



# Månadsrapport Socialförvaltningen

**Nov 2020**

**Uppdragsgivare:**

## Innehållsförteckning

Syfte och mål.....	3
Inledning.....	3
Omvärldsanalys.....	3
Lägesrapport och viktiga händelser .....	7
Ekonomiska prognos.....	11
Ekonomisk avvikelse .....	17
Förslag till uppdrag.....	20
Förbättringsarbete .....	22
Sjukfrånvaro .....	25

## Syfte och mål

Månadsrapporten är en beskrivning av läget i förvaltningens verksamhet.

### Rapportens syfte och mål:

- Förtroendevalda ska få kännedom om viktiga förhållanden i verksamheten och om det pågående förbättringsarbetet.
- Medarbetare ska få större kunskap om förvaltningen och en samlad bild av vad som är på gång och vad som kan påverka verksamheten.
- Rapporten ska vara ett underlag för framtidsarbete och underlätta för förtroendevalda och ledningsgrupp vid prioriteringar av vidare arbete.

## Inledning

Socialförvaltningen inledde året 2020 med stora utmaningar och en stram budget. Under början av året arbetade förvaltningen mycket med analys av underskottet från 2019 för att se orsaker och framtida lösningar.

I mars slog Corona till i Sverige vilket skapade ett stort tryck på socialförvaltningen. Det skapades krisledningsgrupper för att hela tiden uppdatera sig med de nationella riktlinjerna och för att skapa en verksamhet för de mest utsatta i samhället.

Samtidigt pågick det ett arbete med att ta fram förslag för att kostnadseffektivisera verksamheterna. Detta genomfördes tillsammans med chefer och personalen ute i verksamheterna.

Framåt arbetar förvaltningen fortsatt med kostnadseffektiviseringar och olika utredningar för att se hur verksamheterna ska arbeta. Det för att hitta möjligheter till att utveckla och effektivisera.

## Omvärldsanalys

### HSL, Hälso och sjukvårdslagen

- Ett ökat behov av omsorgsinsatser på grund av en åldrande befolkning och en ekonomi i balans med bibehållen kvalitet är stora utmaningar.
- Trenden med kortare vårdtider och mer behov av avancerad sjukvård i hemmet på grund av hård belastning på sjukhuset. Svårigheten att rekrytera personal och behålla medarbetare.
- Bristande personalresurs (timvikarier) vid korttidsfrånvaro, genererar övertidskostnader helg och natttid.
- Att arbeta med strategiska rekryteringar, kompetensutveckling, attraktiva arbetstider och en attraktiv lönestrategi är aktiviteter som kan bidra till ökad attraktivitet som arbetsgivare.
- Fokus på att hålla verksamheten uppdaterad angående Covid-19. Avdelning öppnas i Karlskoga gemensamt med Laxå och Karlskoga. Det blir gemensam bemanning utöver avtalsamverkan som vi hjälper

till att bemanna för att eventuellt möta behov. Just nu en liten minskning i antalet insjuknande i kommunen.

## IFO, Individ och Familjeomsorg

### Arbetsmarknad/AME:

I december tar ytterligare 12 av Statens servicecenters servicekontor över delar av den service som Arbetsförmedlingen erbjuder på sina kundtorg. Syftet med att införa servicekontor är att arbetssökande och arbetsgivare ska få möjlighet till spontanbesök på servicekontor för att få hjälp med enklare ärenden som allmän information och guidning i Arbetsförmedlingens digitala tjänster, skriva in sig som arbetssökande, aktivitetsrapportera, använda datorer för självservice samt för att hämta och fylla i blanketter. Närmaste servicekontor för Degerfors finns i nuläget i Örebro.

Totalt har nu 111 951 personer varslats sedan början av mars.

Av de nya arbetslösa var 2 630 ungdomar i åldern 18–24 år. Arbetslösheten bland ungdomar uppgår nu till 63 043 personer, vilket motsvarar en arbetslöshet på 11,8 procent.

### Barn och unga:

SKR och regeringen har sedan flera år haft överenskommelser om satsningar inom området psykisk hälsa. Ett mål i det arbetet är att samordna insatserna för barns och ungas psykiska hälsa. Om alla verksamheter i kommuner, regioner och civilsamhället synkroniserar sina insatser så utnyttjas resurserna mer effektivt och resultaten för barn och unga och deras familjer blir bättre. Första linjens verksamheter såsom förskola/skola och elevhälsan, bup samt socialtjänsten behöver samordna sitt arbete för att ge barn och unga en god vård och insatser av god kvalitet. Sociala investeringar och SIP (samordnad individuell plan) är verktyg som kommer väl till pass i detta arbete. Det finns vinster, både mänskligt och ekonomiskt, att så tidigt som möjligt identifiera och behandla psykisk ohälsa hos barn och unga. Det krävs ett helhetsperspektiv för att lyckas med detta och samordning behövs över ministerområden, departements- och myndighetsgränser samt att staten har en långsiktig strategi för barns och ungas hälsa.

Barn och unga som placeras utanför det egna hemmet har som grupp betraktad en sämre fysisk och psykisk hälsa än genomsnittet. I en rapport sammanfattas resultat och slutsatser från en nationell kartläggning om hälsoundersökningar av barn och unga inför placering utanför det egna hemmet. Kartläggningen är en uppföljning av den kartläggning som skedde hösten 2014 och som även den finns redovisad i en rapport. (SKR)

Med anledning av coronapandemin och den ökade risk för psykisk ohälsa som den för med sig, har SKR sammanställt en stödlista med information, råd och tips för barn och föräldrar. Stödlistan kan även användas av dem som i tjänsten möter personer med oro och ångest. Stödlistan för barn och unga är uppdelad

utifrån ålder. (SKR)

### **Missbruk/Vuxen**

Regeringen har tillsatt särskild utredare som ska föreslå hur samordnade insatser när det gäller vård, behandling och stöd kan säkerställas för barn, unga och vuxna personer med samsjuklighet i form av missbruk och beroende och annan psykiatrisk diagnos eller närliggande tillstånd. Syftet är att skapa förutsättningar för att personer med samsjuklighet ska få en samordnad, behovsanpassad och patientcentrerad vård och omsorg och tillgång till medicinska, farmakologiska, psykiatriska och sociala insatser som de är i behov av. Uppdraget ska redovisas senast den 30 november 2021.

Bakgrunden till detta är att ansvaret för personer med samsjuklighet i form av missbruk och beroende och annan psykiatrisk diagnos vilar på flera huvudmän. Både socialtjänsten och hälso- och sjukvården har viktiga uppgifter när det gäller vård och behandling samt stöd vid samsjuklighet.

### **Våld i nära relationer:**

Skydd och stöd till våldsutsatta i form av vistelse på skyddat boende är en central och livräddande insats för både vuxna och barn. I en promemoria, som kompletterar utredningen Ett fönster av möjligheter – Stärkt barnrättsperspektiv för barn i skyddat boende, föreslås att socialnämnden ska kunna fatta beslut om omedelbar placering enligt LVU i skyddat boende samt att kommuner och regioner ska kunna sekretessbelägga adresser till skyddade boenden. SKR är positiva till att lagen blir tydligare och att barns rättigheter stärks. Förhoppningen från SKR är att förslagen ska underlätta för kommuner att ge barn som upplevt våld det stöd de behöver, både gällande boende och skolgång.

Den tidigare utredningen föreslår att skyddat boende ska bli en ny placeringsform för både barn och vuxna och att skyddat boende ska definieras juridiskt och vara tillståndspliktigt. Enligt utredarens förslag ska barnen ha egna placeringsbeslut, vilket skulle skapa en starkare rättsposition för barnet. Det är en förändring från dagens läge där barnen är medföljande och inte har egna placeringsbeslut.

Enligt SKR:s beräkningar förväntas förändringarna innebära ökade kostnader för kommunerna på drygt 4 miljarder kronor per år. Det gäller bland annat ökade kostnader för utredning, placering och uppföljning samt kostnader för dubbla skolplaceringar. (SKR)

**Ekonomiskt bistånd:** Kommunernas uppsökande verksamhet riktad till personer som riskerar att förlora sitt boende har ökat med tio procentenheter mellan 2019 och 2020 till 62 procent. Få kommuner utför systematiskt uppföljning uppdelat på kön och använder resultaten i sitt utvecklingsarbete. Större kommuner, med fler invånare, utför i högre utsträckning systematisk uppföljning än mindre kommuner. Ungefär var tionde kommun erbjuder

individuella möten med både kvinnan och mannen i hushållet för planering och utredning för egen försörjning, visar en ny indikator som belyser arbetet för jämställdhet.

## LSS, Lagen om särskilt stöd

Har genom att deltagit i samarbetsrum under Corona pandemin, hållits uppdaterad vad som sker kring LSS verksamheten. Gällande riktlinjer och idéer gällande pedagogiska arbetsmaterial som är anpassad för LSS. Även genom detta fått en bra inblick i hur andra kommuner jobbat i frågan. Även haft kontakt i nätverket för chefer inom funktionshinderområdet regionen. Följer och omvärlds bevakar gällande Corona pandemin, för att se om det sker förändringar och blir en uppgång. Fortsätter delta i samarbetsrum för ovanstående, för att få råd och stöd.

## Hemtjänst

Redan år 2025 förväntas kostnaderna för äldres vård och omsorg ha ökat med cirka 30 procent eller drygt 60 miljarder kronor (i dagens penningvärde). Kostnadsökningen, som enbart baseras på att antalet äldre ökar, innebär i sig inte någon direkt utmaning i förhållande till den förväntade tillväxten. Till detta kommer emellertid kostnader för ny teknik i sjukvården, samt ökade ambitionsnivåer inom både vården och omsorgen. Sammantaget innebär detta att det är viktigt att börja planera för morgondagens äldreomsorg, så att äldres behov kan tillgodoses på ett kostnadseffektivt sätt även i framtiden.

- En ökad andel äldre som är i behov av mera omfattande insatser.
- En ökad andel äldre som eventuellt skulle få plats på ett mellanboende med anpassade lokaler, gemensamma utrymmen och personal på plats under dagtid.

Hemvården behöver effektivisera användandet av resurser och se över insatser som utförs och i vilken omfattning. Viktigt att samarbetet mellan verksamheter inom socialförvaltningen prioriteras.

## SÄBO, Demens

Då enheten med BPSD-inriktning nu är igång kommer omvärldsbevakningen av liknande enheter i andra kommuner att fortsätta. Bland annat på grund av att enheten av besparingsskäl från Januari 2021 troligen kommer att ha en mycket lägre sysselsättningsgrad än vad som var planerat. Verksamheten får anpassas

till de förutsättningar som då föreligger.

För övrigt följs Covid-utvecklingen lokalt, regionalt och nationellt.

### **SÄBO, Korttid**

Håller sig uppdaterad från regionen och folkhälsomyndigheten ang. Corona Pandemin.

Bevakar och håller sig uppdaterad så det inte kommer in någon smitta på våra vårdboenden.

Har intervjuer med nya timvikarier.

### **SÄBO, Omvårdnad**

Stort fokus ligger på att bevaka och ha löpande koll på olika direktiv och restriktioner angående Corona samt följa upp hur vi på våra boende ska leva upp till det.

### **Interna stödfunktioner, MAS**

Ett samverkansavtal har arbetats fram gemensamt mellan kommunerna Degerfors, Laxå och Karlskoga med Karlskoga lasarett, angående när och om ett behov uppstår så startas en covid-enhet upp på avdelning Treklövern.

## **Lägesrapport och viktiga händelser**

### **HSL, Hälsa och Sjukvårdslagen**

HSL enheten går vid sjukdom och vård av barn med grundbemanning, finns för närvarande endast någon timvikarie i verksamheten. Bemanning vid covid-19 enheten treklövern i Karlskoga. Här blir det vid förekommande fall på obekvämt arbetstid blir övertidskostnad.

Gästis och Dag rehab har fortsatt öppet i annan form med hembesök pga. Covid. Sparbeting på 1 miljon för dessa verksamheter gör att förvaltningen måste se över formen för dessa verksamheter. Bra att göra en omvärldsanalys för att se hur andra kommuner "flyttar" över insatser och bedriver dessa i annan form.

### **IFO, Individ och Familjeomsorg**

**AME:**

15 personer har nu pågående extratjänster inom kommunen. Av dessa har 14 personer identifierats från ekonomiskt bistånd.

Projekt Språka genom Finsam (ESF) pågår. Degerfors har 3-4 deltagare.

Under hösten har ett stort antal personer, 8-10 personer, med arbetsmarknadsanställningar avslutats inom AME enligt plan. Vid årsskiftet kommer ytterligare anställningar att löpa ut. Behov finns att kunna förlänga några av anställningarna för att fortsatt kunna utföra vissa av de insatser som AME idag har ansvar för, bland annat matdistributionen av matlådor till brukare, transport och rengöring av hjälpmedel och de insatser som Servicelaget utför åt hemvården. Med anledning av det beräknade underskottet inom AME har en begäran gjorts om tillskott motsvarande det beräknade underskottet för AME. Risk finns att ett flertal av uppdragen som utförs av AME kommer att behöva återgå till ordinarie verksamhet om förlängningar av anställningar inte är möjligt för de 6 - 8 personer med lönebidrag/nystartsanställningar som idag utför de ovan nämnda uppdragen inom matdistributionen och Servicelaget. De 15 personer som idag har extratjänster kan till viss del ingå i uppdragen men är i behov av en längre introduktion i uppgifterna samt att matchning behöver göras gällande vilket område som är mest lämpligt för personerna.

**Integration:** Projekt VIDA på Infocenter är fortsatt vilande pga Corona gällande föreläsningar. Mans - och kvinnogrupper har återigen behövts pausas.

Projekt Q-lara har under november genomfört aktiviteter för de 7-8 kvinnor som deltar. Daglig aktivitet görs i Q-lara med språkaktiviteter, friskvård, samhällsinformation och studiebesök. En slutrapport kommer att sammanställas och redogörelsen rapporteras till socialnämnden i december.

#### **Barn och unga:**

Fortsatt aktivt arbete med uppföljning avseende pågående placeringar och för att planera för stegförflyttningar. Antalet placeringar på HVB/SiS samt kostnader har minskat något i oktober/november i jämförelse med tidigare månader. Även familjehemsplaceringar avseende flera mindre barn har avslutats under november med fortsatta öppenvårdsinsatser i hemmet. Fortsatt är dock kostnaderna på hög nivå. Arbetsgruppen har gått kort med en handläggare from augusti månad pga sjukskrivning i gruppen vilket påverkar i arbetet. Antalet anmälningar är fortsatt på hög nivå.

Tjänstemannaberedning inför SoU har införts för att ärenden ska ha beretts innan de lyfts på SoU för beslut.

Skolan och Barn och ungdomsgruppen har påbörjat ett arbete med att upprätta rutiner för hur samverkan mellan skolan och socialtjänsten ska se ut med syfte att tydliggöra tillvägagångssättet för handläggare och skolans personal och få ett bättre fungerande samarbete.

#### **Vuxengrupp/missbruk:**



Fortsatt flera placeringar gällande skyddsplaceringar. Under november månad har planer upprättats avseende ett par av de pågående skyddsplaceringarna för att kunna genomföra stegförflyttningar till eget boende.

Handläggare har identifierat 5-6 individer som är 55+ och som är hemlösa eller inom snar framtid blir hemlösa. Flera av dessa har även behov av vissa omvårdnadsinsatser.

#### **Våld i nära relationer:**

Vuxengruppen fortsätter att få in orosanmälningar omkring våld i nära relationer.

#### **Ekonomiskt bistånd:**

14 personer har identifierats för extratjänst och har påbörjat anställningarna.

Totalt har 26 ärenden avslutats november månad ( 14 ekonomiskt bistånd och 12 ekonomiskt bistånd flykting) samt 13 nya ärenden tillkommit ( 11 ekonomiskt bistånd och 2 på ekonomiskt bistånd flykting).

**Bistandsgrupp:** Arbete med att revidera Riktlinjer biståndshandläggning och LSS samt Riktlinjer för Trygg hemgång är fortsatt pågående.

Myndighetsgrupperna har fortsatt med distansarbete till viss del pga Coronapandemin. Man har börjat ta emot fler besök på kontoret.

HBTQ utbildning har genomförts digitalt för myndighetsgrupperna under november månad.

**Öppenvård:** FMN har pausat öppet hus med anledning av den ökade smittspridningen i samhället. Öppenvårdsgruppen har pågående samarbete med övriga myndighetsgrupper och får löpande uppdrag gällande stödinsatser.

**Stödboendet:** 4 ungdomar bor på stödboendet. Med anledning av beslut om avveckling av boendet har ett arbete omgående påbörjats med att upprätta planer för de placerade ungdomarna för att därefter kunna ta ställning till möjligt stängningsdatum för boendet. De ansvariga handläggarna för ungdomarna har fått ett uppdrag att snarast möjligt ställa om till annan planering för de aktuella ungdomarna utifrån deras individuella behov.

**Daglig verksamhet:** Daglig verksamhet och gruppboenden LSS har återgått till vårens planering med omfördelning av resurs till boenden där daglig verksamhet utförs i anpassad form för deltagarna på boendet istället. Uppstarten av nya gruppen på Västergården och iordningställande av lokalerna har pausats med anledning av den ökade smittspridningen.

#### **LSS, Lagen om särskilt stöd**

Verksamheten har förhållandevis låg frånvaro bland personalen. Mycket som behöver anpassas utifrån Coronapandemin så som planeringsdagar för personal och andra situationer där man inte får samlas flera personer.

## Hemtjänst

Hemvården har minskat verksamheten med sex tjänster från och med 1 oktober 2020. En konsekvens av detta är att verksamheten inte har några resursspass och vikarier behöver tas in vid frånvaro.

Hemvården har därmed ett ökat behov av timvikarier, detta innebär ökade kostnader för introduktion till nya medarbetare.

Översyn gällande beslutande insatser, insatser utan beslut, samt verkställighet pågår fortlöpande. Detta sker genom en dialog med medarbetarna, ansvariga professioner för HSL-insatser, samt biståndsenheten.

En arbetsgrupp inom hemvården har upprättats för att arbeta med dom geografiska områdesindelningen, samt digitala kartor.

Planering för införandet av planeringsverktyg pågår och beräknas implementeras i början av nästa år.

## SÄBO, Demens

Omorganisationen inom demensenheterna är verkställd i enlighet med planeringen. Detta innebär att enheten med BPSD- inriktning nu är i full gång. Arbete pågår för närvarande med att skapa rutiner och förhållningssätt anpassat till de nya förutsättningarna. Enheterna som gått ner till grundbemanning är ansträngda och det har periodvis varit svårt för personalen på en del boenden att hinna ta ut sina raster. Detta är bekymmersamt inför kommande personalneddragningar då sysselsättningsgraden inom demensenheterna ska sänkas till 0.71 ssg/enskild. Med anledning av detta så har verksamheten i samband med November-APT:erna påbörjat ett förändringsarbete som syftar till att anpassa denna till de nya förutsättningarna.

Situationen har blivit märkbart bättre för de enskilda boende på flera av de andra demensboendena, då de upplever vardagen mer lugn och trygg nu, när de utåtagerande inte finns kvar på enheterna. De söker sig mer utåt i gemensamhetsutrymmena eftersom de tycker att det blivit trivsammare. Vidare har man kunnat ha fler aktiviteter i gemensamhetsutrymmena, bla kaffe med sång och musik intill den levande brasan i kaminen i Grindstugans entré. Den gemensamma rörelsegymnastiken har också kunnat återupptas.

Verksamheten är fortfarande starkt påverkad av Corona-pandemin. Detta påverkar även de aktiviteter som kan ges till de enskilda boende. En aktivitetssamordnare har tillsatts, som utgår från SÄBO-demens, men servar även övriga verksamheter. Denna undersöker för närvarande hur verksamheterna kan stöttas i aktivitetsfrågor samt undersöker vilka aktiviteter som kan genomföras på ett "Coronasäkert sätt". Detta är en utmaning eftersom det på grund av årstiden är svårt att genomföra utomhusaktiviteter samtidigt som det just nu aviseras om nya stora Coronautbrott nationellt.

Inköp av DVD-filmer med musikunderhållning samt med julunderhållning till kommunens särskilda boenden har samordnats av aktivitetssamordnaren. Ett samarbete med Degerfors Kulturskola har upprättats och meningen var att dessa skulle spela in julunderhållning som skulle vidareförmedlas till boendeenheter av aktivitetssamordnaren. På grund av det nya Coronabrottet gick det dessvärre inte att genomföra för Kulturskolan. De har dock en digital julkalender som aktivitetssamordnaren vidareförmedlat info om till boendeenheter. Vidare har "pyssel-materiel" inköpts till samtliga boendeenheter.

### **SÄBO, Korttid**

Har gjort ett test schema på sänkt sysselsättningsgrader på enheterna, arbetet fortsätter.

Har ekonomin i fokus, enheterna hjälps åt över gränserna och tycket det är bra.

### **SÄBO, Omvårdnad**

Det ekonomiska läget står i fokus och diskuteras hos respektive enhet fortsätter, samt ytterligare samarbete mellan boende enheter har gett resultat.

Fortsatt behov av förstärkt bemanningen för en enskild, men planering för att minska denna har gjorts och verkställts. Fortsatt planering och arbete för att organisera om och/eller hitta annan form för verkställigheten och därmed också få ett mer kostnadseffektivt utfall.

Har påbörjat schema enligt sänkt ssg.

### **Interna stödfunktioner, MAS**

Kommer att tillsammans med enhetschef för BPSD avdelningen se över om bemanningen utifrån den nya uträkningen av personal, innebär att vi kan bedriva den på ett patientsäkert sätt.

### **Ekonomiska prognos**

Socialförvaltningen redovisar ett preliminärt periodiserat resultat exklusive kostnader för Corona för januari – november på 38,3 mkr. Prognosen för 2020 i förhållande till budget uppgår till ett underskott på 41,5 mkr.

Socialförvaltningen har fått beslut om ersättningen för kostnaderna relaterade till Corona. förvaltningen ansökte i omgång 1 mars till augusti på 5 803 tkr där samtliga kommuner och regioner får ersättning med 91,4 %.

Socialförvaltningen har där med fått beslut på en ersättning i omgång 1 på 5 306 tkr. I omgång 2, september till november har förvaltningen ansökt om 1 873 tkr.

Tidigare har förvaltningen tagit höjd att inte få ersättning för 3 mkr av kostnader för corona. Myndigheter har fått ut med att kommuner och regioner ska få ersättning för samtliga kostnaderna även de resterade 8,6 % från omgång 1 dock tar förvaltningen höjd för att inte få de 8,6 % ersatt av samtliga kostnader. Förvaltningen tar därför upp 690 tkr som osäkra avseende perioden mars till december 2020. Kan komma att justeras om annan information kommer från myndigheterna.

Total prognos på helår inklusive corona blir därmed 42,2 mkr.

Prognosen utan Corona kostnader har sjunkit och det är främst på grund av att personal kostnaderna redovisar bättre än tidigare prognos.

Kostnader för Corona uppgår till totalt 7,5 mkr.

Överskottet som prognostiseras under socialchef är de tjänster som förvaltningen tagit bort som en sparåtgärd, tjänsten SAS och ekonomiassistent. Under ekonomen ligger främst en budgetpost för att förvaltningen har gått upp i heltid som inte fördelat ut till verksamheterna. Inom HSL enheten redovisas ett överskott då man inte sätter in vikarier vid personal bortfall utan utnyttjar de resurser man har på bästa sätt.

Underskottet avseende vård och omsorg är extra personalförstärkningar inom särskilda ärenden. Prognosen inom SÄBO Demens avser extra personalförstärkning för utåtagerande vårdtagare samt underskottet hos SÄBO Omvårdnad avser personalförstärkning för enskilt ärende. Den 1 oktober öppnade förvaltningen ett BPSD boende (beteendemässiga och psykiska symptom vid demens) för de enskilda som har en utåtagerande problematik. Förvaltningen ser att prognosen avseende SÄBO demens har sjunkit lite, då statsbidrag för demens på 700 tkr blev tilldelat till BPSD avdelningen samt att förstärkningarna är borttagna, dock utökade man med personal inom BPSD avdelningen.

Underskottet inom IFO avser till störst del flyktingverksamheten och ekonomiskt bistånd.

AME redovisar ett prognostiserat underskott på 2,2 mkr på grund av minskade intäkter från arbetsförmedlingen.

Prognosen för institutionsplaceringar uppgår på helår till 15,3 mkr där prognosen för barn och unga uppgår till 10,5 mkr och vuxna till 4,5 mkr. Stödboendet CREA redovisar ett prognostiserat underskott på 3 mkr då syftet var att sänka placeringskostnaderna, dock har Stödboendet mest förebyggt placeringar, inga hemtagningar.

**Prognos 2020**

Prognos 2020	Utfall jan-nov 2020	Budget Helår	Periodise rat resultat jan-nov. Exkl covid-19	Prognos helår
Socialchef	11 437	12 315	650	800
Ekonom	2 086	4 506	2 787	1 800
HSL	18 762	21 926	1 600	1 700
SÄBO korttid	22 580	22 958	-400	-500
SÄBO Omvårdnad	24 660	23 267	-3 300	-3 600
SÄBO Demens	23 957	21 620	-3 500	-3 818
Hemtjänst	40 497	39 196	-3 700	-4 000
Fuktionshinder	33 245	34 485	-300	-400
IFO	62 778	46 727	-18 000	-18 100
Institutionsplaceringar	19 508	5 963	-14 043	-15 320
Familjecentralen	320	218	24	20
Fyran	997	206	-131	-140
<b>Socialnämnden totalt*</b>	<b>260 827</b>	<b>233 387</b>	<b>-38 313</b>	<b>-41 558</b>

**Kommentar kring prognos***Socialchef*

- 1 200 tkr i överskott avser de tjänster som har tagits kort, ekonomiassistent och SAS
- 400 i underskott för licenskostnader inom bemanningsenheten och mindre intäkter för alkoholtillstånd på grund av inga evenemang under corona.

*Ekonom*

- Underskott 100 tkr som avser ökade kundförluster
- Underskott 100 tkr som avser ökade livsmedelspriser
- Överskott 2 mkr som avser budget för att förvaltningen gått upp i heltid som inte fördelat ut till verksamheterna.

*Enhetschef HSL*

- 1 700 tkr i överskott som avser att man inte tillsätter vikarier vid bortfall och gått kort om personal samt att dagrehab/gästis varit stängt under corona.

*Enhetschef SÄBO korttids*

- 400 tkr avser vikariekostnader och sjuklöner.
- 100 tkr som avser ökade larmkostnader vid köp av konsulttjänster
- Inom SÄBO korttids håller man en tjänst vakant för att få ner underskottet och testa om verksamheten klarar det.

*Enhetschef SÄBO Omvårdnad*

- 2,05 mkr för vikarier och övertid

- 1,55 mkr för särskilt ärende inom omvårdnad

*Enhetschef SÄBO Demens*

- Underskottet avser främst extra personal förstärkningar för enskilda ärenden

*Enhetschef Hemtjänst*

- 2,9 mkr som avser ett enskilt ärende inom hemvården, ärendet kommer från och med 1 oktober att övergå till personlig assistans/ LSS. Totalt av prognosen kommer 2,9 mkr vara det enskilda ärendet.
- 700 tkr avser vikarier och övertid.
- 400 tkr avser förstärkning vid palliativ vård

*Enhetschef Funktionshinder*

- 400 tkr avser ökade kostnaderna för personlig assistans ärende.

*Enhetschef IFO*

- 3 mkr avser ökade kostnader inom ekonomisk bistånd
- 8,6 mkr avser flyktingverksamheten
- 2,2 mkr i minskade intäkter från Arbetsförmedlingen för arbetsmarknadsanställningar.
- 0,8 mkr för kostnader inom familjehem barn och unga
- 0,5 mkr för extra personalförstärkningar inom barn och unga enligt beslut i Socialnämnd Dnr 95-2019.
- 3 mkr för stödboendet då det i går inte finns med i budget utan ska finansieras genom förebyggande placeringar eller hemtagningar.

*Fyran*

- Underskottet avser hyra för slingan 4 som dröjde innan uppsägning.

**Personalkostnader**

Personalkostnader (tkr)	Utfall jan-nov 2020	Budget period jan-nov 2020	Budget helår	Prognos mot budget helår
Lönekostnad vikarie	16 443	5 152	5 626	-12 300
Lönekostnad övrig personal 1)	126 097	128 080	139 637	2 100
Personalomkostnad, ca 40 %	56 959	51 880	56 561	-5 500
<b>Totalt</b>	<b>199 499</b>	<b>185 112</b>	<b>201 824</b>	<b>-15 700</b>

*Personalkostnader exklusive Corona.*

Det största underskottet avser vikarier inom förvaltningen.

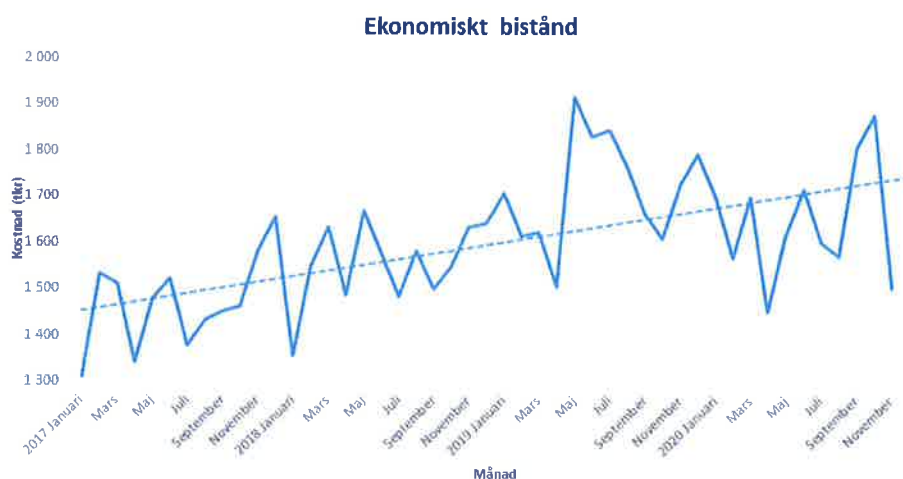
Personalomkostnader är arbetsgivaravgiften, försäkring, pension med mera som för 2020 är 40,15 %. Den posten går med underskott på grund av att lönekostnader går med ett underskott.

I september månad redovisade förvaltningen ett överskott på personal gentemot budget på 190 tkr, i oktober redovisar förvaltningen ett underskott på 375 tkr. I november redovisas fortsatt ett litet underskott för personal på 600 tkr. Trots underskottet är det en förbättring mot tidigare månader under 2020. Prognosen för personalkostnaderna fortsätter att sjunka då förvaltningen arbetar väldigt aktivt med att få ner kostnaderna.

### Trendlinjer över kostnader inom förvaltningen

#### Ekonomisk bistånd

Enligt rapport från KPMG redovisas all ekonomisk bistånd tillsammans.



Ekonomiskt Bistånd	Total kostnad (tkr)
2017	17 671
2018	18 677
2019	20 629
2020 t.o.m. nov	18 134

Kostnaderna på ekonomiskt bistånd har varit fortsatt högt under 2020.

Inom Ekonomisk bistånd har 143 nya ärenden tillkommit under perioden januari – juli 2020, samma period har 166 ärenden avslutats. Samma period 2019 tillkom 152 nya ärenden och 115 avslutades. 20 % av nytillkomna ärenden 2020 är nyinflyttade i kommunen av olika orsaker, mestadels för att det varit lätt att få nytt boende i kommunen.

Avvikelsen för flyktingverksamheten avser hela verksamhetens kostnader

Flyktingverksamheten	Total kostnad (tkr)	Budget inkl bidrag (tkr)	Avvikelse (tkr)
2017	9 138	9 027	-111
2018	10 169	10 169	0

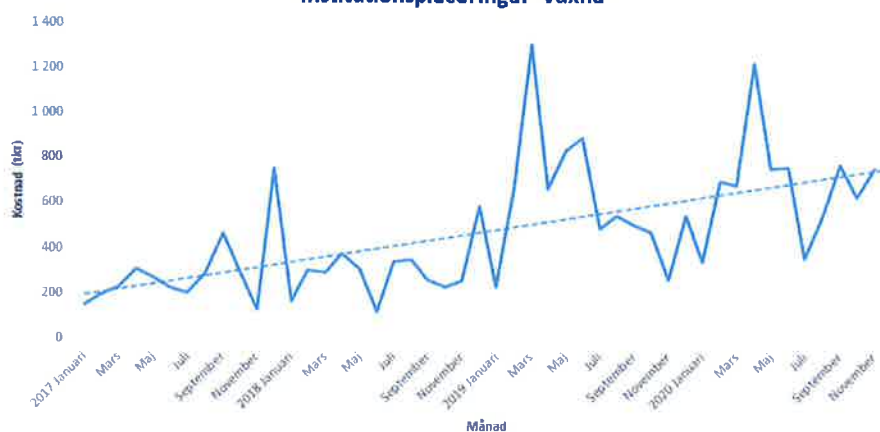
Flyktingverksamheten	Total kostnad (tkr)	Budget inkl bidrag (tkr)	Avvikelse (tkr)
2019	14 450	5 849	-8 601
2020 t.o.m. nov	9486	1725	-7 761

### Institutionsplaceringar

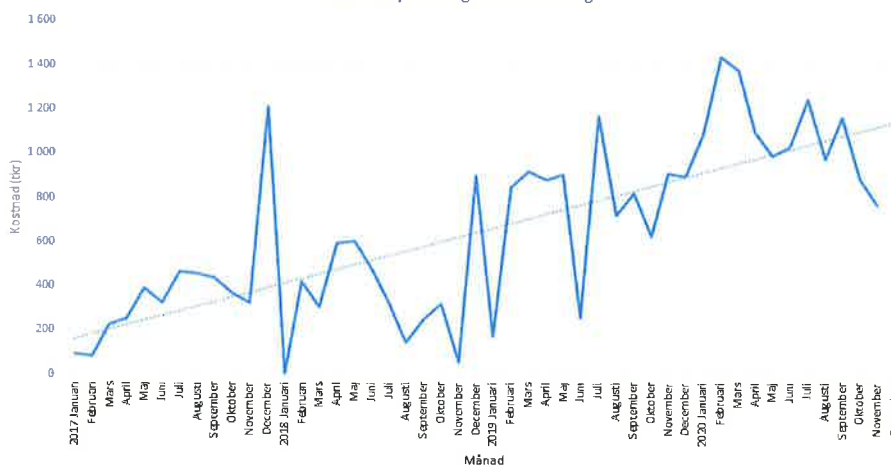
Budgeten för placeringar barn och unga har redan i februari gått över budget. Prognos på helår avseende barn och unga är ett underskott på 10,5 mkr och vuxna 4,5 mkr.

Under året har kostnaderna för placeringar inom vuxna varit hög då förvaltningen haft flera placeringarna som gällt skyddsärenden. Majoriteten av placeringarna gäller tunga narkotikamissbrukare med psykisk ohälsa i kombination.

Institutionsplaceringar Vuxna



Institutionsplaceringar Barn och unga



### Institutionsplaceringar

Institutionsplaceringar	Utfall jan- okt 2020	Budget 2020	Kvar av budget
Institutionsplaceringar barn och unga	11 999	2 343	-9 656



Institutionsplaceringar Vuxna	7 509	3 620	-3 889
<b>Totalt</b>	<b>19 508</b>	<b>5 963</b>	<b>-13 545</b>

#### Investeringsbudget

Investeringar 2020	Budget 2020	Budget överfört från 2019 till 2020	Utfall jan-nov 2020	Avvikelse helår
2 500 Ombyggnation Sveag. 3	0		20	-20
2 501 E-tjänster	400	788	26	0
2 524 Medicintekniska produkter	600		595	0
2 530 Åtgärder VoO	200		303	-103
2 543 Ospecificerade investeringar	150		0	123
<b>Totalt</b>	<b>1 350</b>	<b>788</b>	<b>944</b>	<b>0</b>

Socialnämndens investeringsbudget 2020 uppgår till 2 138 tkr där 788 tkr avser budget överflyttat från 2019 som ska avse planeringssystem. Prognosen på helår är budget i balans.

#### Aktiviteter:

På Letälvsgården har man nu kommit igång med sittgympa och fredagsfika en gång i veckan vilket är väldigt uppskattat av de enskilda.

Till Västergården och Letälvsgården har man köpt i DVD med Musik från Frida Braxell som heter "Dagarna vi minns" och "God Jul i stugan".

#### Heltid som norm

Just nu pågår uppföljningen för heltidsprojektet. Upplägget kommer vara likt uppföljningen som gjordes i mars 2020 för pilotgruppen. Dvs uppdelat på två avsnitt, ekonomi och arbetsmiljö.

Ekonomidelen kommer enbart bestå av fakta från ekonomisystemet, kostnader.

Arbetsmiljön följs upp genom enkät, 9 frågor som samtliga medarbetare ska svara på inom socialförvaltningen.

#### Ekonomisk avvikelse

##### HSL, Hälso och Sjukvårdslagen

- Det ekonomiska överskottet på Distrikt och Säbo beror på att man hittills har gått kort vid oplanerad frånvaro, såsom sjukdom och vård av barn. Vid god grundbemanning är detta möjligt dagtid och overtidskostnaden minskas till "jourtid"
- Enheten har nu fått ett sparbetning vilket möter nya utmaningar för dagverksamheterna.

## IFO, Individ och Familjomsorg

### AME:

AME beräknas gå med något mindre underskott än tidigare prognos.

Bidragande orsaker till underskottet är förändrat uppdrag och regelverk hos AF. De tidigare upparbetade kontaktvägarna med AF lokalt i Karlskoga har till stor del försvunnit under våren 2020 vilket har försvårat i AME:s uppdrag och arbete. AME har heller inte under 2020 fått uppdrag i samma omfattning som tidigare år från AF i form av språkpraktik och liknande insatser som genererat intäkter.

Bidrag och intäkter för anställningar har förändrats under 2020. Extratjänster har tidigare år utgjort väsentlig del av anställningarna som AME haft. 2018/2019 infördes stopp på alla dessa anställningar.

**Ekonomiskt bistånd/Ekonomiskt bistånd flykting:** beräknas gå med underskott enligt prognos. Kostnad för ekonomiskt bistånd har ökat mer än antalet hushåll. Kostnaden för november månad har sjunkit något i jämförelse med föregående månad, vilket har som trolig orsak att ett stort antal hushåll från ekonomiskt bistånd har påbörjat sina extratjänster vilket avlastar kostnader på ekonomiskt bistånd.

Orsak till ökade kostnader på ekonomiskt bistånd 2020 är troligen att fler hushåll än förut saknar kompletterande inkomster som aktivitetsstöd och sjukpenning. Ytterligare en orsak är ökade boendekostnader, elkostnader men även kostnader för tandvård påverkar.

Gällande ekonomiskt bistånd flykting så är bidragande orsak till underskott minskade bidrag/intäkter från migrationsverket men även att flera personer har skrivits ut från AF pga ökade krav på stegförflyttningar och att personerna därigenom förlorat inkomst i form av etableringsersättning/aktivitetsstöd.

De personer som identifierats på ekonomiskt bistånd flykting i målgruppen utskrivna från AF/SFI har pågående planeringar med språkaktiviteter i Språka, All in och Förstärkt språkstöd för att kunna klara stegförflyttningar och därefter åter aktualiseras för ordinarie SFI-studier.

**Placeringar barn/unga och vuxen:** beräknat underskott gällande placeringar både för barn och unga samt vuxen. Kostnad november för placeringar uppgår i november till 769 466 tkr vilket är en minskning jämfört med föregående månader. Ytterligare stegförflyttningar och avslut är inplanerat för ett par placerade ungdomar vilket troligen medför en ytterligare minskning av kostnader de kommande månaderna. Fortsatt relativt höga kostnader för placeringar vuxen, flera av placeringarna utgörs av skyddsplaceringar inom området våld i nära relationer. Ett aktivt arbete pågår för att fortsatt arbeta fram andra lösningar och alternativ med kvalificerad öppenvårdsbehandling till lägre kostnader.

## LSS, Lagen om särskilt stöd

Underskottet för LSS enheten bygger på att i årets ram inte hade vikariebudget till mer än sommaren, med hänvisning till heltidsprojektet. LSS gick inte in i heltidsprojektet i Augusti, vilket var planerat från början. LSS skulle in som sista verksamhet. Enheten arbetar kontinuerligt med hantering av vikarietillsättning, bland annat med bemanningen eller i egen regi.

Ser att det skett en ökning av sjuk frånvaro inom LSS området senaste veckorna i september. LSS området har också en hel del semester som skall planeras in resterande året. Gör en analys av detta för att se hur det kommer påverka budgeten för LSS.

## Hemtjänst

Arbetet fortgår med kostnadseffektivisering gällande hela verksamheten och det framkom på den senaste ekonomiska uppföljningen att hemvården har förbättrat det ekonomiska utfallet den senaste månaden.

Hemvården har många timanställda vikarier. Detta pga att tjänster, samt längre vikariat hålls vakanta inför ev. övertalighet inom andra verksamheter, samt att tjänstlediga och förtroendevalda medarbetare beräknas återgå till sina ordinarie tjänster inom hemvården.

Ansvariga chefer i hemvården har efter genomgång av poster upptäckt att en medarbetares lön har belastat Jannelundsvårdslags budget under hela året 2020. Denna kostnad ska gå från bemanningens konto, då medarbetaren varit utlånad till bemanningen under hela året.

Detta kommer att justeras och har en positiv påverkan på hemvårdens årsresultat .

## SÄBO, Demens

I och med omorganisationen inom demensenheterna så ser resultatet nu lite annorlunda ut, Detta på grund av att alla demensenheter utom den med BPSD-inriktning nu gått ner på grundbemanning. Även denna utgår från den grundbemanning som är beslutad, men saknar budget för under 2020. För att kunna särskilja kostnaderna för denna har den fått ett eget verksamhetsnummer. Under Oktober och November går demensenheterna på Västergården för första gången på flera år ett litet plus. Enheterna på Grindstugan totalt gör ett minusresultat vilket beror på enheten med BPSD-inriktning, men helt i linje med beräknade kostnader. Verksamheten har arbetat hårt med att hjälpa åt över enhetsgränserna, även mellan husen, vid bland annat sjukfrånvaro som under perioden varit hög, vilket påverkat resultatet positivt.

## SÄBO, Korttids

Har en ökad kostnad för larmhantering, larmen hanteras med konsultkostnader.

Natten Västergården har ett underskott, två långtidssjukskrivna och personal

som har förskjutit sin semester börjar att ta ut sin semester.

## SÄBO, Omvårdnad

Kommer att få ytterligare vikariekostnader, särskilt hos nattpersonal som har mycket sparad semester som ska regleras under 2020. .

## Förslag till uppdrag

### HSL, Hälso och Sjukvårdslagen

- Samtliga uppdrag behöver kartläggas och de centrala processerna. Vi deltar i ett flertal samverkansform och i dagsläget är det oklart hur dessa kommer att se ut i den nya organisationen.
- Det är stort tryck på anhängvården, och vi måste se över hur vi ska jobba vidare med detta.
- Gästis och dagrehab kommer att verkställa beslut hos den enskilde i hemmen pga. Covid-19. Enheterna har fått ett sparbetning vilket gör att verksamheterna behöver organiseras på annat sätt, vilket kräver ett grundläggande arbete.

### IFO, Individ och Familjeomsorg

Utreda möjlighet till kvalificerad behandling i öppenvård som ex vis att teckna avtal med Karlskoga för att få tillgång till löpande behandlingsplatser via Tellus samt gemensamt med detta tillgång till Previct.

Kostnad för dessa alternativ uppgår till ca 700,0 - 800,0 tkr för Tellus samt 150,0 tkr för Previct. Kan erbjudas som en paketslösning med öppenvårdsbehandling för en bred målgrupp vilken kan ske i en samplanering med insatser från kommunens Öppenvårdsgrupp för att säkerställa en helhetslösning för den enskilde. Då oftast endast nödvändigt med placering/inläggning sjukvård avseende den del som avser tillnyktring/avgiftning.

Understödja och möjliggöra samarbete med civilsamhället/föreningar inom området sociala insatser som exempelvis RIA, FMN, Kvinnoföreningen mot våld och Brottsofferjouren, pensionärsorganisationer, studieförbund mfl. Möjliggöra ett föreningarnas hus där flera föreningar kan erbjuda aktiviteter, möten eller information för kommunens invånare i samma lokal. Lämplig lokal finns redan att tillgå på InfoCenter som är centralt belägen och möjlig att användas på kvällar och helger.

Ett fortsatt behov finns av stödboendeplatser/lågtröskelboende för vuxna personer som är färdigbehandlade på behandlingshem för att möjliggöra insatser/behandling i Öppenvårdsgrupp. Önskvärt är att undersöka möjligheter till att teckna avtal med annan kommun eller aktör om att vid behov tillhandahålla detta.

Revidering av Riktlinjer och rutiner inom biståndshandläggning, upprätta rutin för samarbetet mellan biståndshandläggare och verkställighet för att tydliggöra

ansvarsfördelning och vem som gör vad är önskvärt.

**Behov av intensifierat samarbete med Regionen och barnpsykiatrin:** en stor andel av de barn/unga som är aktuella för insatser/placeringar har diagnoser eller är i behov av utredning/stöd/behandling inom barnpsykiatrin.

**Psykisk ohälsa bland barn/ungdomar ökar:** behov finns av förebyggande insatser på flera nivåer inom olika arenor där barn/unga finns (utbyggd elevhälsa/föräldrastöd både riktat sådant och allmänt).

#### **Behov av fler familjehem/jourhem:**

Degerfors har avtal med Kga om att använda 2 jourhem. Under en period har behovet varit mer omfattande varför avtalade jourhem inte räckt till för att täcka behov. Konsekvens blir en fördyrad kostnad pga av att vi måste gå utanför avtalet. Önskvärt att utöka avtal med fler regelbundna upparbetade jour – och familjehem för att kunna täcka det nuvarande och framtida behovet och minimera fördyrande kostnader som uppstår när familjehem utöver avtalat används.

#### **LSS, Lagen om särskilt stöd**

Fortsätta att jobba med schemaplanering och bemanningsfrågor i våra verksamheter.

Ta fram underlag gällande korttids i egen regi. Idag köper verksamheten platser från andra kommuner, vilket behövs ses över. Det har även inkommit nya beslut på korttids som idag är svåra att verkställa då det inte finns plats.

#### **Hemtjänst**

Inom hemvården finns ett uppdrag från Socialnämnd att se över kostnaderna, samt synpunkter utifrån KPMG rapporten. Förvaltningen och hemvården håller på att arbeta med uppdraget för att identifiera varför förvaltningen har en dyrare hemvård jämförelsevis med likvärdiga kommuner.

Det innebär att se över bemanningen, vilka insatser som utförs, kostnadsberäkna ärenden med mera.

Genomgång av alla personkort för att säkerställa att alla vårdtagare har beslut på alla beviljade insatser, samt att uppgifterna har gått vidare till TAN, för debitering av avgifter.

Se över de geografiska områdena och vårdlagsindelning.

Genomgång av tekniska hjälpmedel som ex. överfallslarm, surfplattor, annan digital teknik. Finns behoven och kan man samverka med tekniken över vårdlagen och därmed minska kostnaderna utan att det blir en kvalitetssänkning. Ex. samköra gps larm/överfallslarm för nattpatrullen och vårdlagen. Vilket skulle innebära att vi kan halvera antal gps larm.

## SÄBO, Demens

Göra nya vårdnivåbedömningar på enskilda inom SÄBO som fått förändrade behov, vilka skulle kunna tillgodoses bättre inom annan verksamhet. Detta skulle kunna minska antalet gynnande SÄBO-beslut inom omvårdnad som inte kunnat verkställas.

## SÄBO, Korttid

Planering av boendeplatser då enskilda kan uppehålla korttidsplats under flera månader i väntan på annat boende. Vilket i slutändan blir kostnad när enskilda är utskrivningsklara från sjukhuset och vi behöver ta hem inom tre dagar för att inte få sanktionsavgift och det inte finns plats på korttidsverksamheten, Snäva till riktlinjer kring korttidsvistelse.

Återuppta hemtagningsteamet så att fler personer kan komma hem från sjukhus och inte via korttidsplats.

Se över boendeformer för enskilda med annat behov än de platser vi kan erbjuda.

## SÄBO, Omvårdnad

Omvärldsbevaka och kartlägga positiva effekter av att överanställa i verksamheterna för att kunna jobba med min och max-bemanning. Detta för att i sin tur eliminera vikarieanskaffning då ordinarie bemanning, trots frånvaro, skulle vara tillräcklig för minimibemanning.

Satsa på kompetensutveckling för att ses som en attraktiv arbetsplats och att bibehålla arbetskraft. Är i nuläget svårt att få rätt kompetens i den utsträckning som verksamheten kräver.

Chefer får administrativt stöd så att de kan jobba mer strategiskt, utvecklande och förebyggande.

## Interna stödfunktioner, MAS

Utbildning har kommit från socialstyrelsen angående basala hygienrutiner, skickat till enhetschefer för implementering.

Fortsatt jobb med att säkerställa medicin hanteringen.

## Förbättringsarbete

### HSL, Hälsa och Sjukvårdslagen

- Hålla arbetet med rutiner och riktlinjer levande. Rutinen kring läkemedel behöver bli klar för att säkerställa hanteringen.
- Schemaöversikt
- Arbeta med mål på de olika enheterna och starta upp arbetet med våra ombud som i sin tur kan utbilda och informera på de olika enheterna.

- Det är viktigt att öka samarbetet mellan de olika enheterna.

## **IFO, Individ och Familjeomsorg**

Tjänstemannaberedning har införts inför SoU för att bereda de ärenden som ska till SoU.

### **BoU/Vuxen/Ekonomigrupp:**

Personal från barn och ungdomsgrupp och skolan har påbörjat ett gemensamt uppdrag med att upprätta rutiner för hur samverkan mellan skolan och socialförvaltningens barn och ungdomsgrupp ska se ut.

Fortsatt arbete på ekonomiskt bistånd pågår med att följa upp vissa poster på ekonomiskt bistånd där kostnader ökat som till exempel tillfälligt boende och nödsituation. 2 handläggare har genomfört en mer djupgående analys av de ovan nämna posterna och följer fortsatt upp med de enskilda handläggarna i de aktuella ärenden det gäller. Åtgärdsplaner upprättas tillsammans med de berörda handläggarna för hur ärendet fortsatt ska hanteras.

Rutin för hantering av avtal för kontaktpersoner och kontaktfamiljer har färdigställts och ska tillgängliggöras i Kompassen för att kunna användas av alla handläggarna. Det har tidigare saknats en rutin varför det för flera nya handläggare varit otydligt hur arbetet med detta ska se ut. Samverkansmöte har genomförts med lönekontoret med syfte att förbättra rapporteringen av uppdrag för nya kontaktfamiljer/personer samt avslutade.

## **LSS, Lagen om särskilt stöd**

Jobba med att ta fram uppdaterade och tydliggörande riktlinjer för verkställigheten området LSS, som idag till stor del saknas. Vilket i sin tur kommer innebära att identifiera kostnader som finns.

Arbeta med uppdatering kring området socialdokumentation.

Arbeta med en plattform för medarbetarsamtal, lönesamtal. Samt uppdragsbeskrivningar gällande stödassistent, stödpedagog, men även för våra olika ombudsuppdrag som finns i verksamheterna.

Se över rutiner och riktlinjer, hur vi arbetar med verkställigheten i exempelvis kontaktpersons uppdrag, stödfamilj osv. När ärenden upphör eller avslutas. Vem gör vad i detta, behov av controller funktion viktigt. För att inte missa inkomster och utgifter.

Skapa informations material gällande LSS insatser, samt uppdatera och skapa tillgänglig information på hemsida / intranätet.

Skapa informations material gällande LSS insatser, samt uppdatera och skapa tillgänglig information på hemsida / intranätet.

## **Hemtjänst**

Hemvården har många utvecklingsområden:

- \* Upprätta riktlinjer och rutiner.
- \* Samarbete med biståndsenheten och planera/förbereda inför införskaffandet av planeringsverktyget. Gällande beslut ska finnas för varje insats osv.
- \* Dokumentation: planera in utbildning till medarbetarna och kvalitetssäkra att dokumentationen utförs, samt att alla vårdtagare har en uppdaterad genomförandeplan.
- \* Förändringar i de geografiska indelningarna/vårdlagsindelning.
- \* Översyn av digital teknik.
- \* HSL insatser: samverka med Region ang. gränsdragning av HSL insatser.
- \* Börja samverka med andra verksamheter för att höja kvalitén, samt att vara kostnadseffektiva.

## **SÄBO, Demens**

Effektivisera demensenheternas teamträffar genom digital planering.

Fortsätta med kvalitetssäkringsarbetet kring inkontinenshjälpmedelsanvändningen på Västergårdens demensenheter.

Fortsätta utbilda all personal på samtliga demensenheter i BPSD.

Utbilda den personal som hanterar trygg- och skyddslarm gentemot Telenta så att verksamheten själv kan programmera om larm mm, vilket skulle generera lägre kostnader för verksamheten.

## **SÄBO, Korttid**

Sjukdom talen på vissa enheterna behöver förbättras, arbetar tillsammans med HR.

Att vi enhetschefer träffas en gång/vecka så vi kan hjälpas åt över gränserna.

Förbättra verksamheterna genom att enskilda med vissa behov kommer till rätt enhet.

Samarbete och arbetssätt inom personalgrupperna. Arbeta med medvetenheten om medarbetarens roll i organisationen.

Heltid som norm/ arbeta på andra enheter och får en annan förståelse för varandra, vilket är uppskattat på enheterna,

Få ett bättre samarbete mellan dag och natt personal.

## **SÄBO, Omvårdnad**

Fortsätta att förbättra delar som rör scheman så det blir effektiva.

Bemanningsenheten behöver komma igång och ha ett helhetsperspektiv över alla enheter.

Se över och göra nya vårdbedömningar, hitta ny boendeform åt enskilda med



särskilda behov.

## Interna stödfunktioner, MAS

Starta upp arbete med ombuden och ha regelbundna möten. För att kunna få till ett bra kvalitets arbete.

## Sjukfrånvaro

Sjukfrånvaron för 2019 slutade på 7,37 % och sjukfrånvaron för oktober 2020 landade på 9,26 % vilket är något högre än månaden innan.

