



2014-03-11

Tid 2014-03-11, kl 19:00

Plats Kommunhuset plan 2

Ärenden

Justering

- 1 Medborgarförslag – Omprövning av beslut angående hjälp med snöskottning
- 2 Information från förvaltningen, mars
- 3 Nedläggning av barn-och ungdomsboende
- 4 Muntlig redovisning av brukarundersökning för omsorgen om personer med funktionsnedsättning
- 5 Beslut om att inleda arbete med konceptet e-hälsa "trygghet, service och delaktighet i hemmet"
- 6 Årsredovisning 2013
- 7 Kvalitetsredovisning 2013
- 8 Anmälningsärende, mars
- 9 Redovisning av delegationsbeslut, mars

2014-03-11

10 Övriga frågor

Tuva Lund (S)
Ordförande

Annita Olsson
Sekreterare

Gruppmöten:
(S), (V) och (MP) har gruppmöte den 3/3 kl 18.30 plan 8 i Servitutet, kommunalhuset samt 11/3 kl 18.00 i mötesrummet. Övriga träffas 11/3 kl 18.00 på plan 2.



1

Medborgarförslag – Omprövning av beslut ang snöskottning (von/2013:145)

Förslag till beslut

Vård- och omsorgsnämnden avstyrker medborgarförslaget att snöskottning ska ombesörjas genom bistånd via socialtjänstlagen.

Sammanfattning

Medborgarförslaget innebär att nämnden ska återta sitt tidigare fattade beslut att snöskottning ska ombesörjas genom bistånd via socialtjänstlagen. De insatser som finns inom ramen för vård- och omsorgsnämnden har fokus på de enskildas behov av hjälp med lagens målsättning om skälig levnadsnivå. Det gäller insatser som hjälp med hygien, av- och påklädning och hushållssysslor såsom matlagning, handling och städning, för att nämna några exempel. Förvaltningen anser att riktlinjerna ska behållas i sin nuvarande form.



2014-02-27

Dnr von/2013:145

Referens

Beatrice Nordebrink

Mottagare

Vård- och omsorgsnämnden

Medborgarförslag - Omprövning av beslut angående hjälp med snöskottning

Förslag till beslut

Vård- och omsorgsnämnden avstyrker medborgarförslaget att snöskottning ska ombesörjas genom bistånd via socialtjänstlagen.

Sammanfattning

Medborgarförslaget innebär att nämnden ska återta sitt tidigare fattade beslut att snöskottning ska ombesörjas genom bistånd via socialtjänstlagen. De insatser som finns inom ramen för vård- och omsorgsnämnden har fokus på de enskildas behov av hjälp med lagens målsättning om skälig levnadsnivå. Det gäller insatser som hjälp med hygien, av- och påklädning och hushållssysslor såsom matlagning, handling och städning, för att nämna några exempel. Förvaltningen anser att riktlinjerna ska behållas i sin nuvarande form.

Ärendet

De insatser som avses genom ett bistånd enligt socialtjänstlagen ska gälla insatser som samhällsmedborgarna behöver för att få sina grundläggande behov tillgodosedda. Det kan gälla hjälp med hygien eller hjälp med hushållsskötsel. Snöskottning anses vara en fråga för fastighetsägare i Botkyrka kommun, inte en fråga gällande vård och omsorg, som tar sikte på att den enskilde ska få sina behov enligt skäliga levnadsvillkor tillgodosedda.

Generellt är snöskottning en insats jämförbar med andra insatser som den enskilde tvingas ombesörja genom ägande av en fastighet som till exempel underhåll eller trädgårdsskötsel. Av förslaget framgår att frågeställaren uppger att medborgarna vill få hjälp med tunga tjänster vilket snöskottning tveklöst är. Det finns andra sysslor som fastighetsägare också ställs inför som inte hamnar inom ramen för bistånd enligt socialtjänstlagen inom kommunen. Det kan gälla sophantering eller hugga ved vilket inte ges inom ramen för bistånd enligt socialtjänstlagen.

2014-02-27

Dnr von/2013:145

Tumbafixaren skruvar i lampor fixar gardiner och sådant som finns inom ramen för ett hushåll. Många kommuner har dessa fixartjänster som en tjänst till äldre som en samhällsservice men också för att undvika att äldre faller, vilket är den vanligaste orsaken till att äldre människor hamnar på sjukhus. Snöskottning ingår inte i uppdraget för Tumbafixaren.

I förslaget framgår att det är fördelaktigt för både samhället och den enskilde om hen får bo kvar i ordinärt boende så länge som möjligt. Förvaltningen delar den uppfattningen med förslagsställaren. Många äldre väljer att själva planera inför åldrandet genom att till exempel byta till en lägenhet för att klara boendet utan hjälp.

Avslutningsvis vill förvaltningen poängtera att kommunen har en informationsskyldighet till medborgarna som i det här faller gäller var information om företag som utför snöskottning finns att söka. Det sker genom kommunens växel på Kontaktcenter och genom information på medborgarkontoren.

Anne Lundkvist
Vård- och omsorgschef

Expedieras till
Förslagställaren
Kommunfullmäktige

Astrid Rehnberg

Dnr

Medborgarförslag - Omprövning av beslut ang. hjälp med snöskottning

Förslag

Ompröva Vård och Omsorgsnämndens tidigare beslut att numera inte bistå kommunens äldre medborgare och andra behövande med den, efter biståndsbedömning, avgiftsbelagda snöskottningshjälp som tidigare givits under perioden 1 november till 31 mars.

Motivering

Nämnden har, enligt uppgift, fattat beslut att jämföra snöskottning med gräsklippning. (Gräsklippning är/har inte varit föremål för biståndsbedömning).

Snöskottning är en av de tyngsta uppgifterna som äldre villaägare har. Snöskottning kan **inte** jämföras med gräsklippning. Gräsklippning är en utseende/trivsselfråga, under det att snöskottning påverkar villaägarens säkerhet. Räddningstjänsten måste kunna nå/ta sig in i fastigheten, fastighetsägarna måste kunna ta sig ut för att handla, snön måste skottas bort runt brevlådan och soptunnan tas ut till gatan.

I Dialogforum Tumba 2012-03-08 ang. boende på äldre dagar, angav deltagarna, enligt minnesanteckningar från mötet, att man önskade "Få hjälp med tunga tjänster". Snöskottning måste definitivt betraktas som en "tung tjänst".

Personer över 70 år kan få kostnadsfri uppsättning av gardiner via "Tumbafixaren", men nu inte få hjälp med den tidigare biståndsprovade och avgiftsbelagda tjänsten "Snöskottning" Var finns logiken i detta?

Många utredningar visar att det, ur såväl ett samhällsekonomiskt perspektiv som ur ett mänskligt perspektiv, är bra om äldre bor kvar i sin bostad och inte på olika typer av dyra äldreboenden. Detta blir mycket svårt åtminstone för de flesta äldre kommuninnevånare som bor i villa om inte kommunen bistår dem med den tjänsten snöskottning.

Att hänvisa till den öppna marknaden för snöskottning är inte att ge äldre kommuninnevånare den omsorg och service som de borde ha rätt att kräva av samhället.

T.ex.

- Var ska en äldre kommuninnevånare hitta/börja leta efter en pålitlig snöskottare?
- Hur ska en kravspecifikation på snöskottning se ut?
- Vad gäller försäkringsmässigt när det gäller fastighetsägaren, tredje man och snöskottaren?
- Vad händer om snöskottaren blir sjuk?

Det enda rimliga är att kommunen bistår sina äldre och behövande medborgare med snöröjning enligt tidigare förfarande.

Uttran 2013-09-30

Astrid Rehnberg

Astrid Rehnberg



2

Information från förvaltningen, mars (von/2014:43)

Förslag till beslut

Vård- och omsorgsnämnden har tagit del av information

Sammanfattning

Uppdragslista

Uppdrag från nämnden till förvaltningen

	Uppdrag	Initierat	Klart	Kommentar
1	Förvaltningen får i uppdrag att under 2010 och 2011 se till att de som förestår verksamheter för funktionshindrade har relevant högscoleutbildning	2010-01-19 § 3	Pågående	All chefer som saknar högscoleutbildning har en kompetensutvecklingsplan
2	Förvaltningen får i uppdrag att utreda överenskommelse med affärer om matleveranser till hemtjänstbrukare	2010-09-21 § 77	Pågående	Olika förslag har utretts. En grupp har erbjudits beställa matleveranser via läsplatta. Föll inte väl ut eftersom brukarna får betala hemkörningen. En annan grupp har fått hjälp med att plocka och köra hem varor av ett företag, krävs upphandling enl LOU, upphandling pågår med hjälp av upphandlingsenheten. Fortsatt utredning pågår.
3	Förvaltningen får i uppdrag att genomföra upphandling av drift på Tre Källor	2010-10-05 § 93	Klar	
4	Förvaltningen får i uppdrag att ta fram en strategi för att få en ekonomi i balans med bibehållen god kvalitet i verksamheterna	2011-09-27 § 62	Klar	Strategin är framtagen och omfattar en plan för kvalitetsförbättringar och kontroll över ekonomi.
5	Förvaltningen får i uppdrag att hitta medel för finansiering för att gå med som delägare i FOU Nestor	2011-09-27 § 65	Klar	Äldreomsorgen har fördelat kostnaderna mellan de olika verksamheterna procentuellt utifrån antal anställda. Vård- och omsorgsboenden, hemtjänst samt Hälsa- och aktivitet har fördelat kostnaderna mellan sig och tagit dessa kostnader ut befintlig budget.
6	Förvaltningen får i uppdrag att göra en inventering på våra boenden; vilka filmer, vilken musik, böcker och sällskapsspel som finns på respektive boende. Även vilket skick den tekniska utrustningen är avseende TV, DVD och CD-spelare.	2012-11-20 § 91	Klar	Inventering är gjord på vård- och omsorgsboendena. Platt TV och CD och bandspelare finns på alla boenden. Någon form av tidningar finns att tillgå på våra boenden Alby Äng har även finsk dagstidning.
7	Förvaltningen får i uppdrag att arbeta vidare med demensvårdens utveckling samt arbeta fram en demensstrategi.	2013-01-22 § 4	Pågående	

8	Värdighetsgarantier; Förvaltningen får i uppdrag att förbereda införandet med implementering hos berörd personal samt informations- och kommunikationsinsatser till brukare och medborgare	2013-12-10 § 93	Pågående	Klart så långt att broschyren värdighetsgarantier ska distribueras till personal och brukare
---	---	--------------------	----------	---



3

Nedläggning av barn-och ungdomsboende (von/2014:39)

Förslag till beslut

Vård- och omsorgsnämnden godkänner förvaltningens förslag till beslut om nedläggning av barn- och ungdomsboende enligt LSS på Stendalsvägen 61.

Sammanfattning

Traditionellt barnboende är inte längre en efterfrågad insats och anses inte heller vara i enlighet med lagstiftarens intention gällande ett liv som andra och goda levnadsvillkor. Vi föreslår att barnboendet i sin nuvarande form i Botkyrka läggs ned och att insatser fokuseras på att ske i hemmet och avlösning för vårdnadshavare. De fåtal personer som har behov av en placering utanför hemmet på grund av en omfattande funktionsnedsättning behöver ofta speciell kompetens. Behovet av detta behöver inte tillgodoses inom kommunens gränser. Då Botkyrka finns i en storstadsregion torde det i så fall inte vara svårigheter att få en plats inom rimligt avstånd från föräldrahemmet.



2014-02-25

Dnr von/2014:39

Referens

Beatrice Nordebrink

Mottagare

Vård- och omsorgsnämnden

Nedläggning av barnboende LSS

Förslag till beslut

Vård- och omsorgsnämnden godkänner förvaltningens förslag till beslut om nedläggning av barn- och ungdomsboende enligt LSS på Stendalsvägen 61.

Sammanfattning

Traditionellt barnboende är inte längre en efterfrågad insats och anses inte heller vara i enlighet med lagstiftarens intention gällande ett liv som andra och goda levnadsvillkor. Vi föreslår att barnboendet i sin nuvarande form i Botkyrka läggs ned och att insatser fokuseras på att ske i hemmet och avlösning för vårdnadshavare. De fåtal personer som har behov av en placering utanför hemmet på grund av en omfattande funktionsnedsättning behöver ofta speciell kompetens. Behovet av detta behöver inte tillgodoses inom kommunens gränser. Då Botkyrka finns i en storstadsregion torde det i så fall inte vara svårigheter att få en plats inom rimligt avstånd från föräldrahemmet.

Ärendet

De flesta som idag bor på barnboende enligt 9:8 LSS erbjuds att ansöka om vuxenboende enligt 9:9 LSS då de uppnår en ålder av 20-21 år. Det sker oftast i samband med att skolan tar slut.

Enligt proposition 1992/93:159 är intentionen med lagstiftningen att erbjuda insatser så likt ett normaliserat liv som det går. Det innebär att barn, ungdomar och deras anhöriga i första hand ska erbjudas stöd i hemmet och i andra hand familjehemsplasseringar där insatserna i så stor utsträckning som möjligt är i en familj. Institutionsliknande hem och placeringar bör endast ske i de fall när det inte går att stötta upp på annat sätt.

2014-02-25

Dnr von/2014:39

I Botkyrka kommun har vi i dagsläget ett barnboende med fyra till fem platser. Vi köper plats enligt 9:8 LSS för 17 personer¹. När de fick plats var de i en ålder mellan 9-20 år. De personer som idag är placerade är mellan 12-22 år. De personer som beviljats plats enligt LSS 9:8 mellan 2007-2012 var 69 % mellan 15-17 år. Flera av personerna har sedan tidigare placerats av socialtjänsten på grund av en omfattande psykisk och social problematik och att ansvaret sedan övertagits av vård- och omsorgsförvaltningens handläggare. Med andra ord är det inte endast en funktionsnedsättning som avgjort placeringen.

Erfarenheterna visar på att en utsatt grupp är ungdomar och unga vuxna med Aspergerdiagnos. Flera fall har visat på att de, förutom problemet med funktionsnedsättningen, också medför annan social problematik som till exempel missbruk, självskadebeteende och suicidrisk.

Tidigare beviljades boende för barn i större utsträckning men under senare år har den typen av placeringar ersatts med personlig assistans och avlösarservice (LSS 9:5) i hemmet. Det fungerar som avlastning för vårdnadshavaren. En annan form av avlastning är korttidsvistelse (LSS 9:6) också i syfte att underlätta för vårdnadshavare. För närvarande efterfrågas den här insatsen bara i undantagsfall.

De placeringar vi idag har utanför Botkyrka beror oftast på att det föreligger annan problematik än endast en omfattande funktionsnedsättning. Det handlar inte sällan om relationsproblematik där det kan finnas till exempel lätt utvecklingstörning eller annat som inte skulle vara av betydelse i en fungerande familj men av på grund av andra sociala problem klarar man inte situationen och barnet/ungdomen placeras utifrån sin LSS-tillhörighet.

Anne Lundkvist
Vård- och omsorgschef

¹Ytterligare fyra personer i samma ålder är placerade enligt socialtjänstlagen 4:1.



4

**Muntlig redovisning av brukarundersökning för omsorgen
om personer med funktionsnedsättning**



5

Beslut om att inleda arbete med konceptet e-hälsa "trygghet, service och delaktighet i hemmet" (von/2014:42)

Förslag till beslut

Vård- och omsorgsnämnden föreslås besluta att ge förvaltningen i uppdrag att ta fram en långsiktig plan för finansiering, organisation och samverkan inom området eHälsa.

Vård- och omsorgsnämnden föreslås besluta att påbörja processen med övergå till digital teknik för samtliga trygghetslarm och därmed skapa möjligheter för ökad trygghet, delaktighet och service i hemmet för våra brukare.

Sammanfattning

SKL (Sveriges kommuner och landsting) har tecknat överenskommelse om evidensbaserad praktik, i den ingår eHälsa som en del. För att få ta del av tilldelade stimulansmedel måste varje kommun, i relevant nämnd, senast den 31 mars fatta beslut om att inleda arbetet med konceptet "trygghet, service och delaktighet i hemmet".



2014-02-17

Dnr von/2014:42

Referens

Pia Bornevi

Pamela Olave

Mottagare

Vård- och omsorgsnämnden

Beslut om att inleda arbete med konceptet e-hälsa "trygghet, service och delaktighet i hemmet"

Förslag till beslut

Vård- och omsorgsnämnden föreslås besluta att ge förvaltningen i uppdrag att ta fram en långsiktig plan för finansiering, organisation och samverkan inom området eHälsa.

Vård- och omsorgsnämnden föreslås besluta att påbörja processen med övergå till digital teknik för samtliga trygghetslarm och därmed skapa möjligheter för ökad trygghet, delaktighet och service i hemmet för våra brukare.

Sammanfattning

SKL (Sveriges kommuner och landsting) har tecknat överenskommelse om evidensbaserad praktik, i den ingår eHälsa som en del. För att få ta del av tilldelade stimulansmedel måste varje kommun, i relevant nämnd, senast den 31 mars fatta beslut om att inleda arbetet med konceptet "trygghet, service och delaktighet i hemmet".

Bakgrund

Som ett led i arbetet att förbättra och säkra kvaliteten i socialtjänsten har regeringen och SKL gjort årliga överenskommelser, med början 2010, om "Stöd till en evidensbaserad praktik för god kvalitet inom socialtjänsten". Syftet med dessa överenskommelser har varit att skapa nytta för invånare, personal och beslutsfattare genom att utveckla insatser, verktyg och processer inom hela socialtjänsten med stöd av ny teknik.

Kopplat till varje överenskommelse har regeringen via SKL betalat ut stimulansmedel för definierade användningsområden och mål. En betydande del av överenskommelsen rör kommunernas arbete med eHälsa, som också syftar till att uppnå målen i den Digitala agendan. Agendan är en samhällens strategi som syftar till att statens befintliga resurser ska nyttjas bättre på IT-området.

2014-02-17

Dnr von/2014:42

Målen för satsningen 2014, som är en fortsättning på satsningen för 2013, är att öka:

- användningen av e-tjänster inom socialtjänsten för att stödja och underlätta för den enskilde samt att effektivisera verksamheten
- andelen av berörd personal inom socialtjänsten som har tillgång till säker roll- och behörighetsidentifikation
- andelen av berörd personal inom socialtjänsten som kan dokumentera och komma åt information mobilt
- användningen av Nationell Patient Översikt, både kunna ta del av och tillgängliggöra information
- andelen digitala trygghetslarm, i förhållande till antalet trygghetslarm som kommunen beviljar och fatta beslut om att utarbeta en långsiktig plan för övergång till digitala trygghetslarm och därmed förbättrade möjligheter till en ökad trygghet och service i hemmet

Allt fler äldre väljer att bo kvar i sitt eget hem långt upp i åren. Skälen till detta är många, men en allt bättre bostadsstandard med moderna bekvämligheter har starkt bidragit till denna utveckling. Väl fungerande hemtjänst, hemsjukvård och trygghetslarm är också viktiga förutsättningar för kvarboende.

Modern informations- och kommunikationsteknik samt medicintekniska landvinningar kommer successivt göra det än enklare och tryggare att bo kvar hemma, för alla dem som så önskar.

Parallellt med denna utveckling sker en snabb övergång från analog telefoni via koppartråd till digital telefoni via IP eller mobiltelefoni. Detta innebär att det uppstår problem med trygghetslarmen. Det går nämligen inte att blanda analog och digital teknik i larmkedjan.

Detta är bakgrunden till ett av grundkraven för att få del av stimulansmedlen i årets överenskommelse. Där står bl.a. att varje kommun i länet visar ett beslut från relevant nämnd eller styrelse om att påbörja processen om ”trygghet, service och delaktighet i hemmet” samt att övergå till digital teknik för trygghetslarmen och därmed kunna utnyttja nuvarande och kommande möjligheter för ökad trygghet, service och delaktighet i hemmet.

Botkyrka kommuns åtagande

Det är därmed angeläget för kommunen att påbörja arbetet med att så snart som möjligt byta dagens analoga larmutrustning i hemmen och se till att även larmmottagningen blir digital. Kostnaden följs av möjligheter till ökad trygghet, bättre service och vård för den enskilde och effektiviseringsmöjligheter för kommunen.

2014-02-17

Dnr von/2014:42

Botkyrka kommun åtar sig att ta fram en långsiktig plan för finansiering, organisation och samverkan inom eHälsa. Utvecklingen av eHälsa ska bedrivas i nära samverkan med verksamhetsansvariga för socialtjänsten och med regionala stödstrukturer för en evidensbaserad praktik i socialtjänsten.

Anne Lundkvist
Vård- och omsorgschef

Expedieras till
IT-forum



6

Årsredovisning 2013 (von/2014:45)

Förslag till beslut

Vård- och omsorgsnämnden godkänner årsredovisningen för 2013 och överlämnar den till kommunstyrelsen

Vård- och omsorgsnämnden begär hos kommunstyrelsen ombudgetering med 6,3 miljoner kronor avseende investeringsprojekt, 0,33 miljoner kronor avseende kompetensfonden samt 9,7 miljoner kronor avseende driftprojekt samt övriga driftkostnader.

Sammanfattning

Vård- och omsorgsnämnden visar år 2013 ett överskott på netto 13,3 miljoner kronor. I delårsbokslutet per april beräknades ett underskott på 5,7 miljoner kronor, vid delårsbokslut per augusti hade prognosen förbättrats till ett underskott på 3,9 miljoner kronor och i oktoberprognosen beräknades ett nollresultat. Under årets sista månader förbättrades prognosen ytterligare och i december stod det klart att årets resultat är ett överskott på 13,3 miljoner kronor.

Förvaltningens fokus har under de senaste åren varit att få kontroll över ekonomin och öka kostnadsmedvetandet i hela organisationen. Vi har följt den antagna strategin för ekonomi i balans med ökad kvalitet. Strategin ska leda till synliga förbättringar från och med år 2013. Det finns tydliga tecken på kvalitetsförbättringar i verksamheterna och brukarundersökningen visar en försiktig förbättring av brukarnas nöjdhet. Även medarbetarundersökningen visar en förbättring men det finns fortfarande områden som behöver utvecklas. Ett intensivt arbete med effektiviseringar har pågått under året i verksamheterna. Vår analys visar att detta inte har påverkat kvaliteten på ett negativt sätt, snarare tvärtom

En av de största avvikelserna gäller bostad med särskild service där resultatet visar ett överskott på 20,2 miljoner kronor. Orsaken är dels att planerade

2014-03-11

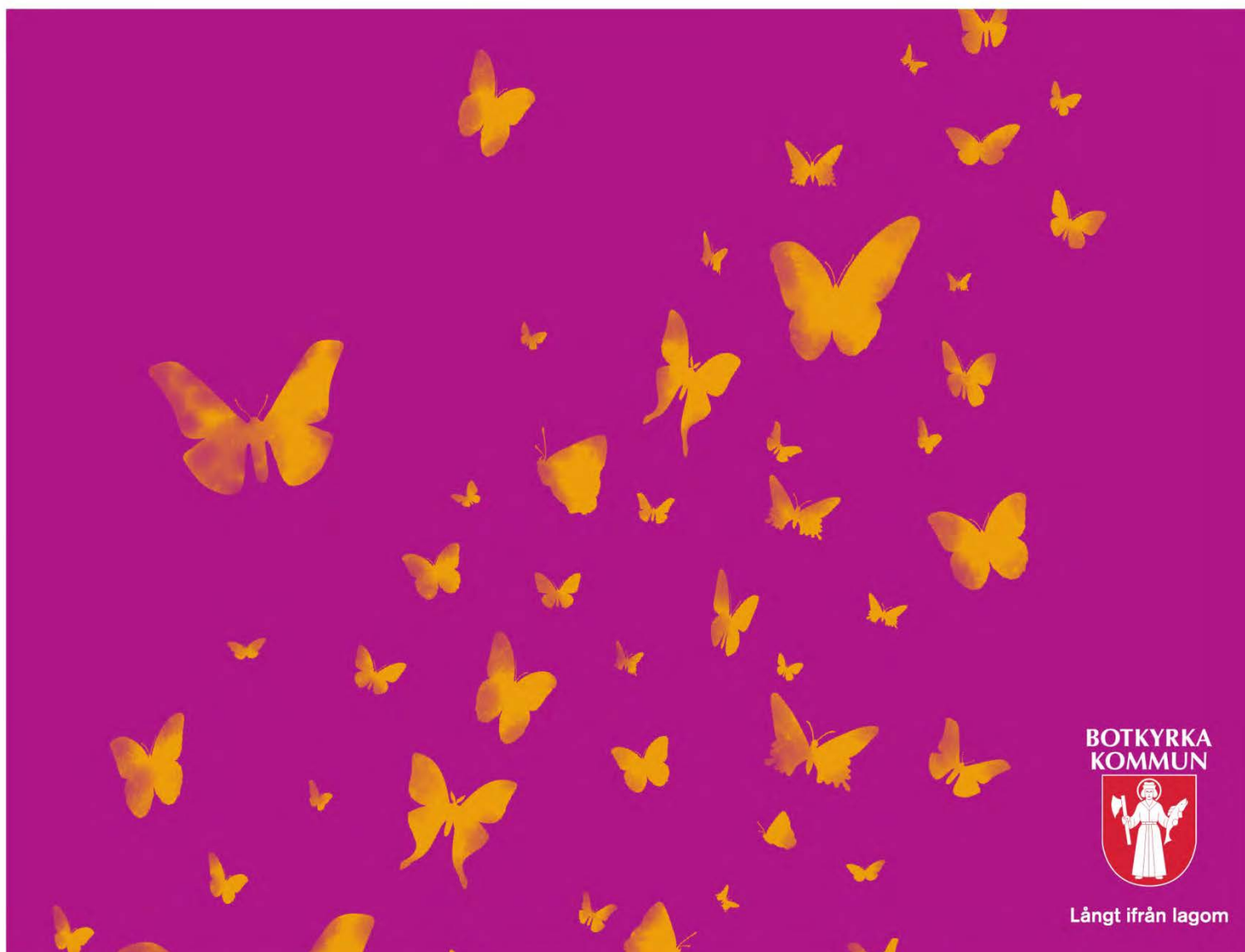
Dnr von/2014:45

volymen var högre än vad som utförts, dels en högre effektivitet i organisationen. Externa placeringar visar ett underskott då vi inte kan erbjuda plats i kommunen enligt tidigare planering.

**LÅNGT
IFRÅN LAGOM**

Årsredovisning 2013

Vård- och omsorgsnämnden



INNEHÅLL

ÅRSREDOVISNING 2013	3
EKONOMI.....	3
<i>Analys av ekonomiskt utfall.....</i>	<i>3</i>
<i>Driftbudget på verksamhetsnivå</i>	<i>3</i>
RESULTAT I FÖRHÅLLANDE TILL FLERÅRSPLANENS MÅLOMRÅDEN	11
MÅLOMRÅDE - MEDBORGARNAS BOTKYRKA.....	11
MÅLOMRÅDE - FRAMTIDENS JOBB	17
MÅLOMRÅDE - VÄLFÄRD MED KVALITET FÖR ALLA.....	18
MÅLOMRÅDE - GRÖN STAD I RÖRELSE	22
MÅLOMRÅDE - KULTUR OCH KREATIVITET GER KRAFT.....	23
MÅLOMRÅDE - EN EFFEKTIV OCH KREATIV KOMMUNAL ORGANISATION	25
BETYDELSEFULLA HÄNDELSER	29
PERSONAL	30
ANSTÄLLDA, ÅRSARBETARE OCH ANSTÄLLNINGSFORM	30
KÖNS- OCH ÅLDERSFÖRDELNING	30
SYSSELSÄTTNINGSGRAD.....	31
SJUKFRÅNVARO	32
FÖRÄLDRALEDIGHET	33
TIDSANVÄNDNING	34
PERSONALOMSÄTTNING.....	34
ANDEL CHEFER MED UTLÄNSK BAKGRUND	34
DELAKTIGHET OCH INFLYTANDE	34
HÅLLBART MEDARBETARENGAGEMANG.....	35
KOMPETENSUTVECKLING.....	35
INVESTERINGAR	37
ANALYS AV INVESTERINGAR PER PROJEKT	37

Årsredovisning 2013

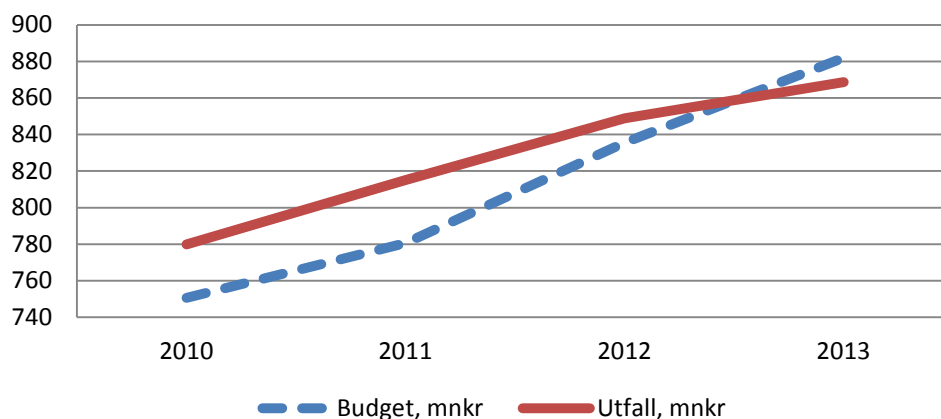
Ekonomi

mkr	Bokslut 2011	Bokslut 2012	Bokslut 2013	Budget avvikelse 2013
Verksamhetens intäkter (+)	167,5	163,8	156,1	3,2
Verksamhetens kostnader (-)	982,7	1 012,6	1 024,9	10,1
Nettokostnad (+/-)	815,2	848,8	868,7	13,3
Nettoinvesteringar (+/-)	2,0	0,9	1,3	7,3

Analys av ekonomiskt utfall

Vård- och omsorgsnämnden visar år 2013 ett överskott på netto 13,3 miljoner kronor. I delårsbokslutet per april beräknades ett underskott på 5,7 miljoner kronor, vid delårsbokslut per augusti hade prognosen förbättrats till ett underskott på 3,9 miljoner kronor och i oktoberprognosen beräknades ett nollresultat. Under årets sista månader förbättrades prognosen ytterligare och i december stod det klart att årets resultat är ett överskott på 13,3 miljoner kronor. Diagrammet visar utveckling av det ekonomiska resultatet åren 2010 och 2013.

Budget och utfall 2010-2013



Vårt fokus har under de senaste åren varit att få kontroll över ekonomin och öka kostnadsmedvetandet i hela organisationen. Vi har följt den antagna strategin för ekonomi i balans med ökad kvalitet. Strategin ska leda till synliga förbättringar från och med år 2013. Vi kan nu konstatera att det finns tydliga tecken på kvalitetsförbättringar i verksamheterna och vi ser en försiktig förbättring av brukarnas nöjdhet. Ett intensivt arbete med effektiviseringar har pågått under året i verksamheterna. Vår analys visar att detta inte har påverkat kvaliteten på ett negativt sätt, snarare tvärtom.

Driftbudget på verksamhetsnivå

Centrala verksamheter visar ett överskott på 8,8 miljoner kronor

Under året har vi varit medvetet återhållsamma avseende kostnader för konsultuppdrag, förbrukningsmaterial, inventarier och ofördelade poster. Tillsammans med ett antal andra faktorer bidrar det till att centrala verksamheter lämnar ett överskott på 8,8 miljoner kronor. De största avvikelserna för respektive verksamhet beskrivs nedan.

Verksamhet	Bokslut 2012 Netto	Budget 2013 Netto	Bokslut 2013 Kostnader	Bokslut 2013 Intäkter	Bokslut 2013 Netto	Budget- avvikelse Netto
CENTRALT						
711, Vård- och omsorgsnämnd	-674	-744	-647	0	-647	98
712, Ledning och administration	-33 909	-34 198	-30 634	284	-30 350	3 849
713, Övrig verksamhet	-228	-7 389	-5 612	0	-5 612	1 777
714, Ofördelade post	0	-1 676	0	0	0	1 676
719, Projekt	-2 526	-2 600	-1 185	0	- 1 185	1 415
71, Summa	-37 337	-46 608	-38 079	284	-37 795	8 813

Ledning och administration visar ett överskott på 3,8 miljoner kronor. Verksamheten omfattar personalkostnader, administrativa kostnader, utbildning, IT-kostnader, konsultinsatser, information och marknadsföring. Dels genererar återhållsamt cirka 1,4 miljoner kronor i överskott för utbildning, förbrukningsmaterial samt administrativa kostnader. Vi har även haft vakanta tjänster under del av året vilket ger ett överskott på 0,8 miljoner kronor. Det beror främst på långa rekryteringsprocesser för tjänster som fastighetsstrateg och administrativ personal. Vidare har en återföring på 1,6 miljoner kronor gjorts i samband med bokslutet avseende uteblivna investeringar för IT-stöd samt städkostnader.

Övriga gemensamma verksamheter, 713 och 714, omfattar kompetensfond, projekt för schemaläggning samt ofördelade poster. Verksamheterna visar tillsammans ett överskott på 3,5 miljoner kronor. Ur kompetensfonden fick förvaltningen 4,2 miljoner kronor för kompetensutveckling språk, carpe, validering samt mångfald. Av dessa medel har cirka 0,9 miljoner kronor inte tagits i anspråk. Det gäller framförallt projektet för språk och validering. Överskottet beror i huvudsak på att utbildningsinsatser inte har startat upp i den omfattning som tidigare planerats.

Verksamheten för nytt verksamhetssystem, 719, visar ett överskott på 1,4 miljoner kronor. Förvaltningen har föreslagit att resurserna ombudgeteras till 2014 då kostnader för införandeprojektet är lägre än tidigare planering.

Äldreomsorgen visar ett underskott på netto 12,7 miljoner kronor

I verksamhetsområde äldreomsorg ingår vård- och omsorgsboenden, servicelägenheter, hemtjänst, kostorganisation, hälsa, sjukvård och rehabilitering, dagverksamheter samt externa placeringar och myndighet. Underskottet finns

framförallt inom hemtjänst och externa placeringar. Övriga verksamheter visar överskott.

Verksamhet	Bokslut 2012 Netto	Budget 2013 Netto	Bokslut 2013 Kostnader	Bokslut 2013 Intäkter	Bokslut 2013 Netto	Budget- avvikelse Netto
ÄLDREOMSORG						
770, Äldreomsorg	-20 692	-22 703	-22 210	593	-21 617	1 086
771, Myndighet SoL	-14 768	-16 013	-14 495	1	-14 494	1 519
772, Kostorganisation	-1 569	-2 100	-15 824	13 829	-1 994	105
773, Vård- och omsorgsboenden	-214 827	-214 856	-250 050	35 429	-214 620	235
774, Öppen service	-10 947	-11 362	-12 355	1 259	-11 095	267
775, Hemtjänst	-126 304	-122 625	-137 983	10 698	-127 284	-4 659
776, Hälso- sjukvård & rehab	-37 985	-31 262	-30 266	84	-30 182	1 079
777, Övrig service	-3 736	-3 162	-4 876	960	-3 916	-754
778, Externa placeringar	-53 444	-54 005	-74 892	7 956	-66 936	-12 931
779, Projekt	-88	0	0	0	0	0
77010 Personligt stöd enligt SoL	-1 409	-1 300	-62	62	0	1 300
77, Summa	-485 767	-479 386	-563 011	70 872	-492 139	-12 752

Vård- och omsorgsboenden visar ett överskott på 0,2 miljoner kronor
Verksamheten omfattar vård- och omsorgsboenden samt entreprenad Tre Källor. Tre Källor beskrivs särskilt nedan.

Effektiviseringar, bland annat genom bättre schemaplanering och bemanning gör att enheterna visar en budget i balans. Under året har verksamhetsförändringar genomförts för att skapa 16 demensplatser samt att 8 platser på Gläntan har avslutats. 13 platser har varit tomställda på Tumba vård- och omsorgsboende då evakuering har skett i samband med installation av sprinklersystem. Det har inneburit lägre beläggning men samnyttjande av personal över hela boendet har gjort att kostnaderna har kunnat hållas nere. Vidare har flera personer som har blivit beviljade vård- och omsorgsboende tackat nej. Erbjudandet har nekats för att det är mycket små rum och föråldrade lokaler på Tumba vård- och omsorgsboende. Man vill hellre bo i ett boende där det är fullvärdiga lägenheter med egna badrum och trinet. Tumba vård- och omsorgsboende har små rum och små hygienutrymmen som gör det svårt att utföra omvårdnadsinsatser såväl i rum som i badrum.

Öppen verksamhet visar ett överskott med 0,3 miljoner kronor
Verksamheten omfattar dagverksamhet, öppna mötesplatser, Botkyrkafixaren och resurs för syn och hörsel. Dagverksamheten har konverterat platser från somatiska till demensplatser för att möta behov och efterfrågan. Konverteringen innebar att kö till demensplatserna försvann då behovet kunde tillgodoses med 10 nya platser.

Den nya demensdagverksamheten i Tullinge har inte tagits i drift under 2013 på grund av att vi inte hittat en lämplig lokal. Vidare finns det ingen kö till demensdagverksamhet i Tullinge vilket gör att behovet av lokal inte är akut.

Hemtjänst (inklusive Tre Källor) visar ett underskott på 4,7 miljoner kronor. Verksamheten omfattar hemtjänst dag, kväll och natt, bilar samt entreprenad Tre Källor. Tre Källor beskrivs särskild nedan.

Det aktiva arbete med att effektivisera verksamheten som inleddes 2011 har fortsatt under 2013. Under året har en månatlig resurstilldelning utifrån antal beviljade timmar använts och tränats in. Hemtjänstens effektiviseringar, bland annat genom bättre schemaplanering och bemanning gör att samtliga hemtjänstenheter visar ett överskott. Att underskottet ändå blir 4,7 miljoner kronor beror på att myndighet har beställt 40 000 fler timmar än vad som planerats i budgeten. Inklusive entreprenaden Tre Källor är ökningen av antalet beviljade hemtjänsttimmar 35 000 timmar eftersom 5 000 färre timmar har beviljats jämfört med tidigare planering. Snittkostnaden för hemtjänsttimmen blev i bokslutet 335 kronor, vilket är 10 kronor lägre än den budgeterade snittkostnaden.

Entreprenadverksamheten Tre Källor

Tre Källor driver på entreprenad hemtjänst i 29 servicelägenheter och ett gruppboende för dementa med sju boende. Utfallet ingår i de ovan beskrivna verksamheterna för vård- och omsorgsboende samt hemtjänst. Entreprenad bedrivs utifrån ett avtal som innebär att ersättning ges efter antal utförda timmar i hemtjänsten och efter vårdtyngd inom gruppboendet. Sammanlagt visar entreprenadverksamheten ett överskott på 1,1 miljoner kronor i förhållande till budget. Överskottet beror på en sänkning av antalet beviljade hemtjänsttimmar med nästan 5 000 timmar jämfört med budget.

Hälso- och sjukvård, rehab visar ett överskott på 1,0 mnkr

Verksamheten omfattar hälso- och sjukvårdsenheten samt rehabenheten. Sjuksköterskeverksamheten visar ett överskott då kostnader för semestervikarier inte blev i den omfattning som planerats. Verksamheten har även haft en översyn av sin schemaplanering vilket har inneburit effektivare schemaläggning.

Myndighet SoL¹ visar ett överskott på 1,5 mnkr

Under myndighet SoL ingår administration, personalkostnader för biståndshandläggare, kostnader för hemvårdsbidrag och utskrivningsklara. Ändrade rutiner kring fakturahanteringen för utskrivningsklara har gett ett överskott på cirka 1,1 miljon kronor.

Externa placeringar SoL ger ett underskott på 12,9 mnkr

Antalet årsplaceringar har ökat med cirka 21 platser i förhållande till budget vilket motsvarar en ökad kostnad med cirka 15,9 mnkr. I övrigt har intäkterna ökat med 3,0 mnkr i förhållande till budget. I jämförelse med 2012 års bokslut har antalet placeringar ökat med cirka 18 helårsplatser.

Under året har det funnits ett stort behov av att köpa platser för demenssjuka, vilket är orsaken till underskottet. Med anledning av installationen av sprink-

¹ Socialtjänstlagen

lersystem på Tumba äldreboende har cirka 9,75 årplaceringar gjorts externt.
Det mosvarar en kostnad på cirka 7,3 miljoner kronor.

Mått och nyckeltal	Bokslut 2011	Bokslut 2012	Budget 2013	Bokslut 2013
Äldreomsorgen				
Utförda timmar hemtjänst inkl. tre källor	323 161	397 340	374 000	408 928
Timpris hemtjänst inkl. tre källor	404	352	346	335
Vård- och omsorgsboenden, platser	259	248	250	202
Särskilt boende, dygnskostnad	1 700	1 707	1 606	1 617
Demensboenden, platser	105	108	114	125
Demensboende, dygnskostnad	1 913	2 098	2 050	1 743
Korttidsboende, platser	15	14	23	16
Korttidsboende, dygnskostnad	2 116	2 253	2 052	2 327
Servicelägenheter, antal	82	75	82	64
Externa placeringar (snitt)	67	80	77	98
Externa placeringar dygnspris (snitt)	2 064	2 039	2 100	2 084

Omsorgen om personer med funktionsnedsättning ger ett överskott på 17,2 miljoner kronor

I verksamhetsområdet omsorg om personer med funktionsnedsättning ingår bostad med särskild service som gruppboenden, servicelägenheter samt mobila team. Vidare ingår personlig assistans enligt Lagen om stöd och service (LSS) och assistansersättning enligt Socialförsäkringsbalken kapitel 51 (SFB51), led-sagning, avlösarservice och kontaktpersoner. I verksamhetsområdet ingår även biståndshandläggning enligt LSS samt externa placeringar, LSS.

Verksamhet	Bokslut 2012 Netto	Budget 2013 Netto	Bokslut 2013 Kostnader	Bokslut 2013 Intäkter	Bokslut 2013 Netto	Budget- avvikelse Netto
OMSORGEN OM FUNKTIONSNEDSÄTTA						
780, Gemensam administration Omsorg funktionsnedsättning	-18 453	-17 407	-17 922	5	-17 917	-510
781, Myndighet LSS	-9 788	-15 086	-15 961	2	-15 958	-872
782, Självhushåll	0	0	-507	507	0	0
783, Bostad med särskild service	-153 883	-171 607	-163 928	12 534	-151 394	20 213
786, Personlig assistans	-86 154	-95 513	-156 680	67 857	-88 822	6 691
788, Externa placeringar OF	-57 177	-56 430	-68 829	4 062	-64 767	-8 337
78, Summa	-325 512	-356 044	-423 827	84 969	-338 858	17 185

Gemensam administration, omsorg funktionsnedsättning ger ett underskott på 0,5 mnkr

Verksamheten innehåller personalkostnader och administrativa kostnader. Underskottet beror på ökade kostnader i samband med personalomsättning.

Bostad med särskild service visar ett överskott på 20,2 mnkr

Bostad med särskild service avser alla serviceboenden och korttidsboenden för vuxna samt barn och ungdomar inom funktionsnedsättningsområdet. Vidare ingår mobila teamet och ett specialteam som tillgodoser förstärkningar i boenden.

Överskottet beror dels på att de planerade volymerna för året var högre än vad som utförts, dels på en effektivitet i organisationen. Då gruppboenden Lövkojan inte kom att starta enligt planen innebär det ett överskott med 6,0 miljoner kronor. Uppstartskostnader för Dynamiten blev lägre än beräknat.

För 2013 har ersättningsnivån för serviceboenden varit densamma som för gruppboenden. Eftersom serviceboenden kan drivas med en lägre personaltätthet gav det ett överskott på 4,5 miljoner kronor. En justering av serviceboendens ersättningsnivå har gjorts i budget 2014.

Mobila teamet har utfört cirka 7 300 färre timmar än planerat, vilket motsvarar ett överskott på 4,0 miljoner kronor. Uteblivna kostnader för underhållsplanen och högre momsintäkter har gett ett överskott på cirka 1,6 miljoner kronor. Resterande överskott på 4,1 miljoner kronor beror dels på att korttidshemmen har haft minskade vikariekostnader genom ökat samarbete mellan enheterna,

dels på att förvaltningens heltidsboenden har effektiviserat schemaplanering och bemanning under året.

Verksamheten för Personlig assistans visar totalt ett överskott på 6,7 mnkr. Verksamheten ger personer med funktionsnedsättning hjälp i hemmet och på fritiden genom personlig assistans enligt lag om stöd- och service (LSS) och assistans enligt socialförsäkringsbalken (SFB51). Vidare innehåller även verksamheten ledsagning, avlösarservice, kontaktpersoner samt familjehem.

Nettoavvikelse personlig assistans per område/regi

Netto tkr	Egen regi	Extern regi	Total
LSS	9 717	-7 725	1 992
SFB51	1 751	38	1 788
Övrig	3 011	-101	2 910
Summa	14 479	-7 788	6 691

Personlig assistans enligt LSS² visar ett överskott 1,9 miljoner kronor.

Verksamheten för LSS består av dels av egen regi, dels av extern regi. Egen regi visar ett överskott på 9,7 miljoner kronor och extern regi visar ett underskott på 7,7 miljoner kronor.

Kostnaderna för LSS, egen regi har minskat på grund av färre utförda timmar jämfört med budgeten för året. Cirka 25 300 timmar har utförts av de 55 000 budgeterade timmarna. Vidare har verksamheten lyckats utföra insatserna till en lägre kostnad än det budgeterade timpriset. Däremot har kostnaderna för LSS extern regi ökat med 30 000 timmar i förhållande till budget.

Personlig assistans enligt SFB 51³, visar ett överskott på 1,8 miljoner kronor.

Under året har vi förbättrat rutinerna att identifiera brukare som inte har balans i ekonomin. Genom nya rutiner kan vi aktivt arbeta för att säkerställa att vi får rätt intäkter från Försäkringskassan. Förutom de nya rutinerna och ett effektivare arbetssätt har förvaltningen även fått två retroaktiva beslut med förhöjd ersättning.

Övrigt som ledsagarservice, avlösarservice, kontaktpersoner samt familjehem visar tillsammans ett överskott på 2,9 miljoner kronor

Ledsagarservice och avlösarservice visar tillsammans ett överskott på 1,5 miljoner kronor som beror på 4 300 färre utförda timmar jämfört med det som ligger i budget. Antalet verkställda beslut för kontaktpersoner har kostat mindre än planerad och antalet utförda dygn inom familjehemmen har varit betydligt lägre än det budgeterade volymerna vilket ger ett överskott på 1,4 miljoner kronor.

Myndighet LSS visar ett underskott på 0,9 miljoner kronor

² LSS-Lagen om stöd och service

³ SFB-51 – Socialförsäkringsbalken kapitel 51, assistansersättning

Under myndighet LSS ingår administration och personalkostnader för biståndshandläggare och bostadsanpassning. Beslut som inte är verkställda på boende för funktionshindrade inom LSS har inneburit kostnader för särskilda avgifter motsvarande cirka 0,8 miljoner kronor.

Externa placeringar visar ett underskott netto på 8,3 miljoner kronor. Verksamheten omfattar externt boende heltid, familjehem heltid, korttidsverksamhet samt lägerverksamhet för både barn och vuxna. Externa placeringar har under 2013 ökat med 2 244 dygn, vilket motsvarar cirka 6,1 helårsplaceringar. Orsaken är att vi saknar egna boenden i Botkyrka kommun. Snittkostnad på dygnspriset är 3 700 kr, vilket är samma pris per dygn som budgeterats.

Mått och nyckeltal	Bokslut 2011	Bokslut 2012	Budget 2013	Bokslut 2013
Omsorgen om personer med funktionsnedsättning				
Bostad m. särskild service, boende	132	135	138	137
Servicebostäder	20	34	34	34
Nya bostäder	4		5	0
LSS egen, timmar	52 272	41 192	55 000	25 324
LSS extern, timmar	66 700	52 415	30 000	60 381
LSS, totalt	118 972	93 607	85 000	85 705
SFB51, antal egna brukare	44	43	52	44
SFB51, antal extern brukare	108	130	128	133
SFB, totalt	152	173	180	177
Externa placeringar, LSS	38	45	44,5	50,6
Externa placeringar dygnspris (snitt)	3 531	3 680	3 700	3 700

Kostnader för särskilda avgifter till Socialstyrelsen

Under året har förvaltningen betalat 1,4 miljoner kronor till Socialstyrelsen i särskilda avgifter. För vård- och omsorgsboenden inom SoL är det 0,6 miljoner kronor och för beslut inom LSS är det 0,8 miljoner kronor. Kostnaderna är bokförda på myndighet SoL och på myndighet LSS.

Resultat i förhållande till flerårsplanens målområden

Utvärdering av mål, mätbara mål, indikatorer och åtaganden

Målområde - Medborgarnas Botkyrka

Demokratin är grunden och utgångspunkten för all kommunal verksamhet. Kommunen är medborgarnas verktyg för att ta ett gemensamt ansvar för gemensamma angelägenheter i lokalsamhället. Engagerade, informerade och aktiva kommuninvånare, med lika rättigheter och möjligheter att bidra till samhällsbygget, är en förutsättning för en långsiktigt hållbar utveckling. Men skillnaderna i inflytande och levnadsvillkor är stora och diskriminering inskränker människors rättigheter. Det begränsar demokratin. Därför är det ett centralt kommunalt uppdrag att verka för jämlikhet, jämställdhet mellan kvinnor och män och lika rättigheter och möjligheter för alla.

Den representativa demokratin lägger ytterst den politiska makten i folkets händer. Genom sitt deltagande i valen tar medborgarna ansvar för sitt samhälle. Därför är ett högt valdeltagande både en mätare av demokratis förankring och ett värde i sig självt. Men den representativa demokratin kräver också ett ständigt pågående offentligt samtal och ett myller av arenor för dialog och påverkan på samhällsutvecklingen. Genom kultur, föreningsliv och folkbildning hålls demokratin levande.

Botkyrka är ett interkulturellt samhälle rikt på erfarenheter och kunskaper. Vår kulturella och språkliga mångfald är en oerhörd tillgång i en alltmer gränslös värld - en tillgång som bara delvis är utnyttjad. Det handlar om att skapa förutsättningar för att individer och grupper inte bara ska samexistera, utan också samspela för att nå gemensamma mål. Så kan vi skapa en positiv spiral som ger kommunens invånare ökad framtidstro, fler arbetstillfällen och bättre levnadsvillkor

Mål 1. Botkyrkaborna är mer delaktiga i samhällsutvecklingen (kf)

Vård- och omsorgsnämndens mål 1.1

- Våra medborgare har ökat inflytande och delaktighet och får ett bemötande av högsta klass

Mätbart mål	Utfall 2011	Utfall 2012	Mål 2013	Utfall 2013
Nämndens indikator och mått Brukare är nöjda med bemötandet i våra verksamheter		88% ÄO 91% OF		92% ÄO 89% Htj 77% OF
Andelen brukare i procent som varit delaktiga i att upprätta genomförandeplan ska öka		67% ÄO	100%	81% ÄO 68% Htj 74% OF

Åtaganden

- Bemötandefrågor och förhållningssätt ska vara ett återkommande ämne på arbetsplatsträffar. Uppföljning av värdemålen ska redovisas på enhetsnivå
- Enkät- och mätmetoder utvecklas så att alla brukare på sikt självständigt kan besvara enkäter
- Alla berörda enheter har kontinuerligt forum för brukarinflytande och dialog
- All extern information ska erbjudas i alternativa format och på de vanligaste minoritetsspråken.

Uppföljning och analys

Bemötande

Under 2013 arbetades det fram värdighetsgarantier inom äldreomsorgen. Beslut om införande av värdighetsgarantierna togs i vård- och omsorgsnämnden i december 2013 och implementering pågår. Värdighetsgarantierna kommer att följas upp i egenkontroll och kvalitetstillsyn under 2014. Inom OF området tas bemötandefrågor upp regelbundet på arbetsplatsträffar.

En telefonservice för brukare och anhörig har startats på försök i en hemtjänstgrupp i syfte att öka tillgängligheten.

Delaktighet

Vi arbetar med målet om 100 procent delaktighet i upprättandet av genomförandeplaner. Från och med april 2013 görs stickprovskontroller inom våra verksamheter med hjälp av slumpgenerator. Där efterfrågas aktuell genomförandeplan, brukarens delaktighet och mätbara mål.

Hemtjänst har inte uppnått målet om 100 procent delaktighet vid upprättandet av genomförandeplaner och där har kontaktmannen en viktig roll. Under hösten har kontaktmannskapet utvecklats för ökad kvalitet och delaktighet för brukaren.

Samtliga enheter har personalmöten där frågor om brukarens möjlighet att utöva inflytande över sitt stöd tas upp. På dessa möten tas även upp hur genomförandeplanerna överensstämmer med det stöd som brukaren har. Inom dagverksamheterna har samtliga brukare genomförandeplaner

Enkätmetoder

Brukarundersökning genomfördes under våren inom äldreomsorgen och under hösten inom OF området. Resultaten presenteras i Kvalitetsredovisning 2013. Inom OF området används från och med 2012, Pictostat, ett enkätverktyg för personer med funktionsnedsättning.

Enkäter om kosten på våra äldreboenden har delats ut vid tre tillfällen under året och resultatet har varit mycket bra, 92,7 procent är nöjda eller mycket nöjda med maten som serveras

Forum för brukarinflytande

Inom ramen för Leda för Resultat har tre delprojekt genomförts som handlar om brukares delaktighet. Inom myndighet intervjuades brukare om hur de har uppfattat beslut och ärendeprocess. Inom äldreomsorgen har målen i genomförandeplanen analyserats och inom OF området erbjöds brukarna medverkan i matlagning och handling.

Hemtjänsten hade i mars och oktober brukar- och anhörigmöte med cirka 20-40 deltagare per tillfälle. Återkoppling och uppföljning har skett efter varje möte. Enligt önskemål hölls möten i både södra och norra Botkyrka.

Samtliga boendeenheter har planerat och genomfört brukarmöten på olika sätt under året. Enheterna har kostombudsträffar där man kan framföra synpunkter och önskemål på maten. Brukarråd har hållits på Alby äng, Midgård och Allégården. Kärsdala har haft anhörigträff. Båda mötesplatserna har haft stormöte med val av arbetsgrupp. OF har boendemöten minst en gång i månaden. På serviceboende inom OF har två enheter brukarråd en gång i veckan. Servicebostäder inom OF har ett interaktivt brukarforum i form av en facebookgrupp. Personlig assistans har i dagsläget inga gemensamma brukarforum. Där sker dialog på individuell basis.

Slutsatser för framtiden

Vi har inlett ett omfattande arbete med genomförandeplaner och brukarmedverkan. Detta är ett arbete som hela tiden måste följas för att leda till utveckling och förbättringar i verksamheterna.

Mål 2. Botkyrkaborna har mer jämställda och jämlika förutsättningar och möjligheter (kf)

Vård- och omsorgsnämndens mål 2.1

- Följa handlingsplanen för jämställdhetssäkring och säkerställa att beslut fattas utifrån individens behov

Mätbart mål	Utfall 2011	Utfall 2012	Mål 2013	Utfall 2013
Nämndens indikator och mått Brukare upplever att de inte blir kränkta i våra verksamheter		51 % ÄO 77 % Htj 91 % OF	100%	Frågan har utgått

Vård- och omsorgsnämndens mål 2.2

- Inventera alla förvaltningens verksamhetslokaler ur tillgänglighetsperspektiv och ta fram handlingsplaner

Mätbart mål	Utfall 2011	Utfall 2012	Mål 2013	Utfall 2013
Nämndens indikator och mått Antal handlingsplaner för ökad tillgänglighet				0

Vård- och omsorgsnämndens mål 2.3

- Ta fram en handlingsplan hur den interkulturella strategin ska genomföra våra verksamheter

Åtaganden

-Förvaltningen ska påbörja arbetet med att ge förutsättningar för att följa upp och analysera verksamheter utifrån ett jämställdhets- och interkulturellt perspektiv

-Förvaltningen ska analysera fattade beslut utifrån kön

-Kompetensutveckling för att utveckla ett jämställt, interkulturellt bemötande

Uppföljning och analys

Vi deltar i kommunens processledarutbildning för ett jämställt interkulturellt Botkyrka fritt från diskriminering och hedersrelaterat våld.

Projektet för hållbar jämställdhet, HÅJ-projektet, som påbörjades 2009 avslutades under året. I maj genomfördes en workshop för chefer med planering av aktiviteter under året och i oktober två utbildningsdagar för handläggare inom SoL och LSS.

Vi samarbetar med kommunens tillgänglighetsamordnare för att utveckla och säkra tillgängligheten i våra verksamheter. Tillgängligheten till Orrens dagverksamhet förbättrades under 2013 genom byte av lokal.

Tillgänglighetsdatabasen inte har varit i bruk under året och vi har därför inte haft möjlighet att arbeta med handlingsplaner för ökad tillgänglighet.

Vi har rekryterat en finskspråkig biståndshandläggare utifrån att de finskspråkiga medborgarnas önskemål. I dagsläget finns nu tre handläggare som är finsktalande.

Slutsatser för framtiden

Under 2014 lägger vi grunden för en hållbar utveckling genom processutbildningar och projekt för att kunna följa och analysera våra biståndsbeslut och på sikt även övriga verksamheter utifrån kön.

Mål 3. Botkyrkaborna är friskare och mår bättre (kf)

Vård- och omsorgsnämndens mål 3.1

- Våra medborgare har en ökad trygghet, hälsa och livskvalitet

Mätbart mål	Utfall 2011	Utfall 2012		Mål 2013	Utfall 2013	
		M	K		M	K
Nämndens indikator och mått		M	K		M	K
Brukarnas egen bedömning av hälsotillståndet Hemtjänst		31%	27%		32%	21%
Brukarnas egen bedömning av hälsotillståndet i särskilt boende ÄO		17%	19%		27%	23%
Ökad trygghet inom hemtjänsten		71%			74%	
Ökad trygghet inom vård- och omsorgsboenden		74%			86%	
Antalet registreringar i Senior alert ska öka		101	150		114	

Åtaganden

- Initiera ett samarbete med landstinget att utföra förebyggande hembesök för äldre
- Fokusera på en hälsosam livsstil för brukare med funktionsnedsättning inom förvaltningens gruppboenden
- Genomförandeplaner för samtliga brukare ska alltid innehålla individuella aktiviteter som syftar till att stimulera hälsa och livskvalitet

Uppföljning och analys

Samverkan med landstinget

I projektform har förvaltningen och landstinget tagit fram ett lokalt vård- och omsorgsprogram vid demenssjukdom. Bakgrunden är en regional överenskommelse med Kommunförbundet Stockholms län och Stockholms läns landsting och utgångspunkten är de nationella riktlinjerna för vård och omsorg vid demenssjukdom.

Hemtjänsten arbetar tillsammans med myndighet för ett utökat samarbete med vårdcentralerna i Botkyrka. Samarbete har också inletts med Reagera kliniken. Vi kan nu få skriftliga underlag för rätt hjälp i enskilda hem kring förflyttningar och hjälpmedel för brukare.

Hälsosam livsstil gruppboende OF

Varje brukare ska under året ha minst ett genomförandemål som stimulerar till livskvalitet och hälsa utifrån dennes önskemål, behov och funktionsnedsättning. De gruppboende som deltog i hälsoprojektet kommer att fortsätta att jobba vidare i den andan.

Individuella aktiviteter i genomförandeplan

Mätbara mål i genomförandeplanerna ska genomsyras av ett salutogent synsätt där fokus ställs mot det friska och det som brukaren kan klara själv. Varje brukare på vård- och omsorgsboende har en egen tid varje vecka för att planera vad de individuellt vill göra. Varje brukare erbjuds också möjlighet att delta i övriga aktiviteter som erbjuds.

Samverkan sker i teamet kring brukaren för att sociala och existentiella behov ska bli belysta och tillgodosedda i samband med genomförandeplanen och i andra sammanhang. Existentiella frågor och behov har tagits upp i värdegrundsutbildningen, på arbetsplatsträffar och verksamhetsträffar.

Slutsatser för framtiden

Teamarbete, ökat samarbete med landstinget samt deltagandet i Senior alert syftar till att öka brukarnas livskvalitet. Förbättrad information och kontinuerlig uppföljning ökar kvaliteten i verksamheterna.

Sammanfattande analys per målområde

Antal åtaganden som under året;	Genomförts	Delvis genomförts	Ej genomförts	
10	4	5	1	
Antal mätbara mål som under året;	Uppnått	Ej uppnått. Går åt rätt håll	Ej uppnått. Går inte åt rätt håll	Ej mätt
4		4		
Antal indikatorer som under året;		Går åt rätt håll	Går inte åt rätt håll	Ej mätt
5		3		2

Målområde - Framtidens jobb

Botkyrka är en kommun som växer och utvecklas. Här finns språkkunskaper och internationella erfarenheter som är ovärderliga för näringslivet i en globaliserad ekonomi. Vi befinner oss i en expansiv storstadsregion med allt vad det innebär av dynamik och nytänkande, men också påfrestningar på människor och miljö.

Allas möjlighet till arbete och egen försörjning är avgörande för att åstadkomma en samhällsutveckling som kännetecknas av demokrati, social sammanhållning och långsiktig hållbarhet. Arbetslösheten måste pressas tillbaka. Klimathotet och nödvändigheten av en långsiktigt hållbar samhällsutveckling ställer allt högre krav på energisnålt boende, klimatsmarta transporter och genomtänkt samhällsplanering. Det är investeringar som ger utveckling och arbetstillfällen. Botkyrka ska gå i spetsen och ge utrymme för grön teknik och gröna arbeten.

I den regionala kärnan Flemingsberg växer ett av norra Europas viktigaste centra för högre utbildning, medicinsk forskning och bioteknik fram. Botkyrka ska vara en aktiv partner i utvecklingsarbetet.

Botkyrkas strategiska satsning på de kreativa näringarna binder samman kultur, utbildning och näringsliv. Kreativitet och entreprenörskap skapar nya arbeten, nya möjligheter och nya tankar. Botkyrka ska vara en intressant plats för nya företag

Åtaganden

-Vi ska erbjuda fler sommarjobb och möjlighet till praktik, samt arbeta för att bli en attraktiv arbetsplats som ungdomar väljer

-Vi ska vidareutveckla vår samverkan med både interna och externa och aktörer inom arbetsmarknadsområdet

Uppföljning och analys

Vi samarbetar med det lokala programrådet för vård- och omsorgsprogrammet för att bli en attraktiv arbetsplats för ungdomar. Alla enheter verkar för att kunna ta emot såväl praktikanter som sommarjobbare. Sjuksköterskeenheter har haft ett flertal studenter under första och andra kvartalet. Alla enheter inom särskilt boende, hemtjänst och dagverksamhet har under sommaren 2013 tagit emot minst en feriearbetare per enhet under varje period. Vi har också haft sex feriearbetare som intervjuat ett antal boende och gäster inom dagverksamheten för att djupdyka i vad brukare faktiskt tycker att vi kan göra bättre.

Slutsatser för framtiden

Arbete pågår för att utveckla vårt samarbete med skolor, för att attrahera ungdomar till att välja vård- och omsorgsycket. När vi öppnar verksamheterna för sommarjobb och praktikanter kommer intresset för vård- och omsorgsarbete på sikt att öka.

Sammanfattande analys per målområde

Antal åtaganden som under året;	Genomförts	Delvis genomförts	Ej genomförts	
2	1	1		
Antal mätbara mål som under året;	Uppnått	Ej uppnått. Går åt rätt håll	Ej uppnått. Går inte åt rätt håll	Ej mätt
0				
Antal indikatorer som under året;		Går åt rätt håll	Går inte åt rätt håll	Ej mätt
0				

Målområde - Välfärd med kvalitet för alla

Genom kommunen organiserar och betalar Botkyrkaborna en stor del av den gemensamma välfärden. Utbildning, fritidsverksamhet och kultur, vård, omsorg och social trygghet, samhällsplanering och miljöskydd, vägar och vatten osv. är nödvändiga delar av den samhällsservice som ett modernt samhälle kräver och medborgarna förväntar sig. Verksamheten ska organiseras så att vi når högsta möjliga kvalitet för alla och så att fördelningen styrs solidariskt av behoven.

Utbildning - från förskola, via grundskola och gymnasium till högskola och vuxenutbildning - är en mänsklig rättighet och en förutsättning för samhällsutvecklingen. Alla Botkyrkas barn och ungdomar har rätt att kräva en utbildning som ger dem de kunskaper och färdigheter de behöver och som ger dem valmöjligheter både vad gäller arbete och fortsatta studier.

Botkyrkabor av alla åldrar ska ha goda förutsättningar att med kultur, idrott, föreningsliv och samhällsengagemang ha ett aktivt och utvecklande liv. Våra medborgare ska ha möjlighet att kunna förverkliga sina drömmar och ambitioner oavsett ålder eller fysiska förutsättningar

Trygghet är att veta att det finns ett skyddsnät om något händer och att man får den hjälp man behöver när de egna krafterna avtar. Trygghet ger frihet och kraft att delta i samhällslivet fullt ut. Vi ska ha en vård och omsorg som utgår från behoven och respekterar individen. Kommunen ska ge människor möjlighet att komma tillbaka till hälsa, arbete och ett gott liv.

Mål 7. Botkyrkas äldre lever ett mer aktivt liv och får den vård och omsorg de behöver (kf)

Indikator	Utfall 2011	Utfall 2012	Mål 2013	Utfall 2013
Andel personer i procent över 80 år som inte har särskilt boende eller hemtjänst	62,1%	64,5%		65,4%

Vård- och omsorgsnämndens mål 7.1

- Våra medborgare får en ökad kvalitativ vård, omsorg och service

Mätbart mål	Utfall 2011	Utfall 2012	Mål 2013		Utfall 2013	
			M	K	M	K
Brukarna ska sammantaget vara nöjda med sitt boende ÄO		70%	70%	70%	74%	78%
Brukarna ska sammantaget vara nöjda med sitt boende OF						76%
I årlig medborgarundersökning ska invånarna uppleva att det är tryggt att åldras i kommunen	37%	38%		50%		37%

Uppföljning och analys

Inom vård- och omsorgsboende är nöjdheten 78 procent kvinnor och 74 procent av männen nöjda med sitt boende. När målet för 2013 sattes var brukarundersökningens resultat inte känt. Resultatet blev högre än målet.

Vård- och omsorgsnämndens mål 7.2

- Botkyrkas hemtjänst är ett föredöme i länet

Mätbart mål	Utfall 2011	Utfall 2012	Mål 2013	Utfall 2013	
				M	K
Brukarna ska sammantaget vara nöjda med den hemtjänst de har		74%	70%	77%	73%

Uppföljning och analys

Inom hemtjänsten är den totala nöjdheten 75 procent varav kvinnor 73 procent och män 77 procent.

Vård- och omsorgsnämndens mål 7.3

- Vi har en mer kostnadseffektiv hemtjänst

Mätbart mål	Utfall 2011	Utfall 2012	Mål 2013	Utfall 2013
Effektiv tid hos brukare inom hemtjänsten		65%	70%	66%
Personalkontinuiteten inom hemtjänst ska öka, d v s färre antal personal som besöker brukaren inom 14 dagar	15	17	13	9

Uppföljning och analys

En resursmätning har genomförts inom samtliga hemtjänstenheter för att mäta effektiviteten. Genomsnittet i riket för direkt och indirekt brukartid är 54 procent av den beviljade tiden. I vår resursmätning är genomsnittet för direkt och indirekt brukartid 60 procent. Hemtjänsten har minskat sina personalkostnader jämfört med föregående år genom en aktiv personalbemanning och schema-planering.

En mätning av personalkontinuiteten i hemtjänstgrupperna visar ett värde mellan 3,8–8,7 (vi har avrundat uppåt till 9 personer till en brukare under en fjortondagarsperiod i personalkontinuitet). Målet var 13 personer i kontinuitet, vilket vi nått med råge. Vi arbetar med att minska antal personal hos de brukare som fortfarande har hög personalomsättning.

Vård- och omsorgsnämndens mål 7.4

- Förbättra uppföljningen av LSS-beslut

Indikator	Utfall 2011	Utfall 2012	Mål 2013	Utfall 2013
Andel uppföljda beslut för barn inklusive familjehem ska öka	58%		100%	87%
Andel uppföljda beslut om gruppboende för vuxna ska öka	19%	29%	60%	53%

Uppföljning och analys

Vi arbetar med tätare uppföljningar och att längden på besluten ska vara anpassade till hur länge behoven av insats kvarstår. Tidigare har man satt beslut på ett år rutinmässigt.

Åtaganden

- Alla medarbetare är väl insatta i värdegrunden och värdemålen och tillämpar dessa i det dagliga arbetet
- Hemtjänsten ska arbeta utifrån en framtagna plan för att öka kvaliteten i verksamheten
- Stödet till anhöriga ska stärkas

Uppföljning och analys

Ett stort arbete har genomförts under 2013 inom äldreomsorgen för att ta fram värdighetsgarantier utifrån Socialstyrelsens nationella värdegrund. Nämnden antog i december sjutton värdighetsgarantier som nu implementeras i verksamheten. Inom OF området har personalen tagit fram beskrivningar på värdemålen bra bemötande, integritet, trygghet, stimulans och aktiviteter samt inflytande och delaktighet.

Anhörigstödet omorganiserades inför 2013. En demenssjuksköterska samt två anhörigsamordnare bildade ett nytt team. Under 2014 utvecklas arbetet med kartläggning, information och utbildningsinsatser.

Slutsatser för framtiden

Andelen personer i procent över 80 år som inte har boende eller hemtjänst har ökat marginellt mellan 2012 och 2013. På sikt tror vi att fler väljer att bo kvar hemma med hemtjänst och/eller anhörigstöd. Det är viktigt att följa utvecklingen och anpassa verksamheten efter nya behov.

Sammanfattande analys per målområde

Antal åtaganden som under året;	Genomförts	Delvis genomförts	Ej genomförts	
3	2	1		
Antal mätbara mål som under året;	Uppnått	Ej uppnått. Går åt rätt håll	Ej uppnått. Går inte åt rätt håll	Ej mätt
4	3	1		
Antal indikatorer som under året;		Går åt rätt håll	Går inte åt rätt håll	Ej mätt
4		4		

Målområde - Grön stad i rörelse

Botkyrka har goda förutsättningar att bygga den moderna, gröna staden där miljöer med boende, offentliga rum och verksamheter ger utrymme för kreativitet och utveckling samtidigt som våra naturområden värnas och görs tillgängliga för fler. En hållbar utveckling förutsätter rörelse och förändring. Attraktiva och tillgängliga offentliga miljöer bidrar till en bättre folkhälsa.

Vi måste säkra en ekologiskt hållbar utveckling som minskar miljöbelastningen och gynnar biologisk mångfald. Botkyrka ska bli fossilbränslefritt och klimatneutralt. Med den utgångspunkten ska vi utveckla levande stadsdelar och ge Botkyrkaborna förutsättningar att göra klimatsmarta val. Energisparande och hållbara transportsystem ska stimuleras.

Genom strategiska utvecklingsprogram i varje stadsdel, som innefattar såväl sociala som fysiska faktorer, engageras medborgarna i samhällsutvecklingen och kommundelarnas förutsättningar tas tillvara. Vi ska verka för en varierad struktur, såväl inom stadsdelarna som i kommunen som helhet, och för närmare kontakter mellan kommunens alla delar.

Åtaganden

-Vi ska använda tillgängliga tekniska lösningar för att minska miljöpåverkan

Uppföljning och analys

För att kartlägga olika tekniska hjälpmedel som kan bidra till att öka nöjdheten hos brukarna och effektiviteten i de erbjudna tjänsterna startades under hösten två pilotgrupper inom äldreomsorgen. Exempel på tekniska hjälpmedel är larmande medicindosetter, bildtelefoner och trygghetskapande tillsynskameror.

Samarbete har inletts med Flemingsberg science för utvecklande av nya metoder inom äldreomsorgen. Om projektet faller väl ut ska vi se över möjlighet med tillämpning även i hemtjänsten.

För brukare inom hemtjänsten har ett nytt sätt att handla matvaror prövats. Med hjälp av en läsplatta kan brukare beställa varor. Vinsterna är minskad risk för missförstånd, en förbättrad arbetsmiljö för personalen, minskat bilanvändande och ökad effektivitet. Projektet har tyvärr inte fått den effekt som förväntades på grund av brukarens kostnader för hemkörningsavgifter. Vi kommer att fortsätta prova andra möjligheter för inköp av matvaror.

Vi använder miljöbilar i största möjlighet och har bytt ut tre bilar samt avyttrat en bil för ökad miljö- och kostnadsmedvetenhet.

Slutsatser för framtiden

En särskild satsning på teknik för äldre kommer att påbörjas under 2014 med bland annat digital nyckelhantering inom hemtjänsten.

Sammanfattande analys per målområde

Antal åtaganden som under året;	Genomförts	Delvis genomförts	Ej genomförts	
1		1		
Antal mätbara mål som under året;	Uppnått	Ej uppnått. Går åt rätt håll	Ej uppnått. Går inte åt rätt håll	Ej mätt
0				
Antal indikatorer som under året;		Går åt rätt håll	Går inte åt rätt håll	Ej mätt
0				

Målområde - Kultur och kreativitet ger kraft

Botkyrka ger kulturen utrymme. Kulturen är ett redskap för kreativitet, kommunikation och personlig utveckling. Kultur bidrar till att skapa identitet och hemkänsla. Den främjar demokrati och delaktighet, entreprenörskap och näringslivsutveckling. Den sociala ekonomin är ett viktigt verktyg.

Föreningslivet och folkbildningen spelar en särskilt viktig roll för utvecklandet av ett starkt, interkulturellt samhälle där alla invånares förmågor tas till vara. Att ge goda förutsättningar för kultur- och föreningslivet är därför en viktig kommunal uppgift.

Mål 10. Kommunen stimulerar kreativitet och entreprenörskap (kf)

Vård- och omsorgsnämndens mål 10.1

- Den sociala verksamheten är välutvecklad och engagerar fler frivilliga organisationer och volontärer

Mätbart mål	Utfall 2011	Utfall 2012	Mål 2013	Utfall 2013
Nämndens indikator och mått Öka antalet frivilligt engagerade i våra vård- och omsorgsboenden		15	25	50

Åtaganden

- Våra öppna verksamheter ska till största delen drivas av frivilliga organisationer och volontärer
- Vårt samarbete med olika ideella organisationer ska fortsätta utvecklas

Uppföljning och analys

Inom OF har vi under året haft två informationsmöten med intresseorganisationer som även har ingått i arbetsgruppen inför byggandet av gruppbestaden Dynamiten.

Våra mötesplatser drivs av frivilliga och arbetsgrupper röstas fram på stormöten två gånger per år. På Tumba mötesplats finns även en anställd samordnare som tillsammans med enhetschefen deltar och stöttar frivilliggruppen i deras arbete. Stormöten har hållits på både Tumba- och Grödinge mötesplats.

Samarbete med väntjänsten pågår och på vissa enheter erbjuder väntjänsten hjälp vid exempelvis ledsagningar. En kartläggning gjordes under 2013 av anhörigsamordnarna, vars uppdrag innefattar även frivilligsamordning. Kartläggningen visar vilka föreningar som är aktiva och de har även framfört behov och önskemål för att kunna stötta kommuninvånarna i ännu högre grad. Exempelvis vill föreningarna starta en form av trygghetsringning som medför en ökad trygghet bland de äldre. Under 2013 har cirka 50 personer varit engagerade som frivilliga i våra verksamheter. Läsgrupper, promenadgrupper, kyrkibesök och körsång är exempel på aktiviteter.

För att fånga upp synpunkter och informera om äldreomsorgen samarbetar vi med pensionärsråd och andra organisationer. Pensionärsrådet var även med som referensgrupp i framtagandet av värdighetsgarantierna.

Slutsatser för framtiden

Det påbörjade arbetet med kartläggning och kontakt med frivilliga måste utvecklas ytterligare, ett arbete som drivs av anhörigsamordnarna.

Mål 11. Fler Botkyrkabor har möjlighet att uppleva och skapa kultur (KF)

Åtaganden

- Alla enheter har kulturombud som ska samverka med kultur- och fritidsförvaltningen, för att erbjuda brukarna fler kulturella aktiviteter
- Sociala och existentiella behov ska ingå i varje brukares genomförandeplan

Uppföljning och analys

Alla enheter har kulturombud men samarbetet med kultur- och fritidsförvaltningen behöver utvecklas.

Botkyrka kommun har drivit projektet "Kultur och hälsa" med inspiration och feedback av bland annat Dans i Stockholms stad och län (DIS) och Kungliga Musikhögskolan (KMH) i Stockholm. I projektet har äldre fått en möjlighet att uppleva föreställningar, konserter och kreativa "prova på tillfällen". Genom att erbjuda kulturella aktiviteter och ett socialt sammanhang syftar projektet till positiva hälsoeffekter och bidrar till en ökad känsla av välbefinnande och meningsfullhet.

Existentiella frågor och sociala behov ingår i de frågor som tas upp med brukarna när genomförandeplanerna skrivs.

Slutsatser för framtiden

Under 2014 ska kulturombuden från enheterna ges tydligare roller. Tillsammans med kultur- och fritidsförvaltningen kommer vi att arbeta med att utveckla kulturen på enheterna.

Sammanfattande analys per målområde

Antal åtaganden som under året;	Genomförts	Delvis genomförts	Ej genomförts	
4	2	2		
Antal mätbara mål som under året;	Uppnått	Ej uppnått. Går åt rätt håll	Ej uppnått. Går inte åt rätt håll	Ej mätt
1	1			
Antal indikatorer som under året;		Går åt rätt håll	Går inte åt rätt håll	Ej mätt
0				

Målområde - En effektiv och kreativ kommunal organisation

Kommunens förvaltningar och verksamheter är inga självändamål utan Botkyrkabornas redskap för att organisera sina gemensamma angelägenheter. Den kommunala verksamheten ska bedrivas effektivt så att vi på både kort och lång sikt uppnår bästa möjliga kvalitet med tillgängliga resurser. Resurser ska fördelas efter behov.

Kommunen ska vara en föredömlig arbetsgivare som erbjuder goda villkor och tar tillvara personalens kunskaper och kreativitet. Organisation och metoder, grundade på vetenskap och beprövad erfarenhet, ska kontinuerligt kunna anpassas till samhällsutvecklingen och förändrade uppgifter. Kommunen ska erbjuda heltidsanställning till alla som önskar det. Antalet timanställningar och andra visstidsanställningar ska minimeras.

För att behålla handlingsfriheten är det nödvändigt att kommunens ekonomi är stabil, under kontroll och långsiktigt balanserad.

Kommuninvånarna ska få ett bra bemötande i kontakten med de anställda i kommunen. Alla ska bemötas med respekt, få sakkunnig information, stöd och hjälp. Ingen ska särbehandlas eller diskrimineras.

För att vi ska kunna fullgöra våra uppgifter på ett bra sätt måste kommunens anställda i allmänhet och cheferna i synnerhet, spegla befolkningssammansättningen

Mål 12. Effektiv organisation med ökad kvalitet och rätt kompetens (kf)

Vård- och omsorgsnämndens mål 12.1

- Vår organisation ska vara kostnadseffektiv

Mätbart mål	Utfall 2011	Utfall 2012		Mål 2013	Utfall 2013	
		M	K		M	K
Nämndens indikator och mått Sjukfrånvaron i procent ska minska*	0				6,1%	
			32%		0,6%	5,5%
Andel deltidsarbetande ska minska*		23%	33%	30%	23%	31%

*Kommenteras mer utförligt under personalavsnittet, sidan 28

Vård- och omsorgsnämndens mål 12.2

- Fler medarbetare är stolta med att arbeta i vår förvaltning

Mätbart mål	Utfall 2011	Utfall 2012		Mål 2013	Utfall 2013	
		M	K		M	K
Nämndens indikator och mått Medarbetarna har inflytande över hur arbetet bedrivs*	61%	63%	57%	-	72%	66%
Medarbetare i vård- och omsorgsförvaltningen är nöjda med att arbeta i Botkyrka kommun (nöjd över nuvarande arbetssituation)			50%	-	65%	51%

*Kommenteras mer utförligt under personalavsnittet, sidan 29

Vård- och omsorgsnämndens mål 12.3

- De anställdas utbildningsnivå ska öka

Mätbart mål	Utfall 2011	Utfall 2012	Mål 2013	Utfall 2013
Nämndens indikator och mått Vid utgången av 2014 ska andelen chefer med utländsk bakgrund med rätt kompetens öka till 30%	27,1%	13%	30%	15%
Andelen omsorgspersonal med kompetens motsvarande gymnasieskolans omvårdningsprogram ska öka	52%	61%		62%

Åtaganden

- Vi har ett evidensbaserat arbetssätt och deltar i etablerade organisationer där forskning, professionell kunskap och brukarnas synpunkter vägs samman för att utveckla verksamheten
- Ett fortsatt aktivt och behovsstyrt arbetsmiljöarbete utifrån Botkyrka kommuns arbetsmiljöpolicy
- Alla våra medarbetare ska senast 2014 erbjudas heltid som rättighet och deltid som möjlighet
- Varje chef som saknar rätt kompetensnivå ska ha en handlingsplan för att uppnå rätt kompetens
- En mer kostnadseffektiv bemanning utifrån verksamhetens behov

Uppföljning och analys

Vi har ett fortsatt aktivt deltagande i Carpe. Vi samarbetar också med FoU Södertörn. och Södertörnnätverket. Vi deltar i BUS-samverkan, en grupp bestående av personal från landstinget och kommunen för att främja de nationella kraven på samverkan kring barns psykiska ohälsa.

Valideringsutbildningar pågår och samtliga medarbetare har en kompetensutvecklingsplan. Biståndshandläggare har deltagit i utbildningar anordnade Carpe och flera biståndshandläggare har gått 7,5 poängskurs i värdighetsgrund inom äldreomsorgen. Samtliga enhetschefer inom OF som saknar formell kompetens läser högskolekurser. Tolv medarbetare inom OF har gått en utbildning, ”brukare som har problemskapande beteende”.

Arbetsmiljöfrågor är en stående punkt på arbetsplatsträffar samt vid samverkansmöten. Tillbudsrapportering uppmuntras för att uppmärksamma eventuella arbetsmiljöproblem. Utbildning i dataprogrammet Marsh Plus har genomförts för enhetschefer.

Projekt med resursmätning har genomförts inom äldreomsorgen och OF området i syfte att få en behovsstyrd och kostnadseffektiv verksamhet. Sjuksköterskorna har infört rotation i de mobila jourteamen under kvällar och helger för att förbättra rutinerna och öka kvaliteten.

Projektet för ökad sysselsättningsgrad pågår. Målet är att erbjuda alla anställda en tjänstgöringsgrad som de själva önskar. Kartläggningen kring antalet deltidanställda som önskar öka sin sysselsättningsgrad var klar under juni månad. En delprojektplan för förvaltningens arbete pågår.

Slutsatser för framtiden

Kompetensen är en förutsättning för att arbeta professionellt och möta de krav som ställs på vård och omsorg. Vi måste fortsätta att internt utbilda och rekrytera så att alla anställda på sikt har rätt kompetens och utbildning för arbete inom våra verksamheter.

Mål 13. Fossilbränslefri kommunal organisation senast 2015 (kf)

Vård- och omsorgsnämndens mål 13.1

- Ett mer aktivt klimatsmart arbetssätt

Slutsatser för framtiden

Mätbart mål	Utfall 2011	Utfall 2012	Mål 2013	Utfall 2013
Nämndens indikator och mått Andel inköp av ekologiska livsmedel ska öka		7%	10%	11%

Åtaganden

- Bidra till kommunens mål om att öka andelen resande och transporter med miljövänliga alternativ
- Vi ska använda tekniska lösningar som handdatorer och telefonkonferenser i syfte att minska resandet med bil
- Vi arbetar för miljömedvetenhet bland personalen för att minska energiförbrukningen på våra enheter

Uppföljning och analys

Målet var att öka inköp av ekologiska livsmedel inom vård- och omsorg från 7 procent till 10 procent. Målet är nått då andelen ekologiska livsmedel har ökat till 11 procent. Kostnaderna för livsmedel har ökat med cirka 100 tkr.

Samtliga medarbetare uppmuntras att åka kommunalt i tjänsten. På flera gruppboendestäder finns det miljöombud. Hemtjänsten uppmanar personal till att gå eller cykla i första hand. Vi sopsorterar på grupp- och serviceboendestäder och använder lågenergilampor

Arbetsterapeuter och sjukgymnaster är idag stationerade på vård- och omsorgsboendena. Resultatet av förändringen har gett fördelar med förbättrat teamarbete kring brukarna, bättre tillgänglighet och minskat resande. Antalet bilar har minskats från fem till två.

En översyn av hemtjänstens lokaler pågår och hittills har en grupp flyttat geografiskt närmare området de arbetar i, för att minska bilanvändandet och höja effektiviteten. En nyckelfri hemtjänst är ett led i att minska användningen av bil. Då det nya verksamhetssystemet är infört och planeringsverktyget fungerar kommer införandet av nyckelfri hemtjänst att prioriteras. Detta kan tidigast ske under hösten 2014.

Vi använder teknik i största möjliga mån, för att minimera onödigt resande till olika möten. Arbetet pågår kontinuerligt genom att medvetandegöra personalen om miljöpåverkan.

Sammanfattande analys per målområde

Antal åtaganden som under året;	Genomförts	Delvis genomförts	Ej genomförts	
8	3	4	1	
Antal mätbara mål som under året;	Uppnått	Ej uppnått. Går åt rätt håll	Ej uppnått. Går inte åt rätt håll	Ej mätt
4	1	3		
Antal indikatorer som under året;		Går åt rätt håll	Går inte åt rätt håll	Ej mätt
3		3		

Betydelsefulla händelser

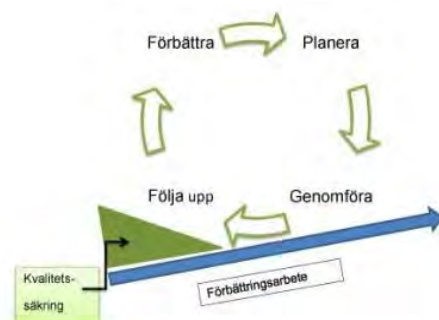
Ekonomi i balans

2013 är året då vi nådde målet ekonomi i balans. Vi har ordning och reda i ekonomiprocesserna och vi har nått ett ökat kostnadsmedvetande i organisationen. Bokslutet 2013 ger goda förutsättningar för kommande planperiod. Det är viktigt att vi fortsätter att upprätthålla och vidareutveckla den ordning och reda i ekonomin som de nya processerna skapat då verksamheten växer genom nya boenden och ökat behov av insatser inom samtliga verksamheter.

Kvalitetsarbete

En systematisk säkring och utveckling av kvaliteten är en viktig förutsättning för att våra brukare ska känna förtroende för oss. Vi har under 2013 fortsatt arbeta med att förbättra kvaliteten i verksamheterna och vi har fokuserat på förbättringsarbetet för att uppnå ett aktivt kvalitetsarbete som ska genomsyra varje medarbetares vardag. Genom kontroller får vi en bild av kvalitetsnivån och kan identifiera utvecklingsområden.

Fortsatt
Under
att öka
samarbets-
ningsin-
inom ra-



ökad kompetensnivå
2013 har vi arbetat med kompetensnivån i verksa. En stor del av utbildningsinsatserna har genomförts men för kompetensfonden

samt det statliga bidraget Omvårdnadslyftet. Utbildningsinsatserna bidrar bland annat till att öka kvaliteten i verksamheterna och att effektivisera genom nya och moderna arbetsmetoder. Vi fortsätter med att kompetensinventera och planera vidare utbildningsinsatser så att fler medarbetare erhåller baskompetens.

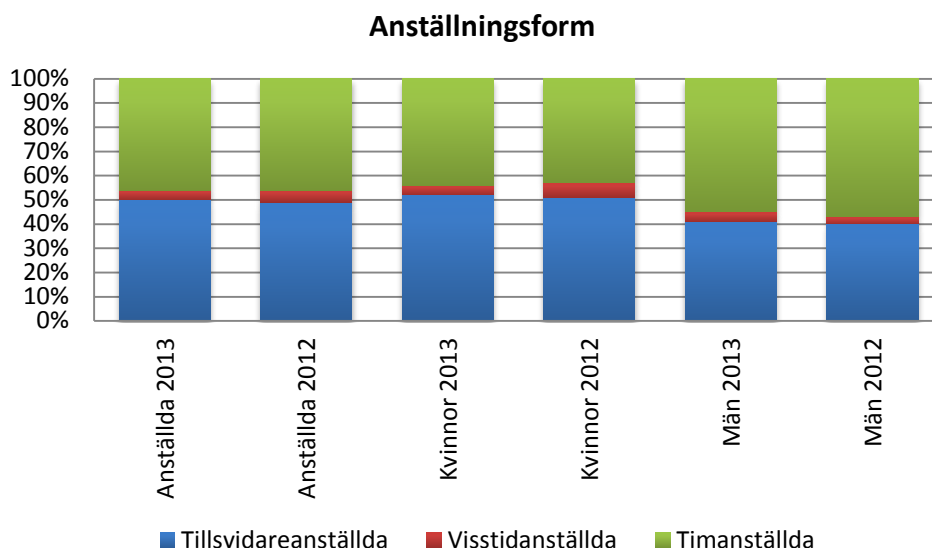
Personal

Anställda, Årsarbetare och Anställningsform

I december 2013 är vi totalt 2 147 medarbetare som arbetar inom vård- och omsorgsförvaltningen. Omräknat till årsarbetare är det 1 403,3. Det är en minskning med 60,9 årsarbetare jämfört med 2012.

Av samtliga anställda kvinnor är 52 procent tillsvidareanställda, 4 procent är visstidsanställda och 43 procent är timanställda. Bland förvaltningens män är fördelningen 41 procent tillsvidareanställda, 4 procent är visstidsanställda och 55 procent är timanställda. Strukturen har förändrats marginellt mellan åren.

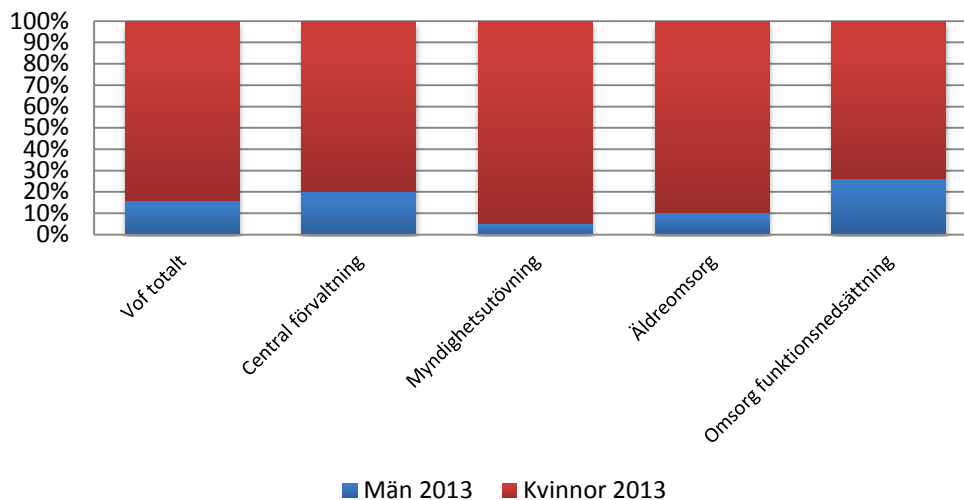
Av totalt antal anställda är 50 procent tillsvidareanställda, 4 procent visstidsanställda och 46 procent är timanställda. Det är framförallt tillsvidareanställda som ökat med 2 procent, visstidsanställda har minskat med 1 procent och andelen timanställda är oförändrad jämfört med 2012. Det beror till stor del på de massiva utbildningsinsatser vi har haft under året och som genomförts via finansiering från kompetensfonden.



Köns- och åldersfördelning

Andelen månadsavlönade kvinnor utgör 84 procent och andelen månadsavlönade män utgör 16 procent. Det är oförändrat sedan 2012. Högst andel män, 26,2 procent, finns inom omsorg om personer med funktionsnedsättning, lägst andel män har myndighet, 5,4 procent.

Könsfördelning per verksamhet

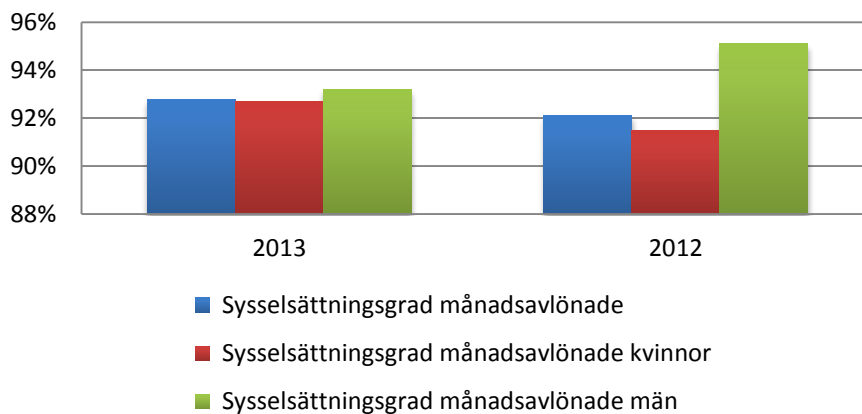


Den största åldersgruppen för både kvinnor och män är mellan 30 och 49 år. Medelåldern för månadsavlönade är 46 år där kvinnorna har en något högre medelålder på 46 år jämfört med männen vars medelålder är 45 år.

Sysselsättningsgrad

Sysselsättningsgraden för månadsavlönade är 92,8 procent. Jämfört med 2012 har sysselsättningsgraden för kvinnor ökat med 1,2 procent medan sysselsättningsgraden för män har minskat med 1,9 procent. Likt 2012 har männen i förvaltningen en något högre sysselsättningsgrad än kvinnorna.

Sysselsättningsgrad 2013 & 2012



Av de månadsanställda arbetar 30,1 procent deltid vilket är en minskning av deltidsanställda mot föregående år. Av kvinnorna arbetar 31,4 procent deltid och av männen 23,3 procent. Sysselsättningsgraden för de deltidsanställda är 76,1 procent.

Genom projektet ökad sysselsättningsgrad har en kartläggning gjorts av ofrivilliga deltider i kommunen. Inom förvaltningen är det 305 personer som är deltid arbetande och av dessa är det 122 personer som önskar öka sin sysselsättningsgrad. Vi ser att den totala sysselsättningsgraden har ökat under 2013 vilket kan vara en direkt effekt av arbetet med projektet. Under 2014 kommer en fördjupning av inventeringen att genomföras för att ta fram underlag till arbetsmodeller som ska användas för att kunna erbjuda ökad sysselsättningsgrad.

Sjukfrånvaro

Jämförelsedata bakåt saknas då sjukfrånvaro inte har redovisats för år 2012.

Vård- och omsorgsnämndens mål 2013 var att sjukfrånvaron fortsatt skulle minska. Målet för 2012 var 6,4 procent. Vi kan för 2013 se att den totala sjukfrånvaron för förvaltningen av tillgänglig arbetad tid är 6,1 procent vilket betyder att vi har nått vårt mål.

Av den totala sjukfrånvaron utgör *dag 1-14* 3,15 procent, *dag 15-90* 1,4 procent och *dag 91-* 1,4 procent. Fördelningen mellan kvinnor och män är 5,54 procent respektive 0,59 procent. Åldersgruppen 30-49 år utgör den största andelen sjukfrånvaro med 3,04 procent.

Vård- och omsorgsnämndens mål

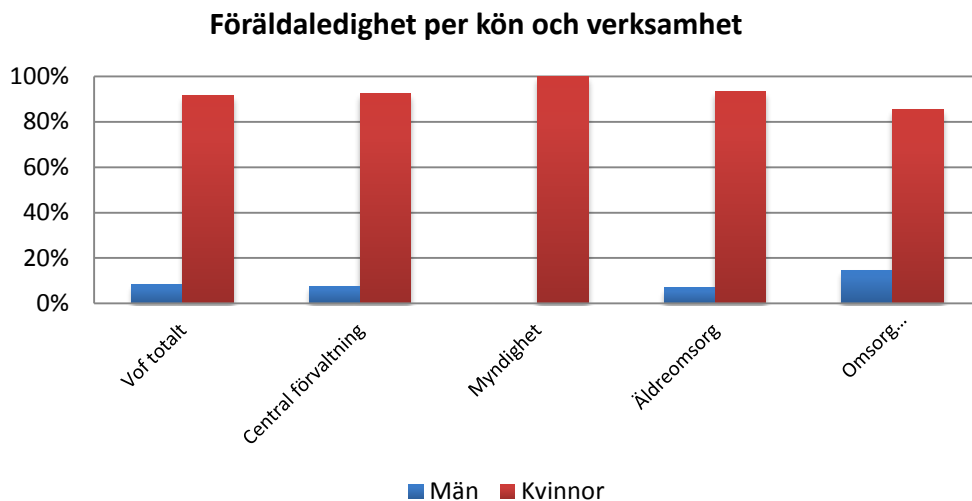
- Vår organisation ska vara kostnadseffektiv

Nämndens indikatorer och mått som ska uppnås under perioden	Mål 2012		Mått 2013	
	m	k	m	k
Sjukfrånvaron i procent ska minska	6,4	6,4	0,59	5,54

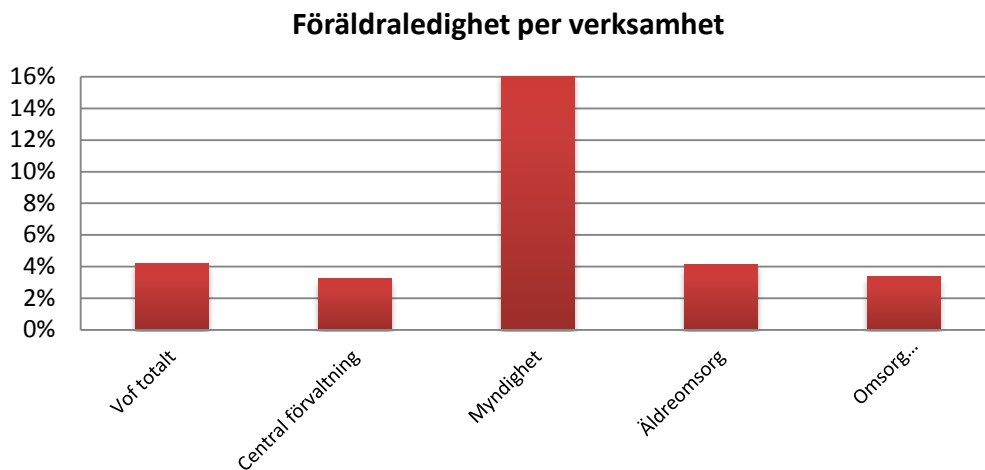
Föräldraledighet

Jämförelsedata saknas då nyckeltalet är nytt.

Den totala föräldraledigheten av tillgänglig arbetad tid är 4,18 procent, av det utgör tillfällig vård av barn 0,75 procent. Kvinnorna representerar störst andel av den totala föräldraledigheten med 91,56 procent, männen står för resterande 8,44 procent.



Myndighet har högst andel föräldraledighet av tillgänglig arbetad tid, 16,2 procent. Medelåldern för verksamheten är 38 år vilket är betydligt lägre än för resterande verksamheter och kan vara en förklaring till den högre andelen föräldraledighet.



Tidsanvändning

Faktiskt arbetad tid av ordinarie tid är 88,19 procent.

Personalomsättning

Personalomsättningen under 2013 uppgår till 6,5 procent.

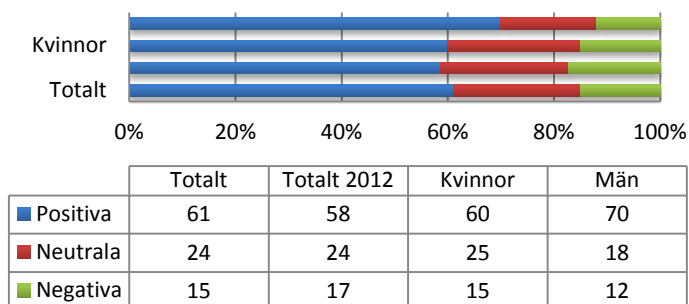
Andel chefer med utländsk bakgrund

Andelen chefer som är utrikes födda eller inrikes födda med två utrikes födda föräldrar utgör 24,2 procent. Totalt för kommunen är motsvarande siffra 17,8 procent. Jämfört med föregående år har förvaltningen ökat andelen chefer med utländsk bakgrund med 3,5 procent. Under mål 12 "Effektiv organisation med ökad kvalitet och rätt kompetens" anges en lägre siffra än ovan. Det beror på att målet inkluderar även rätt kompetens hos andelen chefer med utländsk bakgrund.

Delaktighet och inflytande

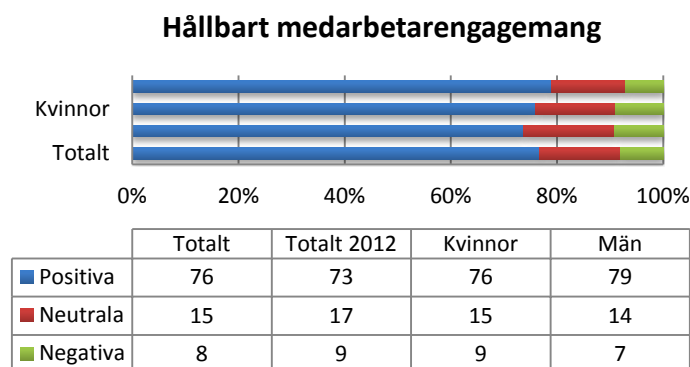
I medarbetarundersökningen kring indexet för delaktighet och inflytande kan vi utläsa att den största andelen av våra medarbetare känner sig ha delaktighet och inflytande. Resultatet visar att 60 procent av kvinnorna och 70 procent av männen känner delaktighet och inflytande. Vi ser en ökning i de positiva svaren jämfört med föregående år för båda könen, vilket tyder på att vi är på väg åt rätt håll. Vidare har 24 procent varit neutrala i sina svar vilket betyder att de instämmer delvis i frågorna gällande inflytande och delaktighet. Endast 15 procent instämmer till liten del eller inte alls.

Delaktighet och inflytande



Hållbart medarbetarengagemang

I medarbetarundersökningen kring indexet för hållbart medarbetarengagemang ställs frågor kring motivation, ledning och styrning. Andelen positiva svar är 76 procent vilket är att jämföra med föregående år de positiva svaren uppnådde 73 procent. Männerna är något mer positiva än kvinnorna.



Kompetensutveckling

Finansiering

En stor del av vård- och omsorgsförvaltningens utbildningsinsatser har under 2013 finansierats genom kompetensfonden samt det statliga bidraget Omvårdnadslyftet. Omvårdnadslyftet avser huvudsakligen utbildning av personal inom äldreomsorgen.

Utbildningar 2013

I syfte att utbilda medarbetare som har erfarenhet av arbete inom vården, men som saknar formell kompetens, har utbildningsinsatser avseende undersköterskeutbildningen fortsatt under 2013. Totalt studerade 68 medarbetare till undersköterska i början av året varav 10 medarbetare har blivit färdigutbildade undersköterskor. År 2013 är andelen omsorgspersonal med undersköterskekompetens 62 procent, vilket är en ökning med en procent från föregående år.

I samband med vård- och omsorgsförvaltningens mångfaldsarbete och organisationsutveckling har chefer gått utbildningen "Varning för ras" som handlade om vad rasism är, varför Sverige är så segregerat och vad vi kan göra åt det.

I syfte att stärka medarbetarens språk- och yrkeskompetens genomfördes utbildningsinsatser i språkutveckling under år 2013. Insatsen hade två inriktningar varav den ena var ett projekt som kallades Arbetsam, vilket riktade sig till medarbetare inom äldreomsorgen och omsorg om personer med funktionsnedsättning. I projektet Arbetsam medverkade 29 medarbetare. Den andra inriktningen handlade om grundläggande svenskakunskaper med inriktning på vård- och omsorg, och vid denna medverkade 19 medarbetare.

Inom ramen för kompetensfonden har utbildningsinsatser skett inom verksamheten omsorg om personer med funktionsnedsättning. Utbildningssatsningen har bestått av två inriktningar, varav den ena är en specialistutbildning gällande autismspektrumstörningar och den andra inriktningen är gymnasiekurser inom omvårdnadsprogrammet. Under året har 23 medarbetare gått olika gymnasiekurser såsom exempelvis pedagogiskt ledarskap och specialpedagogik.

491 unika personer har under 2013 deltagit i olika Carpe-evenemang. Det handlar om allt ifrån kompetensombudsträffar, halvdagsföreläsningar till högskolekurser. Under 2013 har vi deltagit i 40 högskolekurser och 83 gymnasiekurser. En person kan ha gått flera kurser.

Verksamhetschef, sektionschefer, enhetschefer samt verksamhetsutvecklare inom äldreomsorgen har deltagit i en högskoleutbildning på 7,5 poäng som Uppsala universitet anordnade på uppdrag av Socialstyrelsen. Utbildningen innehöll studier i värdegrund, kommunikation och förbättringsarbete.

Utbildningar 2014

De utbildningsinsatser som är planerade för år 2014 innefattar fortsatta undersköterskeutbildningar, ett nytt språkprojekt samt införande av nya verksamhetssystemet Procapita. Vidare kommer föreläsningar gällande bland annat demensområdet, Hälso- och sjukvårdslagen och Socialtjänstlagen att genomföras under året. Dessa föreläsningar riktar sig till sjukgymnaster, arbetsterapeuter och sjuksköterskor.

Arbetsskador och tillbud

Totalt har 26 skadeanmälningar och 52 tillbudsanmälningar gjorts under året. Av skadeanmälningarna har 21 stycken gjorts av kvinnor och 5 stycken av män. Åldersfördelningen på skadeanmälningarna ser ut enligt följande:

Antal födda 40-talet: 3 st.

Antal födda 50-talet: 7 st.

Antal födda 60-talet: 7 st.

Antal födda 70-talet: 3 st.

Antal födda 80-talet: 2 st.

Antal födda 90-talet: 3 st.

På en skadeanmälan är fel födelseår angivet och ingår därför inte i åldersfördelningen ovan men räknas med i det totala antalet skadeanmälningar.

Allvarsgraden fördelar sig enligt tabellen:

	Skade- anmälningar	Tillbuds- anmälningar
Mycket allvarligt	0	2
Allvarligt	7	16
Kan inte avgöra	0	4
Mindre allvarligt	19	30

Investeringar

Projekt, tkr	Bokslut	Budget	Bokslut	Budget
	2012	2013	2013	avvikelse 2013
3300 Ny/återanskaffning av inventarier ÄO	-418	-800	-219	581
3302 Ny/återanskaffning av inventarier OF	0	-800	-753	47
3303 Arbetsmiljöåtgärder, brandskydd	-650	-400	-13	387
3304 Data, nät, tele	-171	-2 300	-296	2 004
3305 IT, Nytt verksamhetssystem	500	-3 500	0	3 500
3306 Digital nyckelhantering	-128	-770	0	770
summa	-867	-8 570	-1 282	7 288

Analys av investeringar per projekt

Projekt 3300 och 3302 Ny/ återanskaffning av inventarier, överskott 0,6 mnkr
Under året har löpande återanskaffning av inventarier skett, men inte i den omfattning som planerats.

Projekt 3304, Data, nät och tele, överskott 2,0 mnkr

Återanskaffning inte har genomförts i den utsträckning som planerats. Under hösten 2013 utarbetades en nulägesanalys avseende boendelarmet på Tumba Äldreboende. Analysen visar att det antingen krävs en uppgradering av befintligt larm, alternativt en ny upphandling. Oavsett alternativ kommer det att innebära ökade kostnader för 2014. Vidare behöver vi förstärka med diverse teknisk utrustning och förvaltningen föreslår därför en ombudgetering av projektet till 2014.

Projekt 3305, IT, Nytt verksamhetssystem, överskott 3,5 mnkr

Projektet har påbörjats under hösten 2013 och kostnader har inte belastat budgeten i den utsträckning som planerats. Senast halvårsskiftet 2014 ska projektet vara slutfört och under våren kommer sannolikt merparten av kostnaderna i projektet.

Projekt 3306, Digital nyckelhantering, överskott 0,8 mnkr

Projektet digital nyckelhantering har inte startat under 2013 eftersom införandet av nytt verksamhetssystemet har varit prioriterat. Planeringen är att starta projektet då verksamhetssystemet är infört, vilket är tidigast hösten 2014.

Bilaga 1 Ekonomiskt resultat

Verksamhet	Bokslut 2012 Netto	Budget 2013 Netto	Bokslut 2013 Kostnader	Bokslut 2013 Intäkter	Bokslut 2013 Netto	Budget- avvikelse Netto
CENTRALT						
711, Vård- och omsorgsnämnd	-674	-744	-647	0	-647	98
712, Ledning och administration	-33 909	-34 198	-30 634	284	-30 350	3 849
713, Övrig verksamhet	-228	-7 389	-5 612	0	-5 612	1 777
714, Ofördelade post	0	-1 676	0	0	0	1 676
719, Projekt	-2 526	-2 600	-1 185	0	-1 185	1 415
71, Summa	-37 337	-46 608	-38 079	284	-37 795	8 813
ÄLDREOMSORG						
770, Äldreomsorg	-20 692	-22 703	-22 210	593	-21 617	1 086
771, Myndighet SoL	-14 768	-16 013	-14 495	1	-14 494	1 519
772, Kostorganisation	-1 569	-2 100	-15 824	13 829	-1 994	105
773, Vård- och omsorgsboenden	-214 827	-214 856	-250 050	35 429	-214 620	235
774, Öppen service	-10 947	-11 362	-12 355	1 259	-11 095	267
775, Hemtjänst	-126 304	-122 625	-137 983	10 698	-127 284	-4 659
776, Hälso- sjukvård & rehab	-37 985	-31 262	-30 266	84	-30 182	1 079
777, Övrig service	-3 736	-3 162	-4 876	960	-3 916	-754
778, Externa placeringar	-53 444	-54 005	-74 892	7 956	-66 936	-12 931
779, Projekt	-88	0	0	0	0	
77010 Personligt stöd enligt SoL	-1 409	-1 300	-62	62	0	1 300
77, Summa	-485 767	-479 386	-563 011	70 872	-492 139	-12 752
OMSORGEN OM FUNKTIONSNEDSÄTTA						
780, Gemensam administration Omsorg funktionsnedsättning	-18 453	-17 407	-17 922	5	-17 917	-510
781, Myndighet LSS	-9 788	-15 086	-15 961	2	-15 958	-872
782, Självhushåll	0	0	-507	507	0	0
783, Bostad med särskild service	-153 883	-171 607	-163 928	12 534	-151 394	20 213
786, Personlig assistans	-86 154	-95 513	-156 680	67 857	-88 822	6 691
788, Externa placeringar OF	-57 177	-56 430	-68 829	4 062	-64 767	-8 337
78, Summa	-325 512	-356 044	-423 827	84 969	-338 858	17 185

Bilaga 2 Personalekonomiska tabeller

Antal årsarbetare och anställningsform	2013	2012
Antal årsarbetare, tillsvidare månadsavlönade	1 028,1	1 044,3
Antal årsarbetare, visstid månadsavlönade	62,7	81,6
Antal årsarbetare, beredskapsarbetare månadsavlönade		
Antal årsarbetare, timavlönade	312,5	338,3
Antal årsarbetare, timavlönade beredskapsarbetare		
Summa Antal årsarbetare	1 403,3	1 464,2
Antal anställda tillsvidare	1 103	1 126
Tillsvidareanställda i % av samtliga anställda	50%	48%
Tillsvidareanställda kvinnor i % av samtliga anställda kvinnor	52%	51%
Tillsvidareanställda män i % av samtliga anställda män	41%	40%
Antal anställda visstid	95	125
Visstidsanställda i % av samtliga anställda	4%	5%
Visstidsanställda kvinnor i % av samtliga kvinnor	4%	6%
Visstidsanställda män i % av samtliga män	4%	3%
Antal timavlönade	1 008	1 071
Timavlönade i % av samtliga anställda	46%	46%
Timavlönade kvinnor i % av samtliga kvinnor	43%	43%
Timavlönade män i % av samtliga män	55%	57%
Summa Antal anställda	2 147	2 239

Könsfördelning	2013	2012
Antal män <29 år	12	12
Antal män 30-49 år	116	120
Antal män 50<	61	60
Summa Män	189	192
Antal kvinnor <29 år	69	83
Antal kvinnor 30-49 år	530	557
Antal kvinnor 50<	388	391
Summa Kvinnor	987	1 031
Summa Månadsavlönade	1 176	1 223

Könsfördelning per verksamhet	Kvinnor 2013	Kvinnor 2012	Män 2013	Män 2012
Vård- och omsorgsförvaltningen	83,9 %	84,3 %	16,1 %	15,7 %
Central förvaltning	80 %	80,8 %	20 %	19,2 %
Myndighetsutövning	94,6 %	100 %	5,4 %	0 %
Äldreomsorg	89,6 %	89,8 %	10,4 %	10,2 %
Omsorg om personer med funktionsnedsättning	73,8 %	73,7 %	26,2 %	26,3 %

Medelålder och sysselsättningsgrad	2013	2012
Sysselsättningsgrad månadsavlönade	92,8%	92,1%
Sysselsättningsgrad månadsavlönade kvinnor	92,7%	91,5%
Sysselsättningsgrad månadsavlönade män	93,2%	95,1%
Deltidsanställda i % av månadsanställda	30,1%	31,7%
Kvinnor i % av månadsanställda kvinnor	31,4%	33,4%
Män i % av månadsanställda män	23,3%	22,9%

Sjukfrånvaro	2013
Dag 1-14 i % av tillgänglig arbetad tid	3,15%
Dag 15-90 i % av tillgänglig arbetad tid	1,40%
Dag 91- i % tillgänglig arbetad tid	1,40%
Sjukersättning/aktivitetsersättning i % av tillgänglig arbetad tid	0,18%
Total Sjukfrånvaro i % av tillgänglig arbetad tid	6,12%
Totalt kvinnor i % av tillgänglig arbetad tid	5,54%
Totalt män i % av tillgänglig arbetad tid	0,59%
Per kön	
Kvinnor i % av total sjukfrånvaro	90,40%
Män i % av total sjukfrånvaro	9,60%
Per ålder	
Ålder <29 i % av tillgänglig arbetad tid	0,38%
Ålder 30-49 i % av tillgänglig arbetad tid	3,04%
Ålder 50< i % av tillgänglig arbetad tid	2,70%

Föräldraledighet	2013
Per period	
Föräldraledighet i % av tillgänglig arbetad tid	3,31%
Föräldraledighet avkort tjänstgöring i % av tillgänglig arbetad tid	0,12%
Föräldraledighet 10 dagar barns födelse i % tillgänglig arbetad tid	0,01%
Tillfällig vård av barn i % av tillgänglig arbetad tid	0,75%
Total föräldraledighet i % av tillgänglig arbetad tid	4,18%
Kvinnor i % av total föräldraledighet	91,56%
Män i % av total föräldraledighet	8,44%

Total föräldraledighet per verksamhet	Totalt	Kvinnor	Män
Vård- och omsorgsförvaltningen	4,18 %	91,56 %	8,44 %
Central förvaltning	3,23 %	92,34 %	7,66 %
Myndighetsutövning	16,20 %	100 %	0 %
Äldreomsorg	4,15 %	93,15 %	6,85 %
Omsorg om personer med funktionsnedsättning	3,36 %	85,41 %	14,59 %

Bilaga 3 Mått och Nyckeltalstabell

	Bokslut 2011	Bokslut 2012	Budget 2013	Bokslut 2013
Äldreomsorg				
Utförda timmar hemtjänst	323 161	397 340	374 000	408 928
Timpris hemtjänst	404	352	346	335
Vård- och omsorgsboenden, platser	259	248	250	202
Särskilt boende, dygnskostnad	1 700	1 707	1 606	1 617
Demensboenden, platser	105	108	114	125
Demensboende, dygnskostnad	1 913	2 098	2 050	1 743
Korttidsboende, platser	15	14	23	16
Korttidsboende, dygnskostnad	2 116	2 253	2 052	2 327
Serviceenheter	82	75	82	64
Externa placeringar (snitt)	67	80	77	98,4
Externa placeringar dygnspris (snitt)	2 064	2 039	2 100	2 084
Omsorgen om personer med funktionsnedsättning				
Bostad m. särskild service, boende	132	135	138	137
Servicebostäder	20	34	34	34
Nya bostäder	4		5	0
LSS egen, timmar	52 272	41 192	55 000	25 324
LSS extern, timmar	66 700	52 415	30 000	60 381
LSS, totalt	118 972	93 607	85 000	85 705
SFB51, antal egna brukare	44	43	52	44
SFB51, antal extern brukare	108	130	128	133
SFB, totalt	152	173	180	177
Externa placeringar, LSS	38	45	44,5	50,6
Externa placeringar dygnspris (snitt)	3 531	3 680	3 700	3 700



2014-02-06

Referens
Kristina J ErikssonMottagare
Kommunledningsförvaltningen

Ombudgeterings och omföringsförslag till 2014 för vård- och omsorgsförvaltningen

Vård- och omsorgsförvaltningen föreslår en ombudgetering till 2014 av 6,3 miljoner kronor avseende investeringsprojekt, 0,33 miljoner kronor avseende kompetensfonden, 9,7 miljoner kronor avseende driftsprojekt samt övriga driftkostnader.

Investeringsbudget

Investeringsprojekt	Tkr
3305 Nytt verksamhetssystem	3 500
3304 Data, nät, tele (Stöd/Utv)	2 004
3306 Digital nyckelhantering, SU	770
Summa	6 274

Projektet 3305, nytt verksamhetssystem redovisar ett överskott på 3,5 miljoner kronor 2013. Projektet har påbörjats under hösten 2013.

Merparten av kostnader har inte belastat budgeten i den utsträckning som tidigare planerats. Senast halvårsskiftet 2014 ska projektet vara slutfört och under våren kommer sannolikt merparten av kostnaderna i projektet att komma.

Projekt 3304, data, nät och telekostnader redovisar ett överskott på 2,0 miljoner kronor eftersom återanskaffning inte har genomförts i den utsträckning som tidigare planerats. Under hösten 2013 utarbetades en nulägesanalys avseende boendelarmet på Tumba Äldreboende. Analysen visar att det antingen krävs en uppgradering av befintligt larm, alternativt en ny upphandling. Oavsett alternativ kommer det att innebära ökade kostnader för 2014. Vidare behöver vi förstärka med diverse teknisk utrustning och förvaltningen föreslår därför en ombudgetering av projektet till 2014.

Projekt 3306, digital nyckelhantering redovisar ett överskott på 770 tkr. Projektet digital nyckelhantering har inte startat under 2013 eftersom införandet av nytt verksamhetssystemet har varit prioriterat. Planeringen är att starta projektet då verksamhetssystemet är infört.

2014-02-06

Kompetensfonden 2013

Redovisning av projekt	Budget 2013	Utfall 2013	Avvikelse
Kompetensutveckling Språk	1 392 000	851 353	540 647
Kompetensutveckling Carpe	680 000	676 380	3 620
Kompetensutveckling Validering	2 090 000	1 762 449	327 551
Kompetensutveckling Mångfald	100 000	80 000	20 000
Summa	4 262 000	3 370 182	891 818

2013 fick vård- och omsorgsförvaltningen 4,26 miljoner kronor ur kompetensfonden. Av dessa medel har cirka 0,9 miljoner kronor inte tagits i anspråk.

Språksatsningen genererar ett överskott på 0,54 miljoner kronor vilket till stor del beror på brister i planeringen. Insatsen för validering och kompletterande utbildning till undersköterskekompetens resulterade i ett överskott på 0,33 miljoner kronor. På grund av att vi redan hade många medarbetare i utbildning samt en osäkerhet i utbildningskostnaden valde vi att inte starta en ny utbildningsgrupp under hösten 2013.

Av överskottet på 0,9 miljoner kronor föreslår vi att 0,33 miljoner kronor ombudgeteras till 2014 för fortsatt arbete med validering och kompletterande utbildning till undersköterskekompetens. Resterande överskott gör vi inget anspråk på. Dock är språkutvecklingsbehovet stort inom förvaltningen varför framtida språkinsatser behöver ses över.

2014-02-06

Driftbudget

	Tkr
Nytt verksamhetssystem	1 415
Ökade hyreskostnader Tumba äldreboende	1 700
Underhållsplanen	540
Uppstartskostnader Dynamitens gruppbostad	300
Uppstartskostnader Tornet	3 000
Extra utgifter för Tumba äldreboende	2 800
Summa	9 755

Nytt verksamhetssystem

Projektmedel avseende införandet av nytt verksamhetssystem har inte tagits i anspråk i sin helhet. Införandet påbörjades under 2013 men hälften av resurserna har inte tagits i anspråk än. Budgeterade resurser redovisar ett överskott på 1,4 miljoner kronor. Förvaltningen föreslår att överskottet omförs till 2014 för att säkerställa fortsatt arbete att avsluta och införa verksamhetssystemet.

Ökade hyreskostnader Tumba äldreboende

Under 2013 har ett omfattande brandskyddsarbete med bland annat installationer av nytt sprinklersystem genomförts på Tumba äldreboende. I ett sent skede i internbudgetarbetet framkom att med anledning av brandskyddsarbetet har ett nytt hyresavtal för Tumba äldreboende tagits fram. Det nya hyresavtalet innebär att hyreskostnaderna ökar för 2014 med 1,7 miljoner kronor. Vård och omsorgsnämnden har inte kompenserats med motsvarande uppräkningskostnader av hyreskostnaden och hyresökningen ryms inte inom nämndens ramar för 2014. Vård- och omsorgsnämnden har begärt en ökad ram motsvarande 1,7 miljoner kronor för hyresökningen på Tumba äldreboende men beslut har ännu inte fattats. Vi föreslår därför att 1,7 miljoner kronor ombudgeteras till 2014 som kompensation för den ökade hyreshöjningen.

Underhållsplanen

Vård- och omsorgsnämnden fick för 2013 en ramökning med 1,0 miljon kronor avseende underhållsplan. Åtgärdsplanen påbörjades först i september då samhällsbyggnadsförvaltningen saknade personella resurser att starta arbetet tidigare, vilket innebär att planen redovisar ett överskott med 0,54 miljoner kronor. Överskottet föreslår förvaltningen omförs till 2014 för att fortsätta planerat underhållsarbete.

2014-02-06

Uppstartskostnader Dynamitens gruppboende

Förutom underhållsplanen budgeterades uppstartskostnader för 2013 avseende gruppboendet Dynamiten. Då gruppboendet inte startades inom den planerade tiden innebär det att verksamheten redovisar ett överskott avseende dessa kostnader för 2013. Därför föreslår förvaltningen att 300 tkr ombudgeteras för uppstartskostnader under 2014.

Uppstartskostnader Tornet

Vi har tidigare beskrivit att vi under 2014 inte kan öppna det nya vård- och omsorgsboendet Tornet fullt ut. Behovet att köpa platser externt kommer sannolikt att vara större än vad utrymmet i budgeten tillåter, vilket innebär att nuvarande budgetnivå 2014 är svag för externa placeringar inom SoL. Då vård- och omsorgsnämnden totalt sett redovisar ett överskott på 13,1 miljoner kronor för 2013 skulle en ombudgetering av resurser motsvarande uppstartskostnader för att tidigarelägga öppnandet av tre avdelningar på Tornet vara av stor betydelse för att minska kostnader för köp av verksamhet. Att öppna nya avdelningar innebär extra kostnader i samband med uppstarten. Att öppna tre avdelningar två månader tidigare än planerat innebär ökade kostnader på cirka tre miljoner kronor.

Extra utgifter för Tumba äldreboende

I budget för 2013 beräknades en kostnad på 2,8 miljoner kronor för extra utgifter i samband med ombyggnad av Tumba vård- och omsorgsboende. Denna budgetpost redovisar ett överskott i bokslut 2013. Arbetsmiljöverket har ställt krav på förbättrade utrymmen på Tumba äldreboende och vår bedömning är att det handlar om cirka 50 lägenheter. Även på Allegården följer inte hygienutrymmen Arbetsmiljöverkets krav. Detta kommer att innebära ökade kostnader för åtgärder och en ombudgetering av resurser motsvarande överskottet för verksamheten skulle vara av stor betydelse för 2014 års resultat.



7

Kvalitetsredovisning 2013 (von/2014:40)

Förslag till beslut

Vård- och omsorgsnämnden godkänner kvalitetsredovisning 2013.

Sammanfattning

Kvaliteten i våra verksamheter följs upp och granskas på olika sätt under året. Detta är andra året som vi redovisar en samlad presentation av mätningar och resultat inom förvaltningen och på regional och nationell nivå. I årets redovisning gör vi även jämförelser mellan 2012 och 2013.

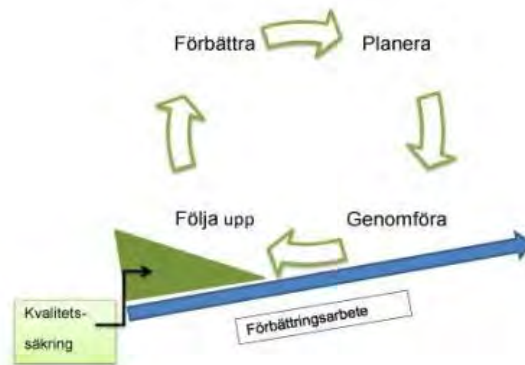
Kvalitetsredovisningen ger en helhetsbild över hur vi ligger till. Här finns de samlade resultaten för brukar- och medarbetarundersökningarna, kvalitets- och internkontrollen och hur vi uppfyller nämndens mål. Vi redovisar också Socialstyrelsens öppna jämförelser och tillsyner och listar de Lex Sarah och Lex Maria vi lämnat in. Kommunens kvalitet i korthet (KKIK) och nationella register för hälso- och sjukvård – som Senior alert och Svenska palliativregistret finns också med.

Förvaltningen arbetar hela tiden med att förbättra kvaliteten i verksamheterna för att kunna erbjuda insatser av god kvalitet för dem som behöver omsorg och stöd. Förvaltningens årliga tillsynsplan omfattar kontroll av samtliga verksamheter. Syftet är att ge en bild av kvalitetsnivån inom vård och omsorg och identifiera utvecklingsområden.

Sedan 2012 har vi ett nytt ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbetet inom förvaltningen. Det är gemensamt för hela förvaltningen och omfattar alla verksamheter. Ledningssystemet beskriver hur vi ska följa upp, utvärdera och förbättra processerna för att genomföra ett systematiskt förbättringsarbete. Förbättringsarbetet är en ständigt pågående process och illustreras nedan.

2014-03-11

Dnr von/2014:40





2014-02-20

Dnr von/2014:40

Referens

Margareta Wijkström

Mottagare

Vård- och omsorgsnämnden

Kvalitetsredovisning 2013

Förslag till beslut

Vård- och omsorgsnämnden godkänner kvalitetsredovisning 2013.

Sammanfattning

Kvaliteten i våra verksamheter följs upp och granskas på olika sätt under året. Detta är andra året som vi redovisar en samlad presentation av mätningar och resultat inom förvaltningen och på regional och nationell nivå. I årets redovisning gör vi även jämförelser mellan 2012 och 2013.

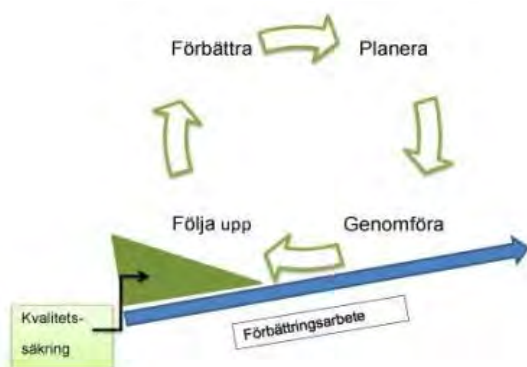
Kvalitetsredovisningen ger en helhetsbild över hur vi ligger till. Här finns de samlade resultaten för brukar- och medarbetarundersökningarna, kvalitets- och internkontrollen och hur vi uppfyller nämndens mål. Vi redovisar också Socialstyrelsens öppna jämförelser och tillsyner och listar de Lex Sarah och Lex Maria vi lämnat in. Kommunens kvalitet i korthet (KKIK) och nationella register för hälso- och sjukvård – som Senior alert och Svenska palliativregistret finns också med.

Förvaltningen arbetar hela tiden med att förbättra kvaliteten i verksamheterna för att kunna erbjuda insatser av god kvalitet för dem som behöver omsorg och stöd. Förvaltningens årliga tillsynsplan omfattar kontroll av samtliga verksamheter. Syftet är att ge en bild av kvalitetsnivån inom vård och omsorg och identifiera utvecklingsområden.

Sedan 2012 har vi ett nytt ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbetet inom förvaltningen. Det är gemensamt för hela förvaltningen och omfattar alla verksamheter. Ledningssystemet beskriver hur vi ska följa upp, utvärdera och förbättra processerna för att genomföra ett systematiskt förbättringsarbete. Förbättringsarbetet är en ständigt pågående process och illustreras nedan.

2014-02-20

Dnr von/2014:40



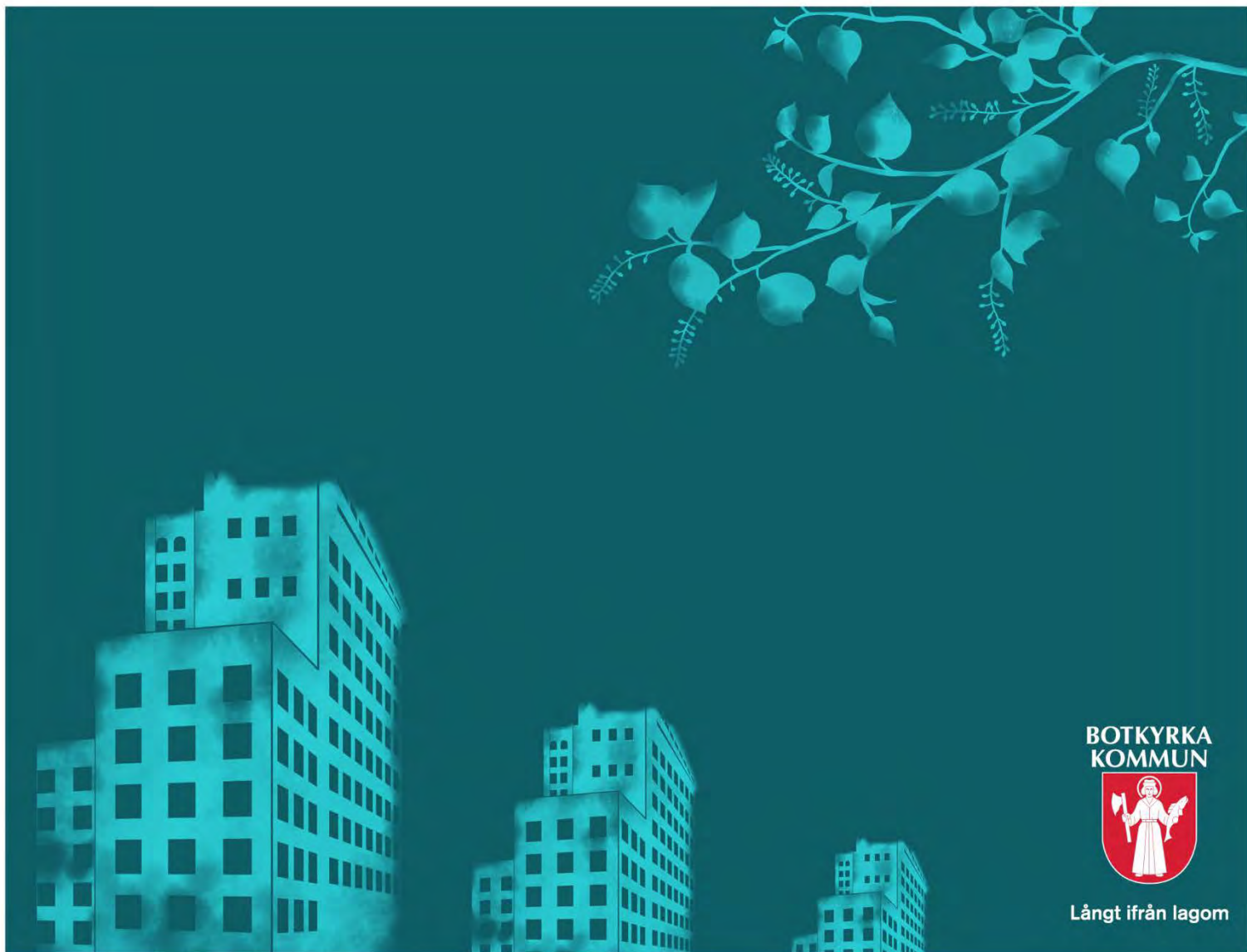
Kvalitetsredovisningen ska förutom att ge en samlad bild av förvaltningens kvalitetsarbete också fungera som ett stöd och ett hjälpmedel för chefer och medarbetare. Under 2013 har vi fokuserat på förbättringsarbetet för att uppnå ett aktivt kvalitetsarbete som ska genomsyra varje medarbetares vardag. Alla enheter har fått det egna resultatet från kvalitetskontrollen, brukarundersökningen och medarbetarenkäten. Genom att jämföra den egna enhetens resultat med resultaten i hela förvaltningen, länet och riket är det lättare att arbeta med förbättringar.

Anne Lundkvist
Vård- och omsorgschef

**LÅNGT
IFRÅN LAGOM**

Kvalitetsredovisning 2013

Vård- och omsorgsförvaltningen



**BOTKYRKA
KOMMUN**



Långt ifrån lagom

Innehåll

1. KVALITETSARBETET INOM VÅRD- OCH OMSORGSFÖRVALTNINGEN	3
2. LEDNINGSSYSTEM FÖR SYSTEMATISKT KVALITETSARBETE	3
NATIONELLA KRAV	3
LEDNINGSSYSTEMET INOM VÅRD- OCH OMSORGSFÖRVALTNINGEN	4
3. VÄRDEGRUND OCH MÅL	5
VÅRD- OCH OMSORGSNÄMNDENS VÄRDEGRUND	5
VÄRDIGHETSGARANTIER	5
MÅL OCH ÅTAGANDEN	5
MÅL I ETTÅRSPLANEN, RESULTAT	6
4. KVALITETSKONTROLL	7
KVALITETSKONTROLL PÅ SAMTLIGA ENHETER.....	7
LEX SARAH OCH LEX MARIA	16
ÖVRIGA AVVIKELSER.....	18
KLAGOMÅL OCH SYNPUNKTER	18
INTERNKONTROLL.....	19
MEDARBETARUNDERSÖKNING	19
5. RESULTAT BRUKARUNDERSÖKNING OCH NATIONELLA JÄMFÖRELSE	23
ÖPPNA JÄMFÖRELSE OCH BRUKARUNDERSÖKNING	23
ÄLDREGUIDEN	26
BRUKARUNDERSÖKNING INOM OMSORGEN OM PERSONER MED FUNKTIONSNEDSÄTTNING, PICTOSTAT	27
KOMMUNENS KVALITET I KORTHET (KKIK).....	28
6. REVISIONSRAPPORTER	34
REVISIONER 2013	34
7. TILLSYNER FRÅN SOCIALSTYRELSEN	35
TILLSYNER 2013	35
8. NATIONELLA REGISTER	35
SENIOR ALERT	35
SVENSKA PALLIATIVREGISTRET	36
9. UTVECKLINGSPROJEKT	37
10. FRAMTIDA UTVECKLING OCH FÖRBÄTTRINGSOMRÅDEN	38

1. Kvalitetsarbetet inom vård- och omsorgsförvaltningen

För andra året i rad redovisar vi i detta dokument kvaliteten utifrån ett brukarperspektiv. Vi har samlat mätningar och resultat inom förvaltningen men också på regional och nationell nivå. I årets redovisning gör vi även jämförelser mellan 2012 och 2013.

Vård- och omsorgsförvaltningen arbetar hela tiden med att förbättra kvaliteten i verksamheterna för att kunna erbjuda insatser av god kvalitet för dem som behöver omsorg och stöd. Brukarnas upplevelse av kvaliteten beror på vilka krav och förväntningar som vi kan uppfylla. En systematisk säkring och utveckling av kvaliteten är en viktig förutsättning för att våra brukare ska känna förtroende för oss.

Kvalitetsredovisningen ska förutom att ge en samlad bild av förvaltningens kvalitetsarbete också fungera som ett stöd och ett hjälpmedel för att utveckla och förbättra verksamheten.

2. Ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete

Nationella krav

Från och med den 1 januari 2012 finns ett nationellt antaget ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete. Föreskrifterna gäller inom hälso- och sjukvårdslagen (HSL), inom tandvårdslagen, lagen om stöd och service till vissa funktionshindrade (LSS) samt socialtjänstlagen (SoL).

År 2012 utarbetades, enligt föreskriften, ett nytt ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete. Det är gemensamt för hela förvaltningen och omfattar alla verksamheter. Ledningssystemet ska också samordnas med kommunens och nämndens mål och kvalitetsarbete och ska innehålla:

- Beskrivning av vilka processer som behövs för att säkra kvaliteten
- Rutiner för systematisk förbättring av verksamheten genom riskanalys och utredning av avvikelser
- Personalens medverkan i kvalitetsarbetet
- Dokumentationsskyldighet

Ledningssystemet inom vård- och omsorgsförvaltningen

Ledningssystemet är det verktyg som ger oss stöd att planera och leda verksamheten utifrån de krav och mål som ställs i lagar, föreskrifter, värdegrund samt mål och åtaganden i ettårsplanen. I ledningssystemet kan man följa de aktiviteter som ingår i varje process. Aktuella rutiner, ansvarsfördelning, samarbete och medarbetarnas delaktighet i kvalitetsarbetet ska vara identifierade.

Ledningssystemet beskriver hur vi ska **följa upp, utvärdera och förbättra** processerna för att genomföra ett systematiskt förbättringsarbete.

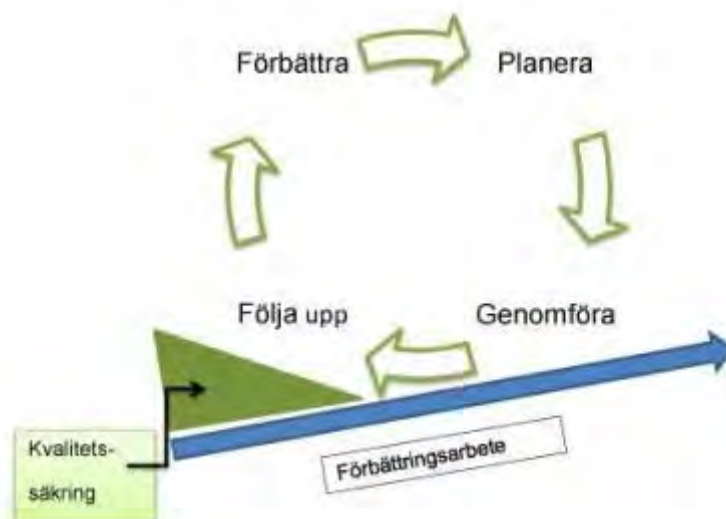
Processerna i ledningssystemet är indelade i fyra grupper med ett antal processer i varje grupp. Varje process är sedan indelad i ett antal aktiviteter och rutiner. Alla processer styrs av lagar, föreskrifter, kommunala mål och åtaganden, värdegrunden, förvaltningens riktlinjer samt behov i verksamheten.

De fyra grupperna av processer är:

- brukarrelaterade, handläggning och genomförande
- ekonomirelaterade, budget och resurstilldelning
- medarbetarrelaterade, kompetensförsörjning och systematiskt arbetsmiljöarbete
- kvalitetssäkrande, riskanalys, egenkontroll, synpunktshantering och avvikelserapportering

Under 2013 har vi fokuserat på förbättringsarbete och tagit fram handlingsplaner utifrån egenkontroller och kvalitetskontrollen. När vi arbetar med handlingsplanerna och gör förbättringar ska de nya rutinerna föras in i ledningssystemets processer. Arbetet med att utveckla ledningssystemet är en ständigt pågående process.

Arbetet med kvalitet



3. Värdegrund och mål

Vård- och omsorgsnämndens värdegrund

”Vård- och omsorgsförvaltningen utgår från alla människors lika värde och den enskildes möjligheter och förmågor. Vi respekterar alla och arbetar för trygghet, jämlikhet och den enskildes personliga integritet. Vi inbjuder till dialog och delaktighet.”

Värdighetsgarantier

Den 1 januari 2011 infördes en nationell värdegrund i socialtjänstlagen (2001:453), SoL. Den nya bestämmelsen innebär att socialtjänstens insatser för äldre personer ska inriktas på att äldre personer får leva ett värdigt liv och känna välbefinnande. Under 2013 har medarbetare och chefer inom äldreomsorgens alla verksamheter arbetat med att ta fram värdighetsgarantier.

Totalt handlar det om 17 garantier som utgår från Socialstyrelsens sju områden om integritet, självbestämmande, delaktighet, insatser av god kvalitet, gott bemötande, trygghet och meningsfullhet. Garantierna antogs i nämnden den 10 december 2013.

De lokala värdighetsgarantierna ska följas upp kontinuerligt och vi uppmanar brukarna att anmäla om garantierna inte uppfylls. Utifrån uppföljningar ska en analys av garantierna ske. Uppfyller vi garantierna, om inte varför? Är garantierna tydligt formulerade? Ska någon garanti läggas till eller tas bort?

Mål och åtaganden

Det finns ett av fullmäktige antaget styrsystem med mål och riktlinjer för kommunens verksamheter. Dels finns flerårsplanen som är det övergripande mål- och styrdokumentet dels ettårsplanen med åtaganden för kommunstyrelsen och nämnderna. Flerårsplanens ambitioner och mål för Botkyrka som plats och samhälle utgår från sex målområden. I ettårsplanen för 2013 finns ett antal mål och indikatorer fastställda inom varje målområde. Nämnden gör åtaganden inom varje målområde.

Måluppfyllnaden inom äldreomsorgen bygger på brukarundersökningen 2013 som genomfördes av Socialstyrelsen.

Målen för personer med funktionsnedsättning bygger på egen undersökning Pictostat, ett enkätverktyg utformat för personer med kognitiv funktionsnedsättning.

Socialstyrelsen brukarundersökningar är också underlag till Öppna Jämförelser och Kommunens kvalitet i korthet (KKIK). Dessa resultat presenteras under avsnitt Nationella jämförelser.

Mål i ettårsplanen, resultat

Mål och indikatorer	Nöjda brukare (mycket /ganska)	Bemötande (alltid/oftast bra)	Bedömning hälsotillstånd (god/ganska god)	Delaktiga i upprättande genomförandeplan	Personal-kontinuitet, mätperiod 14 dagar
Vård- omsorgsboende	76 % (70 %)	92 % (88 %)	24 % (18 %)	81 % (67 %)	-
Hemtjänst	75 % (74 %)	89 % (88 %)	26 % (28 %)	68 % (67 %)	9 personer (17)

*Siffran inom parantes visar 2012-års resultat

Indikatorer	Inflytande (alltid/oftast bra)	Trygga brukare (mycket/ganska)	Andel 80+ som inte har hemtjänst eller boende	Antalet registreringar i Senior Alert
Vård- omsorgsboende	72 % (68 %)	86 % (74 %)	64,5 % (65,4 %)	114 (101)
Hemtjänst	75 % (71 %)	74 % (75 %)		

*Siffran inom parantes visar 2012 års resultat

Mål i ettårsplanen - personal	Mått 2012		Mått 2013	
	M	K	M	K
Samtliga verksamheter				
Sjukfrånvaron i procent ska minska	-		0,59 %	5,54 %
Andel deltidsarbetande ska minska	22,9 %	33,4 %	23,3 %	31,4 %
Medarbetarna har inflytande över hur arbetet bedrivs	65 %		72 %	66 %
Medarbetare i vård- och omsorgsförvaltningen är nöjda med att arbeta i Botkyrka kommun (nöjd över nuvarande arbetsituation)	50 %		65 %	51 %
Vid utgången av 2014 ska andelen chefer med utländsk bakgrund med rätt kompetens öka till 30 procent	13 %		15 %	
Andelen omsorgspersonal med kompetens motsvarande gymnasieskolans omvårdnadsprogram ska öka	61 %		62 %	

4. Kvalitetskontroll

Kvalitetskontroll på samtliga enheter

Nämnden beslutade i januari 2012 om kvalitetskontroller på alla enheter. Under 2013 genomfördes för andra gång kontroll på samtliga enheter. Syftet är att ge en bild av kvalitetsnivån inom vård och omsorg och hitta utvecklingsområden för att förbättra kvaliteten. Frågorna har besvarats av respektive enhetschef vid intervjuer. Ett antal frågor ställdes också till några av personalen på respektive enhet. Återkoppling har skett dels till enhetschefen dels på arbetsplatsträffar.

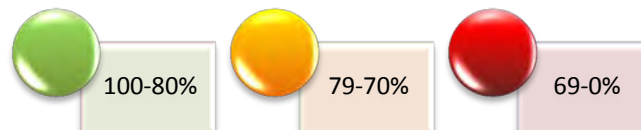
Frågeområden för kvalitetskontrollen:

- Patientsäkerhet, delegering
- Personal och ledning
- Synpunktshantering
- Brukarnas delaktighet
- Avvikelsehantering
- Riskanalys
- Trygghet och säkerhet
- Samverkan internt och externt
- Dokumentation och genomförandeplan
- Mål och åtaganden (ettårsplan)
- Enkäter och öppna jämförelser
- Arbetsmiljö och brandskydd

Antal frågor var 26 och samtliga frågor hade en högsta möjliga poäng som varierade mellan två till sju poäng per fråga.

Resultat

2013 presenteras resultatet i tre färgerkategorier. Poängen är uppdelad i följande intervall där rött motsvarar 0-69 procent av den totala poängen, gult 70-79 procent och grönt 80-100 procent. De frågor som har fått ett resultat under 70 procent är "utvecklingsområden" vilka beskrivs nedan.



Resultat per verksamhet, samtliga frågor

	Möjlig poäng	Uppnådd poäng	Procent av möjlig poäng 2013	Jämför 2012
Myndighet	71	58	82 %	76 %
Hälsa och aktivitet	80	62	78 %	71 %
LSS-boenden	80	62	77 %	65 %
Vård- och omsorgsboenden	90	69	76 %	66 %
Hemtjänst	81	59	73 %	73 %
Dagverksamhet	77	56	73 %	64 %
Personlig assistans	78	56	72 %	60 %

Utvecklingsområden per verksamhet

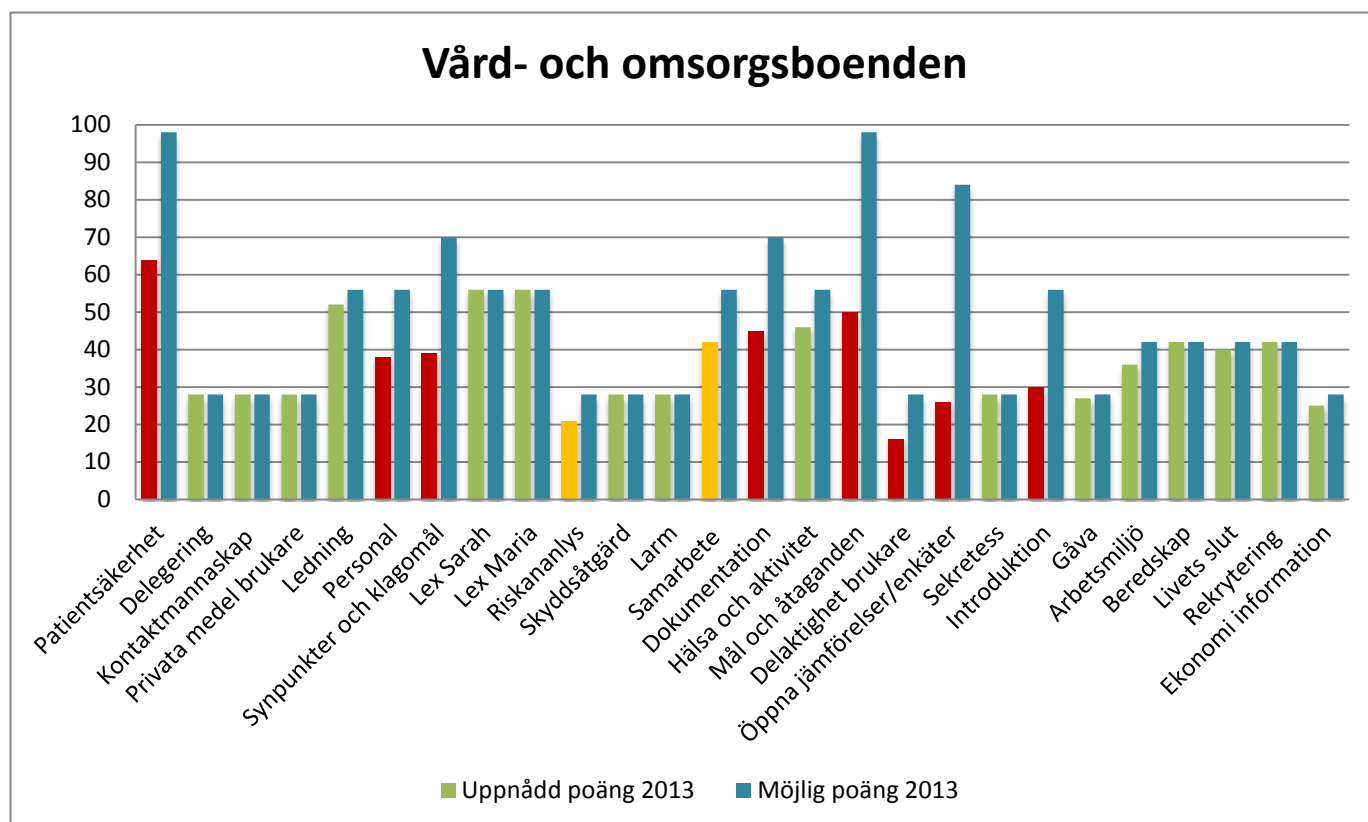
Utvecklingsområdena baseras på frågor där resultatet 2013 ligger under 70 procent. Tomma rutor innebär att verksamheten har fått ett resultat över 70 procent.

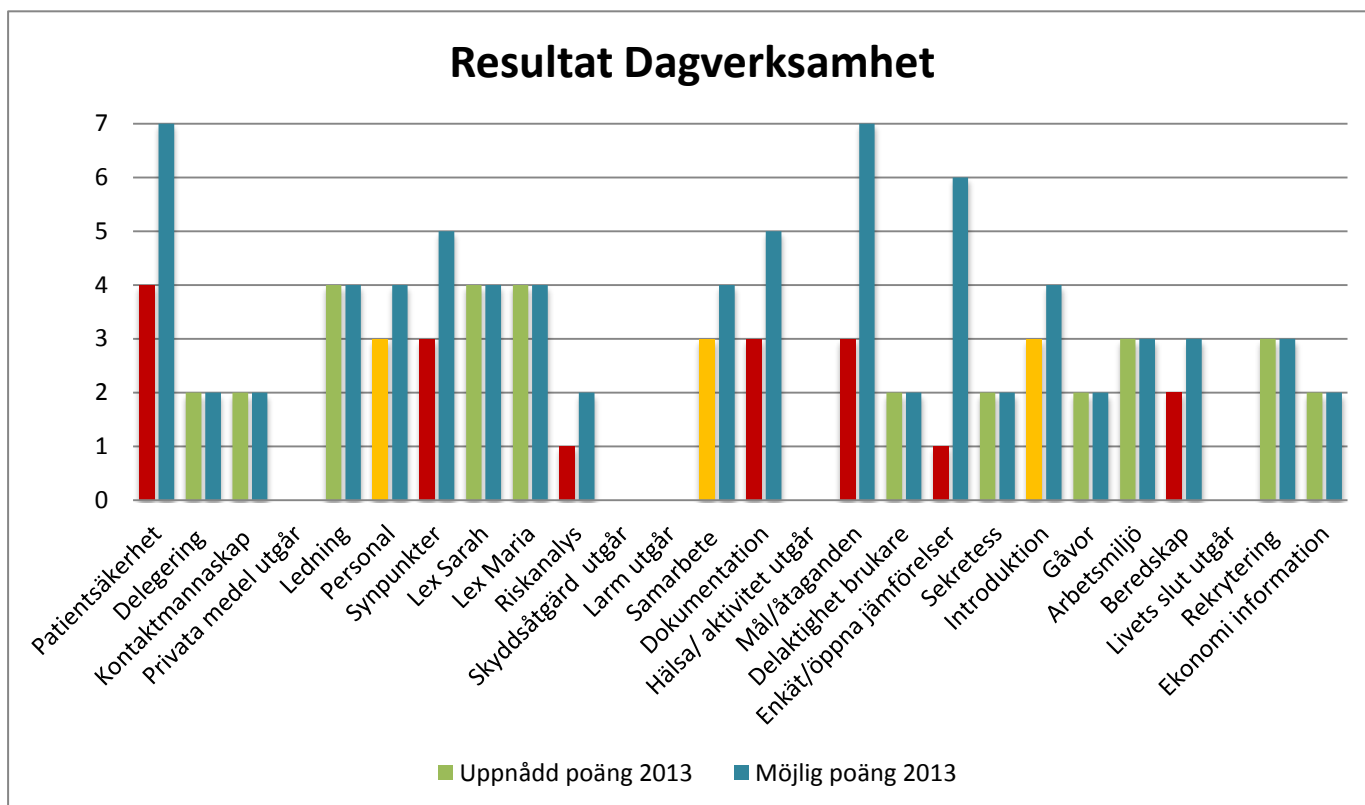
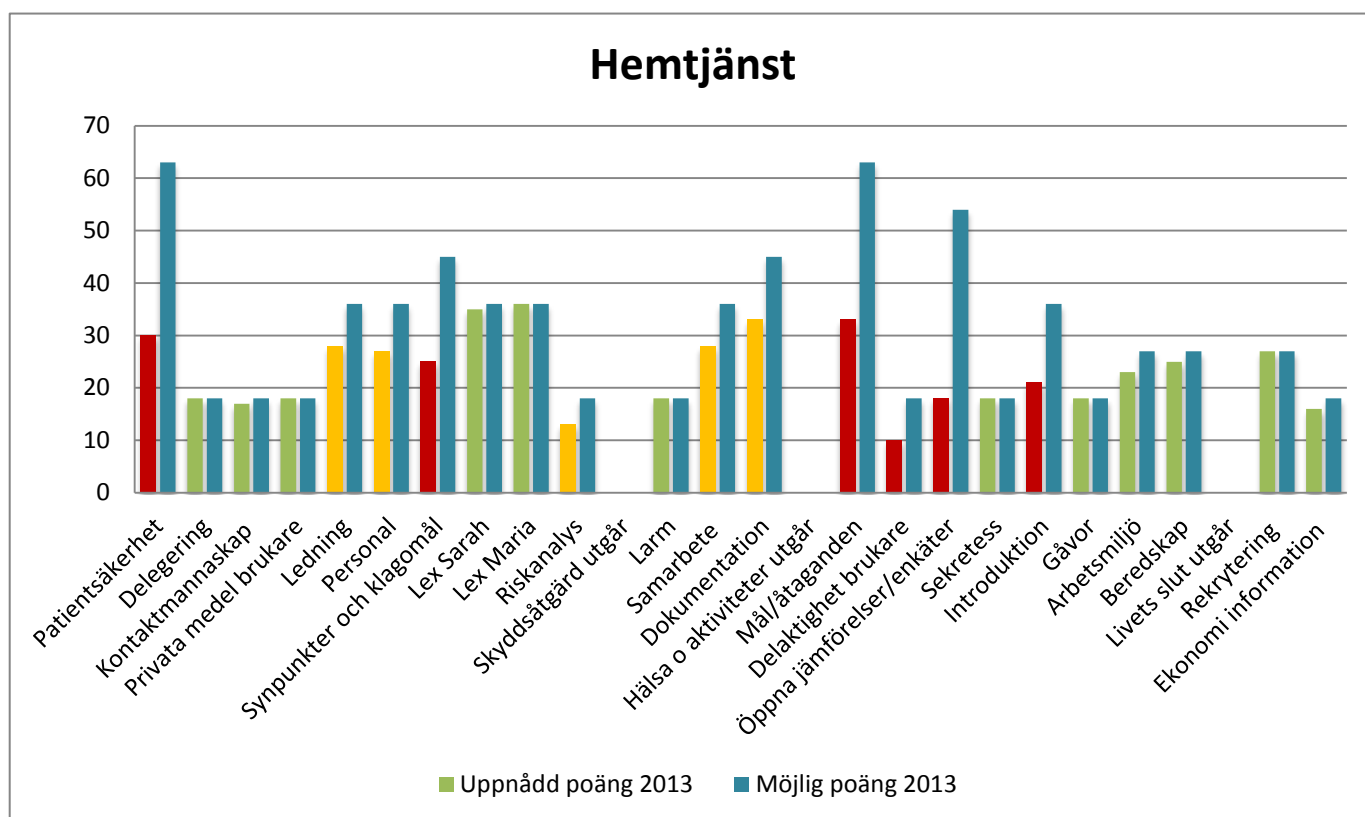
Utvecklingsområden 2013							
	Äldre-boenden	LSS-boenden	Hemtjänst	Personlig assistans	Myndighet	Hälsa & aktivitet	Dagverksamhet
< 70 % av möjlig poäng							
Synpunkter och klagomål	56%	65%	56%	48%	60%	50%	60%
Dokumentation	64%	64%		55%			60%
Öppna jmf/enkäter	31%	20%	33%	21%	50%	25%	17%
Introduktion	54%	61%	58%	50%		63%	
Mål och åtaganden	51%	56%	52%	55%	57%	57%	43%
Delaktighet brukare	57%		56%	69%			
Kontaktmannaskap				44%	Utgår		
Arbetsmiljö					50%	33%	
Beredskap					67%		67%
Riskanalys							50%
Personal	68%	68%		66%			
Patientsäkerhet	65%	Utgår	48%	Utgår			57%

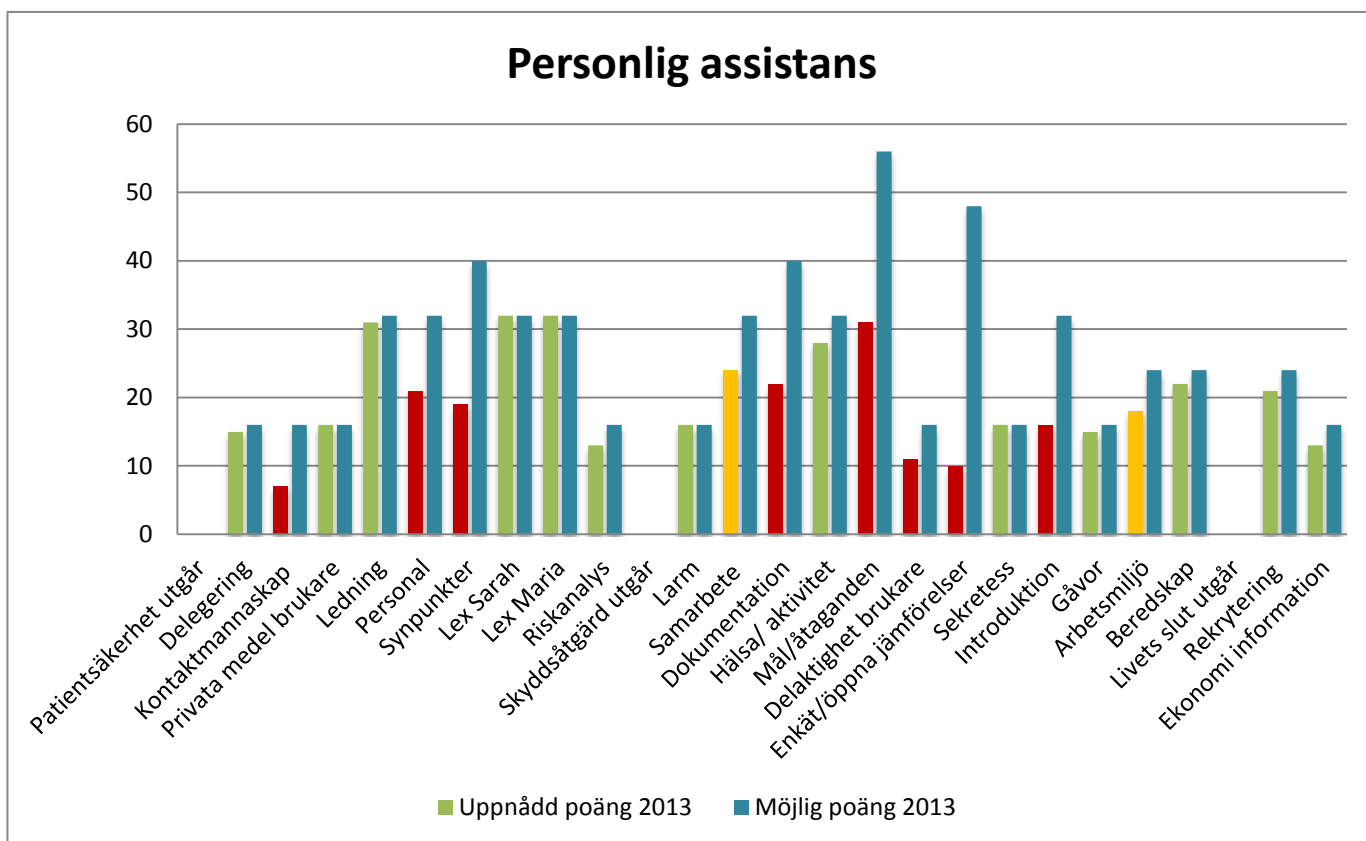
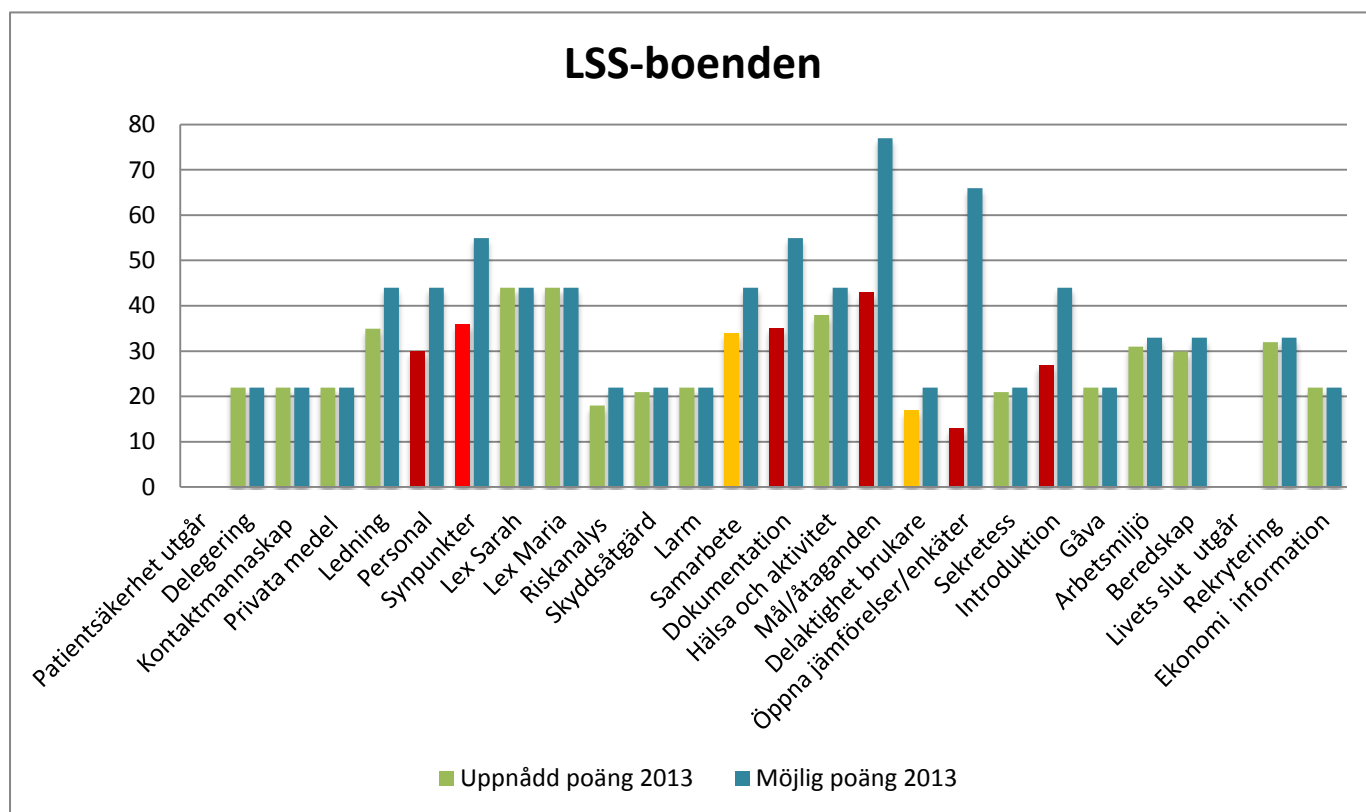
Bra områden per verksamhet

Bra områden baseras på frågor där resultatet 2013 ligger över 90 procent

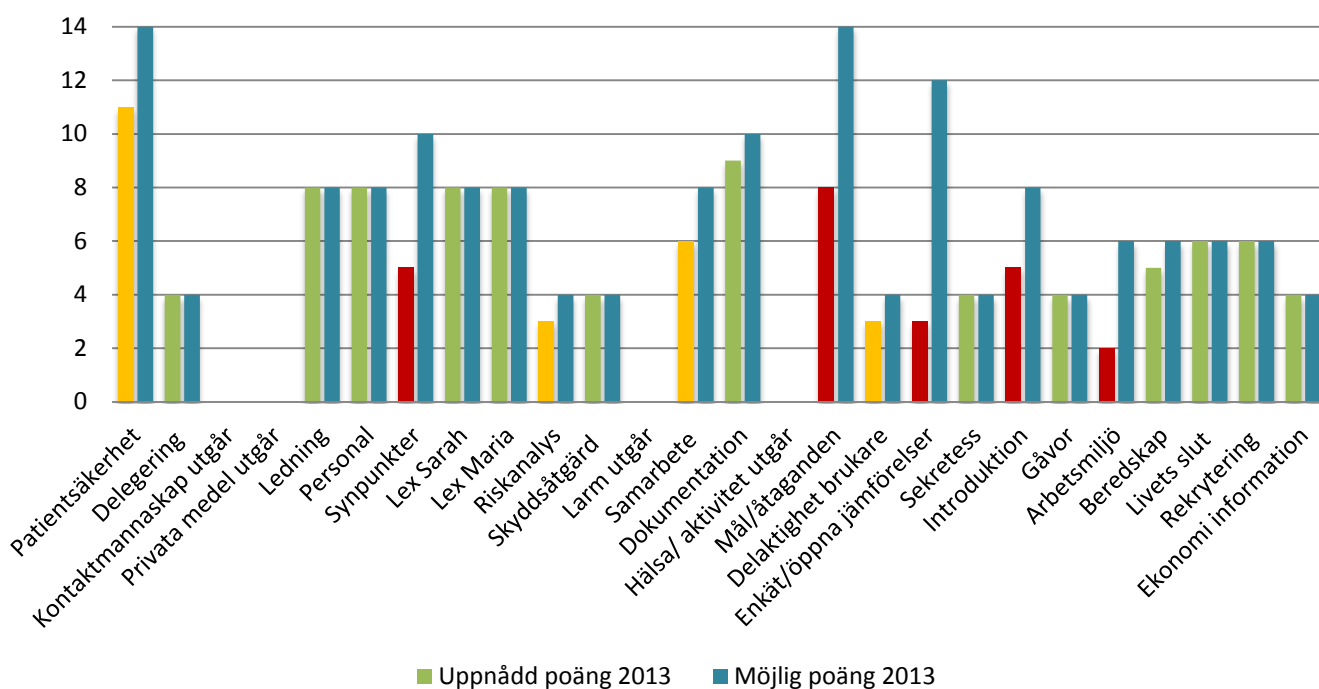
Bra områden 2013	
> 90 % av möjlig poäng	Samtliga verksamheter
Delegering	99 %
Privata medel	100 %
Ledning	92 %
Lex Sarah	100 %
Lex Maria	100 %
Skyddsåtgärd	99 %
Larm	100 %
Sekretess	99 %
Gåva	99 %
Rekrytering	98 %
Ekonomi/information	91 %





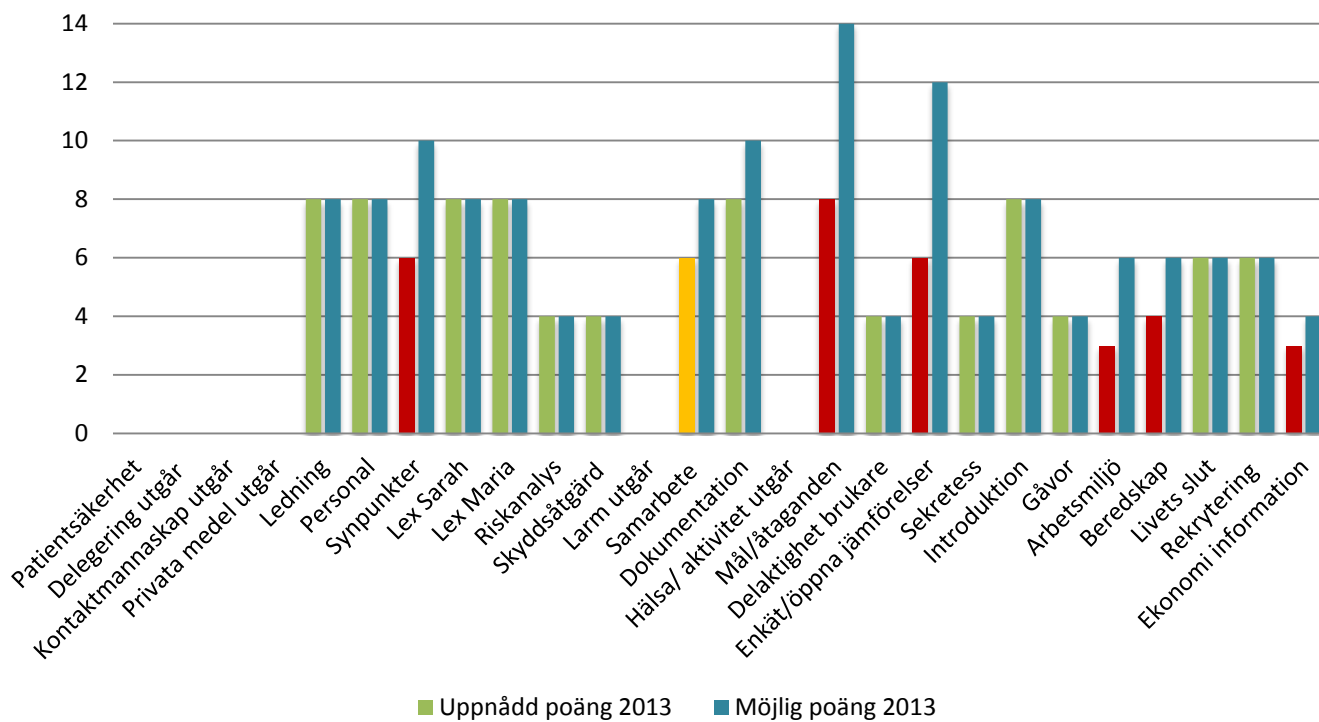


Resultat Hälsa & Aktivitet



■ Uppnådd poäng 2013 ■ Möjlig poäng 2013

Resultat Myndighet 2013



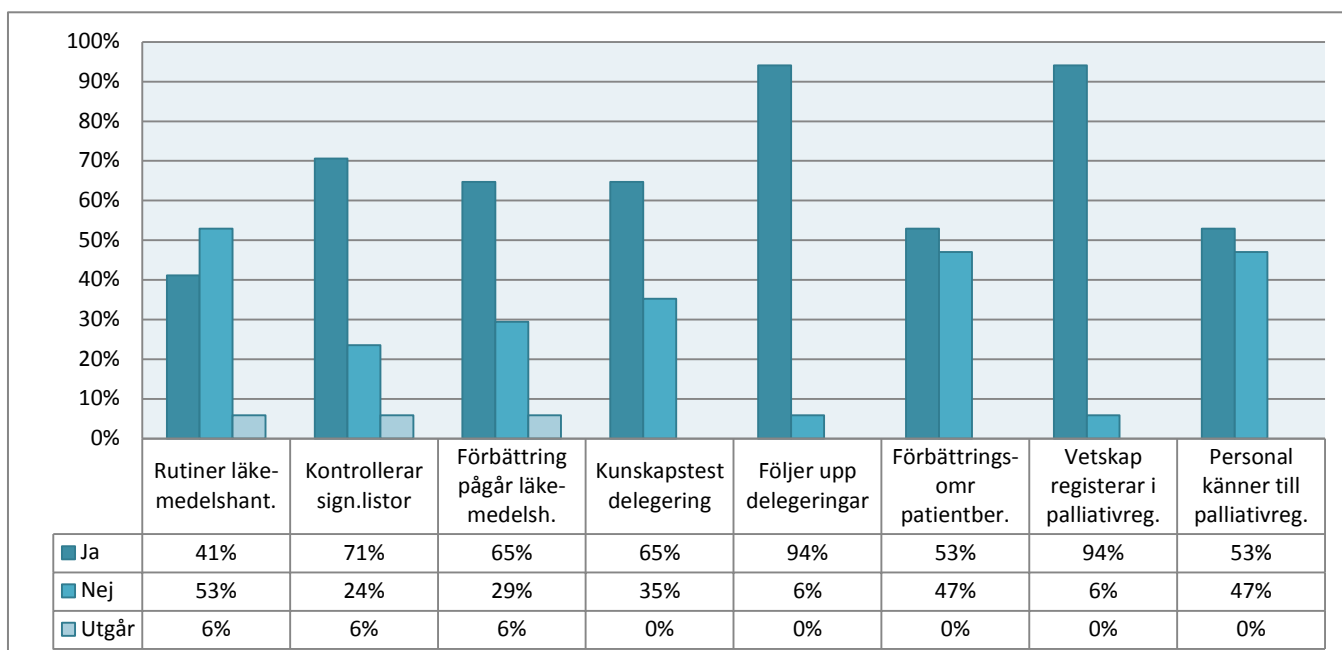
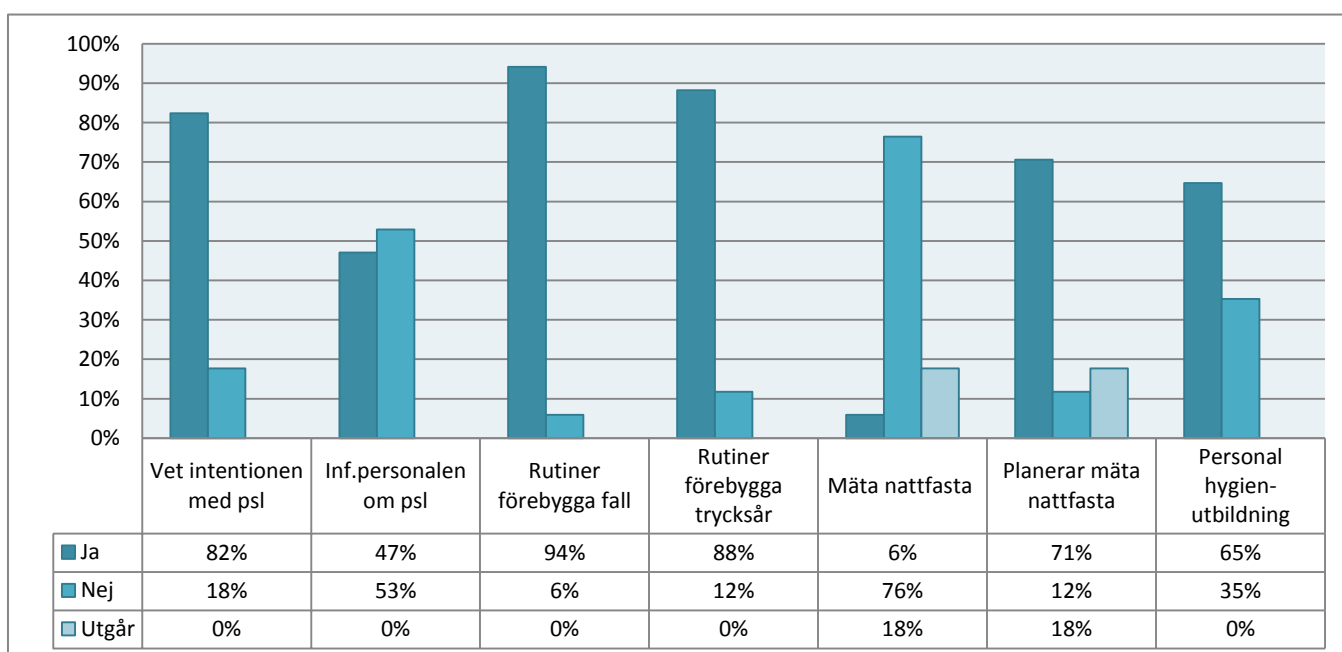
■ Uppnådd poäng 2013 ■ Möjlig poäng 2013

Patientsäkerhet

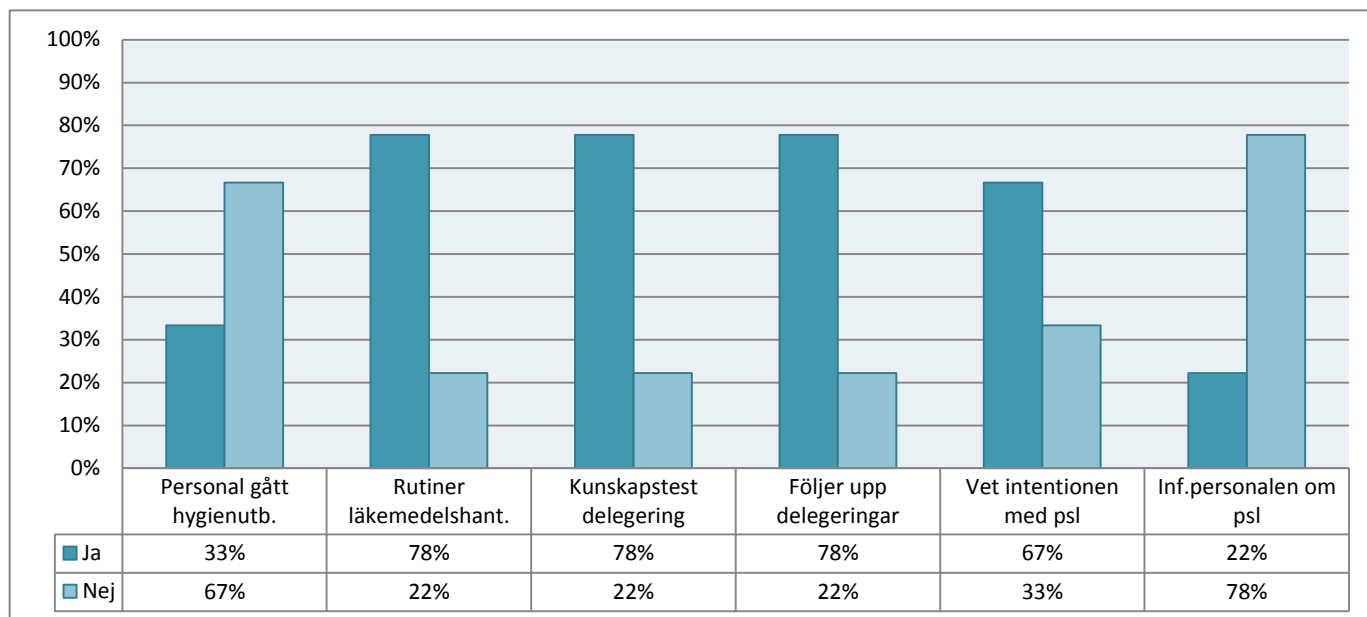
Den nya Patientsäkerhetslagen (2010:659) innebär bland annat att vårdgivare får ett tydligt ansvar att bedriva ett systematiskt patientsäkerhetsarbete. Vårdgivare ska både arbeta förebyggande för att förhindra vårdskador och utreda såväl händelser som lett till en skada som händelser som skulle kunna ha lett till en skada. Patienten/brukaren och anhöriga ska erbjudas att vara så delaktiga som det går i arbetet. Ett förebyggande arbete ska ske i hela teamet som finns runt patienten/brukaren. Patientsäkerhet är en av frågorna i kvalitetskontrollen.

Resultat på delfrågor under patientsäkerhet

Vård- och omsorgsboenden



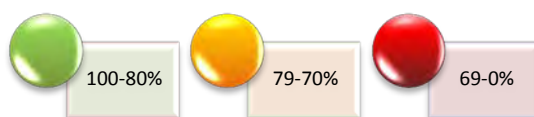
Hemtjänst



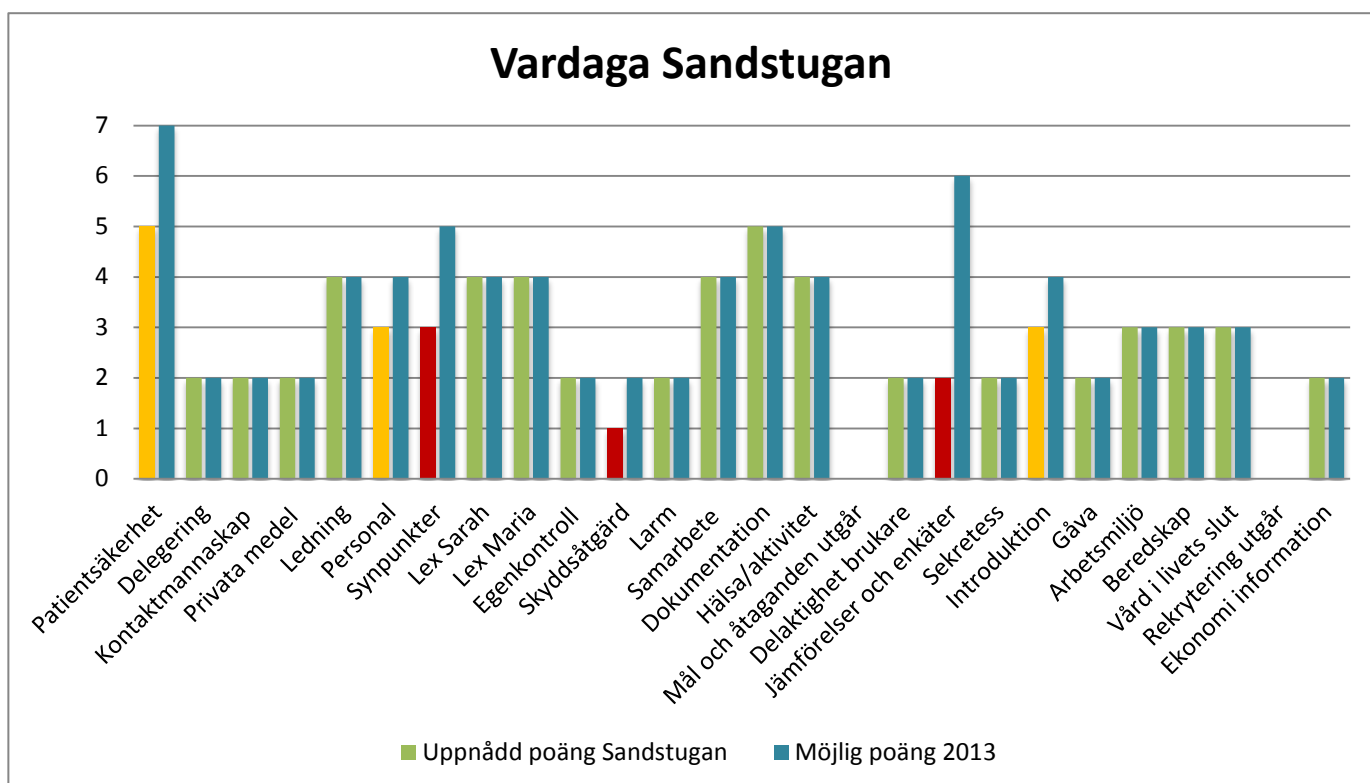
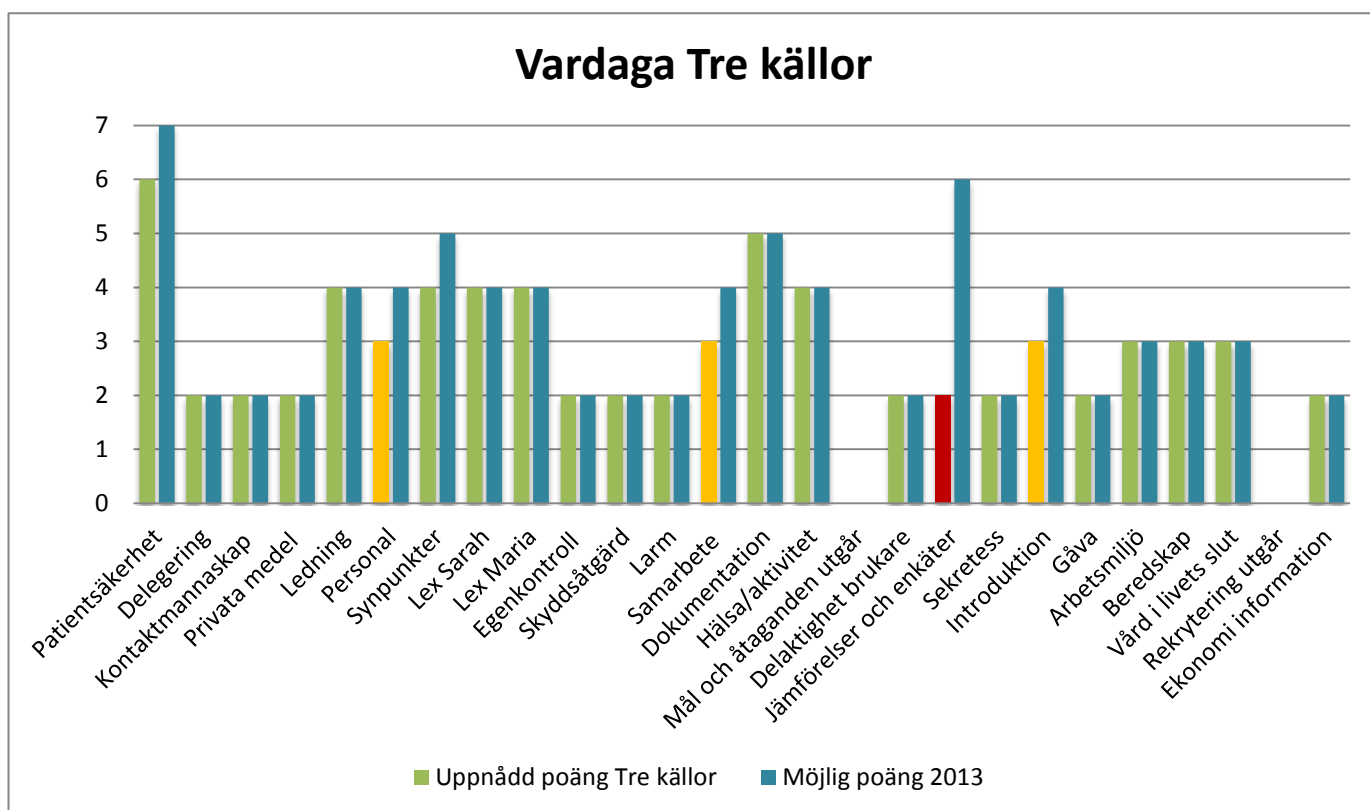
* psl - patientsäkerhetslagen

Kvalitetskontroll Vardaga Tre Källor och Sandstugan

Vi har en upphandlad entreprenadverksamhet på Tre Källor, ett servicehus i Eriksberg/Hallunda. Här driver Vardaga ett gruppboende för äldre med sju platser samt hemtjänstinsatser för cirka 20 brukare. Vi har också externt upphandlade platser inom äldreomsorgen. På Sandstugan i Tumba, som ägs av Vardaga, köper vi cirka 20 externa platser. På dessa två boenden har vi genomfört kontroller enligt samma modell som för våra egna boenden. Alla externa platser följs också upp individuellt av biståndshandläggare.



	Möjlig poäng	Uppnådd poäng	Procent av möjlig poäng
Sandstugan	80	69	86
Tre Källor	80	71	89



Lex Sarah och Lex Maria

Lex Sarah

Lex Sarah gäller inom socialtjänsten, i verksamheter enligt lagstiftningen om stöd och service till vissa funktionshindrade och vid Statens institutionsstyrelse. Enligt bestämmelserna om lex Sarah i socialtjänstlagen (SoL) och lagen om stöd och service till vissa funktionshindrade (LSS) ska:

- personalen genast rapportera missförhållanden eller påtaglig risk för missförhållanden till den som bedriver verksamheten
- den som bedriver verksamheten utreda och avhjälpa eller undanröja det rapporterade missförhållandet utan dröjsmål
- den som bedriver verksamheten ska anmäla till inspektionen för vård- och omsorg (IVO), om det visar sig att det är ett allvarligt missförhållande eller en påtaglig risk för ett allvarligt missförhållande

Information om rapporteringsskyldigheten ska ges av den som bedriver verksamheten. Den anställde ska inte rapportera missförhållanden till IVO. Anmälan görs av nämnden.

När den som bedriver verksamheten tar emot en rapport om ett missförhållande ska det rapporterade utredas och avhjälpas eller undanröjas. Om missförhållandet är allvarligt ska den som bedriver verksamheten snarast anmäla det till IVO.

Lex Sara-anmälningar under 2013

Händelse:	Åtgärd:	Beslut Socialstyrelsen:
2013-07-18 Hemtjänst Tumba Dnr:2013:127 Anmälan från sektionschef. En brukare som beviljats matdistribution fick första matlådan levererad först efter sju dagar då brukaren själv hörde av sig.	Omedelbar leverans av matlådor. Översyn av rutiner för kvittering av uppdrag och dubbel kontroll av sändlista vid förändringar. Händelsen har tagits upp i personalgruppen.	Anmälan till IVO 2013-09-10: En påtaglig risk för ett allvarligt missförhållande Beslut 2014-02-17: Missförhållandet bedöms ha utretts i tillräcklig omfattning och ärendet avslutas.
2013-07-01 Gruppboende Tumba Dnr. 2013:110 Anmälan från enhetschef efter att personalen upptäckt en brukare som fallit och gjort bedömningen att en annan brukare knuffat brukaren som fallit och skadat sig.	Omedelbart omhändertagande av drabbad brukare. Genomgång med personal av rutiner och arbetssätt. Förnyad bedömning av fallrisk för brukare. Utökning av personal.	Anmälan till IVO 2013-08-12: Allvarligt missförhållande. Inget beslut har inkommit.

Händelse:	Åtgärd:	Beslut Socialstyrelsen:
<p>2013-03-14 Personlig assistans Dnr:2013:77</p> <p>Anmälan från verksamhetschef. Anmälan avser fyra assistenter som inte följer instruktioner, rutiner och ordinationer avseende en brukares omvårdnad och säkerhet.</p>	<p>Enskilda samtal med personal. Arbetsgruppen splittras två personal omplaceras. Kontroll av rutiner och dokumentation.</p>	<p>Anmälan till IVO 2013-04-24: En påtaglig risk för ett allvarligt missförhållande</p> <p>Beslut 2013-06-25: Missförhållandet bedöms ha utretts i tillräcklig omfattning och ärendet avslutas.</p>

Lex Maria

Enligt Patientsäkerhetslagen (SOSFS 2010:659) ska vårdgivaren förebygga att patienter inte drabbas av vårdskador samt utreda händelser som medfört eller hade kunnat medföra vårdskada.

Vårdgivaren ska till IVO (Inspektionen för vård och omsorg) anmäla händelser som har medfört eller hade kunnat medföra en allvarlig vårdskada och lämna in den utredning som gjorts av händelsen.

Vårdgivaren ska snarast informera en patient som har drabbats av en vårdskada om

- att det inträffat en händelse som har medfört en vårdskada,
- vilka åtgärder som vårdgivaren avser att vidta för att en liknande händelse inte ska inträffa igen,
- möjligheten att anmäla klagomål till IVO
- möjligheten att begära ersättning enligt patientskadelagen (1996:799) eller från läkemedelsförsäkringen, samt patientnämndernas verksamhet.

Lex Maria-anmälningar under 2013

Händelse:	Åtgärd:	Beslut Socialstyrelsen:
<p>2012-12-20 Kärsdala äldreboende Dnr:2013:34</p> <p>En brukare fick dubbla doser av antibiotika.</p>	<p>Brukaren fick ingen skada.</p> <p>Genomgång och revidering av rutinerna för telefonordination.</p>	<p>Anmälan till IVO 2013- 02 -06 En påtaglig risk för en allvarlig vårdskada Beslut 2013-11-22: Risk för allvarlig vårdskada bedöms ha utretts i tillräcklig omfattning och ärendet avslutas.</p>
<p>2013-03-14 Personlig assistans Dnr:2013:78</p> <p>Anmälan avser fyra assistenter som inte följt instruktioner, felaktig användning av medicintekniska produkter och bristande samarbete avseende en brukares omvårdnad och säkerhet.</p>	<p>Enskilda samtal med personal. Arbetsgruppen splittras två personal omplaceras. Kontroll av rutiner och dokumentation.</p>	<p>Anmälan till IVO 2013-04-26: En påtaglig risk för en allvarlig vårdskada.</p> <p>Inget beslut har inkommit.</p>

Övriga avvikelser

År	Läkemedelsavvikelser	Fall	Frakturer
2013	406	717	16
2012	293	585	23

Medicinska avvikelser utredda av MAS

Avvikelser	Antal	Status
Läkemedelsavvikelser	4	Ärendena utredda

Klagomål och synpunkter

Synpunkter 2013

Vård- och omsorgsförvaltningen har fått in 60 synpunkter till registrator under året fördelade på följande sätt:

Hemtjänst, 30 synpunkter

Missnöje med hemtjänstens bilar i bostadsområdena, byte av personal, fel vid inköp av mat, personal som talar dålig svenska, behov av nya larm, missnöje med hemtjänstinsatserna.

OF, 6 synpunkter

Gäller gemensamma måltider och aktiviteter samt information till anhöriga.

Myndighet, 3 synpunkter

Missnöjda med beslut, lång handläggningstid.

Bostadsanpassning, 2 synpunkter

Har inte fått vara med och påverka vad som ska ändras.

Dagverksamhet, 3 synpunkter

Incident vid transporter till dagverksamhet. Bra med dagverksamhet under två dagar då man sedan har tid över för egen aktivitet/pyssel.

Mat, 3 synpunkter

Dålig mat trots höjda avgifter, inga grönsaker och inget bröd.

Tumba vård- och omsorgsboende 4 synpunkter

Önskemål om sänkt hyra vid installation av sprinklersystem.

Övrigt, 9 synpunkter

80-årskuvertet ingav falsk förhoppning, ska stå klart att det handlar om att ansöka om insatser. Varför har vård- och omsorgsförvaltningen inte utbildad personal? Bristande förtroende för personal.

Internkontroll

Nämnden har det yttersta ansvaret för den interna kontrollen inom sina respektive verksamhetsområden och ska vid behov besluta om nämndspecifika regler och anvisningar för den interna kontrollen. Planen för internkontroll år 2013 omfattade kontroll av ekonomi, administration, verksamhet och kvalitet.

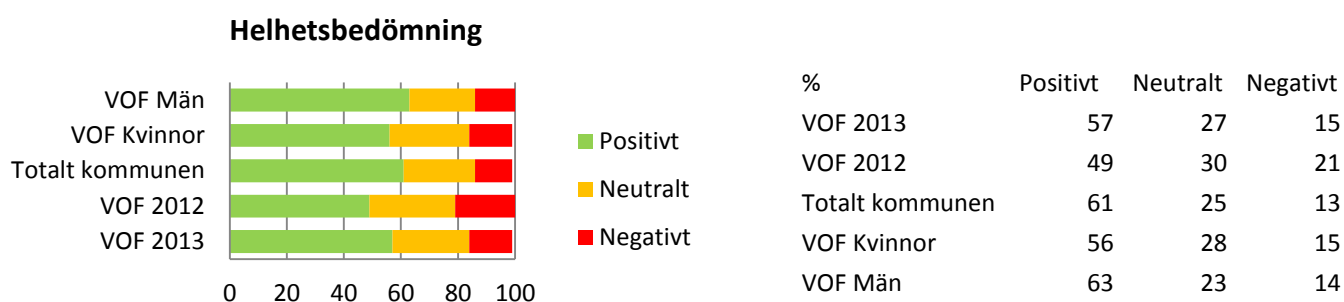
Internkontrollen 2013 har utförts enligt plan. För de punkter som rör ekonomi och verksamhetssystem fanns nio anmärkningar. Tre fakturor hade konterats på fel konto. Fyra fakturor saknades deltagarförteckning och program och två felaktiga inloggningar i verksamhetssystemet uppmärksammades vid stickprovskontrollerna.

Ett nytt reglemente för internkontroll samt budgetansvar och attest har tagits fram på kommunledningsförvaltningen. Fullmäktige beslutar om reglementena i januari 2014, med tillämpning från och med mars 2014. Internkontrollplanen för 2014 följer det nya förslaget och vi har utvecklat interkontrollplanen genom att mer utförligt beskriva kontrollmetod och risk. Under våren 2014 kommer vi också att ta fram detaljerade rutiner för de olika kontrollmomenten under året.

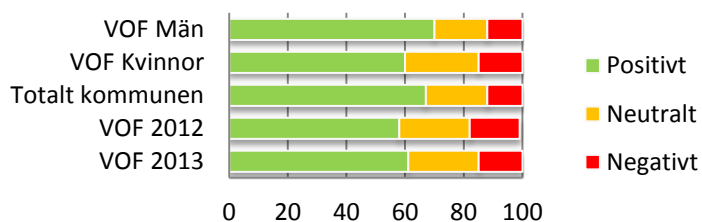
Medarbetarundersökning

I 2013 års medarbetarundersökning svarade 881 av 1143 månadsanställda medarbetare på enkäten, vilket motsvarar 77 procent. Av kvinnliga medarbetare svarade 736 av 950 (77%), och av manliga medarbetare svarade 128 av 193 (66%) på enkäten. Medarbetarna har besvarat enkäten via en länk som de fått per mail alternativt via pappersenkät. Resultatet har redovisats per enhet, verksamhetsområde och totalt för vård- och omsorgsförvaltningen.

Utdrag ur resultaten totalt för vård- och omsorgsförvaltningen

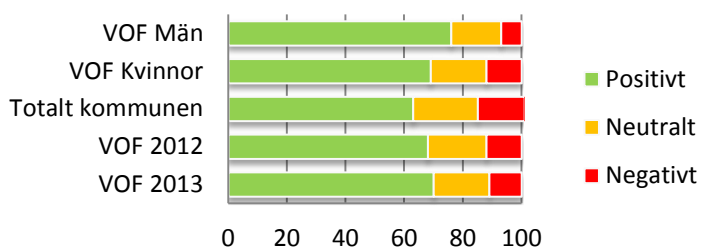


Delaktighet och inflytande



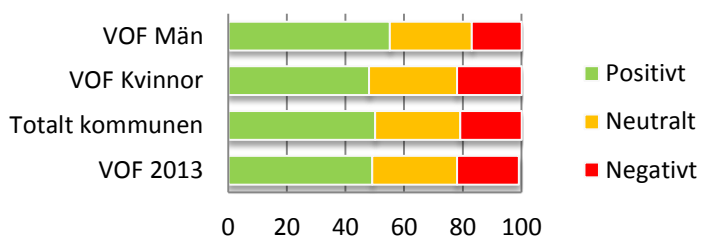
	Positivt	Neutralt	Negativt
VOF 2013	61	24	15
VOF 2012	58	24	17
Totalt kommunen	67	21	12
VOF Kvinnor	60	25	15
VOF Män	70	18	12

Arbetskrav



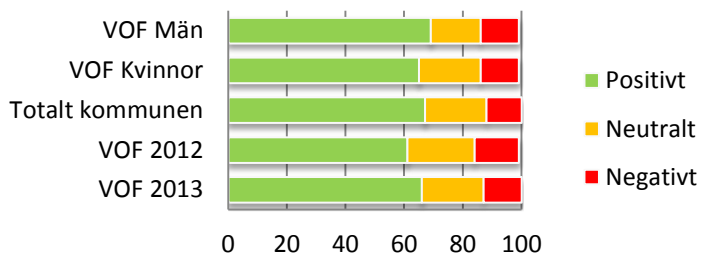
	Positivt	Neutralt	Negativt
VOF 2013	70	19	11
VOF 2012	68	20	12
Totalt kommunen	63	22	16
VOF Kvinnor	69	19	12
VOF Män	76	17	7

Arbetsmiljö



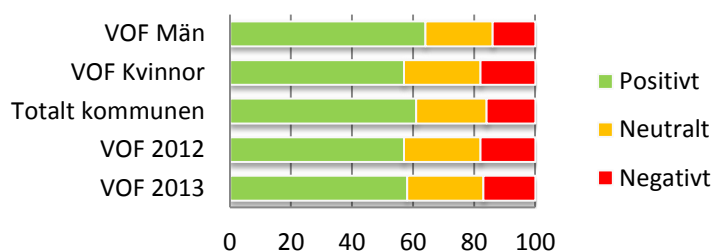
	Positivt	Neutralt	Negativt
VOF 2013	49	29	21
Totalt kommunen	50	29	21
VOF Kvinnor	48	30	22
VOF Män	55	28	17

Kompetens



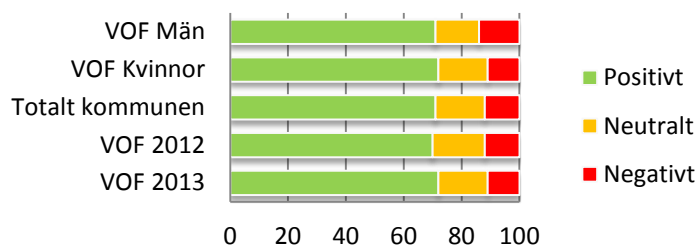
	Positivt	Neutralt	Negativt
VOF 2013	66	21	13
VOF 2012	61	23	15
Totalt kommunen	67	21	12
VOF Kvinnor	65	21	13
VOF Män	69	17	13

Jämställdhet och mångfald



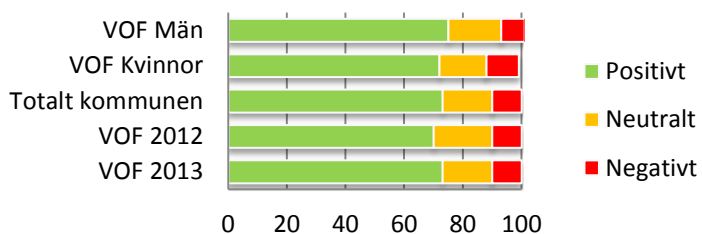
	Positivt	Neutralt	Negativt
VOF 2013	58	25	17
VOF 2012	57	25	18
Totalt kommunen	61	23	16
VOF Kvinnor	57	25	18
VOF Män	64	22	14

Medarbetarsamtal och lönesamtal



	Positivt	Neutralt	Negativt
VOF 2013	72	17	11
VOF 2012	70	18	12
Totalt kommunen	71	17	12
VOF Kvinnor	72	17	11
VOF Män	71	15	14

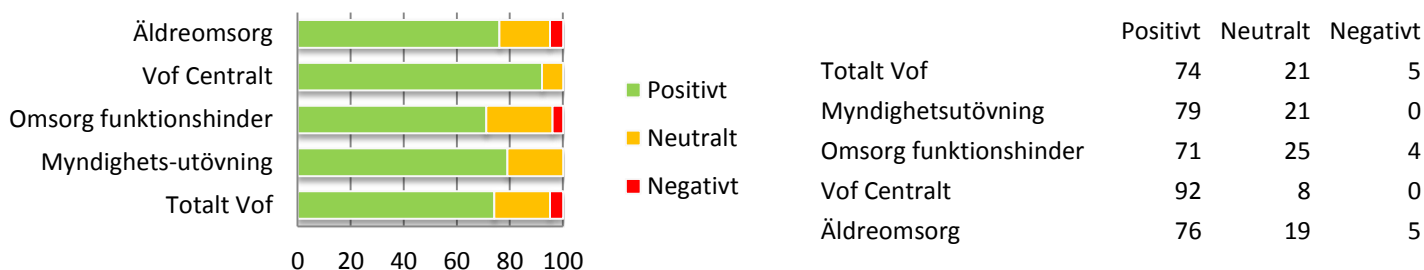
Arbetsplatsträffar



	Positivt	Neutralt	Negativt
VOF 2013	73	17	10
VOF 2012	70	20	10
Totalt kommunen	73	17	10
VOF Kvinnor	72	16	11
VOF Män	75	18	8

Förvaltnings specifika frågor

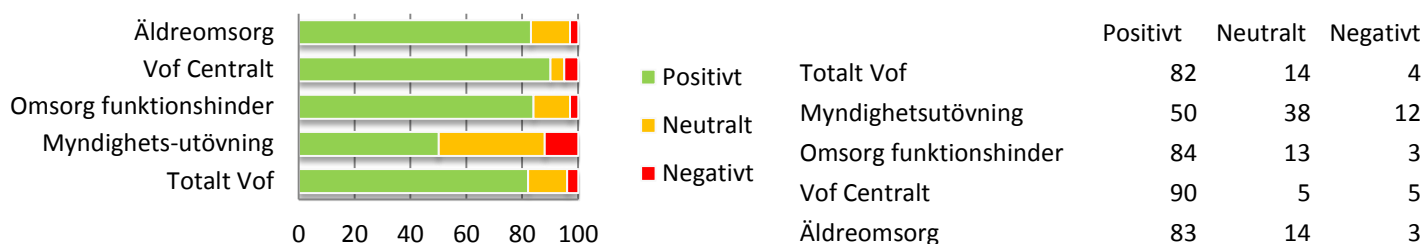
Jag känner till min förvaltnings organisation och verksamheter



På min enhet/arbetsplats ger vi våra brukare en god omsorg



På min enhet/arbetsplats tillämpar vi brukarvärdegrunden och/eller den nationella värdegrunden i det dagliga arbetet



5. Resultat brukarundersökning och nationella jämförelser











Öppna jämförelser och Brukarundersökning

I den årliga rapporten Öppna jämförelser publicerar Socialstyrelsen och Sveriges Kommuner och Landsting jämförelser av vården och omsorgen om äldre. Rapportens syfte är att göra den gemensamt finansierade vården och omsorgen om äldre öppen för insyn, ge underlag för den offentliga debatten och stimulera till ett ökat lärande och förbättrade resultat. Från och med 2012 ingår förvaltningens brukarundersökning inom äldreomsorgen i Socialstyrelsens undersökning. Resultatet nedan redovisas på övergripande nivå. Samtliga enheter har också egna resultat.

Resultat vård- och omsorgsboende

Kommun	Antal personer som ingick i undersökningen	Andel svarande
Botkyrka	265	146 (55%)

Särskilt boende	Botkyrka		Riket	Länet
Kontinuitet och tid				
Andel som uppger att personalen alltid eller oftast har tillräckligt med tid att utföra arbetet	74 %		72 %	71 %
	Män	Kvinnor		
	74 %	74 %		
Inflytande och delaktighet				
Andel som uppger att de alltid eller oftast kan påverka vilka tider de får hjälp av personalen	58 %		59 %	57 %
	Män	Kvinnor		
	45 %	64 %		
Andel som uppger att personalen alltid eller oftast tar hänsyn till åsikter och önskemål	72 %		79 %	77 %
	Män	Kvinnor		
	61 %	77 %		
Andel som vet var de ska vända sig med synpunkter eller klagomål	39 %		*	45 %
	Män	Kvinnor		
	43 %	37 %		46 %
Andel som uppger att personalen alltid/oftast bemöter dem på ett bra sätt	92 %		95 %	93 %
	Män	Kvinnor		
	98 %	89 %		
Trygghet				
Andel som uppger att det känns mycket/ganska tryggt att bo i särskilt boende	86 %		90 %	88 %
	Män	Kvinnor		
	83 %	88 %		
Boendemiljö				
Andel som uppger att det är trivsamt i de gemensamma utrymmena	64 %		66 %	64 %
	Män	Kvinnor		
	65 %	63 %		

Andel som uppger att det är trivsamt utomhus	72 %			67 %	67 %
	Män 61 %	Kvinnor 77 %			
Mat och måltidsmiljö					
Andel som uppger att maten smakar mycket eller ganska bra	68 %			77 %	73 %
	Män 80 %	Kvinnor 62 %			
Andel som uppger att måltiden alltid eller oftast är en trevlig stund	56 %			70 %	66 %
	Män 53 %	Kvinnor 58 %			
Utevistelser och sociala aktiviteter					
Andel som uppger att det är mycket eller ganska bra möjligheter att komma utomhus	47 %			58 %	57 %
	Män 40 %	Kvinnor 51 %			
Andel som uppger att de är mycket eller ganska nöjda med aktiviteterna som erbjuds	56 %			63 %	62 %
	Män 58 %	Kvinnor 55 %			
Hälsotillstånd					
Andel som uppger mycket eller ganska god hälsa	24 %			25 %	26 %
	Män 27 %	Kvinnor 23 %			
Andel som uppger att de har svåra besvär av ångslan, oro eller ångest	19 %			13 %	14 %
	Män 21 %	Kvinnor 18 %			
Bedömning av helhet					
Andel mycket nöjda eller ganska nöjda	76 %			83 %	82 %
	Män 74 %	Kvinnor 78 %			
Tillgänglighet till vård och omsorg					
Väntetid till särskilt boende från ansökan till erbjudande om inflyttningsdatum	65 dagar			51 dagar	-
Andel som uppger att det är mycket/ganska lätt att vid behov träffa sjuksköterska	76 %			78 %	79 %
	Män 78 %	Kvinnor 76 %			

*Inget resultat 2012

Resultat hemtjänst

Kommun	Antal personer som ingick i undersökningen	Andel svarande
Botkyrka	598	395 (66%)

Hemtjänst	Botkyrka		Riket	Länet
Kontinuitet och tid				
Personalkontinuitet, mätperiod 14 dagar	9 (personer)		14 (personer)	-
Andel som uppger att personalen alltid eller oftast har tillräckligt med tid att utföra arbetet	69 %		82 %	79 %
	Män	Kvinnor		
	66 %	71 %		
Inflytande och delaktighet				
Andel som uppger att de alltid eller oftast kan påverka vilka tider de får hjälp av personalen	44 %		61 %	67 %
	Män	Kvinnor		
	43 %	45 %		
Andel som uppger att personalen alltid eller oftast tar hänsyn till åsikter och önskemål	75 %		86 %	86 %
	Män	Kvinnor		
	72 %	76 %		
Andel som vet var de ska vända sig med synpunkter eller klagomål	53 %		62 %	59 %
	Män	Kvinnor		
	49 %	55 %		
Andel som uppger att personalen alltid/oftast bemöter dem på ett bra sätt	89 %		97 %	97 %
	Män	Kvinnor		
	90 %	89 %		
Trygghet				
Andel som uppger att det känns mycket/ganska tryggt att bo hemma med stöd från hemtjänst	74 %		87 %	84 %
	Män	Kvinnor		
	78 %	72 %		
Hälsotillstånd				
Andel som uppger att de har mycket god eller ganska god hälsa	26 %		30 %	29 %
	Män	Kvinnor		
	32 %	21 %		
Andel som uppger att de har svåra besvär av ångslan, oro eller ångest	9 %		7 %	8 %
	Män	Kvinnor		
	8 %	10 %		
Bedömning av helhet				
Andel mycket nöjda eller ganska nöjda	75 %		89 %	86 %
	Män	Kvinnor		
	77 %	73 %		

Jämförelser kostnader med närliggande kommuner och riket

Bakgrundsindikatorer	Avvikelse från standardkostnad*	Kostnad per brukare boende, kr	Kostnad per brukare hemtjänst, kr
Botkyrka	6,4	602 035	176 675
Huddinge	11,4	642 120	142 350
Södertälje	-0,2	656 739	212 609
Haninge	17,6	646 870	186 675
Stockholm	-1,0	668 123	168 429
Tyresö	-2,1	728 876	176 522
Riket	-	625 351	201 816

*Standardkostnaden är den kostnad kommunen skulle ha om man bedrev verksamheten på en genomsnittlig avgifts-, ambitions- och effektivitetsnivå och med hänsyn till de egna strukturella faktorerna enligt kostnadsutjämnningen.

Äldreguiden

Äldreguiden är ett verktyg som skapas av Socialstyrelsen och innehåller uppgifter som speglar kommunernas ansvar för vården och omsorgen om personer 65 år och äldre. Här finns uppgifter om olika enheter; äldreboende, hemtjänst och dagverksamhet. All information hämtas årligen från officiell statistik från landets kommuner.

Hemtjänst	Alby/Fittja/ Hallunda/Norsborg	Tullinge	Tumba/ Grödinge
Inflytande och delaktighet			
Alla erbjuds en kontaktperson	Ja	Ja	Ja
Andel personer som varit delaktiga vid planeringen av sin omsorg	73 %	39 %	91 %
Rutiner för hjälp vid speciella behov			
om den äldre personen, mot förmodan, inte öppnar dörren/svarar på ringsignal	Ja	Ja	Ja
vid plötsligt försämrat allmäntillstånd hos den äldre personen	Ja	Ja	Ja
vid misstanke om undernäring	Ja	Ja	Ja
Det finns rutiner för hemtjänstpersonalens vägledning av sjuksköterska	Nej	Delvis	Nej

Vård- och omsorgsboende	Alby Äng	Allé- gården	Ekdala	Kärs- dala	Silver- kronan	Tumba	Riks- snitt
Inflytande och delaktighet							
Alla erbjuds att vara med på rådsmöten	Nej	Ja	Nej	Nej	Ja	Nej	
Alla erbjuds en kontaktperson	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	
Alla erbjuds en fast kontakt med en vårdpersonal	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	
Andel personer som varit delaktiga vid planeringen av sin omsorg	56 %	100 %	0 %	76 %	100 %	72 %	83 %
Mat och måltider							
Alla måltider serveras vid rekommenderade tider	Ja	Ja	Ja	Ja	Nej	Ja	
Aktivitet, träning							
Alla erbjuds gruppaktivitet minst två gånger per vecka	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	
Det finns en träningslokal nära boendet	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	
Alla har tillgång till styrke- och balansträning	Varje vecka	Varje vecka	Varje vecka	Varje vecka	Varje vecka	Varje vecka	
Läkemedelsgenomgångar							
Antal personer med aktuell läkemedelsgenomgång	100 %	100 %	100 %	100 %	100 %	87 %	73 %

Brukarundersökning inom omsorgen om personer med funktionsnedsättning, Pictostat

Pictostat är ett enkätverktyg som använder sig av Pictogramsymboler, fotografier och inspelat tal för att presentera och förtydliga frågeställningar och svarsalternativ för personer med olika former av kognitiv funktionsnedsättning.

Resultat

Under 2012 och 2013 har enkätverktyget använts inom omsorgen om personer med funktionsnedsättning. Sammanlagt har 174 av 369 enkäter besvarats i undersökningen med en svarsfrekvens på ca 47 procent totalt.

Enkätgrupp	Svarat i %
Gruppboendestäder	70 % (53 %)
Serviceboendestäder	36 % (35 %)
Mobila team	24 % (22 %)
Korttidsvistelse	58 % (36 %)
Personlig assistans	42 % (44 %)
Avlösare/Ledsagare	14 % (30 %)

*Siffran inom parentes avser 2012

Brukarna i tre av sex verksamheter (gruppboende, serviceboende och personlig assistans) fick frågan om de tyckte om sitt hem, vilket 76 procent svarade ja på. Vidare ställdes frågor till brukarna om de upplever att de bestämmer över sin fritid. 73 procent svarar att de bestämmer och väljer vad de gör på sin fritid och 22 procent uppger att de bestämmer tillsammans med personal eller ibland. 74 procent av brukarna uppger att de haft möte där de pratat om vilket stöd han/hon behöver i sitt hem.

Utdrag ur resultaten

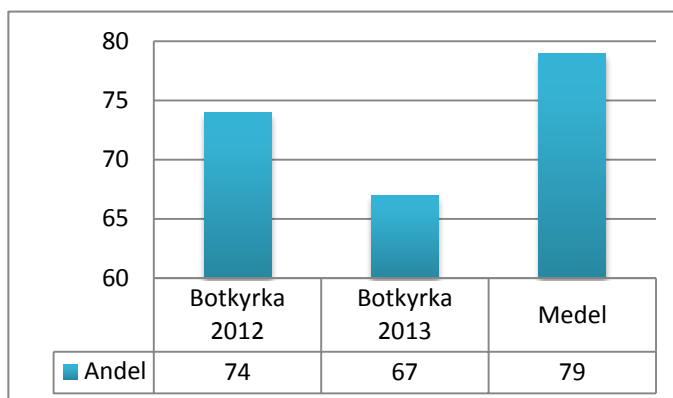
Gruppboende	
Har personalen tid att hjälpa dig	63%
Knackar eller ringar personalen på din dörr innan de kommer in?	62%
Servicebostad	
Knackar eller ringar personalen på din dörr innan de kommer in?	85%
Är personalen rättvis?	92%
Personlig assistans	
Knackar eller ringar personalen på din dörr innan de kommer in?	48%
Anpassar sig assistenterna efter dina behov?	73%
Lyssnar assistenterna på dig?	76%
Känner du dig trygg med dina assistenter?	86%
Pratar assistenterna över ditt huvud?	59%
Korttids	
Får du tröst av någon om du är ledsen?	53%
Är personalen rättvis?	69%
Lyssnar personalen på dig?	55%
Mobila teamet	
Knackar eller ringar personalen på din dörr innan de kommer in?	100%
Får du bestämma när du vill ha hjälp av personalen?	64%
Avlösare och ledsagare	
Knackar eller ringar personalen på din dörr innan de kommer in?	100%
Känner du dig trygg med ditt barns avlösare?	100%
Förstår avlösaren ditt barn?	100%

Kommunens kvalitet i korthet (KKIK)

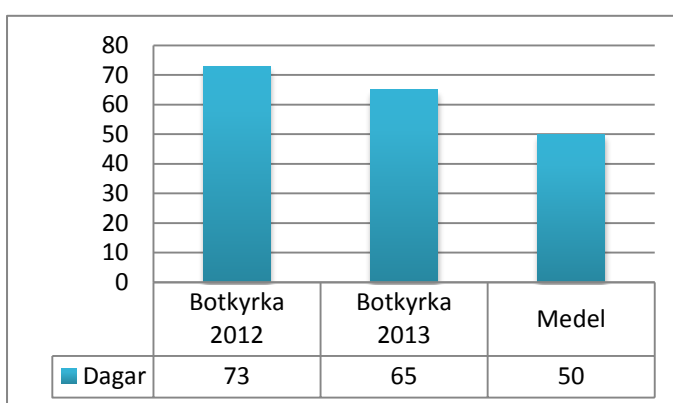
Syftet med KKIK är kommuninvånarna ska få information om kvaliteten på den service som kommunen tillhandahåller. Tanken är att kommunen ska föra en dialog kring resultat med kommuninvånarna och använda måtten som en del i styrningen och verksamhetsutvecklingen. År 2013 presenteras 39 mått som speglar kommunens olika verksamheter, 220 kommuner har deltagit.

Resultat av mått för vård- och omsorgsförvaltningen

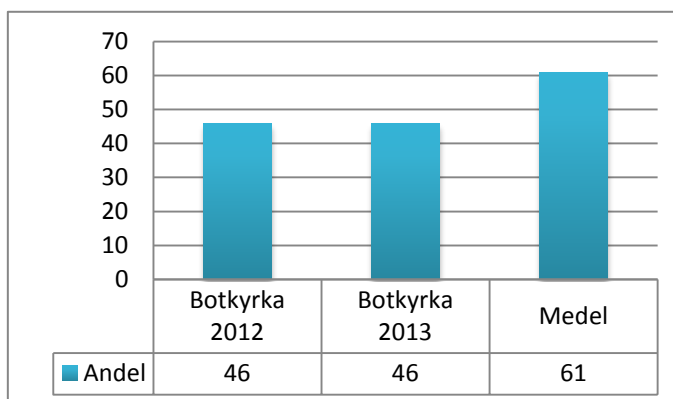
Andel av medborgarna som inom två dagar får svar på en enkel fråga via e-post (Mått 1, undersökning av externt företag)



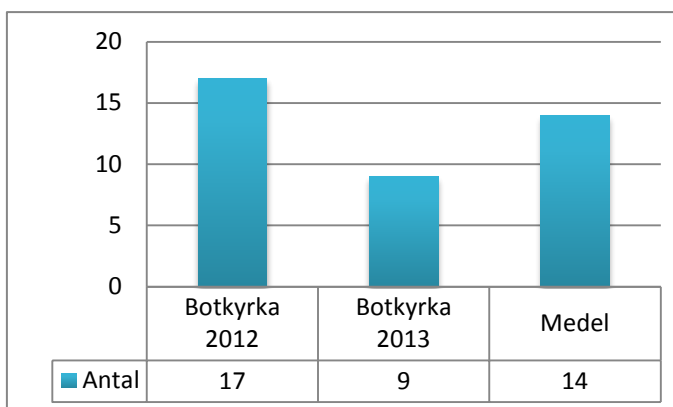
Hur lång är väntetiden i snitt (dagar) för att få plats på ett äldreboende från ansökan till erbjudande om plats? (Mått 7, egen undersökning lämnad till Kolada¹)



Hur trygga känner sig medborgarna i kommunen? (Mått 9 SCB:s medborgarundersökning)

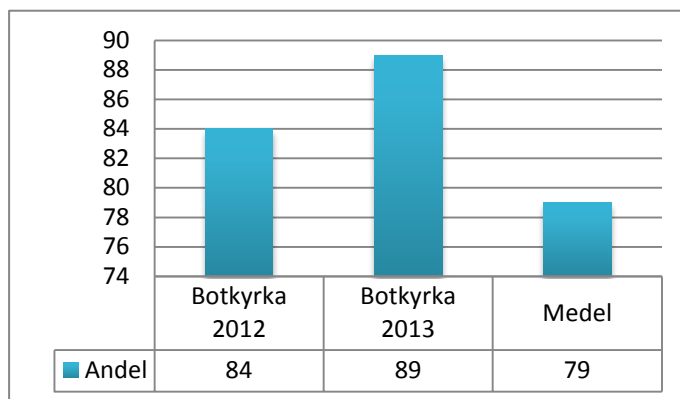


Hur många olika vårdare besöker en äldre person med hemtjänst under en 14-dagars period? (Mått 10, egen undersökning lämnad till Kolada)

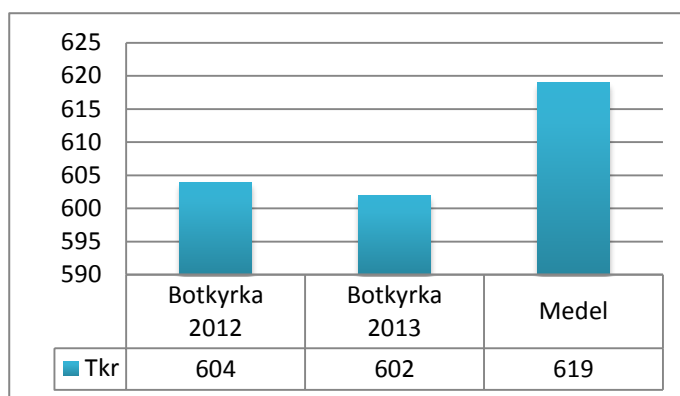


¹ Kommun- och landstingsdatabasen

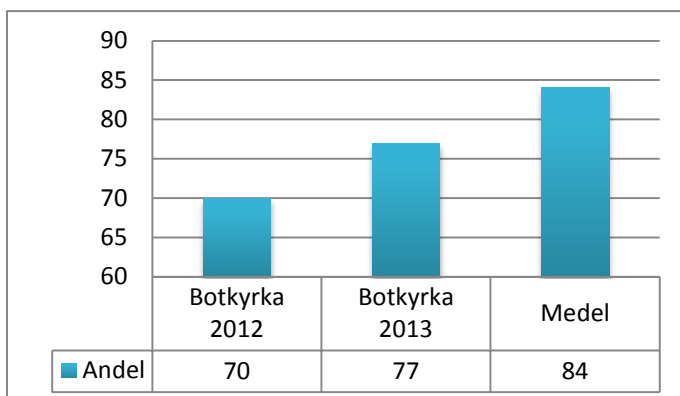
Hur god är kommunens webbinformation till medborgarna? (Mått 13, SKL:s webbinformationsundersökning sommaren 2013)



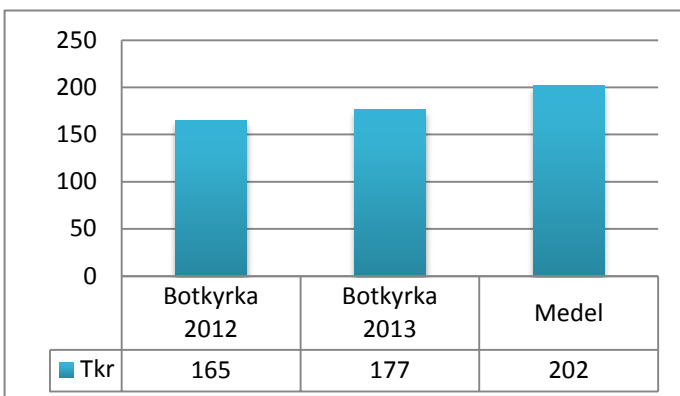
Vad kostar en plats i kommunens särskilda boende? (Mått 24, Socialstyrelsens individstatistik)



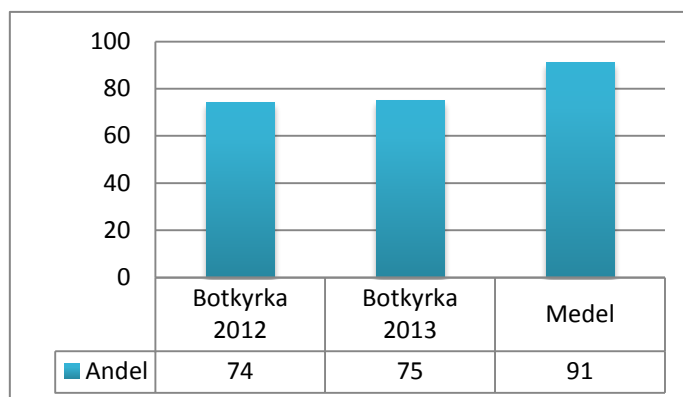
Andel brukare som är ganska/mycket nöjda med sitt särskilda boende (Mått 25, Socialstyrelsens nationella brukarundersökning)



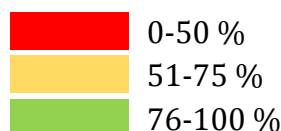
Vad är kostnaden per vårdtagare inom hemtjänsten i kommunen? (Mått 27, Socialstyrelsens individstatistik)



Andel brukare som är mycket/ganska nöjda med sin hemtjänst (Mått 28, Socialstyrelsens nationella brukarundersökning)



Omsorg och serviceutbud



Kvalitetsaspekter inom särskilt boende (Mått 23, egen undersökning inlämnad till Kolada)

Vård- och omsorgsboende	Avlidna som hade någon närvarande vid dödsögonblicket, andel (%)	Boendeplatser i särskilt boende där den äldre erbjuds daglig utevistelse, andel (%)	Boendeplatser i särskilt boende där den äldre erbjuds tid utifrån sina egna önskemål dagligen, andel (%)	Boendeplatser i särskilt boende där den äldre har möjlighet till internetuppkoppling i det egna rummet/lägenheten, andel (%)
Källa	Palliativa reg.	Egen uppgift	Egen uppgift	Egen uppgift
Botkyrka	79	100	100	90
Medelvärde	88	79	65	32
Antal kommuner	290	212	212	204

Vård- och omsorgsboende	Boendeplatser i särskilt boende där den äldre serveras kvälls/nattmål, andel (%)	Boendeplatser i särskilt boende där den äldre själv kan välja tid för nattvila, andel (%)	Boendeplatser i särskilt boende där den äldre själv kan välja tid för uppstigning på morgonen, andel (%)	Boendeplatser i särskilt boende som erbjuder minst en organiserad och gemensam aktivitet per dag under helgen, andel (%)
Källa	Egen uppgift	Egen uppgift	Egen uppgift	Egen uppgift
Botkyrka	100	100	100	100
Medelvärde	91	97	96	30
Antal kommuner	213	213	213	213

Vård- och omsorgsboende	Boendeplatser i särskilt boende som erbjuder minst två organiserade och gemensamma aktiviteter under vardagar, andel (%)	Boendeplatser i särskilt boende som erbjuder sammanboende för maka/make, andel (%)	Närstående till avlidna som erbjudits ett eftersamtal, andel (%)
Källa	Egen uppgift	Egen uppgift	Palliativa reg.
Botkyrka	100	86	37
Medelvärde	49	73	60
Antal kommuner	213	211	233

Omsorg och serviceombud inom hemtjänsten (Mått 26, egen undersökning inlämnad till Kolada)

Hemtjänst	Hemtjänsttagaren erbjuds att välja man eller kvinna för personlig hygien, (Ja=1/ Nej=0)	Hemtjänsttagaren erbjuds att välja tid för insats, (Ja=1/ Nej=0)	Hemtjänsttagaren erbjuds dagligvaruinköp, (>En gång/vecka=3/ En gång/vecka=2/ <En gång/vecka=1/ Ingår inte=0)	Hemtjänsttagaren erbjuds dusch två gånger eller mer per vecka, (Ja=1/ Nej=0)
Källa	Egen uppgift	Egen uppgift	Egen uppgift	Egen uppgift
Botkyrka	1	1	2	1
Typvärde	1	1	2	1
Antal kommuner	213	213	213	213

Hemtjänst	Hemtjänsttagaren erbjuds enklare matlagning i bostaden, (Efter önskemål=2/ 1-3ggr/vecka=1/ <1 gång/vecka eller inte alls=0)	Hemtjänsttagaren erbjuds ledsagarservice, (>En gång/månad=3/ En gång/månad=2/ <En gång/månad=1 / Ingår inte=0)	Hemtjänsttagaren erbjuds möjligheten att följa med vid dagligvaruinköp, (Ja=1/ Nej=0)	Hemtjänsttagaren erbjuds promenader, (>En gång/vecka=3/ En gång/vecka=2/ <En gång/vecka=1/ Ingår inte=0)
Källa	Egen uppgift	Egen uppgift	Egen uppgift	Egen uppgift
Botkyrka	2	3	1	3
Typvärde	2	3	1	3
Antal kommuner	213	213	213	213

Hemtjänst	Hemtjänsttagaren erbjuds service som t.ex. gräsklippning, snöskottning eller fixartjänst, (Ja=2/ Någon=1/ Ingen=0)	Hemtjänsttagaren erbjuds städning, frekvens (En gång i veckan=3/ Varannan vecka=2/ Var tredje vecka=1/ Ingår inte=0)	Hemtjänsttagaren erbjuds städning, omfattning (>Två r.o.k.=3/ Två r.o.k.=2/ Ett r.o.k.=1/ Ingår inte=0)	Hemtjänsttagaren erbjuds tvätt, frekvens (En gång i veckan=3/ Varannan vecka=2/ Var tredje vecka eller mer sällan=1/ Ingår inte=0)
Källa	Egen uppgift	Egen uppgift	Egen uppgift	Egen uppgift
Botkyrka	1	2	3	2
Typvärde	0	1	2	2
Antal kommuner	213	213	213	213

Hemtjänst	Hemtjänsttagaren erbjuds vid behov trygghetsringning/telefonservice, (Ja=1/Nej=0)	Hemtjänsttagaren erbjuds välja personal som talar hemtjänsttagarens språk, (Ja=1/ Nej=0)	Personer 65+ år erbjuds social dagverksamhet, (Vardag+helg=2/ Vardag=1/ Ingår inte=0)	Personer 65+ år med demenssjukdom erbjuds biståndsbedömd dagverksamhet vid behov, (Vardag+helg=2/ Vardag=1/ Ingår inte=0)
Källa	Egen uppgift	Egen uppgift	Egen uppgift	Egen uppgift
Botkyrka	1	1	1	1
Typvärde	1	0	1	1
Antal kommuner	213	213	213	214

Hemtjänst	Personer 65+ år med syn- och hörselskada erbjuds stöd och rådgivning vid behov, (Ja=1/ Nej=0)
Källa	Egen uppgift
Botkyrka	1
Typvärde	1
Antal kommuner	212

Kvalitetsaspekter inom LSS grupp- och serviceboende (Mått 29, egen undersökning inlämnad till Kolada).

LSS grupp- och serviceboende	U. Boendeplatser enl. LSS § 9.9 där alla på boendet har möjlighet att äta huvudmålet tillsammans minst en gång per vecka, andel (%)	U. Boendeplatser enl. LSS § 9.9 där den boende ges möjlighet att vara ute på aktiviteter som kräver personalstöd efter kl. 21.00 minst en gång i månaden, andel (%)	U. Boendeplatser enl. LSS § 9.9 där den boende har inflytande över maten (huvudmålet), andel (%)
Källa	Egen uppgift	Egen uppgift	Egen uppgift
Botkyrka	87	89	97
Medelvärde	92	90	93
Antal kommuner	201	201	201

LSS grupp- och serviceboende	U. Boendeplatser enl. LSS § 9.9 där den boende har möjlighet till en individuellt anpassad aktivitet per dag utanför bostaden, andel (%)	U. Boendeplatser enl. LSS § 9.9 där den boende har möjlighet till internetuppkoppling i det egna rummet/lägenheten, andel (%)	U. Boendeplatser enl. LSS § 9.9 där den boende har tillgång till egen brevlåda som posten levererar till, andel (%)
Källa	Egen uppgift	Egen uppgift	Egen uppgift
Botkyrka	79	73	78
Medelvärde	68	68	81
Antal kommuner	198	192	200

LSS grupp- och serviceboende	U. Boendeplatser enl. LSS § 9.9 där den boende kan ta emot gäster alla kvällar efter kl. 21.00, andel (%)	U. Boendeplatser enl. LSS § 9.9 där det är möjligt att bli sambo eller få hjälp att hitta gemensam lägenhet på annat boende, andel (%)	U. Boendeplatser enl. LSS § 9.9 där hot eller våld mot brukare inte förekommit på boendet under de sex senaste månaderna, andel (%)
Källa	Egen uppgift	Egen uppgift	Egen uppgift
Botkyrka	100	88	55
Medelvärde	99	91	74
Antal kommuner	201	200	197

6. Revisionsrapporter

Revisioner 2013

Under året har vi haft två revisioner:

Kommunens revisorer har genomfört granskning av kvaliteten i särskilt boende (Nämndärende 2013-09-24)

Revisionsfrågor:

- Har vård- och omsorgsnämnden en ändamålsenlig styrning och uppföljning avseende kvaliteten inom särskilda boenden?

Resultat:

Granskningsresultatet visar att nämnden har konkretiserat fullmäktiges mål och fastställt tydliga mål för kvaliteten i särskilda boende. Målkedjan är tydlig och flera indikatorer är också kopplade till externa mått och jämförelser. Det finns ett ledningssystem för kvalitet och en dokumenterad årsplan för uppföljning. Genom avtal bedöms också nämnden ha tagit till vara rätten till uppföljning och insyn men att det inte finns incitament för utföraren att sträva mot de kommunala målen. Rekommendationen är därför att nämnden vid nästa upphandling ställer krav på att kommunens och nämndens mål ska följas.

PwC har på uppdrag av kommunens revisorer genomfört en granskning av vårdkedjan (Nämndärende 2013-11-05)

Revisionsfrågor

- Har vård- och omsorgsnämnden riktlinjer, system och rutiner som tillgodoser samverkanavtalets krav på fungerande vårdplanering och genomförande av insatser?

Resultat:

Det framkommer i granskningen att vårdplaneringsprocessen, säkerställandet och genomförandet av den fortsatta vården för enskilda efter en sjukhusvistelse, i en klar majoritet av de enskilda fallen fungerar. Det är positivt att nämnden inför detta verksamhetsår har tagit initiativ till inrättandet av särskilda vårdplaneringshandläggare. Detta gör möjlighet till såväl specialisering som kompetensutveckling inom myndighetsfunktionen.

Granskningen visar att det behöver genomföras utvecklingsinsatser inom ett antal områden. Framför allt handlar det om att nämnden behöver säkerställa att det finns en stark och hållbar röd tråd som säkerställer att den enskildes behov blir tillgodosedda på ett säkert och tryggt sätt.

7. Tillsyner från socialstyrelsen

Tillsyner 2013

Under året har vi haft två tillsyner från IVO:

Tillsyn av bostad med särskild service för barn och ungdomar av Tullinge barn- och ungdomsboende i Botkyrka kommun.

Beslut 2013-07-02:

Säkerställa att verksamheten uppfyller kraven enligt lag om registerkontroll av personal som utför vissa insatser för barn med funktionshinder. Avslutad 2013-10-07

Tillsyn av bostad med särskild service för barn eller ungdomar av Tullinge barn och ungdomsboende i Botkyrka kommun

Beslut 2013-11-15:

Samtal med barn och ungdomar. Granskning av personalens medverkan i verksamhetens hantering av klagomål och synpunkter. Avslutad 2013-11-15

8. Nationella register

Senior alert

Arbetet med rapportering till kvalitetsregistret Senior alert har pågått under året och de flesta brukare har fått en riskbedömning men alla finns inte i registret. Endast brukare som kan ge sitt medgivande läggs in i kvalitetsregistret. Det totala antalet riskbedömningar på våra äldreboenden var vid årsskiftet 101. I riskbedömningarna ska även ingå planerade åtgärder.

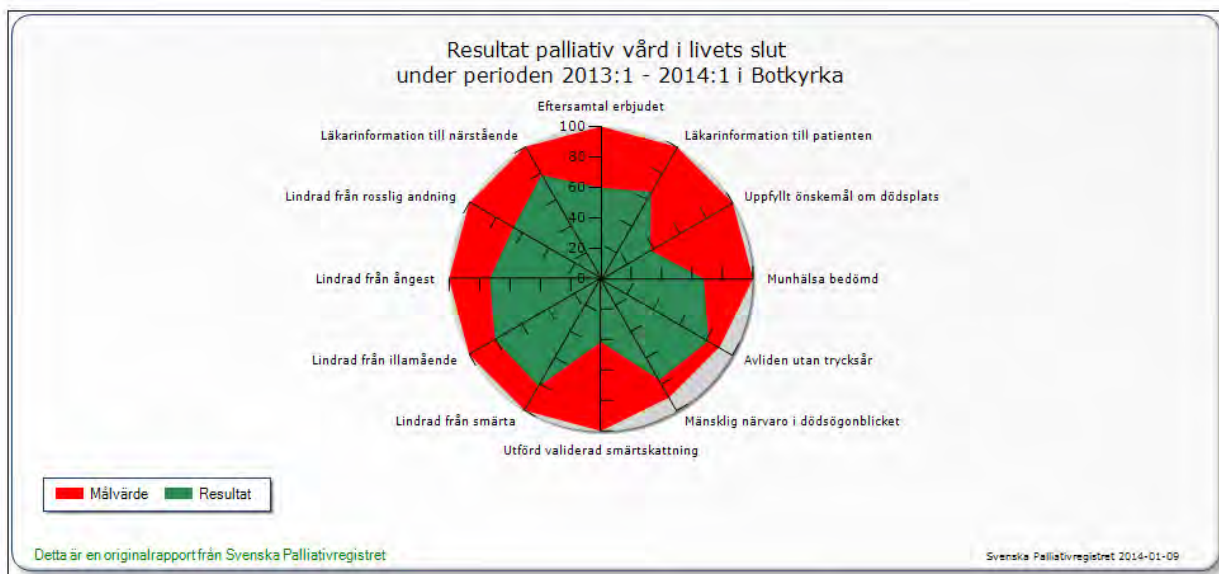
2012	
Totalt antal riskbedömningar: 101	
Risk för fall: 86	Planerade åtgärder: 16
Risk för trycksår: 28	Planerade åtgärder: 5
Risk för undernäring: 53	Planerade åtgärder: 8

2013	
Totalt antal riskbedömningar 114	
Risk för fall: 97	Planerade åtgärder: 56
Risk för trycksår: 35	Planerade åtgärder: 16
Risk för undernäring: 86	Planerade åtgärder: 50

Svenska palliativregistret

Samtliga boenden registrerar i registret. I spindeldiagrammet nedan beskrivs målvärde och resultat. Förbättringsområden är de röda fälten. Smärtskattningsinstrument används inte i tillräcklig utsträckning. Ett annat område som brister är läkares information till patient och närstående.

Kvalitetsindikator	Målvärde	Resultat		Procentuell förändring
		2012	2013	
Eftersamtal erbjudet	100 %	61,4 %	59,8 %	-1,6 %
Läkarinformation till patienten	100 %	61,8 %	65,8 %	4,0 %
Uppfyllt önskemål om dödsplats	100 %	45,2 %	37,4 %	-7,8 %
Munhälsa bedömd	100 %	73,2 %	67,6 %	-5,6 %
Trycksår vid dödsfallet	90 %	82,5 %	81,7 %	-0,8 %
Mänsklig närvaro i dödsögonblicket	90 %	81,1 %	76,7 %	-4,4 %
Utförd validerad smärtskattning	100 %	37,3 %	41,6 %	4,3 %
Lindrad från smärta	100 %	83,3 %	81,7 %	-1,6 %
Lindrad från illamående	100 %	89,0 %	80,4 %	-8,6 %
Lindrad från ångest	100 %	75,0 %	73,1 %	-1,9 %
Lindrad från rosslig andning	100 %	75,9 %	66,7 %	-9,2 %
Läkarinformation till närstående	100 %	76,3 %	78,5 %	2,2 %
Antal vårdtillfällen i urvalet		228	219	



9. Utvecklingsprojekt

Under året har följande utvecklingsprojekt genomförts:

Behovsstyrd bemanning utifrån genomförandeplan.

Projekt med resursmätning har genomförts inom våra verksamheter i syfte att få till stånd en behovsstyrd och kostnadseffektiv verksamhet.

Värdighetsgarantier inom äldreomsorgen

Under 2013 har värdighetsgarantier inom äldreomsorgen tagits fram, utifrån den nationella värdegrunden. Enhetschefer har gått en 7,5 högskolepoängsutbildning och har tillsammans med personalgrupperna arbetat med att reflektera och processa fram vad ett värdigt liv och välbefinnande i äldreomsorgen innebär i Botkyrka kommun. Sjutton garantier antogs i nämnden i december 2013.

Leda för resultat

Inom ramen för Leda för Resultat (utbildning för ledning och stödfunktion anordnad av SKL) har tre delprojekt genomförts som handlar om brukares delaktighet. Inom myndighet intervjuades brukare om hur de har uppfattat beslut och ärendeprocess. Inom äldreomsorgen har målen analyserats i genomförandeplanen och inom OF området erbjöds brukarna medverkan i matlagning och handling.

Projektet för hållbar jämställdhet, HÅJ

Projektet påbörjades 2009 och avslutades 2013. I maj genomfördes dels en workshop för chefer med planering av aktiviteter under 2013 dels två utbildningsdagar under hösten för handläggare inom SoL och LSS. Genom att ta fram handlingsplaner och checklistor skapas en hållbar grund för att följa upp och analysera biståndsbeslut utifrån kön.

Kompetensutvecklingsinsatser

- Validering och kompletterande utbildning till gymnasieskolans vård- och omvårdnadsprogram - undersköterskeutbildning

- Utbildning med inriktning mot omsorg om personer med funktionsnedsättning – föreläsningar, kortare utbildningar och utbildningar som ger högskolepoäng
- Utbildning mångfald och organisationsutveckling – processledare har utbildats
- Språkutveckling – Arbetsam är ett projekt som har genomförts på Tumba äldreboende och inom personlig assistans. Kurs i vårdsvenska och orienteringskurs i svenska som andra språk har också genomförts.

Finskt förvaltningsområde

Under 2013 har vi fortsatt att utveckla vårt arbete inom ramen för finskt förvaltningsområde. De centrala områdena i årets handlingsplan var information och kommunikation, hur det finska språket används inom vår förvaltning samt aktiviteter med finsk prägel på vård- och omsorgsboenden. En finstalande projektanställd har arbetat deltid för att samordna, planera och följa upp handlingsplanens aktiviteter och ambitioner. Förvaltningen beviljades sammanlagt 267 000 kronor för projektanställning och olika aktiviteter.

Ökad sysselsättningsgrad

Projektet ökad sysselsättningsgrad berör i första hand vård- och omsorgsförvaltningen och utbildningsförvaltningen. Projektets huvudmål är att berörda förvaltningar ska ha vidtagit åtgärder som gjort att alla tillsvidareanställda, som har en ofrivillig deltidsanställning, senast den 20 december 2014 ska ha fått erbjudande om heltid eller en deltidsanställning med ökad sysselsättningsgrad. Under maj-juni 2013 genomfördes en enkätundersökning, där cirka 120 medarbetare önskade öka sin sysselsättningsgrad.

10. Framtida utveckling och förbättringsområden

- Vi ska arbeta för att höja våra resultat i brukarundersökningen och öppna jämförelser
- Vi ska särskilt arbeta med att öka brukarnas delaktighet och inflytande
- Arbetet med brukarundersökningar ska fortsätta att utvecklas
- Synpunkter och klagomål ska systematiskt dokumenteras och leda till förbättringar
- Brukarnas mål i genomförandeplaner ska följas upp regelbundet. I planerna ska också ingå hälsa, kost och aktiviteter
- Patientsäkerhetslagen och dess innebörd ska vara känd på alla enheter
- Vi ska regelbundet utbilda i och följa upp basala hygienrutiner
- Nationella kvalitetsregister ska användas i verksamheterna
- Kompetensutveckling ska fortsätta så att alla medarbetare på sikt har föreskriven utbildning
- Säkerställa att introduktionen genomförs på likartat sätt i våra verksamheter
- Arbetet med organisationskulturen fortsätter
- Öka omvärldsbevakningen och deltagandet i nätverk
- Införandet av nytt verksamhetssystem ska stödja arbetet



8

Anmälningsärende, mars (von/2014:28)

Förslag till beslut

Vård- och omsorgsnämnden har tagit del av ärenden

Sammanfattning

Vård- och omsorgsnämndens utskott protokoll (på bordet)

Förvaltningssamverkan protokoll (på bordet)

Lista på uppdrag från KS/KF

Nummer	Uppdrag från KS-KF	Initierat	Utförare	Planerat klart	Kommentar
36	Kommunfullmäktige uppdrar till vård- och omsorgsnämnden att utreda och skapa förutsättningar för ökat antal dagverksamhetsplatser för personer med demenssjukdom.	Kf 2012-09-27 § 110	Vård – och omsorgsförvaltningen	Pågår	Lämplig lokal har inte hittats. En del platser på sociala dagverksamheter har konverterats till demensdagvård under året.
39	Omsorgsboendet Tornet: Kommunstyrelsen beslutar för egen del att uppdra till vård- och omsorgsnämnden och tekniska nämnden att ta fram beräkningar för kommande hyresnivåer för det aktuella boendet.	Kf 2012-10-25 §121	Vård och omsorgsnämnden/tekniska nämnden	2013-11-19 § 84	
40	Vård- och omsorgcollege: Utbildningsnämnden, arbetsmarknads- och vuxenutbildningsnämnden och vård- och omsorgsnämnden får i uppdrag att under 2013 förbereda en ansökan om att ansluta Botkyrka kommun till Stockholms stads och landstingets vård- och omsorgcollege.	Kf 2012-10-25 §124	Utbildningsnämnden, arbetsmarknads- och vuxenutbildningsnämnden och vård- och omsorgsnämnden	Pågår	Ett gemensamt möte hölls 16/4 2013 på initiativ av VoF. Förvaltningen har inte inkommit med ytterligare lägesrapport Tjänsteskrivelse färdigställs av utbildningsförvaltningen.
43	Äldreplan: Kommunstyrelsen antar projektbeskrivningen och uppdrar åt vård- och omsorgsförvaltningen att samordna arbetet med äldreplanen.	Ks 2012-10-08 § 179	Vård- och omsorgsförvaltningen	Pågår	Vård- och omsorgsförvaltningen skickar den på remiss i början av mars. Beslut i KS 8 september.



9

Redovisning av delegationsbeslut, mars (von/2014:47)

Förslag till beslut

Vård- och omsorgsnämnden har tagit del av besluten

Sammanfattning

Bostadsanpassning

Delegationsbeslut beslutade av bostadsanpassarna

Äldreomsorg

Delegationsbeslut beslutade av biståndshandläggarna.

Omsorgen om personer med funktionsnedsättning

Delegationsbeslut beslutade av LSS-handläggarna.

Redovisning av delegationsbeslut – verksamhetschef



Referens

Mottagare

Blankett för redovisning av delegationsbeslut

Enhet: Myndighet

Månad: Februari

Delegat Beatrice Nordebrink, verksamhetschef

Inlämnas till nämnssekreterare senast den 5:e i månaden efter besluts månaden

Beslutsdatum	Delegationsslag	Ärendegrupp för beslut	Diarienummer
2014-02-03	B55	Yttrande till IVO	2014:6
2014-02-18	B55	Yttrande till IVO	2014:7
2014-02-17	B55	Yttrande till IVO	2014:18
2014-02-07	B55	Yttrande till IVO	2014:23
2014-02-03	B55	Yttrande till IVO	2014:25
2014-02-18	B55	Yttrande till IVO	2014:34
2014-02-10	B55	Yttrande till IVO	2014:35
2014-02-20	B55	Yttrande till IVO	2014:36
2014-02-19	B55	Yttrande till IVO	2014:37
2014-02-19	B55	Yttrande till IVO	2014:38
2014-02-24	B55	Yttrande till IVO	2014:17

