



Ingmar Ångman, 0586-48 240  
ingmar.angman@degerfors.se

# Bokslut och verksamhetsberättelse 2017

Socialnämnden

Uppdragsgivare:

## Innehållsförteckning

1	Inledning .....	3
2	Patientsäkerhetsberättelse .....	4
3	Kvalitetsarbete och måluppfyllelse .....	5
3.1	Måluppfyllelse fastställda indikatorer .....	5
4	Vård och omsorg (VoO).....	7
4.1	Fokusområden:.....	7
4.1.1	Arbete med att begränsa nattfastan inom SÄBO. ....	7
4.1.2	BPSD .....	7
4.1.3	Införande av IBIC i hemtjänsten. ....	7
4.1.4	Anhörigstödsutbildning. ....	8
4.2	Resultat Verksamhets mål 2017 .....	8
4.2.1	Hemvården .....	8
4.2.2	SÄBO.....	8
4.2.3	Korttidsenheten/Solrosen .....	8
4.3	Viktiga händelser under året inom varje enhet/område: .....	8
4.3.1	SÄBO:.....	8
4.3.2	Korttidsenheten .....	9
4.3.3	HSL-enheten .....	9
4.3.4	Hemtjänsten .....	10
4.4	Budgetavvikelse: .....	10
4.5	Framtiden/utveckling .....	10
5	Individ, familj och funktionshinder (IFF).....	11
5.1	2017 års mål.....	11
5.2	Strategiska aktiviteter .....	12
5.3	Budgetavvikelser .....	12
5.4	Andra viktiga händelser .....	12
5.5	Verksamhetsplanering 2018.....	13
6	Årets resultat.....	14
6.1	Investeringar .....	15
7	Framtiden.....	16

## 1 Inledning

Socialnämnden ansvarar för att tillgodose familjer och enskilda personers behov av stöd, hjälp, vård och omvårdnad i olika livssituationer. Behov som kan uppstå under livets alla faser och som för vissa är livslånga och andra tillfälliga. Under året har socialförvaltningen förändrat sin organisation. Nu består förvaltningen av två verksamhetsområden – Vård och Omsorg (VoO) och Individ, familj och funktionshinder (IFF) som leds av varsin verksamhetschef. De strategiska rollerna i förvaltningen har därmed förtydligats i förhållande till de som ansvarar för den dagliga driften. Organisationsförändringen genomfördes successivt under året och slutfördes under augusti månad.

Antalet ensamkommande barn som kommunen ansvarar för har minskat. Vid årsskiftet 2017/2018 stängdes därför ett av kommunens HVB-hem Liagården. Tidigare under året stängdes också det tillfälliga boende som fanns på Västergården. Vid årsskiftet stängdes också kommunens korttidsboende enligt LSS. I februari stod ett nytt LSS-boende klart på Gärdesvägen med sex lägenheter. Det är ett stödboende för en yngre och mer självständig målgrupp i jämförelse med övriga gruppboendena.

Inom hemtjänsten har arbetet med införande av ett mer individualiserat arbetssätt med stöd av IBIC (Individens behov i centrum) fortsatt. Uppdragen ska utgå från enskilda personers behov och inte från de insatser som kommunen har. Förändringen av arbetssätt kommer fortsätta i övriga delar av förvaltningen.

Inom hemsjukvården har arbetet med införande av ett hemtagningsteam pågått. Det är vår kommuns sätt att möta den nya lagstiftning som trätt i kraft 1 januari 2018 med förändrad rollfördelning mellan den kommunala hemsjukvården och närsjukvården liksom slutenvården. Ett snabbare flöde med utskrivning tidigare från lasarettet är den stora utmaningen i detta.

Degerforsmodellen är ett uppmärksammat arbetssätt kring barn och unga i kommunen. Projektet med social insatsgrupp (SIG) i samverkan med skola, gymnasieskolan och folkhälsoverksamheten har fortsatt.

Under 2017 har vi tagit emot 88 nyanlända i kommunen. Det är något färre än året innan men fortfarande på en mycket hög nivå. Förvaltningen prioriterar genomförandet av de delar av den kommungemensamma handlingsplan som faller under vårt ansvar. Omfattande insatser görs framförallt inom arbetsmarknadsverksamheten.

**Ingmar Ångman**  
Socialchef

## 2 Patientsäkerhetsberättelse

Under 2017 har patientsäkerhetsarbetet pågått enligt förbättringsförslag och uppsatta mål i 2016 års patientsäkerhetsberättelse.

I arbetet mot en säkrare läkemedelshantering beslutades av socialnämnden 2016 att införa digital signering vid läkemedelsadministration. Systemet har införts på hela vård- och omsorg. Införandet har gått mycket smidigt. Läkemedelsavvikelser har minskat.

Vid deltagande i Senior Alerts punktprevalensmätning hösten 2017 redovisades ett positivt resultat, det var få trycksår i grad 4. Det förekommer dock trycksår och många har risk för trycksår. Utbildning i trycksår och positionering har skett under 2017.

Kommunen ansvarar för omvårdnadshjälpmedel där olika trycksårsförebyggande hjälpmedel ingår. Nu finns uppdaterade kriterier för omvårdnadshjälpmedel användningsområden.

Punktprevalensmätning (PPM) gällande basala hygien- och klädrutiner utförs årligen. I årets mätning var mätningarna gjorde på 30 % färre personer.

Arbete med att motverka undvikbar undernäring. En viktig del är samarbete mellan olika yrkesgrupper, omvårdnadspersonal (både dag – och nattpersonal), enhetschef och sjuksköterska, och att man tillsammans tar fram riktlinjer hur man ska göra för att ändra på negativt resultat. Det bör framgå vem som ansvarar för vad, olika kostförslag för att bryta nattfastan, önskan om ett informationsblad att lämna ut på enheterna. Kostombudens kunskap ska användas på bra sätt, de bör träffas regelbundet.

Personal genomför webbaserad utbildning i palliativ vård. Nu har 64 personal fullföljt utbildningen med testet.

Ny lokal rutin för palliativ vård i Degerfors kommun finns nu framtagen. Det finns även en rutin i för västra länsdelen. Den länsövergripande överenskommelsen om palliativ vård håller på att revideras.

Förberedelse för trygg och säker hemgång enligt nya lagen har pågått under året. Nya Lifecare SP har införts och implementering av nya arbetssätt pågår. En justering av Lifecare SP kommer att ske under februari 2018 som ska passa med nya lagstiftningen och trygg och säker hemgång.

Avvikelse skrivs och följs upp i större skala men uppföljningar dokumenteras inte som det kan önskas, ny analysmodul i Treserva införs under 2018.

**Ann-Christin Andersson Leeman**  
**Medicinskt ansvarig sjuksköterska**

**Katarina Olsson**  
**Medicinskt ansvarig för  
rehabilitering**

### 3 Kvalitetsarbete och måluppfyllelse

Socialförvaltningens arbete med att säkra och utveckla kvaliteten i verksamheten styrs av socialstyrelsens föreskrift för ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete (SOSFS 2011:9). Ett systematiskt arbete i hela organisationen för ständiga förbättringar. Under året kan särskilt nämnas den kvalitetsundersökning som genomförts av verksamheten vid gruppboendena inom förvaltningen. Resultatet av undersökningen omsätts sedan i planer för att förbättra och säkra kvaliteten.

Inom verksamheten för ensamkommande barn har kommunen deltagit i ett utvecklingsarbete kring metoder för användardriven innovation kallad Innovationsguiden. Utgångspunkten är att förbättringar initieras utifrån ett brukarperspektiv. Metoden är användbar i hela förvaltningen. Konkret har arbetet inriktats mot att skapa gemensamma mötesplatser för alla ungdomar i kommunen vilket även inkluderar de ensamkommande.

Arbetet med att kartlägga och tydliggöra viktiga processer i förvaltningen går vidare. Under året har särskilt processer kring hemgång från lasarettvistelse, platsfördelning i särskilt boende och korttidsboende inom Vård och Omsorg och manualer för att säkerställa en korrekt användning av verksamhetssystemet Treserva.

Ett arbete pågår för att utveckla det värdegrundsdokument som antagits för förvaltningens verksamhet med särskild inriktning mot anhörigperspektiv. I hela förvaltningen ska frågan om rutiner för bemötande av anhöriga diskuteras och gemensamma principer anges i det övergripande dokumentet. Utgångspunkten för arbetet är en webutbildning som all personal ska ta del utav.

Delaktighetsmodellen är etablerad som kontinuerligt arbetssätt inom funktionshinderområdet. Vägledare finns också nu inom Vård och Omsorg. Arbetssättet som syftar till att ge brukare en möjlighet att påverka vår verksamhet är användbar i hela förvaltningen.

#### 3.1 Måluppfyllelse fastställda indikatorer

Socialnämnden fastställde i 2017 års verksamhetsplan ett antal indikatorer. Utfallet av dessa redovisas i nedanstående tabell:

	Bristande måluppfyllelse
	Acceptabel måluppfyllelse
	God måluppfyllelse

Indikatorer	2014	2015	2016	Mål 2017	2017
Försörjningsstöd (tsek)	861	918	952	975	927
Barn i försörjningsstöd		123	113	110	101
Kötid SÄBO (dgr)	95	147	77	80	86
Barn i samverkan		9	8	10	8,2
Antal dygn i korttidsvård (per mån)		4 948	591	550	463
Avvikelser		110	100	100	79
Uppföljda avvikelser			23 %	50%	32%
Kännedom ledningssystem personal			2,18	2,2	2,2
Omsätter målen chefer			2,18	2,2	2,2
Icke verkställda beslut (antal)		9	9	5	5,5
Andel heltider		42	47,6	50%	
Utfall vs budget (acc tsek)	2 800	30	2 000	0	

Tyvärr har inget resultat kunnat beräknas avseende andelen heltider i förvaltningen. Uppföljningen av inrapporterade avvikelser är det resultat som sticker ut på ett negativt sätt. Glädjande är att antalet barn som bor i familjer med försörjningsstöd minskat årligen under flera år i rad. Likaså har antalet dygn i korttidsvård sjunkit kraftigt.

## 4 Vård och omsorg (VoO)

Grunden i Vård och omsorgs verksamhets arbete utgörs av den och verksamhetsidé och värdegrund som finns antagen i socialförvaltningen. Olika insatser handlar inte bara om vad som ska göras utan hur, när och på vilket sätt det ska göras.

Ett mått på hur väl vi lyckas med värdighetsgarantierna visar sig i den årliga brukarundersökningen. Det är den enskilde personen eller dess närstående som besvarar enkäten.

Inom hemtjänsten är 96% av brukare sammantaget nöjd med den vård- och omsorg som utföres och 99% blir ofta/alltid bra bemötta av personalen

Inom SÄBO är 77% av brukarna sammantaget nöjd med den vård- och omsorg som utföres och 97% blir ofta/alltid bra bemötta av personalen.

Frågan om man besväras av ensamhet visar att 91% besväras av ensamheten inom SÄBO och 55% inom hemvården. Det är svårt att få grepp om hur man definierar ordet ensamhet.

På frågan om hur maten smakar svarar 89% på Västergården och 56% på Letälsvgården att maten smakar bra. Att poängtera här är att maten är densamma och skillnaden i betyg sannolikt beror på måltidssituationen som helhet.

Antalet permanenta platser inom SÄBO är 109 st och 15 korttidsplatser.

Väntetiden till SÄBO från ansökan till erbjuden plats var under året 86 dagar i genomsnitt. Målet för året var 80 dagar.

### 4.1 Fokusområden:

#### 4.1.1 Arbete med att begränsa nattfastan inom SÄBO.

På teamträffar har individuella åtgärder har framtagits. Här har vi tyvärr inte nått vårt mål. Nattfastemätningen gav resultatet 12 timmar jämfört med vårt mål på 11 timmar.

#### 4.1.2 BPSD

Registrets syfte är att minska Beteendemässiga och Psykiska Symtom vid Demens och det lidande detta innebär, samt att öka livskvalitén hos personer med demenssjukdom. Under hösten 2017 har BPSD handledarna utbildat administratörer inom omvårdnadsenheterna. Arbetssättet är implementerat i verksamheten och upplevs som en naturlig del av det dagliga arbetet.

#### 4.1.3 Införande av IBIC i hemtjänsten.

Utbildning är genomförd och arbetet är påbörjat. Införandet har gått relativt smärtfritt, men i skrivande stund fungerar det inte helt ut. Ännu återstår att se om vi blir effektivare i vårt arbete.

#### 4.1.4 Anhörigstödsutbildning.

Utbildning i anhörigstöd har genomförts i verksamheten. Utbildningen fortsätter under 2018. I första hand är det hemtjänsten som inte har nått ända fram pga prioritering av IBIC införandet.

### 4.2 Resultat Verksamhets mål 2017

#### 4.2.1 Hemvården

##### **Genomförandeplan**

*Mål:* alla vårdtagare med omvårdnadsinsatser har aktuell genomförande plan. Påbörjad inom tre veckor

Resultat: Uppfylls inte i alla ärenden. Arbete pågår att införa genomförandeplaner kopplat till IBIC samt uppföljning på dessa

##### **Kontaktperson**

Mål: meddelas vem som blir kontaktperson inom två veckor efter insatsstart

Resultat: 100% följsamhet.

##### **Ändrad tid**

Mål: meddelande om hjälpen blir tidigarelagd/försenad mer än 30 min

Resultat: 88% följsamhet (brukarundersökningen 2017)

#### 4.2.2 SÄBO

##### **Genomförandeplan**

Mål: alla vårdtagare med omvårdnadsinsatser har aktuell genomförande plan.

Påbörjad inom tre veckor efter inflytt

Resultat: 100% följsamhet

##### **Kontaktperson**

Mål: meddelas vem som blir kontaktperson innan inflyttning

Resultat: 100% följsamhet

##### **Ankomstsamtal**

Mål: inbjudan till ankomstsamtal ska lämnas inom en månad efter inflyttning

Resultat: 100% följsamhet

#### 4.2.3 Korttidsenheten/Solrosen

##### **Genomförandeplan**

Mål: alla vårdtagare med omvårdnadsinsatser har aktuell genomförande plan.

Påbörjad inom fyra dagar efter ankomst

Resultat: Alla har en aktuell genomförande plan.

##### **Kontaktperson**

Mål: meddelas vem som blir kontaktperson vid ankomsten

Resultat: 100% följsamhet

### 4.3 Viktiga händelser under året inom varje enhet/område:

#### 4.3.1 SÄBO:

##### **Västergården**

På Västergården anordnas ett flertal aktiviteter varje vecka. Både från vår personals sida med även via ett flertal frivilligorganisationer. SÄBO enheterna på Västergården har fått förstärka upp personalen pga hög vårdtyngd vid ett flertal tillfällen. Glädjande är det höga betyg som har delats ut i årets brukarundersökning. Enligt våra brukare/anhöriga är verksamheten 100 procentig på ett par områden.



### **Letälvsgården demens**

Trenden som vi anade år 2016 har fortsatt och förstärkts under 2017, dvs att Grindstugans enheter nu inrymmer många boende som är relativt fysiskt pigga med stort rörelsebehov, samtidigt som minnet tenderar att vara ganska flyktigt och man har lätt att tappa sina gränser. Många är också känsliga för förändringar i miljön, tex plötsliga rörelser och oväntade ljud. Detta ställer stora krav på personalen som måste vara mycket lyhörda och försöka ligga steget före, för att grupperna ska fungera. I och med detta har risker identifierats i samband med att de enskilda får hjälp och stöd, tex i samband med sänggåendet, då personalen behöver vara i de enskildas lägenheter och det inte finns någon personal kvar i gemensamhetsutrymmena. Detta gäller nu även förmiddagarna. De enskilda som då befinner sig där blir lätt otrygga. Därför har vi under stora delar av året nödgats att förstärka upp personalstaten.

### **Omvårdnadsboende**

Stort fokus har lagts på att få in alla aktiviteter i schemat. Arbetet med detta har tagit tid, men nu upplever man att man är på rätt väg. En PUB kväll genomfördes under våren som var uppskattad. Fler är planerade att följa. Utifrån att kommunen är ett finskt förvaltningsområde har ett flertal aktiviteter genomförts av representanter från finska föreningen där även icke finskspråkiga har deltagit. Samarbetet med mötesplatsen är fortsatt gott. Två BPSD administratörer/enhet har utsetts och utbildats.

### **4.3.2 Korttidsenheten**

Beläggningen totalt på Slussen (10 platser) har varit 84% och platsen på Lunden 119% (dubbelbeläggning vissa tider)

Solrosen har fyra korttidsplatser främst växelvård för personer med demensliknande symptom. Beläggningen har varit 67%.

97 personer har varit inskrivna totalt och av dessa har 49 personer återgått till ordinärt boende och 13 till SÄBO. 16 avled under sin korttidsvistelse och resterande har förts över till sjukhusvård eller haft växelvård.

### **4.3.3 HSL-enheten**

Sjuksköterskorna har under året haft en del vakanta tjänster som har täckts upp med hjälp av timvikarier. Det har varit svårigheter med att rekrytera sjuksköterskor och mycket arbete har gått åt till att lösa bristen.

### **Rehabverksamheten**

Under året har primärvården haft vakans på fysioterapeuttjänsten vilket naturligtvis har påverkat vår rehabverksamhet i negativ riktning.

### **Dagrehab**

88 personer har genomfört 2100 besök. De flesta handlar om träningsgrupper måndag-torsdag.

### **Gästis**

Under året har 32 personer varit inskrivna och de har gjort 1372 besök. Gästerna har, generellt sett, nått längre i sin demenssjukdom.

### **Demensteamet**

I hemsjukvården finns c:a 75 personer med demenssjukdom eller pågående utredning. Teamet genomför basala minnesutredningar och läkemedelsuppföljningar på remiss från läkarna på Pilgårdens VC. Under 2017

inkom 65 remisser, vilket är en ökning från 2016 (53). Teamet har utbildat 23 BPSD administratörer under året.

#### 4.3.4 Hemtjänsten

Under året har hemtjänsten varit tungt belastad med sjukdomar, både korttid och långtid. Det har lett till ett ökat användande av vikarier. From februari har vi en samordnare i verksamheten. Hon har avlastat både personal och ledning med vissa specifika uppgifter. Denna satsning har upplevts som mycket lyckad från alla håll. Mycket arbete har lagts ner på att hitta sätt att omfördela personal och uppgifter för att få en flexiblare hemtjänst. IBIC har införts i verksamheten.

#### Nattorganisationen

En omorganisation har genomförts vilket medfört att vi nu har nattpersonal som lyder direkt under respektive SÄBO chef och en nattpatrull i hemtjänsten. En hel del arbete har lagts på att få detta att fungera, men bedöms nu ha satt sig.

#### 4.4 Budgetavvikelse:

På grund av hög vårdtyngd inom hela VoO har förstärkning behövts. Inom SÄBO beror detta till stor del på våra utåtriktade brukare. Här måste vi på sikt hitta en bättre lösning. Utöver höga kostnader för vikarier har antal timmar för ledsagning varit höga vilket medför en ökad vikariekostnad då ledsagning sällan eller aldrig går att planeras in inom ordinarie bemanning. Budgetöverskridande inom HSL beror på att vi har haft en relativt hög omsättning på sjuksköterskor, höga kostnader för semesterperioden och under en period använt en högre sysselsättningsgrad än budgeterat. Det senare är nu tillrättat.

#### 4.5 Framtiden/utveckling

- Treserva. Handhavande och nyckeltal.
- Fortsatt arbete och utveckling av Bemanning utifrån behov kopplat till IBIC.
- Planering inom hemvården för att omfördela personal över områden och en kvällspatrull.
- Minska behovet av vikarier.
- Anhörigstödet
- Hemtagningsteam
- IBIC för SÄBO
- Heltidsprojekt
- Nyckelfri hemtjänst
- Tillsynskameror.
- Brandutbildning.

**Jörgen Dahl Larsson**  
**Verksamhetschef**

## 5 Individ, familj och funktionshinder (IFF)

### 5.1 2017 års mål

IFF genomförde omorganisationen och därmed förstärktes enhetschefsnivån och några verksamheter flyttades mellan olika chefsområden. Daglig verksamhet flyttades till Arbetsmarknadsenheten och Hyttan flyttades till Funktionshinder. Personliga assistenter gick över till vård- och omsorg.

Ny servicebostad LSS öppnade våren 2017 på Gärdesvägen. Det medförde mer individanpassad boendeform för de yngre i målgruppen och rotation bland personalgrupperna där 6 och 7 personal rekryterades internt till Gärdesvägen.

IBIC infördes inom biståndsenheten och i delar av Vård- och omsorg. Hemtagningsteam tillskapades under året i samverkan mellan Vård och Omsorg och IFF.

Andel personer som gått från daglig verksamhet till förvärvsarbete är fortsatt lågt, tre personer. På individnivå är det goda resultat. Att detta överhuvudtaget förekommer i verksamheten är ett stort framsteg.

SIP (Samordnad individuell planering) genomförs inom alla områden inom IFF och har ökat. Det är dock svårt att mäta antalet. Orsaker är svårigheter med vilka som räknas: deltagande, egeninitierade, uppföljningar. Nytt IT-system, Life care som stödjer SIP, infördes under hösten 2017.

Andelen icke-verkställda beslut avseende kontaktperson LSS ökade markant under våren 2017. Det berodde på tidigare problem i rapporteringen. Dessa är åtgärdade under året.

All personal som arbetar med barn inom IFF har ICDP-utbildning. Personal inom funktionshinderområdet utbildades under 2017. Utbildning av ny personal kommer att ske kontinuerligt.

Arbetet med att rikta arbetsmarknadsåtgärder, integrationsarbete och riktade insatser till föräldrar med barn i försörjningsstöd har gett goda resultat. Antalet arbetsmarknadsåtgärder har ökat och info-center har öppnats under året. Under 2017 har följande verksamheter haft antal inskrivna: Utbildningskontrakt 9, Traineejobb 5, Extratjänster 12, Vägen Vidare 25, Active mobility 5, Feriepraktik 85.

Försörjningsstödet har gått ned. Andelen ungdomar 20-25 år med försörjningsstöd har minskat från 83 hushåll 2016 till 63 hushåll 2017, vilket varit ett av målen för ekonomiskt bistånd.

Andelen sociala kontrakt har ökat och situationen på bostadsmarknaden är ansträngd.

Under 2017 har Vida Världens utslussverksamhet haft goda resultat gällande de ensamkommandes skolgång och framtida möjligheter till självförsörjning. 20 ungdomar ingick i utslussverksamheten vid årsskiftet 2017/2018. Av de som lämnat verksamheten för att de fyllt 21 år har fyra heltidsarbete, tre stycken deltidsarbete och studier (bla till undersköterska), sju stycken enbart studier på folkhögskola eller gymnasieprogram. 14 har fortsatt språkinträdning på

gymnasiet varav åtta kombinerat med timanställningar. För samtliga har alltså en fortsatt planering kunnat genomföras.

Barn i samverkansinsatser ligger på ca 9 barn per månad. Det ligger nära målet på 10 barn. Det har dock varierat över året och under sommaren var de flesta insatserna vilande.

## 5.2 Strategiska aktiviteter

Brukarundersökningar har skett i form av deltagarenkäter på bl.a. familjecentral, Kvarnberg och Info-center. På Gruppboende och HVB/Stödboende har man arbetat med inflytande genom husmöten. Verksamheterna har också använt de resultat som kommit fram, bl.a. har Familjecentralen haft öppet på skollov samt förändrat öppettiden en dag i veckan. Båda förändringarna har skett efter förslag i enkäterna. Ytterligare i vägledare i Delaktighetsmodellen har utbildats, Fortsatt arbete med i Pict-o-stat har skett. Delaktighetsmodellens vägledare är behjälpliga i arbetet. Delaktighetslingor genomförs enligt rutin inom funktionshinderområdet. Boendestöd och Hyttan ingår nu i delaktighetsmodellen. Gruppboendena har genomfört en kvalitetsundersökning.

Barn- och ungdomsgruppen har arbetat med handlingsplan gällande föreskriften om organisatorisk- och social arbetsmiljö. Det har medfört vissa förändringar vid ärendegenomgångar då man mer noggrant fokuserar på arbetstyngd och avstämning med arbetad tid och ”flexsaldo” för socialsekreterarna.

## 5.3 Budgetavvikelse

Institutionsvård vuxen, flera placeringar under året. Målgruppen yngre vuxna har ökat. Ett LVM under året. Institutionsvård barn- och ungdom har varit exceptionellt högt med fyra placeringar jml LVU. Svår problematik samtliga har vård jml § 3 LVU eget beteende. Två placeringar har Socialförvaltningen arbetat med i öppenvård med omfattande insatser under 2017, s.k. ”hemmaplanslösningar”. En av dessa har fungerat bra.

Höga kostnader för ledsagning och kontaktpersoner LSS. Ombyggnationen på Muttern har medfört inkomstförluster då ett antal lägenheter inte kunnat hyras ut under året i avvaktan på nästa etapp av ombyggnationen.

Riktade statsbidrag till stärkt bemanning inom barn- och ungdomsvården och statsbidrag till arbetet mot våld i nära relation har medfört möjligheter till att vidareutveckla dessa två områden.

## 5.4 Andra viktiga händelser

Boende för ensamkommande genomgår stora förändringar. Slussverksamheten som tidigare var HVB blev 2017-07-01 ett stödboende. Västergårdens och Liagårdens HVB har stängt. 15 personal har varslats om uppsägning. Ett s.k. kvarboende har startats upp under hösten med finansiering av riktade statsbidrag.

Inom området våld i nära relation har en ny reviderad handlingsplan antagits under året.

Korttids, LSS, stängde sin verksamhet 2017-12-31. De gäster som använt verksamheten får insatserna verkställda på andra sätt och personalen arbetar inom andra delar av verksamheten.

## **5.5 Verksamhetsplanering 2018**

IFF deltar i stora delar i Socialförvaltningens övergripande mål och planer.

Fortsatt arbete kommer att ske med subventionerade och riktade anställningar. Det gäller inom områden som integration och föräldrar inom försörjningsstödet. All-in som är ett nytt projekt kommer att startas upp.

Arbetet med kännedom om innehållet i föreskriften organisatorisk och social arbetsmiljö ska spridas inom IFF under året genom APT och på gruppmöten och metoddagar.

IBIC kommer att införas inom funktionshinderområdet.

Delaktighetsmodellen ska införas inom IFF.

Resultaten från Kvalitetsundersökningarna på gruppbostäderna ska analyseras och användas i fortsatt utvecklingsarbete.

**Marina Lichterman**

**Verksamhetschef**

## 6 Årets resultat

Socialnämnden redovisar ett underskott på 8 884 tkr för 2017. Underskottet beror främst på höga kostnader för institutionsplaceringar, justerade ersättningar från taxe- och avgiftsnämnden för att dessa ska avse rätt period, höga lönekostnader inom äldre- och funktionshinderomsorgen, höga kostnader för kontaktperson och ledsagning enligt LSS samt ökad semesterlöneskuld.

Resultaträkning (tkr)	Utfall 2016	Utfall 2017	Budget 2017	Avvikelse 2017
Intäkter	85 482	50 379	40 202	10 177
Kostnader	-297 581	-281 166	-261 822	-19 344
- varav personalkostnader	-209 452	-197 086	-186 940	-10 146
Avskrivningar och ränta	-1 185	-1 218	-1 218	0
<b>Resultat</b>				<b>-9 167</b>

Den övergripande verksamheten redovisar ett överskott till följd av en budget för oförutsedda kostnader som under året inte fördelats ut på verksamheterna.

Vård och omsorg redovisar ett underskott på 5 745 tkr. Underskottet beror dels på en taxemläggning av intäkter för omvårdnadsavgift och hyra på särskilda boenden och gruppboendena. Taxemläggningen beror på att avgifterna vid övergången till den gemensamma Taxe- och avgiftsnämnden debiterades i efterskott till att omvårdnadsavgifterna idag debiteras innevarande månad och hyrorna i förskott. Detta gör att Socialnämnden i bokslutet 2017 redovisar en månads mindre intäkter för omvårdnadsavgift och två månader mindre hyror. Totalt motsvarar detta ungefär 2 000 tkr. Underskottet kan också härledas till höga lönekostnader för sjuksköterskor till följd av för hög sysselsättningsgrad jämfört med budget delar av året, höga timlöner till vikarier och nyanställningar, men även till höga lönekostnader på de särskilda boendena till följd av flertalet utåtagande vårdtagare.

Trots att arbetsmarknadsverksamheten redovisar ett överskott på 3 769 tkr redovisar individ, familj och funktionshinder ett underskott på 4 033 tkr. Detta med anledning av höga kostnader för institutionsplaceringar för barn och unga samt vuxna med missbruksproblematik, som överstiger budget med 5 500 tkr. Även kontaktperson och ledsagning inom LSS överstiger budgeten, totalt med 500 tkr. Bidragande till underskottet är även löner inom gruppboendena enligt LSS där sjukfrånvaron varit relativt hög, även bland vikarier.

Nedan visas en sammanställning av personalkostnaderna i förhållande till budget för de områdena med störst avvikelse.

Personalkostnader (tkr)	Utfall helår	Budget helår	Avvikelse
Sjuksköterskor och arbetsterapeuter	17 777	16 339	-1 438
Korttidsvård	8 616	8 227	-389
Särskilt boende Västergården	18 002	16 035	-1 967
Särskilt boende Letälvsgården	35 687	34 005	-1 682
Hemtjänst	36 646	35 830	-816
Gruppboendena	18 078	17 395	-683
<b>Totalt</b>			<b>-6 975</b>

## 6.1 Investeringar

Socialnämnden redovisar ett överskott på 7 671 tkr för investeringsprojekten 2017. Då ombyggnationen av hemtjänstens nya lokaler startade senare än planerat och beräknas vara klar under hösten 2018 återstår större delen av budgeten. Därav har inte heller budgeten för utrustning av lokalerna förbrukats. Digitala signeringslistor har införts i hemsjukvården. Nyckelfri hemtjänst är ett planerat projekt som inte hunnit startats upp under 2017. Socialnämnden föreslår föra över kvarvarande budget för nämnda investeringar till 2018.

<b>Investering (tkr)</b>	<b>Utfall 2017</b>	<b>Budget 2017</b>	<b>Avvikelse 2017</b>
Ombyggnation Sveagatan 3	186	7 000	6 814
Utrustning Sveagatan 3	0	300	300
E-tjänster	514	937	423
Medicintekniska produkter	615	600	-15
Åtgärder Vård och omsorg	201	360	159
Inventarier trapphusboende	110	100	-10
<b>Totalt</b>	<b>1 626</b>	<b>9 297</b>	<b>7 671</b>

**Linda Åberg**  
Ekonom

## 7 Framtiden

Under 2018 finns en planering för färdigställande av nya lokaler för hemtjänsten. Genom dessa skapar vi möjligheter att leva upp till de hygienföreskrifter som finns men också ytterligare utrymme för platser på särskilt boende med tanke på det ökande antal äldre vi på sikt står inför i kommunen.

Digitalisering är en utmaning och möjlighet för verksamheten. Socialnämnden kommer under början av 2018 anta en treårsplan för den fortsatta utvecklingen inom området.

Behovet av att utveckla vår attraktivitet som arbetsgivare för att kunna locka nya medarbetare men också behålla de vi har är stort. Särskilt viktigt är att kunna rekrytera nyckelkompetenser i form av sjuksköterskor och socionomer. Under 2018 kommer en modell för hur vi kan inför heltid som norm vid anställningar i förvaltningen tas fram.

En utmaning inför 2018 är också bostadsförsörjningen. Det saknas bostäder i Degerfors vilket drabbar flera av förvaltningens målgrupper; nyanlända, ungdomar och funktionshindrade.

**Ingmar Ångman**  
Socialchef