukare på ett sätt som rent ekonomiskt kan ses som försvarbart, bland annat då det periodvis inte funnits lämpliga vårdplaneringar i de utvalda områdena. I utvärderingen av projektet såg man att de utmaningar som myndighet och handläggarna hade inte möjliggjorde att man kunde prioritera att fortsätta arbeta in detta tanke- och arbetssätt som hemgångsteam innebar. I starten av projektet ingick långt gångna planer på Myndighet att starta upp ett vårdplaneringsteam. För projektet var det en viktig del för att få den så viktiga kommunikationen mellan beställare och utförare att bli tydligt och strukturerad. Planerna övergick i att starta en mottagningsgrupp med lite annan struktur än ett vårdplaneringsteam. Tyvärr finns än i dag vid projektets slut ingen tydlig organisation runt vårdplaneringar. Hur det skulle ha påverkat utgången av projektet kan vi inte veta. Dock är det tydligt att en mer distinkt och strukturerad organisation skulle ha kunnat ge ett annat resultat och troligtvis även ett annat utgångsläge för fortsättningen efter projektavslutet.

Att få hela processen att fungera från att handläggaren får en kallelse till vårdplanering och till att hemgångsteamet avslutar sitt uppdrag hos brukaren har visat sig svårt. Generellt har det varit svårt att få ett bra flöde av brukare in till hemgångsteamet. Ofta har uppdragen klumpat ihop sig och teamet fått lite för mycket att göra utifrån intentionen om att kunna ge tid och däremellan har man haft mer tid än brukare. Det har även varit svårt att boka in uppföljningsmöten så att de har legat i fas med hemgångsteamets arbete. I de flesta fall har det varit en utmaning att få till uppföljningsmöten i tid och hemgångsteamet har då fortsatt hos brukare med att enbart utföra hemtjänstinsatser för att man inte kommit till ett avslut med ett uppföljningsmöte. I de flesta fall har hemgångsteamet haft kvar uppdraget 14 dagar eller mer istället för att kunna avsluta och överlämna när uppdraget hemgångsteamet hade var uppfyllt, ofta efter 5-9 dagar. I projektet har det lagts stor vikt vid att hemgångsteamets uppdrag tidsmässigt skulle vara max 14 kalenderdagar men vi kunde se att ju längre det gick i projektet och ju fler som blev inblandade inom myndighet ju oftare behövdes det att påminnas om att det handlade om max 14 kalenderdagar inte att uppdraget skulle vara 14 kalenderdagar. Detta kan visa på att en tydlig implementering av ett arbetssätt är en mycket viktig faktor för att få ett utfall som var tänkt i det initiala skedet i projektet. Projektet har i denna del inte lyckats uppnå projektmålet. Dock har det blivit mycket tydligt att uppföljningsmöten som sker tätt in på hemgången från sjukhus ger positiva effekter, i linje med projektets intentioner.

När vi tittar på hur projektet lyckats med projektmål 4 när det gäller kontakten och samarbetet med primärvård och hemrehabilitering samt slutenvården kan vi se mycket positiva effekter. De aktörer som hemgångsteamet samverkat med blev tidigt i projektprocessen informerade via besök eller på telefon om intentionerna och arbetssätt för hemgångsteamet. Hemgångsteamet har i sitt arbete under projekttiden haft ett mycket nära samarbete med de olika aktörerna utifrån brukarens bästa. Detta har i sig skapat ett lugn hos brukaren och anhöriga och förloppet från vistelse på sjukhus till att åter vara hemma har fungerat smidigt. Hemgångsteamet har även varit primärvård och hemrehabilitering samt slutenvården behjälplig med att kartlägga och uppmärksamma behov och omständigheter i hemmet som med enkla medel ökade individens trygghet och självständighet.

Möjlighet att uppfylla Nyttomålen

Nyttomål 1 som handlar om tryggare hemgång genom ett hemgångsteam bör kunna utvärderas utifrån den brukarundersökning som görs årligen med passusen att man fortsätter arbeta med modellen Trygg hemgång i ordinarie hemtjänst. Dock kan inte den ursprungliga modellen följas upp i termer av nöjdhet såvida att man återupptar projektets ursprungliga modell. Att fortsätta med en mätning av trygghet och nöjdhet hos brukarna genom brukarundersökningen är dock möjligt men där bör analysen göras med försiktighet då vi kan anta flera faktorer kan påverka resultatet i undersökningen.

Angående nyttomål 2 behöver vi först slå fast att den tänkta implementeringen inte kom till stånd och därför finns inte förutsättningar och möjligheter att följa upp detta mål. Dock finns en förhoppning om att det fokuserade arbete som pågår för att hitta rutiner och organisationsform för hur man handskas med vårdplaneringar samt möjligheten att arbeta med snabba uppföljningar av beslut ger resultat. Uppföljningen av den del av detta nyttomål som handlar om uppföljningar bör statistikansvarig på myndighet följa.

Nyttomål 3 som handlar om ett minskat beviljade av korttidsvistelse kan tyvärr inte följas upp i projektet då andra utvecklingsarbeten planerades in samtidigt som projektet sattes igång. Därför kan man inte dra några slutsatser utifrån vad projektet har gett.

Nyttomål 4 som handlar om att ha ett fortsatt arbete med att skapa samverkanforum med primärvård och hemrehabilitering bör läggas på den chef som har ett övergripande ansvar för medarbetarna som ska arbeta med Trygg hemgång ute i hemtjänsten, för att fortsätta med det framgångsrika arbete som hemgångsteamet startade.

Tidplan kontra utfall

Vård och omsorgsnämnden tog beslut om projektet i oktober 2015. Projektet startade i juni 2016. Hemgångsteamet var i drift andra halvan av oktober 2016. Detta betyder att driftstiden var från oktober 2016 till februari 2017. Det kan ses som en kort period för att ta reda på om en modell fungerar. Naturligtvis kan man spekulera i vad som skulle ha visat sig om projektet hade mer tid. Projektet har dock kunnat påvisa vissa

resultat, tydliga nog att basera beslutet om ett fortsatt arbete för att införa modellen med hemgångsteam benämnd Trygg hemgång i utförardelen som en del av hemtjänsten.

Kostnader, personresurser

Den budget som projektet hade att utgå från har i allt varit tillräcklig. Dock bör man för framtida projekt ha en plan för när och hur olika kompetenser behövs tidsmässigt men även resursmässigt för att ge arbetsro och struktur i ett projekt men även i det dagliga verksamhetsarbetet. Dock har det i projektet visat sig svårt att ekonomiskt försvara denna form av verksamhet framförallt på grund av den låga brukaromsättningen som projektet haft. Utifrån bemanning med tre medarbetare var förhoppningen att teamet skulle kunna ta emot runt 40 brukare under projekttiden. Resultatet vid projektets slut var 23 brukare där några uppdrag var mycket korta.

Vid projektets start fanns en uttalad farhåga om att ett hemgångsteam med tre personer kunde visa sig vara sårbart. Kopplat till detta har hemgångsteamet med sina tre medarbetare under projekttiden haft en personaltäthet där man endast under 5 av projektets 20 veckor varit tre medarbetare. Detta har framförallt berott på sjukfrånvaro hos medarbetarna i teamet. Dock har man i teamet klarat av att bemanna med två personer på plats hela tiden. Troligen har teamet kunnat utföra sitt uppdrag på grund av det relativt låga inflödet av brukare. Vid ett tillfälle hade hemgångsteamet inte möjlighet att ta emot en ny brukare på grund av att inflödet just vid det tillfället varit högt. Dock bör man från projektet ta med sig och i framtiden titta mer på hur man bemannar verksamheter för att minimera sårbarheten.

Erfarenheter av projektarbetet

Detta projekt har visat på tydliga fördelar i arbetet med brukarna i hemmiljö och samtidigt även visat på vikten av att alla verksamheter som involveras i ett projekt ska vara och känna sig informerade och inkluderade när projektet startar. Projekt bör utgå från en tydlig projektbeställning/uppdragsbeskrivning där tid och resurser bör vara inräknade och budgetsatta. Detta projekt hade troligen lyckats bättre med sitt arbete över verksamhetsgränserna om man i alla delar hade haft känslan av inkludering samt haft ett tydligt gemensamt fokus. Ytterligare en erfarenhet är att det spelar roll var i organisationen ett projekt prövas och hur väl en modell slår ut. I detta fall fanns det uttalade funderingar om varför hemgångsteamet placerades under utförarorganisationen istället för under beställarorganisationen, som många andra kommuner hade valt att göra. Frågan är vad det alternativet hade gett om man undersökt och konsekvensbedömt den innan projektet startade?

Hemgångsteamet, deras struktur och arbete gav ett positivt resultat överlag och projektets intentioner uppnåddes. Något som var tydligt i hemgångsteamets arbete var att framförallt tid och kontinuitet var viktiga parametrar. Att ge en stund extra vid ett hembesök eller att kunna säga att ”jag kommer tillbaka om två timmar” skapade trygghet och tillit hos brukaren. Detta kan ses som framgångsfaktorer och viktiga komponenter att ha med för att skapa en verksamhet med nöjda brukare. Även möj-

ligheten att samtala om för brukaren viktiga frågor och ge stöd i den process som leder till en acceptans för sin situation och en vilja att skapa en för sig själv bra miljö samt en tro på sina förmågor kan i förlängningen öka känslan av kontroll över sitt eget liv. Något vi kan se att denna arbetsmodell ger möjlighet till.

Även myndighets biståndshandläggare har med sitt arbetssätt visat på att kunskap, respekt, delaktighet och motivation i slutänden ger trygga och nöjda brukare och anhöriga. 11 av de 23 brukare som hemgångsteamet hade, ansökte på sjukhus om korttidsvistelse istället för hemgång, men istället fick de beviljat hemtjänst utförd av hemgångsteam. Uppföljningen i hemmet visade på att ingen av de 11 uttryckte att de var missnöjda med att istället fått hemgångsteam. De övriga brukare som fick beviljat hemgångsteam uttryckte även de att det koncept som hemgångsteamet hade skapade både trygghet men även en känsla av delaktighet, något ett flertal av både brukare och anhöriga lyfte som något mycket viktigt. Samarbetet mellan hemgångsteam och handläggare har även det visat sig ge mycket positiva effekter i att tillsammans arbeta med brukarens fokus. Handläggaren har i sin roll satt ramarna, utrett behov och tagit besluten och hemgångsteamet har varit en länk till brukare och anhöriga och kunnat inhämta information samt kartlägga behov av stöd. Detta har visat sig vara en mycket framgångsrik arbetsmodell som uppskattats av både handläggare och hemgångsteam men framförallt gett goda resultat i mötet med brukare och anhöriga.

Samarbetet mellan hemgångsteam och hemtjänst har på ett positivt sätt skapat en tydlighet i både bemötande och mottagande av brukare som vistats på sjukhus. Man har som hemtjänst uttryckt en trygghet i det arbete som hemgångsteamet gjort innan överlämningen. Överlämningen från hemgångsteam till ordinarie hemtjänst har byggts på överföring av information om brukaren och dess önskemål om utförandet av insatserna. Detta har visat sig gett positiva resultat. Arbetssättet har även skapat broar mellan brukaren, anhöriga och medarbetare i hemtjänst. Detta i trygghetsskapande syfte. Det gemensamt arbetat med att skapa trygghet, upprätthålla kontinuitet och även genom att förmedla önskemål och kunskap om brukaren har i slutänden visat sig ge goda resultat.

Dock fanns utmaningar i länkningen mellan beställare och utförare som påverkade slutresultatet, framförallt påverkades det förväntade resultatet i beställardelen. Möjligheten att erbjuda en ny form av insats knuten till hemtjänsten till brukare och anhöriga vid hemgång från sjukhus föll inte ut på det sätt som tanken var. Därmed erbjöds få brukare detta alternativ. Handläggningen var även det en utmaning, med endast en handläggare som skulle guida övriga samt ha huvudansvaret vilket gjorde det svårt att få fart på processen. Kommunikationen från utförare till beställare var i vissa lägen präglad av osäkerhet om digniteten på det specifika uppdragets hos brukaren och detta tolkades ibland som en negativ attityd till att ta emot nya brukare. Dock kan man dra slutsatsen att det positiva resultatet visade på att modellen med ett hemgångsteam bör fortsätta, men bör begränsa till utförardelen fram tills att vi har en väl utvecklad beställarorganisation.

Det som även varit en svårighet och utmaning under projektet har varit att få beställarenheten och utförarenheten att skapa ett fungerande samarbete på mer organisatorisk nivå. Detta främst utifrån de utmaningar som beställarorganisationen har haft med bland annat personalrotation. I samband med projektet planerades uppstart av ett vårdplaneringsteam som skulle arbeta tätt tillsammans med hemgångsteamet. Detta vårdplaneringsteam startades inte utan planer på en mottagningsgrupp formades utifrån samma ändamål. Dock hade man inte igångsatt någon form av team/grupp för vårdplanering innan projektet avslutades.

Under projektet hade en (1) handläggare ansvaret för att bland annat gå på de vårdplaneringar som kunde rendera hemtjänst med hemgångsteam. Det ansvaret visade sig vara tungt för en person och kännbart vid semester och sjukdom. Detta påverkade inflödet till hemgångsteamet som därmed blev mindre än beräknat. En parameter till som påverkade var att det under den första delen av projektet hade ett lågt inflöde av vårdplaneringar. Även arbetet med uppföljningar fungerade inte på ett optimalt sätt, något som kan förklaras på flera olika sätt. Utvärderingen visade på att strukturen i en organisation bör vara tydlig och möjlig för att få goda resultat i ett projekt. En hypotes i detta sammanhang är att resultatet i helhet skulle ha varit annorlunda om organisationen hade den struktur som var tänkt från början.

Förslag till förbättringar

Att efter ett projekt använda sig av det som fungerat är ett sätt att ta hand om de erfarenheter som ett projekt gett. För att bibehålla det positiva resultatet som hemgångsteamets arbete visade på bör man fortsätta att skapa en struktur för Trygg hemgång inom hemtjänstens ramar. Fortsättningsvis skulle hemtjänsten i hela Botkyrka kunna lyfta sig genom att som en del av verksamheten erbjuda ett bemötande som inbegriper trygghet och delaktighet på ett mer strukturerat och tydligt sätt gentemot brukaren och anhöriga. För att få en helhet i arbetet behöver vi även titta på vilka andra delar i hemtjänstens arbetsätt vi kan koppa ihop Trygg hemgång med för att få en hemtjänst som kan producera både insatser och skapa trygghet och nöjdhet hos brukarna. En av dessa delar skulle kunna vara kontaktmannaskapet. Komponenter som tycks väsentliga i detta arbete är möjligheten att skapa känslan av tid och kontinuitet. Att även arbeta för att få ett fungerande samarbete med beställarenheten/myndighet ter sig som en mycket tilltalande strategi men måste vara baserat på en tydlighet i vad som gäller för de båda verksamheterna samt även en tydlighet i fördelning av mandat utifrån yrkesroll.

Då det i utvärderingen visade på mycket goda resultat med snabb uppföljning av biståndsbesluten tagna vid vårdplanering på sjukhus så skulle en framtida förbättring vara att erbjuda personer som blivit aktuella via vårdplanering en uppföljning av besluten i hemmet inom 14 kalenderdagar.

Metod för uppföljning av nyttomål

Att hitta en metod för att följa upp nyttomål i ett projekt som enbart riktat sig till en liten del av hela organisationen är inte helt lätt då uppföljning är svårt att organisera på ett effektivt sätt. Utförandet av den fortsättning av Trygg hemgång som man planerar för skiljer sig även en del från den ursprungliga tanken och därmed blir det svårare att strukturerat följa upp. Dock kan, som tidigare nämnts, brukarundersökningen visa på positiva värden angående brukarnöjdhet där en del skulle kunna vara Trygg hemgång. Ett ökat samarbete och samverkan med regelbundna möten mellan kommun och primärvård och hemrehabilitering med tydlig dokumentation skulle kunna även det vara något som går att påvisa statistiskt och även kunna visa på en ökad nöjdhet och tryggare brukare i slutänden.

Slutsats

Utifrån det som framkommit under projektet, den ekonomiska kalkylen och den utvärdering som gjordes har beslut tagits vid projektets slutfas om att projekt hemgångsteam i den form som prövats inte ska fortsätt i närtid. Dock har projektet visat på så stora fördelar och effekter av hemgångsteamets arbete för att öka trygghet, delaktighet och nöjdhet hos brukarna att man tagit ett beslut om att flytta ut modellen i hemtjänstgrupperna. Detta för att möjliggöra för de som ansökt och beviljats hemtjänst att få tillgång till denna form av uppstart med trygg hemgång. Det projektet visade på, att de brukare som fick hemgångsteam upplevde trygghet, delaktighet och ökad självständighet, borde man kunna uppnå även med en lite annan organisationsform. Hemtjänsten kommer därför i sin egen organisation se över sitt arbetssätt och hur de utifrån sina förutsättningar kan trygga hemgången från sjukhus. I det fortsatta arbetet krävs det en kontinuerlig uppföljning och regelbundna utvärderingar för att kunna utforma en för brukaren funktionell form av trygghetsskapande hemtjänst. Slutligen är en viktig parameter att ha med i det fortsatta arbete, hur en trygghetsskapande hemtjänst kan formas för att möta de utmaningar som kommer framöver.

Revisionshistorik

Version	Datum	Beskrivning	Utfärdare



2017-08-22

Referens
Ylva Kuylenstierna
Ilona Abel

Mottagare
Vård- och omsorgsnämnden

Redovisning av ej verkställda gynnande beslut och avbrott i verkställighet av gynnande beslut enligt 9 § lagen om stöd och service till vissa funktionshindrade, LSS.

Redovisningen gäller andra kvartalet 2017

Sammanfattning

Fyra beslut gällande bostad med särskild service för vuxna, ett beslut gällande bostad med särskild service för barn och unga, två beslut gällande biträde av kontaktperson, två beslut om korttidsvistelse utanför det egna hemmet, ett beslut om daglig verksamhet har rapporterats ej verkställda till Inspektionen för vård och omsorg, IVO. Vidare har avbrott i verkställighet rapporterats gällande fyra beslut om daglig verksamhet.

Totalt har 10 beslut enligt 9 § LSS rapporterats ej verkställda och 4 avbrott i verkställigheten till IVO andra kvartalet 2017.

Bakgrund

Kommunen har rapporteringsskyldighet enligt 28 f – g §§ LSS att till inspektionen för vård- och omsorg, IVO, och till kommunens revisorer lämna uppgifter om alla gynnande beslut enligt 9 § LSS som inte verkställts inom tre månader från dagen för beslutet. Skyldigheten gäller även för gynnande beslut som inte verkställts på nytt inom tre månader från den dag då verkställigheten avbröts. För varje beslut anges tidpunkt för beslutet och vilken typ av insats beslutet gäller samt uppge skälen till dröjsmålet. Rapporteringen ska ske på individnivå.

Se bifogad sammanställning.

Vård- och omsorgschef
Pia Bornevi



2017-08-22

Sammanställning av rapporterade gynnande beslut enligt lagen om stöd och service till vissa funktionshindrade, LSS, som inte verkställts inom 3 månader. Samt gynnande beslut som inte verkställts på nytt inom tre månader från den dag då verkställigheten avbröts.

Gynnande beslut som inte verkställts inom tre månader				
INSATS OCH LAGRUM SOM BESLUTET GÄLLER	BESLUTSDATUM	TID SOM FÖRFLUTIT FRÅN BESLUTSDAG	Kön	ÖVRIGA KOMMENTARER
Kortidsvistelse enligt 9 § 6 LSS	2016-12-21	8 MÅNADER	M	Tackat nej till erbjudandet 2017-05-26
Kortidsvistelse enligt 9 § 6 LSS	2016-06-21	14 MÅNADER	M	Annat skäl
Kontaktperson enligt 9 § 4 LSS	2016-12-19	8 MÅNADER	M	Den enskilde har tackat nej till erbjudandet 2017-05-26
Kontaktperson enligt 9 § 4 LSS	2015-11-27	21 MÅNADER	M	Annat skäl
Bostad med särskild service 9 § 9 LSS	2016-05-10	11 MÅNADER	M	Verkställd 2017-04-01
Bostad med särskild service enligt 9 § 9 LSS	2016-04-12	14 MÅNADER	M	Resursbrist, verkställd 2017-06-16
Bostad med särskild service enligt 9 § 9 LSS	2014-06-15	24 MÅNADER	K	Resursbrist, verkställd 2017-07-01
Bostad med särskild service för barn och unga enligt 9 § 8 LSS	2016-10-04	7 MÅNADER	M	Den enskilde har tackat nej till erbjudandet 2017-05-08
Daglig verksamhet enligt 9 § 10 LSS	2016-10-03	5 MÅNADER	M	Resursbrist, verkställd 2017-05-01
Bostad med särskild service enligt 9 § 9 LSS	2016-05-30	14 MÅNADER	M	Den enskilde har tackat nej till erbjudandet , 2017-04-10, 2016-08-26
Avbrott i verkställighet				
INSATS OCH LAGRUM SOM BESLUTET GÄLLER	DATUM FÖR AVBROTET	TID SOM FÖRFLUTIT FRÅN DATUM FÖR AVBROT	Kön	ÖVRIGA KOMMENTARER
Daglig verksamhet enligt 9 § 10 LSS	2014-10-17	34 MÅNADER	K	Annat skäl
Daglig verksamhet enligt 9 § 10 LSS	2016-11-11	7 MÅNADER	K	Annat skäl
Daglig verksamhet enligt 9 § 10 LSS	2016-04-14	12 MÅNADER	M	Resursbrist
Daglig verksamhet enligt 9 § 10 LSS	2017-03-29	5 MÅNADER	M	Annat skäl



2017-08-22

Referens
Ylva Kuylenstierna
Ilona Abel

Mottagare
Vård- och omsorgsnämnden

Redovisning av ej verkställda gynnande beslut och avbrott i verkställighet av gynnande beslut enligt 4 kapitlet 1 § socialtjänstlagen, SoL.

Sammanfattning

Tre beslut gällande särskilt boende samt två beslut gällande boendestöd har rapporterats ej verkställda till Inspektionen för vård och omsorg, IVO.

Totalt har fem beslut enligt 4 kap 1 § Socialtjänstlagen rapporterats ej verkställda till IVO andra kvartalet 2017.

Bakgrund

Kommunen har rapporteringsskyldighet enligt 16 kapitlet 6 f § SoL att till inspektionen för vård- och omsorg, IVO, och till kommunens revisorer lämna uppgifter om alla gynnande beslut enligt 4 kap 1 § SoL som inte verkställts inom tre månader från dagen för beslutet. Skyldigheten gäller även för gynnande beslut som inte verkställts på nytt inom tre månader från den dag då verkställigheten avbröts. För varje beslut anges tidpunkt för beslutet och vilken typ av insats beslutet gäller samt uppger skälen till dröjsmålet. Rapporteringen ska ske på individnivå.

Se bifogad sammanställning.

Vård- och omsorgschef
Pia Bornevi



2017-08-22

Sammanställning av rapporterade gynnande beslut enligt Socialtjänstlagen SoL, som inte verkställts inom 3 månader. Samt gynnande beslut som inte verkställts på nytt inom tre månader från den dag då verkställigheten avbröts.

RAPPORTEN AVSER KVARTAL 2 2017

Gynnande beslut som inte verkställt inom tre månader				
INSATS OCH LAGRUM SOM BESLUTET GÄLLER	BESLUTS-DATUM	TID SOM FÖRFLUTIT FRÅN BESLUTSDAG	KÖN	ÖVRIGA KOMMENTARER
Permanent boende, Särskilt boende. Kapitel 4 §1 SoL	2017-02-23	6 Månader	M	Den enskilde har tackat nej till erbjudandet 2017-06-19
Permanent boende, Särskilt boende. Kapitel 4 §1 SoL	2017-02-07	6 månader	K	Den enskilde har tackat nej till erbjudandet 2017-07-12
Permanent boende, Särskilt boende. Kapitel 4 §1 SoL	2017-03-14	5 månader	M	Den enskilde har tackat nej till erbjudandet 2017-06-26
Boendestöd enligt Kapitel 4 § 1 SoL	2017-02-08	5 månader	K	Annat skäl, avslutad 2017-07-03
Boendestöd enligt Kapitel 4 § 1 SoL	2016-11-22	9 månader	K	Annat skäl



8

Delegationsbeslut(von/2017:1)

Förslag till beslut

Vård- och omsorgsnämnden noterar till protokollet att nämnden tagit del av besluten.

Sammanfattning

Vård- och omsorgsnämnden har överlåtit sin beslutanderätt till ordförande och tjänstemän enligt vård- och omsorgsnämndens delegationsordning. Beslut som fattas med stöd av delegering ska anmälas till vård- och omsorgsnämnden.

Verksamhetschef

B 36: Yttrande till IVO; särskild avgift ej verkställt beslut; von/2016:224

B 36: Yttrande till IVO; särskild avgift ej verkställt beslut; von/2017:145

B 44: Yttrande till förvaltningsrätten: särskild avgift enligt LSS, von/2016:225

Sektionschef:

G 5: Beslut om skriftlig varning enligt AB § 11 von/2017:161



2017-08-21

Dnr von/2017:1

Referens
Kerstin Frimodig

Mottagare
Vård- och omsorgsnämnden

Delegationsbeslut

Förslag till beslut

Vård- och omsorgsnämnden noterar till protokollet att nämnden tagit del av beslutet.

Sammanfattning

Vård- och omsorgsnämnden har överlåtit sin beslutanderätt till ordförande och tjänstemän enligt vård- och omsorgsnämndens delegationsordning. Beslut som fattas med stöd av delegering ska anmälas till vård- och omsorgsnämnden.

Verksamhetschef

B 36: Yttrande till IVO; särskild avgift ej verkställt beslut; von/2016:224
B 36: Yttrande till IVO; särskild avgift ej verkställt beslut; von/2017:145
B 44: Yttrande till förvaltningsrätten: särskild avgift enligt LSS,
von/2016:225

Sektionschef:

G 5: Beslut om skriftlig varning enligt AB § 11 von/2017:161



9

Ärenden från dialogforum(von/2017:9)

Det finns inga ärenden att redovisa.



2017-08-23

Dnr von/2017:9

Referens

Kerstin Frimodig

Mottagare

Vård- och omsorgsnämnden

Ärenden från dialogforum 2017

Det finns inga ärenden att redovisa.