

Tertial 1 2019

Vård- och äldreämnden

Innehållsförteckning

1 Inledning	3
2 Strategiska målområden - indikatorer och uppdrag	3
2.1 Människor möts i Borås	3
2.2 Medborgares initiativkraft gör landsbygden levande	5
2.3 Ekologisk hållbarhet lokalt och globalt.....	6
2.4 Ekonomi och egen organisation	6
3 Nämndens verksamhet 1	8
3.1 Resultat	8
3.2 Budgetavvikelse och verksamhetsanalys	9
4 Jämställdhetsperspektivet	18
5 Verksamhetsmått	19
5.1 Äldreomsorg	19
6 Investeringar	21
6.1 Investeringar, årliga anslag	Fel! Bokmärket är inte definierat.
6.2 Investeringar som löper över flera år	21

1 Inledning

2017 inrättades Vård- och äldrenämnden. Målbilden med den nya organisationen är likvärdig och rättvis service till stadens invånare oavsett var invånaren bor. En facknämnd förväntas också ge bättre förutsättningar för fortlöpande, samlad och kontrollerad utveckling av verksamheten.

Denna tertialrapport redovisar en uppföljning av Vård- och äldrenämndens resultat till och med det första tertialet 2019 tillsammans med en prognos för helåret. Nämndens arbete med Kommunfullmäktiges och nämndens uppdrag och indikatorer inom de strategiska målområdena följs också upp.

Arbetet med nämndens interna kontroll startade med att en riskanalys gjordes på januarimötet 2018. Den interna kontrollplanen för 2019 fastställdes sedan av nämnden i augusti 2018.


Riskanalysen ska ge en kartläggning av nämndens största riskområden. Om nämnden i arbetet med intern kontrollplan har identifierat risker med en riskbedömning på 16, redovisas dessa risker tillsammans med åtgärder. Vård- och äldrenämnden har i sin riskbedömning inte identifierat någon så hög risk. Nämnden har heller inga kontrollmoment, som ska följas upp under det första tertialet.

2 Strategiska målområden - indikatorer och uppdrag

2.1 Människor möts i Borås

Målbild

Människor vill möta människor såväl i små som i stora sammanhang. I möten med andra utvecklas vi och får nya insikter. Välarrangerade möten och evenemang bidrar till en positiv bild av staden och stärker självkänslan.

Kommunfullmäktiges indikatorer	Utfall 2017	Utfall 2018	Målvärde 2019	Utfall T1 2019
 Personer som en hemtjänsttagare möter, antal/14 dagar (medelvärde).	17	17	13	17

Personer som en hemtjänsttagare möter, antal/14 dagar (medelvärde).

Målvärdet är inte uppnått och utfallet är oförändrat mot senaste mätningen. Verksamheten har haft en besvärlig bemanningssituation under en längre tid och haft svårt att rekrytera nya medarbetare till vakanta tjänster men detta har stabiliserats senaste månaden. En stabil grundbemanning och medarbetare som har de kompetenser som krävs är grundläggande för att uppnå en god kontinuitet. Schemaläggning i mindre grupper och följsamhet till denna är en annan viktig faktor. Översyn görs av schemaläggningen och om antal medarbetare/ grupp är optimalt. En utbildningsinsats gällande schemaläggning kommer att genomföras i juni för EC, och efter sommaren utbildas schemaombud. Verksamheten utreder om korta besök kan utföras på annat sätt.

Nytt arbetssätt gällande eventuell avsaknad av delegering har påbörjats. Saknar en arbetsgrupp en särskild delegering har sjuksköterskan kvar ansvaret till dess att medarbetarna fått utbildning och delegation.

Omvärldsbevakning har gjorts av jämförbara kommuner som har goda resultat avseende kontinuitet.

Efter sommaren planeras att prova ett nytt arbetssätt i schemaläggning som flera av dessa kommuner infört.

Verksamheten kommer att följa upp kontinuiteten tätare än tidigare för att se om framtagna åtgärder ger effekt.


Verksamhetens indikatorer	Utfall 2017	Utfall 2018	Målvärde 2019	Utfall T1 2019
■ Andel, 75 år och äldre på vård och omsorgsboende, med olämpliga läkemedel, %	16	13,3	10	

Andel, 75 år och äldre på vård och omsorgsboende, med olämpliga läkemedel, %

Att minska andelen olämpliga läkemedel för äldre är ett prioriterat område. En kartläggning av sjuksköterskornas kunskaper har nyligen genomförts och kommer att ligga till grund för fortsatt arbete. En aktiv dialog pågår i närvårdssamverkan om hur vårdgivare i samverkan kan genomföra insatser som leder till förbättringar.

2.1.1 Kommunfullmäktige

Uppdrag	Status T1 2019	Kommentar
Redovisning ska göras om vilka åtgärder som vidtas för att nå målvärdet på indikatorn "Personer som en hemtjänsttagare möter, antal/14 dagar (medelvärde)".	◆ Delvis genomfört	<p>En stabil grundbemanning och medarbetare som har de kompetenser som krävs är grundläggande för att uppnå en god kontinuitet, och bemanningssituationen har stabiliserats den senaste tiden.</p> <p>Översyn görs av schemaläggningen och om antal medarbetare/ grupp är optimalt. Utbildningsinsats gällande schemaläggning kommer att genomföras i juni för EC, efter sommaren utbildas schemaombud.</p> <p>Verksamheten tar fram statistik över andel korta besök och om dessa kan utföras på annat sätt.</p> <p>Nytt arbetssätt gällande eventuell avsaknad av delegering har påbörjats. Saknar en arbetsgrupp en särskild delegering har sjuksköterskan kvar ansvaret till dess att medarbetarna fått utbildning och delegation.</p> <p>Omvärldsbevakning har gjorts av jämförbara kommuner som har goda resultat avseende kontinuitet. Efter sommaren planeras att testa ett nytt arbetssätt gällande schemaläggning med start i någon hemtjänstgrupp.</p> <p>Verksamheten kommer att följa upp kontinuiteten tätare än tidigare för att se om framtagna åtgärder ger effekt.</p>

Uppdrag	Status T1 2019	Kommentar
Arbetet med att bryta ofrivillig ensamhet för äldre ska utvecklas. Gärna i samverkan med civilsamhället.	 Genomfört	<p>Två seniorhälsokonsulenter anställdes under hösten 2018 för att genomföra förebyggande hembesök för att i första hand bryta ofrivillig ensamhet. Under första tertialen 2019 har de genomfört 65 hembesök, samt informerat på diverse möten och sammankomster för seniorer och personal. De har även delat ut cirka 2000 flyers med information om deras uppdrag och hur man når dem.</p> <p>De öppna mötesplatserna nyttjas av allt fler seniorer och detta är ett stort bidrag till att bryta ofrivillig ensamhet. Ett flertal av dessa mötesplatser har ett antal volontärer som antingen håller i egna aktiviteter eller hjälper till vid av mötesplatsen anordnade aktiviteter. Seniorhälsokonsulenterna uppmuntrar till seniorerna de besöker att ta sig till en mötesplats, de erbjuder sig även att följa med vid första besöket för att underlätta för senioren att ta sig dit.</p>

2.2 Medborgares initiativkraft gör landsbygden levande

Målbild

Människors engagemang och initiativkraft skapar starka, attraktiva tätorter och en levande landsbygd.

Kommunfullmäktiges indikatorer	Utfall 2017	Utfall 2018	Målvärde 2019	Utfall T1 2019
 Andel närproducerade livsmedel, %.			20	

Andel närproducerade livsmedel, %.

För att kunna mäta andelen närproducerade livsmedel måste alla produkter på avtalet koda utifrån Borås stads definition av närproducerat dvs 15 mil. Än så länge finns inte möjlighet att mäta andelen närproducerat på förvaltningsnivå utan ett uppskattat värde kommer att redovisas på övergripande nivå. I samband med att det nya livsmedelsavtalet träder i kraft kommer mätning på respektive nivå kunna genomföras.

2.3 Ekologisk hållbarhet lokalt och globalt

Målbild

En resurseffektiv och ansvarsfull utveckling säkerställer att nuvarande och kommande generationer får en hälsosam och god miljö.

Kommunfullmäktiges indikatorer	Utfall 2017	Utfall 2018	Målvärde 2019	Utfall T1 2019
■ Andel ekologiska livsmedel, %.	26,5	36,4	50	35

Andel ekologiska livsmedel, %.

Livsmedelsinköpen inom kostverksamheten har en andel ekologiska livsmedel på 45%. Resultatet för de ekologiska inköpen för Vård- och äldrenämndens totala verksamhet är dock endast 35%. Orsaken är att avdelningarna inom Vård- och omsorgsboendena inom VÄF handlar en relativt stor andel av enhetens livsmedel via ICA-City. Leverantören har ett sortiment som är bra anpassat för äldreomsorgens behov men har tyvärr inte möjlighet att koda statistiken för de ekologiska varorna på samma sätt som övriga leverantörer. Kostverksamheten har ett pågående kvalitetsarbete tillsammans med vård- och omsorgsboendena för att öka kunskap kring val av ekologiska livsmedel och arbete pågår parallellt för att få in EKO-statistiken även för ICA.

2.4 Ekonomi och egen organisation

Kommunfullmäktiges indikatorer	Utfall 2017	Utfall 2018	Målvärde 2019	Utfall T1 2019
■ Andel sjukfrånvaro av ordinarie arbetstid, %.	10,6	10	7,5	9,9
■ Arbetad tid för timavlönade omräknat till årsarbeten.	131,6	187,5	130	192

Andel sjukfrånvaro av ordinarie arbetstid, %.

Vård- och äldrenämnden når inte målet då verksamheterna uppvisar en fortsatt hög sjukfrånvaro jämfört nämndens mål och med Borås Stads genomsnitt. Nämndens sjukfrånvaro har dock successivt sakta minskat. Sjukfrånvaron hittills för 2019 visar på ett utfall på 9,9 % (räknat från mars månad och tolv månader bakåt). Sjukfrånvaron för hela 2018 landade på 10,0 % vilket kan jämföras med sjukfrånvarosiffran för 2017 som var 10,6 %.

Nämnden arbetar aktivt med rehabiliteringsarbete av sjukskrivna medarbetare samtidigt som arbetsmiljöfrågan varit och är högaktuell och prioriterad.

I oktober 2018 startades ett projekt "Ökad hälsa på arbetsplatsen" i syfte att öka hälsan och välbefinnandet hos medarbetarna. Målet är även att öka gemenskapen på arbetsplatsen då personalgruppen tillsammans på arbetstid deltar i olika hälsofrämjande aktiviteter. Åtta arbetsplatser från olika områden av verksamheten har deltagit och berörda chefer har samtidigt gått en utbildning i medarbetarcentrums regi i "det hälsofrämjande och effektiva ledarskapet". Projektet pågår till den sista april och ska därefter utvärderas.

6-8 av nämndens arbetsplatser kommer att delta i det Borås Stadsövergripande projektet "Frisk organisation" med syftet att minska inflödet av sjukskrivningar på organisationsnivå.

Arbetad tid för timavlönade omräknat till årsarbeten.

Nämnden har inte nått det uppsatta målet. Grundbemanningen har varit låg inom nämndens område. Vård- och äldreförvaltningen har haft många vakanta tjänster inom yrkesgruppen undersköterskor och vårdbiträden men även inom gruppen legitimerad personal. Förvaltningen har på grund av detta använt fler timavlönad personal än önskat. Ett aktivt arbete med att öka grundbemanningen inom nämndens ansvarsområde pågår och antalet vakanta tjänster för yrkesgruppen undersköterskor och vårdbiträden har minskat.

All rekrytering och fördelning av timavlönad personal till Vård- och äldrenämnden hanteras via bemanningsenheten, som överfördes organisatoriskt till Vård- och äldrenämnden den 1 januari 2019. Bemanningenheten sköter också till största del rekryteringen av sommarens semestervikarier. Dessa kommer i större utsträckning än tidigare att ges månadsanställningar istället för som tidigare timanställningar. Att alla tillsvidareanställda medarbetare i Borås Stad har heltidstjänster förväntas påverka andelen timavlönad personal positivt. Nämndens arbete för minskad sjukfrånvaro förväntas också på sikt generera ett minskat behov av timavlönade vikarier.

2.4.1 Nämnd

Uppdrag	Status T1 2019	Kommentar
Vård- och äldrenämnden ska verka för en likvärdig uppföljning av egen regi och privata utförare.		Arbetet med att förtydliga vad som ingår i verksamhetsuppföljning, verksamhetsgranskning, egenkontroll och avtalsuppföljning beräknas bli klart i juni 2019. De olika delarna har kartlagts och arbetsgruppen ska också ta del av andra kommuners modeller för verksamhetsgranskning. Arbetet sker i samverkan med Sociala omsorgsförvaltningen. Utgångspunkten är att verksamhetsgranskningen av egen regi respektive privata utförare ska vara likvärdig och att eventuella skillnader ska kunna motiveras.

3 Nämndens verksamhet

3.1 Resultat

Ekonomiskt sammandrag

Tkr	Utfall april 2018	Utfall april 2019	Budget 2019	Prognos 2019	Avvikelse Tkr
Statsbidrag	7 798	984	4 113	4 113	0
Avgifter och övriga intäkter	420 175	438 662	1 509 705	1 493 705	-16 000
Summa intäkter	427 973	439 646	1 513 818	1 497 818	-16 000
Personal	-321 589	-346 799	-1 095 266	-1 102 266	-7 000
Lokaler	-15 738	-16 530	-49 526	-49 526	0
Övrigt	-464 898	-486 570	-1 703 595	-1 690 471	13 124
Kapitalkostnader	-232	-219	-655	-655	0
Summa kostnader	-802 457	-850 118	-2 849 042	-2 842 918	6 124
Buffert (endast i budget)			-9 876		9 876
Nettokostnad	-374 484	-410 472	-1 345 100	-1 345 100	0
Kommunbidrag			1 345 100	1 345 100	0
Resultat efter kommunbidrag	-374 484	-410 472	0	0	0
Godkänt ianspråktaget ackumulerat resultat					
Godkända "öronmärkta" projekt					
Resultat jfr med tillgängliga medel	-374 484	-410 472	0	0	0
Ackumulerat resultat					

Resultatanalys

Ramjusteringar

Kommunstyrelsen beslutade den 25 mars 2019 att minska Vård- och äldre-nämndens kommunbidrag för 2019 med 2 850 tkr. Detta är en nettoförändring som olika delposter enligt följande:

-2 700 tkr Omfördelning till Sociala omsorg pga. ändad ansvarsfördelning

+950 tkr Permanent höjning av kostnadsnivån för IT-licenser

+300 tkr Särskild lönesatsning för enhetschefer

+750 tkr Särskild lönesatsning för Hälso- och sjukvårdspersonal (HSV)

-2 150 tkr Omfördelning inom Kommunals avtalsområde

Regleringen av kommunbidraget har, förutom den del som gäller lönesatsning för HSV-personal, gjorts mot den centrala bufferten för att så lite som möjligt störa den budget verksamheterna arbetar med.

När det gäller lönesatsningen för HSV-personal, liksom den för enhetschefer, så har den kommunbidragsökningen varit känd sedan tidigare och därmed medräknad i årets lönerrevision, varför den behöver fördelas ut till verksamheten.

Från och med den 1 april 2019 flyttas en personalresurs, Syn- och hörselinstruktör, från Fritids- och folkhälsoförvaltningen till Vård- och äldreförvaltningen. En ramjustering görs därför motsvarande 550 tkr per helår, fördelat på 440 tkr för 2019 och 150 tkr för 2020. För Vård- och nämnden ökas därför verksamhetsbudgeten för den förebyggande verksamheten.

Resultatanalys

I budget och prognos är inte de förvaltningsinterna transaktionerna mellan Myndighet och Hemtjänst resp. Vård- och omsorgsboende exkluderade, varför avvikelsen på -16 mnkr på intäkter motsvaras av en lika stor avvikelse på övriga kostnader.

Avvikelsen vad gäller prognostiserade personalkostnader härrörs främst till hemtjänsten, där verksamheten har för höga personalkostnader i förhållande till sin budget. Vid en jämförelse mellan periodresultatet till och med april 2019 och motsvarande period 2018 har personalkostnaderna ökat med 7,8%, dvs. betydligt mer än den löneökning 2,7 % som ingick i budgetramarna. Detta förklaras till stor del med att det har inrättats nya tjänster som metodhandledare och samordnare i verksamheterna, främst som stöd till enhetscheferna.

Övriga förutsättningar

2018 fick Vård- och äldreförvaltningen statsbidrag för Ökad bemanning inom äldreomsorgen motsvarande 19 mnkr till verksamheten i egen regi, vilket nämnden inte har till förfogande under 2019.

Den 1 maj börjar Borås Stads nya livsmedelsavtal att gälla och då med samordnad varudistribution. Prisbildningen är tyvärr högre än beräknat, ca 8%, vilket innebär en högre kostnad än budgeterat för Vård- och äldrenämndens verksamhet på ca 650 tkr under innevarande år.

3.2 Budgetavvikelse och verksamhetsanalys

Verksamheternas nettokostnader

Tkr	Utfall april 2018	Utfall april 2019	Budget 2019	Prognos 2019	Avvikelse Tkr
Central administration					
Intäkt	226	418	0	0	0
Kostnad	-12 896	-14 525	-43 161	-43 161	0
Nettokostnad	-12 670	-14 107	-43 161	-43 161	0
Politisk verksamhet					
Intäkt	0	0	0	0	0
Kostnad	-775	-1 018	-2 775	-2 775	0
Nettokostnad	-775	-1 018	-2 775	-2 775	0
Vård och omsorg i ordinärt boende					
Intäkt	133 224	131 178	493 757	480 757	-13 000
Kostnad	-337 736	-361 687	-1 230 870	-1 225 270	5 600
Nettokostnad	-204 512	-230 509	-737 113	-744 513	-7 400
Vård och omsorg i särskilt boende					
Intäkt	274 332	288 024	956 608	953 608	-3 000
Kostnad	-417 636	-436 010	-1 460 099	-1 454 099	6 000
Nettokostnad	-143 304	-147 986	-503 491	-500 491	3 000

Tkr	Utfall april 2018	Utfall april 2019	Budget 2019	Prognos 2019	Avvikelse Tkr
Övrig verksamhet					
Intäkt	20 191	20 027	63 453	63 453	0
Kostnad	-33 415	-36 877	-112 137	-112 137	0
Nettokostnad	-13 224	-16 850	-48 684	-48 684	0
Buffert					
Intäkt	0	0	0	0	0
Kostnad	0	0	-9 876	-5 476	4 400
Nettokostnad	0	0	-9 876	-5 476	4 400
Totalt					
Intäkt	427 973	439 647	1 513 818	1 497 818	-16 000
Kostnad	-802 458	-850 117	-2 858 918	-2 842 918	16 000
Nettokostnad	-374 485	-410 470	-1 345 100	-1 345 100	0

På grund av de justeringar av kommunbidraget som beskrivits ovan under 3.1, har budgeten för Vård och omsorg i ordinärt boende ökat med 800 tkr och budgeten för Vård och omsorg i särskilt boende ökat med 350 tkr. Bufferten har minskats med 3 600 tkr.

Nettokostnader per ansvarsområde

Tkr	Utfall 2017-08	Utfall 2018-08	Budget 2018	Prognos 2018	Avvikelse Tkr
Centrala stödfunktioner					
Intäkt	148 230	156 619	520 106	520 106	0
Kostnad	-177 211	-189 157	-633 031	-633 031	0
Nettokostnad	-28 981	-32 538	-112 925	-112 925	0
Politisk verksamhet					
Intäkt	0	0	0	0	0
Kostnad	-775	-1 018	-2 775	-2 775	0
Nettokostnad	-775	-1 018	-2 775	-2 775	0
Myndighet					
Intäkt	9 643	10 914	34 909	34 909	0
Kostnad	-241 044	-250 075	-898 828	-882 828	16 000
Nettokostnad	-231 401	-239 161	-863 919	-847 919	16 000
Verkställighet, ordinärt boende					
Intäkt	95 912	91 866	373 483	360 483	-13 000
Kostnad	-133 874	-144 016	-434 237	-441 237	-7 000
Nettokostnad	-37 962	-52 150	-60 754	-80 754	-20 000
Verkställighet, vård- och omsorgsboende					
Intäkt	147 396	152 547	501 704	498 704	-3 000
Kostnad	-146 512	-154 094	-514 804	-511 804	3 000
Nettokostnad	884	-1 547	-13 100	-13 100	0

Tkr	Utfall 2017-08	Utfall 2018-08	Budget 2018	Prognos 2018	Avvikelse T kr
Hälso- och sjukvård					
Intäkt	2 790	3 056	6 569	6 569	0
Kostnad	-65 304	-68 658	-228 249	-229 349	-1 100
Nettokostnad	-62 514	-65 602	-221 680	-222 780	-1 100
Förebyggande IT					
Intäkt	5 344	6 595	19 437	19 437	0
Kostnad	-17 247	-21 607	-70 328	-69 628	700
Nettokostnad	-11 903	-15 012	-50 891	-50 191	700
Kost och vaktmästeri					
Intäkt	18 658	18 049	57 610	57 610	0
Kostnad	-20 490	-21 493	-66 790	-66 790	0
Nettokostnad	-1 832	-3 444	-9 180	-9 180	0
Buffert					
Intäkt	0	0	0	0	0
Kostnad	0	0	-9 876	-5 476	4 400
Nettokostnad	0	0	-9 876	-5 476	4 400
Totalt					
Intäkt	427 973	439 646	1 513 818	1 497 818	-16 000
Kostnad	-802 457	-850 118	-2 858 918	-2 842 918	16 000
Nettokostnad	-374 484	-410 472	-1 345 100	-1 345 100	0

På grund av de justeringar av kommunbidraget som beskrivits ovan under 3.1, har budgeten för Hälsa- och sjukvårdsverksamheten ökat med 750 tkr och budgeten för Förebyggande verksamhet och IKT ökat med 400 tkr och bufferten har minskats med 3 600 tkr.

Centrala stödfunktioner

Ekonomi

Verksamheten beräknar ett nollresultat. I budgeten avsattes under centrala stödfunktioner resurser för bland annat kompetensutveckling och upphandling av trygghetslarm mm. Mycket av dessa kostnader kommer senare under året, varför det redovisade resultatet för perioden är så högt som +4,5 mnkr.

Kvalitet/medarbetare

Stödfunktionerna stöttar verksamheterna i deras arbete med att uppnå sina respektive mål, och är i högsta grad inblandade i och många gånger drivande i förbättringsarbeten i hela organisationen.

Politisk verksamhet

Ekonomi

Verksamheten beräknas klara budgeten med ett nollresultat.

Kvalitet

Vård- och äldreutskottet har hittills under året haft fem nämndmöten då det även har varit förmöten med information om olika verksamhetsområden. Nämnden har tillsammans med förvaltningsledningen haft två introduktionsdagar på Grand Hotell i Borås. Avsikten är också att fortsätta tidigare års arbetssätt med information om olika verksamhetsområden på förmöten inför nämndmöten.

Myndighet

Ekonomi

Myndighet redovisar ett utfall för perioden om 6,9 mkr och prognostiserar för 2019 ett resultat på 16,0 mkr. Resultatet hittills beror främst på färre utförda hemtjänststimmar än budgeterat. I det prognostiserade resultatet ingår kostnader för socionomkonsulter som hyrs in på myndighet för att täcka upp för vakanser.

Verksamhetsposten hemtjänst redovisar för perioden ett plusresultat om 6,8 mkr kronor och prognosen på helår är 16,5 mkr plus. Aktuell resultat beror dels på att Hemteamet inte har kommit upp i den utförda volym som myndighet budgeterat för samt att hemtjänsten inte utför myndighets beställda tid. Det är angeläget att beslut om hemtjänst hela tiden är uppdaterade till det aktuella vårdbehovet, vilket myndighet har som tydlig målbild att uppnå. Antalet LOV-företag har sedan sommaren 2018 varit fem stycken fram till mars 2019 då ett av de privata hemtjänstföretagen på egen begäran försatte sig i konkurs. De flesta av dessa brukare har nu valt den kommunala hemtjänsten som utförare. Från januari 2019 är det tillståndspliktigt att bedriva hemtjänst. Enligt uppgift från Borås Stads LOV-utredare framkommer att alla de fyra kvarvarande hemtjänstföretagen har fullföljt en ansökan om tillstånd, vilket i sig berättigar dem att bedriva hemtjänst i avvaktan på IVO's beslut gällande tillståndet.

Verksamhetsposten dagverksamhet för dementa följer budgeterade nivåer och sedan en tid tillbaka är det så gott som fullbelagt på dagverksamheten, både vad gäller över och under 65 år. Det har under 2018 skett ett samarbete mellan dagverksamheten, demensteamet, verksamhetsutvecklare riktat mot demens och myndighetsutövningen i syfte att finna och motivera fler dementa personer att ta emot bistånd i form av dagverksamhet i ett tidigare skede, inte minst vad gäller de yngre dementa under 65 år. Idag är det nio brukare under 65 år som har insatsformen dagverksamhet för yngre dementa, via Klubb Viskan.

Verksamhetsposten korttid respektive växelvård redovisar för perioden ett underskott om 1,0 mkr och prognostiserar ett underskott med 2,9 mkr på helår. Målbilden är att fler brukare ska skrivas in i Hemteamet för att komma till rätta med underskottet inom verksamhetsposten korttid. Det har under stora delar av 2018 varit ett hårt tryck på korttidsverksamheten och detta har fortsatt in i 2019, särskilt vad avser demensplatserna. Några dygn under årets början har det behövts göra överbeläggning på den somatiska korttiden samt verkställas beslut om korttid på en vobo-plats. Den främsta anledningen att det under årets början varit fullbelagt på korttid/växelvård demens är att det varit fullt på vobo med demensinriktning. Förvaltningen ser över möjligheten att eventuellt omdana någon vobo-enhet från somatik till demens utifrån det långsiktiga behovet av fler demensplatser.

2019 har behovet av antalet belagda vobo-platser budgeterats till totalt 838 stycken. Utöver detta budgeterar myndighet för köp av en extern placering. Hittills i år har behovet varit 823-831 platser. Prognosen framåt är att beläggningen kommer ligga 6 platser under budgeterad nivå vilket medför en prognos för helåret om 3,8 mkr.

Kvalitet

Äldreomsorgens myndighet arbetar sedan några år processorienterat, dels med en processorganisation, dels utifrån en kvalitetssäkrad myndighetsprocess. Utifrån de politiska riktlinjer som finns har vägledningarna arbetats fram tillsammans med medarbetarna för att uppnå en jämlik, jämställd och likvärdig biståndshandläggning, utifrån individuella bedömningar och en skälig levnadsnivå. Arbete sker hela tiden med att hålla medarbetare uppdaterade på myndighetsprocessen och att alla arbetar i linje med vad som beslutats.

Uppföljningar och omprövningar av fattade beslut är en ständigt prioriterad fråga där verksamheten har svårt att nå fullt resultat med anledning av att bemanningsläget är utmanande. Att ha rätt beslut till rätt person vid rätt tillfälle är en viktig del i en kvalitetssäkrad myndighetsutövning, arbetssättet säkerställer god ekonomisk hushållning, kvalitet och måluppfyllelse för enskilda brukare.

Hösten 2018 gick överenskommelsen och riktlinjen mellan vårdgrannarna (sjukhus, primärvård och kommun) i skarp drift avseende den nya lagen "Samverkan vid utskrivning från slutna hälso- och

sjukvård”. Strävan är att brukare och patient hela tiden ska befinna sig på rätt vårdnivå. Bland annat ska hemgång kunna genomföras snabbare, informationsöverföringen vara mer omfattande och kvalitativ och primärvården ska vara en part vid vårdplaneringar. I detta utvecklingsarbete ska också ett ökat inflytande och delaktighet för brukaren ingå och vara målbilden.

Utvecklingsarbeten som påbörjas under året är att genomlysna taxa och avgifter för vård och omsorg, vilken beslutas om en gång om året av Kommunfullmäktige. Syftet är bland annat att förbättra hela årshjulet kring arbetet med avgifter då det är ett område som inte sett över på många år. Ett annat utvecklingsarbete som påbörjas är att göra översyn av nuvarande arbetssätt inom bostadsanpassningen, även det är ett område som inte genomlysts på många år och då det dessutom kom en ny lagstiftning inom området under 2018, Lag (2018:222) om bostadsanpassningsbidrag, är det särskilt angeläget att utveckla arbetssätten inom området.

Övrigt som sker under året är att nämnden ska utreda huruvida förenklat beslutsfattande om hemtjänst ska införas. Nämnden ska även utreda förutsättningar kring den nya möjligheten i socialtjänstlagen om biståndsbedömt trygghetsboende. Utöver detta ska riktlinjer för hemtjänst, korttid, vobo och anhörigstöd/hemvårdsbidrag slås ihop till en för staden gemensam riktlinje, då vissa av dessa riktlinjer löper ut vid årsskiftet 2019/2020.

Medarbetare

Enheten arbetar så gott som konstant med rekrytering. Senaste rekryteringsomgången har fallit väl ut och under sommarperioden introduceras fem nya biståndshandläggare varpå inhyrda konsulter är tänkta att avvecklas under augusti månad. I övriga funktioner är myndigheten fulltalig.

Personalomsättningen ligger mellan 9-15% beroende på mätmånad. Enhetens sjukfrånvaro har under de senaste månaderna legat mellan 9-11% vilket är högre än myndighets målbild, dock är flertalet av sjukskrivningarna inte påverkbara. Enhetscheferna har en god inblick i sjukfrånvaron och arbetar med rehabiliteringsplaner där så behövs.

VÄF har antagit en övergripande strategiska kompetensförsörjningsplan. Myndighet arbetar med en specifik handlingsplan för alla yrkesgrupper inom myndighet men i synnerhet för bristyrkesgruppen biståndshandläggare.

Hemtjänst

Ekonomi

Området prognostiserar ett minusresultat på 20,0 mnkr på årsbasis totalt för verksamheterna hemtjänst, Hemteam, larmorganisation och korttidsverksamhet. De framtagna handlingsplanerna har inte gett den snabba effekt som hade förväntats. Den negativa resultatutvecklingen har bromsats upp men verksamheterna kommer inte klara att hämta in underskottet som finns för årets första månader och de kostnader som kommer att tillkomma för sommarens semestervikarier.

Ca 6,5% av den arbetade tiden utgörs av introduktion och breddvidgång av nya medarbetare, utbildningar, möten etc. vilket påverkar brukartiden negativt. Jämförelsevis mot år 2018 har denna tid mer än fördubblats. Verksamheternas kostnad för kvalificerad övertid har minskats men har inneburit en kostnad på drygt 1 mnkr. Implementering och införande av on-line inköp pågår samt uppstart av pilot för en ny applikation i mobilerna. I denna applikation ges möjlighet för medarbetarna att ta del av genomförandeplan och att dokumentera händelser av vikt direkt på plats hemma hos brukarna, vilket förväntas påverka brukartiden positivt. Ett breddinförande kommer att ske under hösten för samtliga grupper. Utbildning gällande bemanningsekonomi och schemaläggning genomförs i början av juni månad för samtliga enhetschefer inom hemtjänsten och för schemaombud och planerare efter sommaren.

En nyckelfaktor för att öka tiden hemma hos brukarna är att planeringsenheten levererar en optimerad och realistisk planering där personalen i grupperna ger löpande återkoppling till planeringsenheten om de förändringar som behöver göras av insatsplaneringen så att planeringen följer brukarnas behov. En annan nyckelfaktor för att nå målet är att personalen följer planeringen och ger brukaren den tid som

planerats och inte stressar vidare. Att personalen har de kompetenser som krävs efter verksamhetens behov (exempelvis körkort och delegering gällande hälso- och sjukvårdsinsatser) är också av största vikt för god kontinuitet och hög brukartid.

Korttidsenheternas beläggning under årets första månader har skiljt sig åt beroende på inriktning. Inriktning demenssjukdom har haft 98,5% beläggning i snitt medan inriktning somatik haft en lägre beläggning på 91%. Tomma platser på vård- och omsorgsboende har nyttjats då lediga korttidsplats inte har funnits tillgänglig.

Kvalitet

Medarbetarna har varit delaktiga i framtagandet av "Insatser av god kvalitet" som tydliggör arbetssätt, "hur", för att nå måluppfyllelse. Fyra metodhandledare har börjat sin anställning under slutet av år 2018 för att stödja verksamheten i förbättringsarbetet kopplat till mål och andra identifierade brister som exempelvis egenkontroll.

Ett omtag har gjorts gällande genomförandeplaner där den enskilde ska vara delaktig vid upprättandet. Ett välkomstmateriale har tagits fram för att säkra att verksamheten ger all viktig information till nya personer som beviljats hemtjänst. Enhetschefer kommer att medverka vid första besöket tillsammans med medarbetare.

Utbildningsinsatser gällande social dokumentation har startats upp och kommer att pågå löpande under hela året. Verksamheten har tagit fram en gemensam introduktionsutbildning för nya medarbetare, ett utbildningstillfälle per månad, vilket upplevts mycket positivt av dem som medverkat. Verksamheten har även ökat antalet dagar för bredvidgång för nya medarbetare som inte har någon erfarenhet av vård och omsorg sedan tidigare. Öppna jämförelser resultat med framtagen handlingsplan gällande förbättringsåtgärder arbetas vidare med liksom med Socialstyrelsens årliga brukarundersökning.

Medarbetare

Bemanningsituationen för hemtjänsten har stabiliserats. Verksamheten har sedan januari månad börjat följa statistik på antal delade scheman (behöver göras när ersättare ej finns att tillgå) vilket påvisar en positiv tydlig trend att färre scheman delas vilket är glädjande både utifrån arbetsmiljö- och kvalitetsaspekt. färre scheman delas. Detta är glädjande både utifrån arbetsmiljö- och kvalitetsaspekt.

Sjukfrånvaron för området totalt per mars månad var 10,4 % i snitt gällande korttids- och långtidsfrånvaro. Jämförelsesiffror per mars 2018 var en sjukfrånvaro på 12,0% i snitt. HR-specialisterna har uppföljningsmöten med respektive enhetschef för genomgång av sjuktal och att relevanta rehabiliteringsåtgärder pågår.

31 medarbetare studerar kompetenslyftet för att få formell undersköterskeutbildning, vilket verksamheten har kostnad för under hela 2019. Verksamheten vill öka andelen medarbetare med formell handledarutbildning. Drygt 10 undersköterskor går handledarutbildning för att studenter som gör sin verksamhetsförlagda praktik får en bra introduktion inför kommande yrkesroll.

Semesterrekrytering pågår för fullt. Verksamheten har, liksom föregående år, börjat ta fram en handlingsplan med olika åtgärder för att säkra sommaren om antalet sökande personer som rekryteras skulle vara för få mot vad verksamheten behöver.

Vård- och omsorgsboende

Ekonomi

Verksamheten prognostiserar ett nollresultat vid årets slut. Detta trots att flera av enheterna med somatisk inriktning prognostiserar ett underskott vid årets slut då det fortsatt är låg efterfrågan på de tomma lägenheterna.

Efterfrågan på somatiska platser har varit fortsatt låg under månaden och inneburit lägre intäkter än budgeterat. När verksamheterna har lediga lägenheter över tid i kombination med många heltidsanställningar är det svårt att fullt ut anpassa bemanningen till de ekonomiska förutsättningarna.

Heltidsanställningar i kombination med borttagande av delade turer innebär begränsningar av flexibilitet i schemalaggningsen. Detta kan i stort sett bäras av verksamheterna vid beläggning enligt budget, men inte vid minskade intäkter över tid. Det börjar bli märkbart för somatiska enheter med flera lediga lägenheter och många heltidsanställningar. Tidigare års statsbidrag för ökad bemanning har tidigare kompenserat verksamheten vid liknande situationer, men nu får verksamheten själv bära kostnaderna för heltidsanställningar och borttagande av delade turer.

I maj månad väntas återigen kostnaderna för timvikarier öka inom Vård- och omsorgsboende då flera enheter redan börjat introducera sommarvikarierna genom bredvidgång i verksamheten under april.

Kvalitet

Under april månad har samtliga enheter inom Vård- och omsorgsboende övergått till digital signering av HSL-insatser. Satsningen innebär ett införande av mobilt arbets sätt, där mobiltelefoner blir ett arbetsverktyg i det dagliga arbetet. Införandet har gått mycket bra och bidragit till en väsentligt mindre andel avvikelser än vad verksamheten normalt sett har inom läkemedelsgivning. Mottagandet har varit positivt hos samtliga enheter.

Flera incidenter enligt lex Sarah har rapporterats under årets första fyra månader, där brister i utförande av insatser uppmärksammats. Flera av rapporterna har lett till anmälningar enligt lex Sarah till IVO, och föranlett förbättringar i verksamheten och i vissa fall arbetsrättsliga åtgärder. Verksamheten anser att det är positivt att rapporteringen enligt lex Sarah ökar, det innebär inte med automatik att verksamheten är sämre utan tolkas som en indikation på att det systematiska kvalitetsarbetet har kommit längre då medarbetare arbetar för en hög kvalitet och rapporterar de brister de ser.

Brukarundersökningen pågår just nu, och i samband med det bjuder många verksamheter in till anhörigmöte för att informera om undersökningen och hur verksamheten omhändertar och använder sig av resultaten i ett systematiskt kvalitetsarbete. De boendes och de närståendes synpunkter är grunden för verksamhetens arbete och den utveckling som ska ske.

Personal

Sjukfrånvaron är hög hos några enheter och där pågår ett aktivt arbete med omtankessamtal och rehabiliteringsplaner.

Hälso- och sjukvård

Ekonomi

Hälso- och sjukvårdsverksamheten redovisar ett utfall för perioden om 0,8 mnkr. Den positiva avvikelserna hör samman med vakanta tjänster, framför allt inom rehabiliteringsverksamheten. Inhyrning av extern bemanning var under 2018 en stor kostnad, dock visar utfallet för innevarande period på lägre kostnader jämfört med föregående år motsvarande ca 0,9 mnkr. Ett fortsatt behov finns av inhyrning av extern bemanning, särskilt arbetsterapeuter och fysioterapeuter. Även sjuksköterskor kommer att behöva hyras in till viss del. För att klara den förestående sommaren bokas extern bemanning upp för samtliga legitimerade professioner för att uppnå patientsäkerheten. Återhållsamhet råder och verksamheterna samverkar bemanningsmässigt över gränserna. Förutom extern bemanning anställs studenter och pensionerade, tidigare anställda medarbetare.

I utfallet ingår kostnader för flytt av hälso- och sjukvårdspersonal från Norrbyskolan till Trandögatan 3, motsvarande cirka 1,1 mnkr. Nämnden har begärt, och fått godkänt, att få finansiera flyttkostnaderna via det ackumulerade överskottet från föregående år.

Helårsprognosen beräknas till ett noll resultat bortsett från flyttkostnaderna.

Kvalitet

Arbete med att sammanföra de tre tidigare stadsdelarnas verksamheter till en likställd hälso- och sjukvårdsorganisation är avslutat och har resulterat i en organisation av nio hemsjukvårdsteam. Ett fortsatt viktigt område för en likställd hälso- och sjukvård är arbetet med hälso- och sjukvårdsprocessen

i det sociala klustret. Huvudprocessen är kartlagd och bildar grund för fortsatt processarbete där riskområden identifieras och rutiner och riktlinjer ses över.

Införandet av digitala signeringslistor, MCSS (Medication Care Support System), är genomfört på samtliga vård- och omsorgsboenden vilket kommer att leda till en ökad patientsäkerhet samt frigöra resurser för legitimerad personal. Under hösten sker implementeringen inom hemtjänsten. Det riskförebyggande arbetet med att förebygga och upptäcka risker för undernäring, fall, trycksår och munhälsa pågår med bland annat införandet av kvalitetsregistret Senior Alert. Under tidig höst är införandet genomfört vid samtliga vård- och omsorgsboenden. Även för kvalitetsregistret BPSD utarbetas en plan för införande på vård- och omsorgsboende med start hösten 2019.

Att minska andelen olämpliga läkemedel för äldre är ett prioriterat område. En kartläggning av sjuksköterskornas kunskaper har nyligen genomförts och kommer att ligga till grund för fortsatt arbete. En aktiv dialog pågår i närvårdssamverkan om hur vårdgivare i samverkan kan genomföra insatser som leder till förbättringar.

Vård- och äldreförvaltningen deltar i forskningsprojektet ImpresU, som studerar förskrivning av antibiotika vid behandling av urinvägsinfektion hos äldre patienter. Forskningsprojektet innehåller tre delstudier varav den första är en intervjustudie där patienter, undersköterskor och sjuksköterskor bidrar med sina erfarenheter. Forskningen är en internationell studie och leds av läkare vid FoU centrum Södra Älvsborg, VGR.

Innovationsprojektet Kofferten, E-vågen, mellan VGR (SÄS) och Borås Stad är avslutat. Patienter i hemsjukvården har medverkat för att testa ny teknik för målgruppen hjärtsviktpatienter där sensorer har installerats som mätt patientens vikt och rapporterats digitalt till vårdgivarna. Detta för att möjliggöra att i tidigt skede kunna ordinera insatser och därmed öka livskvaliteten och undvika inskrivning på sjukhus. Under våren kommer en slutrapport att redovisa erfarenheterna.

Medarbetare

En del lokalomflyttningar har genomförts inom verksamheten till följd av bildandet av hemsjukvårdsteam. Förutom flytten från Norrbyskolan till Trandögatan 3, kommer kväll- och nattsjuksköterskorna under maj månad att samlokaliseras med hemtjänstens kväll- och nattpatrull på Lidaholmsgatan 3. Vidare har LFF beslutat att hälso- och sjukvårdspersonal i Fristadområdet får möjlighet till samlokalisering på Stora Vägen 31, Fristad där del av verksamheten redan idag är lokaliserad. Säkra lokaler är en viktig faktor för en god och säker hälso- och sjukvård.

Fortsatt svårighet råder att rekrytera legitimerad personal, framförallt arbetsterapeuter och fysioterapeuter vilka är bristyrken. En rad aktiviteter pågår på kort och långsikt för att förbättra situationen. Den av Kommunens förhandlingsdelegations antagna handlingsplan om 26 punkter som stärker och utvecklar Borås Stad som arbetsgivare för hälso- och sjukvårdspersonal är fortsatt pågående. Planen innehåller förslag som bidrar till att attrahera, rekrytera och behålla och utveckla legitimerad personal inom områdena Kompetens- och personalförsörjning, Arbetsvillkor och Lönebildning (KAL-gruppen). En fortsatt viktig del är att färdigställa en handlingsplan för kompetensförsörjning gällande legitimerad personal.

Vidare pågår en översyn där möjligheten att rekrytera arbetsterapeuter och fysioterapeuter från EU länder undersöks, särskilt intressant är Danmark.

Sjukstatistiken (kort och lång) ligger i mars månad på 9,2 %. Personalomsättningen för perioden 2018-04-01 till 2019-03-31 har varit 18,1 % att jämföra med föregående års 23 %. I siffran ingår alla professioner inom hälso- och sjukvårdsverksamheten, även rehabiliteringsassistenter, enhetschefer samt övrig administrativ personal. Motsvarande siffra totalt för förvaltningen är 14 %.

Förebyggande IT

Ekonomi

Totalt prognostiserar verksamheten ett överskott för 2019 på 0,7 mnkr. Främst är det IT-vård och omsorg som prognostiserar ett överskott på 1,1 mnkr då antalet privata utförare har minskat betydligt. Bodagatans dagverksamhet för personer med demenssjukdom prognostiserat dock ett underskott på cirka 0,5 mnkr då platsantalet inte nyttjas fullt ut.

Kvalitet

Mötesplatserna har ökat på sitt besöksantal ytterligare vilket förhoppningsvis leder till en bättre vardag för den enskilde, samt senarelägger insatser från kommunen. På i stort sett alla mötesplatser finns det volontärer som är engagerade, både som håller i egna aktiviteter och vissa som hjälper till vid av mötesplatsen anordnade aktiviteter.

Förebyggande hembesök (seniorhälsokonsulenterna) har vissa problem med att "hitta" personer att besöka. Deras huvuduppdrag är att arbeta för att bryta ofrivillig ensamhet. Nämnden prövar olika sätt för att nå ut till dessa seniorer och bland annat har 2000 flyers med information delats ut. Information har skett i diverse sammanhang där folk möts, exempelvis på olika föreningar och organisationers möten. Teknikgruppen informerar alla som får nytt larm om att funktionen finns och lämnar ut seniorhälsokonsulenternas kontaktuppgifter. Från och med maj månad kommer även en lista dras ur Viva (verksamhetssystemet) för att få tillgång till de personer som har trygghetslarm som enda insats.

Syn-/hörselkonsulenten har under första tertialen 2019 gjort 80 hembesök hos personer med syn och/eller hörselnedsättning. 61 personer väntar i "kö" på besök. Av dessa är ungefär hälften återbesök och hälften nybesök. Detta är ett problem som verksamheten måste hantera och göra upp en åtgärdsplan för.

Projektledarna och verksamhetsutvecklarna för välfärdsteknik arbetare vidare med förstudier, upphandling och införandet av olika digitala system för att frigöra värdeskapande tid för personalen. Pågående projekt är upphandling av trygghetshubb och välfärdsteknik, införande av digitala signeringslistor, Viva omsorgsapplikation, mobil dokumentation/Viva webb, samt inköp online.

Medarbetare

Från och med 2019-04-01 är tjänsten som syn-/hörselkonsulent överflyttad från Fritid- och folkhälsonämnden till Vård- och äldrenämnden.

En ny projektledare och en ny verksamhetsutvecklare för välfärdsteknik är anställda under första tertialen 2019, båda tjänsterna har varit vakanta under en period före tillsättandet.

Sjukfrånvaron för första tertialen 2019 ligger på 5,85 % totalt för hela enheten.

Kost och vaktmästeri

Ekonomi

Utfallet för perioden visar -1,2 mnkr på grund av att intäkter från intäkter som släpar, totalt ca 1,4 mnkr. Den 1 maj börjar det nya livsmedelsavtalet att gälla och då med samordnad varudistribution. Prisbilden är tyvärr högre än beräknat, ca 8%, vilket innebär en högre kostnad än budgeterat för VÄF på ca 650 tkr under innevarande år. Verksamheten följer utvecklingen noga och tittar på olika åtgärder för att möta de ökade kostnaderna och återkommer i nästkommande rapport med en lägesbild. Prognosen för helåret är ett nollresultat.

Kvalitet

Resultatet vad gäller ekologiska inköp är för kostverksamheten 45% och totalt i VÄF ca 35%. Avdelningarna inom Vobo/korttid handlar en del varor från Ica City som också är avtalsleverantör. Leverantören (ICA) kan i nuläget inte rapportera in statistik vad gäller ekologiska inköp till kostverksamhetens uppföljningssystem, vilket påverkar resultatet för ekologiska inköp. Verksamheten

arbetar med att hitta en lösning för detta.

Kostverksamheten fortsätter tillsammans med personal inom vård- och omsorgsboende med utvecklingsarbetet kopplat till måltiderna. Planeringen har startat för att växla över kyld mat från Sodexo till andra alternativ samt öka måltidskvaliteten för brukare inom hemtjänsten. Köket på restaurang Sjöboklint har startat upp med tillagning för att öka kvaliteten för gästerna. Tidigare lagades maten på Duvan och transporterades till Sjöbo.

Resursgruppen arbetar med att succesivt utöka servicen till personalen inom hemtjänst och vård- och omsorgsboende vad gäller tvätt av kläder. Nämnden har gett LFF i uppdrag att hitta en lämplig lokal för ett central tvätteri.

Medarbetare

Sjukfrånvaro totalt för perioden är 8,6% vilket är ett något bättre resultat jämfört med samma period 2018. Långtidssjukskrivning står för ungefär hälften av sjukfrånvaron.

En ny enhetschef för kosten började i mars och är nu i full gång i arbetet.

Buffert

Bufferten har minskats med 3,6 mnkr dels på grund av den reglering mellan VÄN och SON som Kommunstyrelsen fastställde i nämndbudgeten men också på grund av en beslutad omfördelning mellan berörda nämnder inom Kommunals avtalsområde.

4,4 mnkr beräknas behöva täcka prognostiserat underskott inom hemtjänsten. I övrigt beräknas bufferten att användas inom nämndens verksamheter. I dagsläget är dock inget användningsområde utpekad, utan nämnden får fatta beslut om detta vid ett senare möte om det blir aktuellt.

4 Jämställdhetsperspektivet

Vård- och äldrenämndens uppdrag är att ge förutsättningar för likvärdig och rättvis service till stadens invånare oavsett kön, sexuell läggning eller ekonomisk ställning. Vård- och äldrenämnden tar därmed inte hänsyn till dessa faktorer vid fördelning av budget mellan verksamheter, men frågan hålls hela tiden aktuell ute i verksamheten, bland annat genom ett kontinuerligt värdegrundsarbete.

Ett utvecklingsområde är att i uppföljningar av nämndens verksamheter använda könsuppdelad statistik för att kunna göra analyser utifrån ett jämställdhetsperspektiv. Nämnden har påbörjat att närmare följa könsuppdelad statistik på olika områden såsom könsfördelning av antalet brukare, biståndsbedömda och utförda insatser mm. Till exempel är det fler kvinnor än män (även procentuellt sätt) som erhåller hemtjänst och placeras på vård- och omsorgsboende, vilket till viss del kan förklaras med att kvinnor lever längre än män. När en kvinna eller man erhåller hemtjänst får de dock lika många timmar i snitt per person. Denna nämnda statistik kan sedan ligga till grund för dialog när medarbetarna ges utrymme att diskutera ärenden och olika case gemensamt på ett strukturerat sätt.

Även i analys av brukarundersökningar, Öppna jämförelser och kvalitetsregister används könsuppdelad statistik. I brukarundersökningarna är kvinnor och män sammantaget lika nöjda med sitt vård- och omsorgsboende resp. sin hemtjänst. Men vid analys av enskilda frågor finns vissa skillnader. Exempelvis är män mindre nöjda med de aktiviteter som erbjuds på vård- och omsorgsboendet. I nämndens förbättringsarbete ingår därför att undersöka hur aktivitetsutbudet ser ut och vilka aktiviteter män önskar. Inom hemtjänsten finns skillnader i om man upplever att man kan påverka vid vilka tider personalen kommer. Kvinnorna är mer missnöjda med detta än männen.

Vård- och äldrenämnden ser flera utvecklingsområden att arbeta vidare med, exempelvis kommer vård- och omsorgsboendena att arbeta med att kunna ge alla boende en meningsfull dag oavsett hälsotillstånd. I arbetet tydliggörs jämställdhetsperspektivet och att det är den boendes uppfattning om

vad som är meningsfullt som ska forma innehållet, och att det ska anpassas efter den boendes förmåga. Vidare kommer nämnden också att arbeta med hur våld i nära relationer kan förebyggas och upptäckas samt arbeta fram hållbara rutiner kring hur förvaltningen ska samverka med andra förvaltningar och myndigheter så att den som utsätts för våld får adekvat stöd.

5 Verksamhetsmått

5.1 Äldreomsorg

5.1.1 Insatser i ordinärt boende

5.1.1.1 Mått som följs upp av Kommunfullmäktige

Verksamhetsmått	Utfall Apr 2018	Utfall 2018	Budget 2019	Utfall Apr 2019
Antal brukare med hemtjänst, väf	2 230	2 156	3 120	2 134
Tid som utförs i egen regi hos brukare, timmar väf	41 368	42 385	519 000	40 928
Tid som utförs av privat utförare hos brukare enligt hemtjänstvalet, timmar väf	11 194	10 868	138 000	8 141
Antal utförda hemtjänsttimmar hos brukare, väf	52 562	53 253	657 000	49 069
Brukartid, %	57	56	65	57
Kostnad per hemtjänsttimme	597	602	567	600

5.1.2 Vård- och omsorgsboende

5.1.2.1 Mått som följs upp av Kommunfullmäktige

Verksamhetsmått	Utfall Apr 2018	Utfall 2018	Budget 2019	Utfall Apr 2019
Antal belagda platser på vård- och omsorgsboende	802	844	841	831
Antal platser i egen regi	719	719	713	713

Verksamhetsmätt	Utfall Apr 2018	Utfall 2018	Budget 2019	Utfall Apr 2019
Antal entreprenadplatser	155	155	155	155
Totalt antal platser	874	874	868	868
Andel belagda platser av totalt antal platser, %	91,7	96,6	96,3	95,8

5.1.3 Korttidsvård

5.1.3.1 Mått som följs upp av Kommunfullmäktige

Verksamhetsmätt	Utfall Apr 2018	Utfall 2018	Budget 2019	Utfall Apr 2019
Antal belagda korttidsplatser	64	63	65	66
Antal korttidsplatser	66	66	67	67
Andel belagda korttidsplatser av totalt antal korttidsplatser, %	97	96	97	98
Antal belagda växelvårdsplatser	10	12	15	13
Antal växelvårdsplatser	16	16	15	15
Andel belagda växelvårdsplatser av totalt antal växelvårdsplatser, %	63	75	100	86,7

5.1.4 Hälsa- och sjukvård

5.1.4.1 Mått som följs upp av Kommunfullmäktige

Verksamhetsmätt	Utfall Apr 2018	Utfall 2018	Budget 2019	Utfall Apr 2019
Pågående HSL åtaganden	2 395	2 399	2 500	2 360

5.1.5 Förebyggande

5.1.5.1 Mått som följs upp av Kommunfullmäktige

Verksamhetsmått	Utfall Apr 2018	Utfall 2018	Budget 2019	Utfall Apr 2019
Totalt antal belagda dygn på biståndsbedömd dagverksamhet		1 298	13 000	1 138

6 Investeringar

6.1 Investeringar som löper över flera år

Tkr	Godkänd utgift	Budget 2019	Utgift april 2019	Avvikelse 2019	Totalprognos projektet	Projekt status
Trygghetslarm mm	16 700	6 000	0	6 000	16 700	2
Summa	16 700	6 000	0	6 000	16 700	

Förklaring projektstatus

2: Pågår

Analys

Vård- och äldregruppen fattade den 29 april ett tilldelningsbeslut gällande upphandling av Trygghetshubb och välfärdsteknik.

Upphandlingen fokuserar på att beskriva funktionerna för att möta verksamhetens och brukarnas individuella behov istället för en detaljerad kravlista. Upphandlingen omfattar ett flertal områden så som trygghetshubb för ordinärt boende och särskilt boende, mobilt trygghetslarm utanför boende, IT-system och tjugotvå tillval.

Fram till och med april har inga investeringskostnader bokförts på projektet, men det kommer att krävas en hel del ny utrustning mm vid uppstart, framför allt inom vård- och omsorgsboende.