



Carola Erlandsson 058648243  
Carola.erlandsson@degerfors.se

SN 123-2021

## Rapport Bemanningseenhet

### Förslag till beslut

Socialnämnden godkänner förvaltningens information.

### Sammanfattning av ärendet

Utifrån beslut i socialnämnden 2021-04-28 ska det ske en skriftlig redovisning av övertids- och vikarietimmar samt om eventuella in konverteringar från LAS-listen skett. Socialnämnden beslutade även 2021-08-18 att få redovisat pensionsavgångar.

### LAS:

I Mars och april inkonverterades 5 personer inom LSS utifrån de nya konverteringsreglerna. 4 av dessa går idag på vikariat inom LSS och 1 är erbjuden ett vikariat på SÄBO. 1 person har konverterat in inom vården i april och har fått en tillsvidaretjänst i poolen. Nio personer har avstått konvertering. Tät uppföljning sker mellan bemanningseenhet och chefer med LAS-lista och konverteringslista.

### Vikarietimmar och kostnader

Kostnaderna för vikarier eftersläpar en månad vilket resulterar i att kostnaden i april avser timmarna i mars.



**Övertid:**

Antal timmar och kostnad är hämtat ur personalsystemet personec

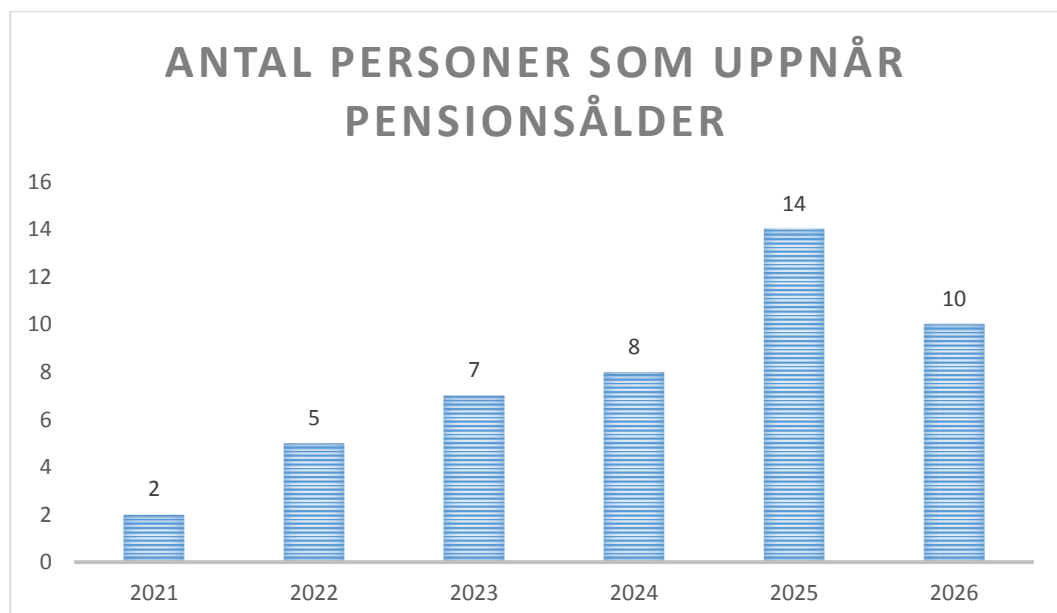
Övertidstimmar	Jan	Feb		Mars	Orsak för nov
HSL	117	117		103	Vakantatjänster, svårrekryterat, går kort om sjuksköterskor
SÄBO	331	126		109	Högt tryck på korttidsplatser samt hög sjukfrånvaro
Hemtjänst	301	184		71	Hög sjukfrånvaro
LSS	43	16		31	Hög sjukfrånvaro
IFO	6	5		3	Aktua ärenden
Övergripande	21	1		1	
<b>Summa timmar</b>	<b>752</b>	<b>449</b>		<b>318</b>	
<b>Total kostnad exkl PO</b>	<b>411 839 kr</b>	<b>182 271 kr</b>		<b>127 275 kr</b>	

Nedan visas antalet resurstimmar som lagts i schema.

Schemaperiod	Resurstimmar
200928-201220	550
201221-210314	833
210315-210607	920
210608-210829	961
210830-211121	503
211122-220213	503
220214-220508	729

**Pensionsavgångar**

De kommande 5 åren är det 46 personer som uppnår åldern 65 år. 28 personer av dessa är undersköterskor och 6 personer sjuksköterskor.



## Konsekvensbeskrivning

Barnkonsekvensanalys - Beslutet berör inte barnperspektivet.

## Beslutsunderlag

Socialförvaltningens tjänsteskrivelse daterad 5 maj 2022

Carola Erlandsson  
Samordnare/Bemanningen

Unni Johansson  
TF Förvaltningschef

### **Beslut ska skickas till**

Socialchef  
Ekonom



DEGERFORS KOMMUN

# KSAU ekonomis förslag till preliminära ramar 2023

Utskick till nämnderna 2022-04-21  
för synpunkter



# Budgeterat resultat 2023

# Budgeterat resultat 2023

Resultatbudget (tkr)	Budget 2023
Verksamhetens intäkter	---
Verksamhetens kostnader	-632 989
Avskrivningar	-33 964
<b>Verksamhetens nettokostnader</b>	<b>-666 953</b>
Skatteintäkter	487 647
Generella statsbidrag och utjämning	188 499
<b>Verksamhetens resultat</b>	<b>9 193</b>
Finansiella intäkter	3 080
Finansiella kostnader	-5 511
<b>Resultat efter finansiella poster</b>	<b>6 762</b>
Extraordinära poster	0
<b>Periodens resultat</b>	<b>6 762</b>
<b>Analys</b>	
Summa skatter och generella bidrag	676 146
Mål: 1 % av skatt och generella bidrag	6 761
Årets resultat i % av skatter och bidrag	1,00%
Differens mot KF:s mål	0

# Nämndernas driftsramar 2023



# Kommunstyrelsen

<b>Kommunstyrelsen</b>	<b>2023</b>
<b>Ingående ram</b>	<b>70 430</b>
Uppräkning Lön	653
Uppräkning Köp av huvudverksamhet	1 182
Uppräkning Övriga kostnader förutom hyreskostnader	416
Uppräkning Hyreskostnader	48
<b>Förändringar:</b>	
Livsmedelspriser FHN (fördelas till KUN och SN)	500
Bidrag Överförmyndarnämnden	50
Medlemsbidrag Bergslagens räddningstjänst	350
Generellt sparkrav från budget 2022-2024	0
Allmänna val 2022 och EU-val 2024	-500
Bidrag till bredbandsutbyggnad, beslut KF 2021	1 500
Fritidsbanken (avser flera nämnder men läggs på KS i budget)	1 500
<b>SPAR 2023</b>	<b>-494</b>
<b>Utgående ram</b>	<b>75 635</b>
Förändring från ingående ram	5 205

# Revision och KS oförutsett

<b>Kommunstyrelsen Kommunrevisionen</b>	<b>2023</b>
<b>Ingående ram</b>	<b>590</b>
Uppräkning schablon	18
Kostnadsökning PwC	30
Ny revision för ny mandatperiod, utbildning mm	80
x	0
<b>Utgående ram</b>	<b>718</b>
Förändring från ingående ram	128

<b>Kommunstyrelsen KS oförutsett</b>	<b>2023</b>
<b>Ingående ram</b>	<b>1 000</b>
x	0
<b>Utgående ram</b>	<b>1 000</b>
Förändring från ingående ram	0

# Bygg och miljö

<b>Bygg- och miljönämnden</b>	<b>2023</b>
<b>Ingående ram</b>	<b>136</b>
Uppräkning Lön	2
Uppräkning Köp av huvudverksamhet	0
Uppräkning Övriga kostnader förutom hyreskostnader	0
Uppräkning hyreskostnader	0
<b>Förändringar:</b>	
x	0
<b>Utgående ram</b>	<b>138</b>
Förändring från ingående ram	2

# Servicenämnd

<b>Servicenämnden</b>	<b>2023</b>
<b>Ingående ram</b>	<b>20 431</b>
Uppräkning Lön	203
Uppräkning Köp av huvudverksamhet	84
Uppräkning Övriga kostnader förutom hyreskostnader	267
Uppräkning hyreskostnader	12
<b>Förändringar:</b>	
Generellt sparkrav från budget 2022-2024	0
Tälthall 140 * 12 (beslut KF 2022-04-25)	1 680
AME (beslut KF 2021-12-13)	1 535
<b>SPAR 2023</b>	<b>-157</b>
<b>Utgående ram</b>	<b>24 055</b>
Förändring från ingående ram	3 624

# KUN, ej gymnasiet

<b>Kultur- och utbildningsnämnden (ej gymnasiet)</b>	<b>2023</b>
<b>Ingående ram</b>	<b>203 342</b>
Uppräkning Lön	3 426
Uppräkning Köp av huvudverksamhet	777
Uppräkning Övriga kostnader förutom hyreskostnader	284
Uppräkning hyreskostnader	463
<b>Förändringar:</b>	
Generellt sparkrav från budget 2022-2024	0
<b>SPAR 2023</b>	<b>-1 352</b>
<b>Utgående ram</b>	<b>206 939</b>
Förändring från ingående ram	3 597

# KUN, gymnasiet

<b>Kultur- och utbildningsnämnden (gymnasiet)</b>	<b>2023</b>
<b>Ingående ram</b>	<b>56 459</b>
Uppräkning Lön	203
Uppräkning Köp av huvudverksamhet	542
Uppräkning Övriga kostnader förutom hyreskostnader	68
Uppräkning hyreskostnader	46
<b>Förändringar:</b>	
Generellt sparkrav från budget 2022-2024	0
<b>SPAR 2023</b>	<b>-372</b>
<b>Utgående ram</b>	<b>56 946</b>
Förändring från ingående ram	487

# Socialnämnden

<b>Socialnämnden</b>	<b>2023</b>
<b>Ingående ram</b>	<b>258 102</b>
Uppräkning Lön	4 772
Uppräkning Köp av huvudverksamhet	1 274
Uppräkning Övriga kostnader förutom hyreskostnader	839
Uppräkning hyreskostnader	506
<b>Förändringar:</b>	
Generellt sparkrav från budget 2022-2024	-4 108
AME	270
<b>SPAR 2023</b>	<b>-1 698</b>
<b>Utgående ram</b>	<b>259 957</b>
Förändring från ingående ram	1 855

# Finansförvaltningen

<b>Finansförvaltningen</b>	<b>2023</b>
<b>Ingående ram</b>	<b>0</b>
Hyra för tomma lokaler till SRN	3 100
Hyra för tomma lokaler Slingan 6	800
x	0
<b>Utgående ram</b>	<b>3 900</b>
Förändring från ingående ram	3 900



# Nämndens andel av budget 2023

<b>Andel av budgetram</b>	<b>2023</b>
Kommunstyrelsen	12%
Kommunstyrelsen Kommunrevisionen	0%
Kommunstyrelsen KS Oförutsett	0%
Bygg- och Miljönämnden	0%
Serviceämnden	4%
Kultur- och utbildningsämnden	33%
Kultur- och utbildningsämnden gymnasiet	9%
Socialämnden	41%
Finansförvaltning	1%
<b>Verksamhetens nettokostnader</b>	<b>100%</b>

# Fördelning av spar 2023

	2023
<b>Fördelning av sparförslag</b>	<b>Totalt spar: 4 073</b>
Kommunstyrelsen	494
Kommunstyrelsen Kommunrevisionen	0
Kommunstyrelsen KS Oförutsett	0
Bygg- och Miljönämnden	0
Servicenämnden	157
Kultur- och utbildningsnämnden	1 352
Kultur- och utbildningsnämnden gymnasiet	372
Socialnämnden	1 698
<b>Verksamhetens nettokostnader</b>	<b>4 073</b>

# Investeringar 2023

# 20

# KS

## Kommunstyrelsen

<b>Investering 2023</b>	<b>Belopp</b>
Tre digitala infartsskyltar	2 000 000
12 ställplatser	250 000
Upprustning badplatser	150 000
IT mailsystem, egen drift	900 000
<b>alternativt:</b> IT mailsystem, extern drift	<b>0</b>
E-arkiv	150 000
Reservkraft för trygghetspunkter	?
Övrigt enligt ordinarier budget	3 000 000
<b>Summa allt ovan</b>	<b>6 450 000</b>
<b>alternativt: Summa IT extern drift</b>	<b>5 550 000</b>
<b>Degerforsbyggen: Tak Stora Vallaskolan</b>	<b>21 985 000</b>

# Servicenämnden

Av servicenämndens investeringar har läktaren på Stora Valla arena om 25 080 tkr redan beslutats av KF under 2021

# Servicenämnden

## Servicenämnden

<b>Investering 2023</b>	<b>Belopp</b>
Fastigheter	2 000 000
Trafik gata	12 260 000
Park	1 925 000
Stora Valla arena (läktare)	25 080 000
Fritidsanläggningar	4 775 000
<b>Summa skattekollektiv</b>	<b>46 040 000</b>
VA	12 500 000
Renhållning	1 200 000
<b>Summa avgiftskollektiv</b>	<b>13 700 000</b>

# Kultur- och utbildningsnämnden

## Kultur- och utbildningsnämnden

<b>Investering 2023</b>	<b>Belopp</b>
Inventarier	800 000
Utemiljö	700 000
Digitalisering	2 500 000
Verksamhetsanpassningar	400 000
Övrigt	3 000 000
Utökning Villervalla två avdelningar	5 000 000
<b>Summa</b>	<b>12 400 000</b>

# Socialnämnden

## Socialnämnden

### Investering 2023

	<b>Belopp</b>
Verksamhetssystem (översyn)	500 000
Möbler SÄBO-enhet	500 000
Utomhusmiljö SÄBO	500 000
Cirkulationstväll SÄBO	500 000
<b>Summa</b>	<b>2 000 000</b>



# Summa investeringar 2023

**SAMMANLAGT**

**102 575 000**



## Kontakt

Per Nordin

Ekonomichef

0586-482 67

[per.nordin@degerfors.se](mailto:per.nordin@degerfors.se)





# Verksamhetens månadsrapport Socialförvaltningen

**Apr 2022**

## Innehållsförteckning

Syfte och mål .....	3
Inledning .....	3
Omvärldsbevakning .....	4
Lägesrapport och viktiga händelser .....	5
Ekonomiska prognos .....	8
Ekonomisk avvikelse.....	18
Förslag till uppdrag .....	20
Förbättringsarbete .....	21
Sjukfrånvaro.....	23

## 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 har under senaste åren dragits med stora underskott vilket präglat årets första månader. Fokus ligger på att få rätsida på ekonomin. KPMG anlätades i slutet av förra året och har lämnat två rapporter med rekommendationer avseende åtgärder för att få ner kostnaderna. Många av åtgärderna är redan påbörjade och avseende det ekonomiska läget. Ett utvecklingsarbete med att enhetscheferna på ett ännu mer självständigt sätt följer upp ekonomin och analyserar samt gör prognoser har påbörjats. Ett mera omfattande stöd från ekonomiavdelningen är av yttersta vikt så att ansvarig chefer kan ta det ekonomiska ansvaret (Se separat handlingsplan)

2020-2021 präglades också av pandemin och fortfarande i april 2022 har socialförvaltningen, och då speciellt äldreomsorgen, stora kostnader för vikarier som arbetat när ordinarie personal varit sjuka eller anhöriga varit det i covid -19. Förhoppningsvis är pandemin inne i slutskedet och färre och färre personal och brukare drabbas idag av sjukdomen.

I mars 2022 beslutades om en ny organisation på socialförvaltningen som innebär att förvaltningen leds som tidigare av en socialchef men förvaltningen kommer att delas in i två områden; IFO/LSS och VO med en områdeschef på varje område. Således kommer den nya förvaltningschefen att kunna på ett bättre sätt ägna sig åt utveckling och strategiska frågor. Möjligheten till mera stöd till enhetscheferna inom vård och omsorg ökar betydligt genom den planerade tjänsten som områdeschef.

Kriget i Ukraina har också påverkat socialförvaltningen genom att sedan krigets utbrott vara i "ständig beredskap" om flyktingar kommer till Degerfors. Kommunen har regelbunden kontakt med Länsstyrelsen och Migrationsverket och får fortlöpande information om läget avseende flyktingar från Ukraina till Sverige. I dagsläget har inte Degerfors fått något förfrågan om mottagande men vid ett så kallat skarpt läge finns en plan för hur ett eventuellt mottagande skall ske.

Avslutningsvis så kan förvaltningen glädjande nog se fram emot att en förvaltningschef har rekryterats och kommer att vara på plats under sommaren. Genom en ny organisation, genomlysningen från KPMG med deras föreslagna åtgärder, medarbetarnas engagemang med mera så finns alla förutsättningar för förvaltningen att få rätsida på ekonomin och således skapa

en solid och attraktiv organisation.

## Omvärldsbevakning

### HSL, Hälso- och sjukvårdslagen

Vi har en brist på sjuksköterskor i hela landet men tack vara den arbetstidsmodell som Degerfors nu har implementerat ser vi en ljusning. Denna brist kommer att öka enligt prognoser vilket gör att vi nu har ett försprång i att vara en attraktiv arbetsplats. Bemanningföretag är ett mycket dyrt alternativ, och vi kommer inte behöva använda det till hösten som det ser ut nu.

Vårdplatser på sjukhusen minskar, vilket gör att vi vårdar multisjuka med avancerad sjukvård i hemmen och på våra SÄBO. Detta kräver både utbildning för personalen och att vi ser över bemanningen för att det ska vara patientsäkert.

Vår befolkning blir äldre, vilket gör att vi behöver se över alternativ för våra invånare, andra former av boende med stödfunktioner för att vård och omsorg ska mäkta med.

### Områdeschef IFO/LSS

Flyktingkatastrofen i Ukraina medför att förvaltningen behöver se över och rusta för att det eventuellt kommer att komma anvisningar från Migrationsverket till vår kommun. Förvaltningen följer Migrationsverkets lägesrapporter dagligen för att hålla oss uppdaterade om rådande läge. Kommunen har fått i uppgift av Länsstyrelsen att inventera boendeplatser både tillfälliga och permanenta. Internt i kommunen har IFO även fått i uppdrag att inventera och beräkna hur mycket befintliga inventarier kommunen har sedan tidigare. Man beräknar även om det behövs köpas in inventarier för att kunna utrusta flertalet lägenheter om anvisningar skulle komma till kommunen

### IFO, Individ och Familjeomsorg

#### LSS, Lagen om särskilt stöd

LSS har fortfarande hög korttidsfrånvaro under april månad som kommer att påverka budgeten då vi haft inne vikarier under korttidsfrånvaron.

Har inget annat att ta upp.

### Hemtjänst

Vid en omvärldsspaning ser man att kostnaderna för äldres vård och omsorg förväntas öka med cirka 30 procent vilket motsvarar drygt 60 miljarder kronor fram till 2025 (i dagens penningvärde).

En ökad andel äldre är i behov av mer omfattande insatser då de bor kvar en längre tid i ordinärt boende. Vårdtyngden och arbetsbelastningen ökar då våra enskilda har ett mer omfattande vårdbehov, detta är en konsekvens när man minskat säbo platser och korttidsplatser.

- En ökad andel äldre vars behov skulle kunna tillgodoses i en annan boendeform exempelvis mellanboende alternativt trygghetsboende med anpassade lokaler, gemensamma utrymmen och personal på plats under dagtid.
- Ökat behov att korttidsplatser och växelvårdsplatser.
- Ökat behov av kompetenshöjning inom hemvården gällande rehabiliterande förhållningssätt för att kunna tillgodose nämndens mål gällande nära vård.

Hemvården behöver effektivisera användandet av resurser och samarbetet mellan alla vårdlag, samt utveckla välfärdsteknik i ordinärt boende

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.

## Bemanningsenhet & Pool

Genom nätverksträffar och kontakt med andra kommuner utvecklas verksamheten.

## SÄBO, Demens

## SÄBO, Korttid

Ser svårigheter att rekrytera utbildad vårdpersonal till sommaren,

Ser ett ökat tryck på korttidsenheten och växelvård/avlastning efter pandemin

## SÄBO, Omvårdnad

Enhetschef kommer att genomföra en analys både internt och externt om kostnadseffektiva förändringar på omvårdnadsboende.

## Lägesrapport och viktiga händelser

### HSL, Hälso- och Sjukvårdslagen

Sjuksköterskorna vaccinerar nu vår äldre befolkning för 4:e gången vilket tar väldigt mycket resurser och tid från annat i en redan hårt belastad verksamhet.

Vi har börjat starta upp samarbetet med primärvården vilket har uteblivit de senaste åren. Mycket viktigt att detta fungerar för alla verksamheter. Dock ont om läkare och fysioterapeuter, vilket påverkar vår verksamhet mycket

Dagverksamheterna (Gästis och Dagrehab) har fulla grupper och är mycket uppskattade och avlastande för hemvården. De kommer presentera utvärdering/resultatet hittills under tidig höst

Aktivitet samordnare som finns i kommunen på 20%, (just nu ytterligare 30% på projekt) har väldigt mycket aktiviteter planerade under året men riktar sig mest till SÄBO och har dock många och väldigt uppskattade aktiviteter på SÄBO

## Områdeschef IFO/LSS

### IFO, Individ och Familjeomsorg

Verksamheten arbetar med olika utvecklingsområden inom de olika verksamheterna. Fokus nu har b.la varit på att starta upp en kombinationsutbildning tillsammans med vuxnas lärande. Detta är ett steg för att säkra upp kompetensförsörjningen avseende vård och omsorg och som bidrar till stegförflyttning för individer. Förslaget är att starta upp utbildningen servicemedarbetare vård och omsorg till hösten.

Verksamheten arbetar vidare med samverkan mellan AME och försörjningsstöd. Detta i syfte att sänka försörjningsstödet och få fler folk i egen försörjning. Arbetet har kommit igång bra och idag har vi ca 50 kartläggningar som vi har gjort eller som är igång. Kartläggningen görs av arbetskonsulent som rekommenderar en insats i syfte att nå stegförflyttning där slutmålet är egenförsörjning.

Fokus för IFO har även varit att få till en bättre samverkan med skolan. Där enhetschef på IFO tillsammans med enhetschef på elevhälsan har påbörjat ett arbete där samverkan samt barnet bästa står i fokus.

Kommun för även en dialog med länsstyrelsen beträffande Migrationsverkets föreslagna fördelningstal gällande en jämnare fördelning av boendeplatser för ukrainska flyktingar. Dialogen har försvårats av att förutsättningarna för mottagandet av massflyktingar inte är givna för kommunerna. Idag finns det flera frågor som kommunerna inte har fått svar på från staten. Detta försvårar arbetet betydligt och ger inte kommunerna rätta förutsättningar till ett bra mottagande. Ingen av Örebro läns kommuner har ansett sig ha tillräckligt med information kring förutsättningarna. Förslaget gällande fördelningstal är att Degerfors kommun ska ta emot 89 personer. Dialog förs kontinuerligt med länsstyrelsen.

### LSS, Lagen om särskilt stöd

- Vi har mycket korttidsfrånvaro som inte beror på covid denna månad.

- Vi har satt in extra personal på Brogatan för ledsagning med 6 timmar 3 dagar i veckan under en period på två veckor.

### Hemtjänst

- Översyn av att permanenta samordnartjänst och planerare.
- Hemvården har sedan år 2020 en samordnare som finansierats via projekt och andra tillfälliga lösningar. En förutsättning för att enhetscheferna ska kunna utföra sina arbetsuppgifter är att det finns en samordnare i hemvården. Det är mycket administrativa arbetsuppgifter. Före omorganisationen 2019 var det tre enhetschefer och en samordnare inom hemtjänsten. Efter omorganisationen blev det två enhetschefer och ingen samordnare. Detta var ohållbart och man tillsatte en samordnare, men dock ingen budget för tjänsten.
- I dagsläget planerar bemanningen hemvårdens insatser, vilket innebär att de inte har förutsättning att avsätta den tid som planeringen kräver för att få sin fulla effekt. Med en



effektiv planering kommer verksamheten att ha en optimal planering av hemvårdens alla resurser och därmed bli ännu mera kostnadseffektiv.

- Det är ett högt tryck i verksamheten och förstärkning har varit aktuellt i flertalet av vårdlagen. Resurserna fördelas varje dag över alla vårdlag för att täcka behovet. En stor förändring är att Ytterlagets vårdlag utför insatser i Svartå, för att avlasta Åtorps vårdlag.
- Den ökade vårdtyngden kräver dubbelbemanning hos många enskilda och arbetsbelastningen för medarbetarna är tyngre.
- Verksamheten har många vakanta rader på grund av att medarbetare är i andra verksamheter. Detta innebär att det är många timvikarier i hemvården vilket påverkar stabiliteten i arbetslagen. Planen är att månadsanställda vikarier från och med första april efter inkonverterings- och företrädeslistan enligt las.
- 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.
- Behov finns att fortsätta med utredningen gällande de geografiska områdesindelningen och en översyn över hela hemvården gällande antal vårdlag.
- Arbetet med planeringsverktyget fortgår. Hemvårdens medarbetare ska gå in i fas två gällande dokumentation. Professioner inom HSL och biståndsenheten kommer att utbildas i planeringsverktyget under våren 2022.
- Välfärdsteknik: implementering av tillsynskamera och läkemedelsrobot pågår i verksamheten, detta kommer att avlasta medarbetarna.

## Bemanningsenhet & Pool

Bemanningsenheten har en hög arbetsbelastning pga. att de är delaktig i hemvårdens planeringsverktyg, vikarieanskaffning, kontroll av inkonvertering- och företrädeslistor, samt schemaläggning.

En översyn av planerare i hemvården pågår.

Bemanningsenheten är behjälplig med rekrytering av vikarier och ser till att nya vikarier får tillgång till alla system osv.

Poolen: I dagsläget är det nio av tio poolare i tjänst. En är utlånad till ett projekt och ingen vikarie är tillsatt i nuläget.

Flertalet av medarbetarna i poolen upplever att det är stressigt att ständigt flytta på sig och uppger att de anser att tillägget är lågt, vid jämförelse av andra kommuner.

Flera medarbetare inom poolen signalerar att de önskar att återgå till hemvården och en medarbetare har sagt upp sig pga arbete i en annan kommun.

Alla poolare är bokade på sina pass och ingen går obokad utöver bemanningsgraf.

## SÄBO, Demens

Omsättningen av enskilda boende har under året varit fortsatt hög inom demensenheterna och vi arbetar i verksamheten hårt med att snarast erbjuda plats och verkställa gynnande SÄBO-beslut.

Pga restriktioner kring pandemin med bla mötesstopp tidigare i år, har vi i verksamheten legat efter med teamträffar, APT:er mm. Under April månad har vi åter kommit i balans med dessa.

Sedan i Februari har vi lagt ett "halvfast" schema där personalen åter fått vara delaktig i upprättandet. Uppföljningar inom demensenheter visar att personalen är mer nöjda med sina scheman och upplever att de får bättre återhämtning nu. Under April månad har medarbetarna fått komma med ytterligare förbättringsförslag, vilka implementerats när vi nu lagt andra omgången av "halvfasta" scheman.

## SÄBO, Korttid

Har ekonomin i fokus.

Under februari månad förändrades veckoarbetstiden för nattverksamheten från 36,33 till 34,33.

Har en tillsvidare personal har den raden, och även täcker upp på nattpatrullen och Natt Letälvsgården

Fortsätter att ha boendemöten med bistånd. Finns 5 tomma lägenheter på säbo, finns gynnande beslut så alla lägenheter kommer att beläggas.

Vi förbereder för att byta till bättre lokal för Solrosen, ner till plan 1. Flytten kommer att genomföras 220503

## SÄBO, Omvårdnad

Första veckorna under april månad var det fortfarande hög sjukfrånvaro med sviter av covid-19. Både enskilda och personal har insjuknat. Det har varit svårt att tillsätta alla sjukskrivningar på grund av brist på vikarier vilket resulterat i att personal har arbetat med hög vårdtyngd. Schemajusteringar har gjorts gjorts om i mars för nattpersonal på Letälvsgården på grund av veckoarbetstidsmättet ändrats.

## Ekonomiska prognos

Tilldelad ram för 2022 uppgår till 258 398 tkr vilket är en reduktion med 888 tkr från 2021.

Socialnämnden redovisar en prognos per april på -21,3 mkr, vilket innebär ett underskott på 21,3 mkr mot budget. Prognosen inkluderar sju fiktiva placeringar (6,5 mkr). Blir det inga fler placeringar under kommande månader kommer det prognosticerade underskottet att minska, men blir det fler placeringar så kommer det inte påverka underskottet i prognosen.

**Fiktiv placering** - Är en eventuell placering som man tar höjd för i prognosen. Blir det inga nya placeringar under kommande april månad kommer prognosen att sjunka. Men prognosen ökar inte om det blir en ny placering. Detta för att få en följsammare prognos och att inga kostnader dyker upp oväntat.

En stor avvikelsen i prognos jämfört med budget visar verksamheten för institutionsplaceringar och IFO vilket härleds till placeringars kostnader för både externa och interna insatser.

Bemanningspoolen visar en positiva avvikelsen då poolarnas kostnader bokas där de arbetar, det redovisas alltså ett underskott på verksamheterna som använder poolarna (vilket är medräknat i

prognos).

I februari går nattpersonalen in i en ny veckoarbetstid (överenskommelse nationellt från 1 april) vilket medför att nattpersonalen inom verksamheterna behöver utökas med 2,08 årsarbetare till en kostnad för 2022 på 1 mkr. Det gäller kommunals samtliga områden.

Prognosen för hemtjänsten utgör ett underskott på 3 mkr. Inom verksamhet för särskilt boende visar det en prognos på ett underskott med 6 mkr. Underskotten utgör sig främst i högsjukfrånvaro samt förstärkningar.

I prognos är det även lagt ett underskott inom HSL som härleds till kostnader för bemanningssjuksköterskor.

Fram till februari har kostnaderna relaterade till covid-19 pandemin uppgått till 2,4 mkr vilket är medräknat i prognos som ett underskott.

## Prognos 2022

Prognos 2022	Utfall jan-apr	Prognos Helår	Budget Helår	Avvikelse helår
Socialchef	3 337	11 370	11 370	0
Ekonom	868	2 219	2 219	0
HSL	7 190	19 745	18 245	-1 500
SÄBO Korttid	6 948	20 857	19 587	-1 270
SÄBO Omvårdnad	8 746	27 807	25 432	-2 375
SÄBO Demens	7 239	22 957	20 757	-2 200
Hemtjänst	14 384	43 553	40 553	-3 000
Bemanningsenhet & pool	1 135	3 664	7 764	4 100
Områdeschef IFO/LSS	4 537	10 248	10 008	-240
LSS	15 752	49 046	46 971	-2 075
IFO, Myndighetsutövning	17 794	48 667	42 679	-5 988
Institutionsplaceringar	4 617	19 041	12 300	-6 741
Familjecentralen	62	228	228	0
Motivationsboende/Fyran	115	284	284	0
<b>Summa</b>	<b>92 724</b>	<b>279 687</b>	<b>258 398</b>	<b>-21 289</b>

### Kommentar kring prognos

*HSL -1 500 tkr*

Prognosen för underskottet inom HSL avser kostnaden för bemannings sjuksköterskor som behövs pga vakanta tjänster. Förvaltningen arbetar på rekrytering och tillsättning av sjuksköterskor.

*SÄBO Korttid -1 270 tkr*

Kostnad relaterad till covid-19 uppgår till 533 tkr.

Ny veckoarbetstid för nattpersonal - 0,66 årsarbetare utökning i prognos 330 tkr i underskott

Total prognos för nattverksamheten uppgår till ett underskott på 970 tkr.

Prognos för solrosen är ett underskott på 100 tkr.

Prognos för korttidsverksamheten är ett underskott på 200 tkr.

Prognos härleds till hög sjukfrånvaro pga covidpandemin, förstärkningar på grund av hög vårdtyngd.

#### *SÄBO Omvårdnad -2 375 tkr*

Kostnad relaterad till covid-19 uppgår till 454 tkr.

Ny veckoarbetstid för nattpersonal - 0,5 årsarbetare utökning i prognos 250 tkr i underskott

Resterande i prognos härleds till hög sjukfrånvaro pga covidpandemin, förstärkningar på grund av hög vårdtyngd.

#### *SÄBO Demens -2 200 tkr*

Kostnad relaterad till covid-19 uppgår till 422 tkr.

Prognosen härleds till hög sjukfrånvaro pga covidpandemin, förstärkningar på grund av hög vårdtyngd för utåtagerande och palliativ. Övertid då personal har svårt att ta ut raster.

#### *Hemtjänst -3 000 tkr*

Kostnad relaterad till covid-19 uppgår till 871 tkr.

Ny veckoarbetstid för nattpersonal - 0,37 årsarbetare utökning i prognos 190 tkr i underskott

I januari och februari är det 78 % av poolarna som bokats inom hemtjänsten vilket kan härledas till en del av underskottet.

Utöver det är avser prognosen kostnader hög sjukfrånvaro och förstärkningar pga hög vårdtyngd.

#### *Bemanningspool +4 100 tkr*

Bemanningspoolen redovisar överskott pga att poolarna bokas där de arbetar. Således blir det underskott i andra verksamheter.

Nedan visas fördelningen av poolarna.

Fördelning Poolare	Antal pooltimmar 1 jan 22 mar 2022	Procentuell fördelning
Hemtjänst	2 148	79%
SÄBO Demens	146	5%
SÄBO Omvårdnad	143	5%
SÄBO Korttids	220	8%
LSS/Socialpsykiatri	40	1%
Hemtjäningsteam(projekt)	35	1,3%
<b>Totalt</b>	<b>2 731</b>	<b>100%</b>

*LSS -2 075 tkr*

Kostnad relaterad till covid-19 uppgår till 165 tkr.

Ny veckoarbetstid för nattpersonal - 0,55 årsarbetare utökning i prognos 275 tkr i underskott

LSS redovisar ett prognostiserat underskott på 1 300 tkr som avser externa LSS placeringar vilket inkluderar en fiktiv placering. Blir det ingen ny placering så kommer prognosen att minska varje månad.

Resterande 500 tkr avser kostnader för personal på grund av högsjukfrånvaro och förstärkning.

*IFO - 5 988 tkr*

Underskottet avser kostnaderna för familjehemsverksamheten samt externa öppenvårdplaceringar.

Se nedan tabell.

Prognosen inom konsulentstödda placeringar är ett underskott på 2 219 tkr, vilket inkluderar en fiktiv placering. Blir det ingen ny placering så kommer underskottet i prognosen att minska varje månad.

Socialförvaltningen har till 2022 fått 1 500 tkr (925 tkr 2021) i statsbidrag för familjehem vilket är 600 tkr mer än föregående år. Då statsbidraget används till att starta upp familjehemsverksamheten så kommer överskjutande del användas till att täcka underskott inom konsulentstödda familjehem.

*Institutionsplaceringar - 6 741 tkr*

**Fiktiv placering** - Är en eventuell placering som man tar höjd för i prognosen. Blir det inga nya placeringar under kommande månader kommer prognosen att sjunka. Men prognosen ökar inte om det blir en ny placering. Detta för att få en följsammare prognos och att inga kostnader dyker upp oväntat.

Verksamheten har börjat särredovisa skyddade placeringar för att få en bättre bild på vad underskottet avser.

**Prognos Barn och unga** är ett överskott på 883 tkr, vilket inkluderar två fiktiva placeringar. Blir det inga nya placeringar så kommer överskottet bli större.

**Prognos för vuxna** är ett underskott på -725 tkr, vilket inkluderar två fiktiva placeringar. Blir det inga nya placeringar så kommer det prognosticerade underskottet att minska.

**Prognos för skyddade placeringar** (barn & vuxna) är ett underskott på 6 899 tkr, vilket inkluderar en fiktiv placering. Blir det ingen ny placeringar så kommer underskottet i prognosen att minska varje månad.

De sju fiktiva placeringarna uppgår i prognos till 6,5 mkr.

Olika placeringar (tkr)	Kostnad jan-apr	Prognos helår	Budget helår	Avvikelse Helår	Kommentar
Placering LSS	1 668	5 317	4 017	-1 300	1 fiktiv
Familjehemsverksamhet	2 247	10 005	5 050	-4 355	1 Fiktiv, 600 tkr STB
varav Konsulentstödda	953	3 969	1 150	-2 219	
varav Egna familjehem(exkl PO)	933	4 305	3 900	-405	
varav Vårdnadsöversytt (SFV)	361	1 731	0	-1 731	
Extern öppenvård, barn och unga	557	2 033	400	-1 633	
<b>Totalt IFO</b>	<b>2 804</b>	<b>12 038</b>	<b>5 450</b>	<b>-5 988</b>	
Extern placering SoL					
Barn och unga	2 412	8 617	9 500	883	2 fiktiva
Vuxna	1 249	3 577	2 800	-725	2 fiktiva
Skyddade placeringar	420	6 899	0	-6 899	1 fiktiv
<b>Totalt</b>					
<b>Institutionsplaceringar</b>	<b>3 661</b>	<b>12 194</b>	<b>12 300</b>	<b>-6 741</b>	
<b>Totalt</b>	<b>8 133</b>	<b>29 549</b>	<b>21 767</b>	<b>-14 029</b>	

## Personalkostnader

Personalkostnader (tkr)	Utfall exkl projekt jan-mar	Utfall projekt jan-mar	Budget jan-mar	Prognos helår	Budget helår	Avvikelse helår
Socialchef	3 171	341	3 090	9 490	9 490	0
Ekonom	243		244	734	734	0
HSL	6 197	635	6 045	18 559	18 559	0
SÄBO Korttid	4 712	826	4 049	13 656	12 386	-1 270
SÄBO Omvårdnad	8 938	29	8 262	27 665	25 290	-2 375
SÄBO Demens	6 794	0	6 154	21 045	18 845	-2 200
Hemtjänst	13 768	122	12 830	42 279	39 279	-3 000
Bemanningsenhet & pool	920	246	2 374	3 141	7 241	4 100
Områdeschef IFO/LSS	5 069	0	5 439	16 454	16 454	0
LSS	12 035	0	11 653	36 409	35 634	-775
IFO, Myndighetsutövning	8 166	226	7 764	25 842	23 706	-2 136
<b>Summa</b>	<b>70 013</b>	<b>2 425</b>	<b>67 905</b>	<b>215 274</b>	<b>207 618</b>	<b>-6 820</b>

Två separata kolumner för utfallet januari till mars för att visa vad som avser personalkostnader i projekt som täcks i sin helhet av statsbidrag.

Personalkostnaderna för projektanställningarna täcks av statsbidrag, dock syns inte intäkterna i personalkostnaderna då de bokas på intäktskonto.

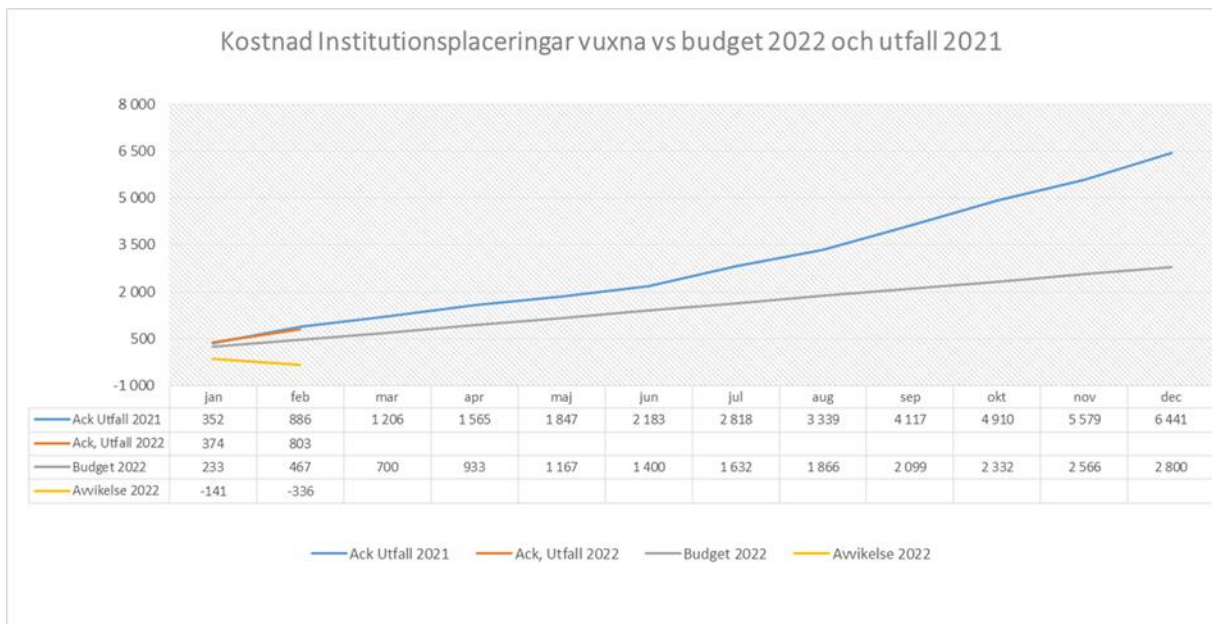
Differensen i prognos inom IFO avser arvodeskostnader för egna familjehem och vårdnadsöverflytt enligt placerings tabellen.

## Trendlinjer över kostnader inom förvaltningen

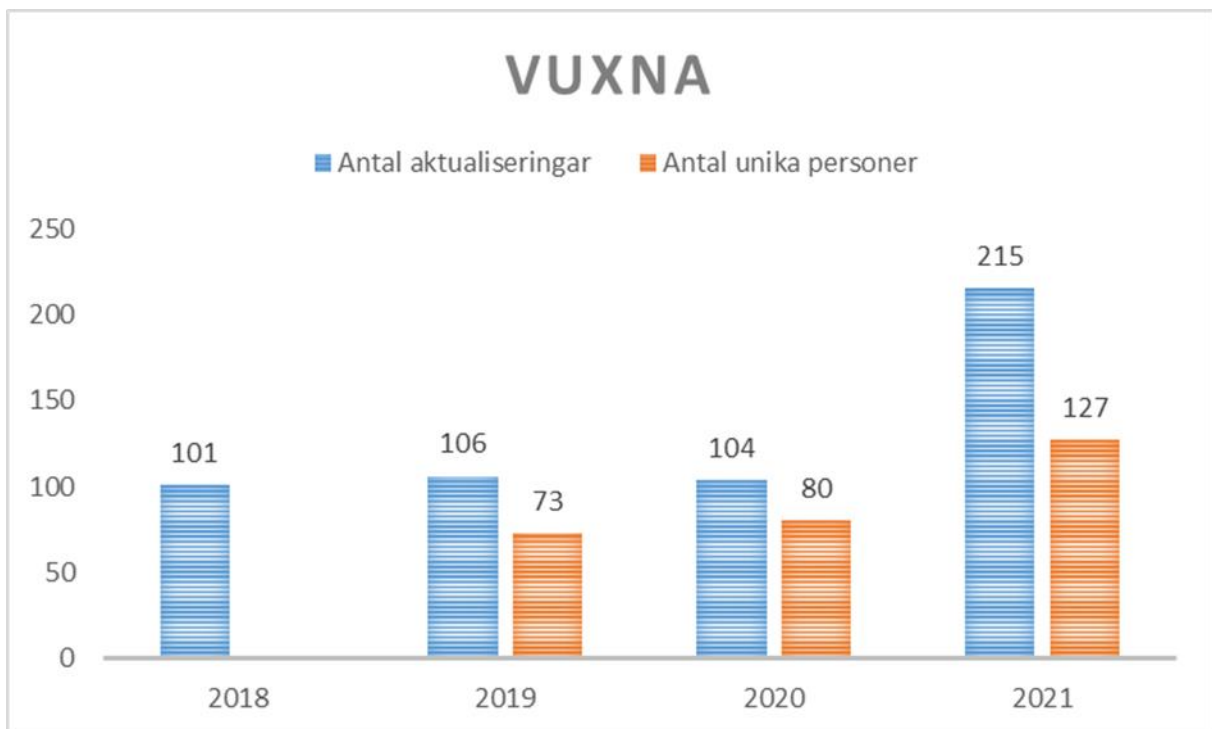
### Institutionsplaceringar Vuxna

Kostnaderna för institutionsplaceringar vuxna har ett utfall på ca 80 tkr lägre än samma period förra året.





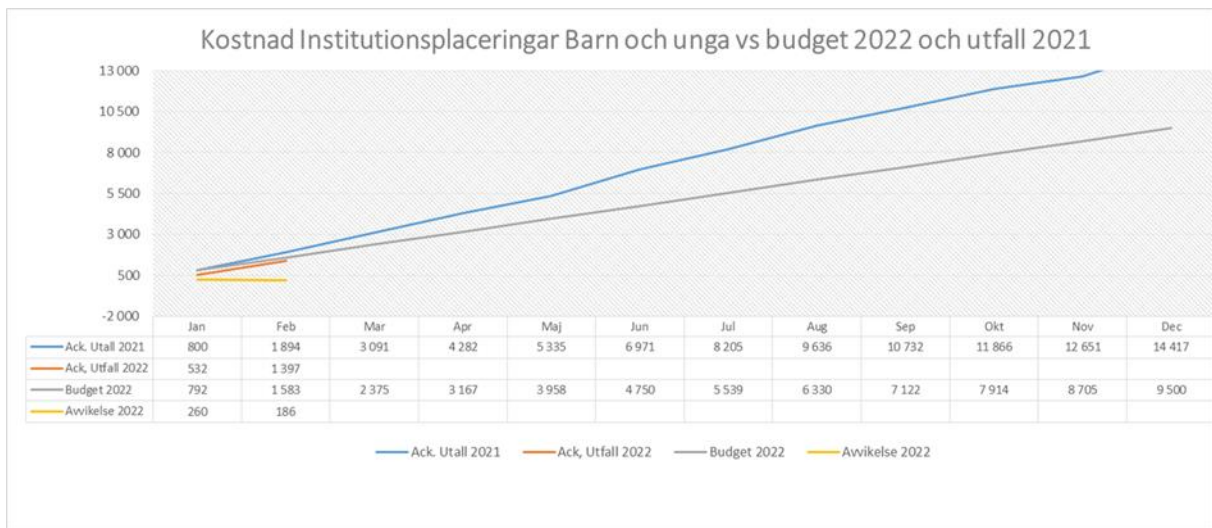
Antal aktualiseringar för vuxna.



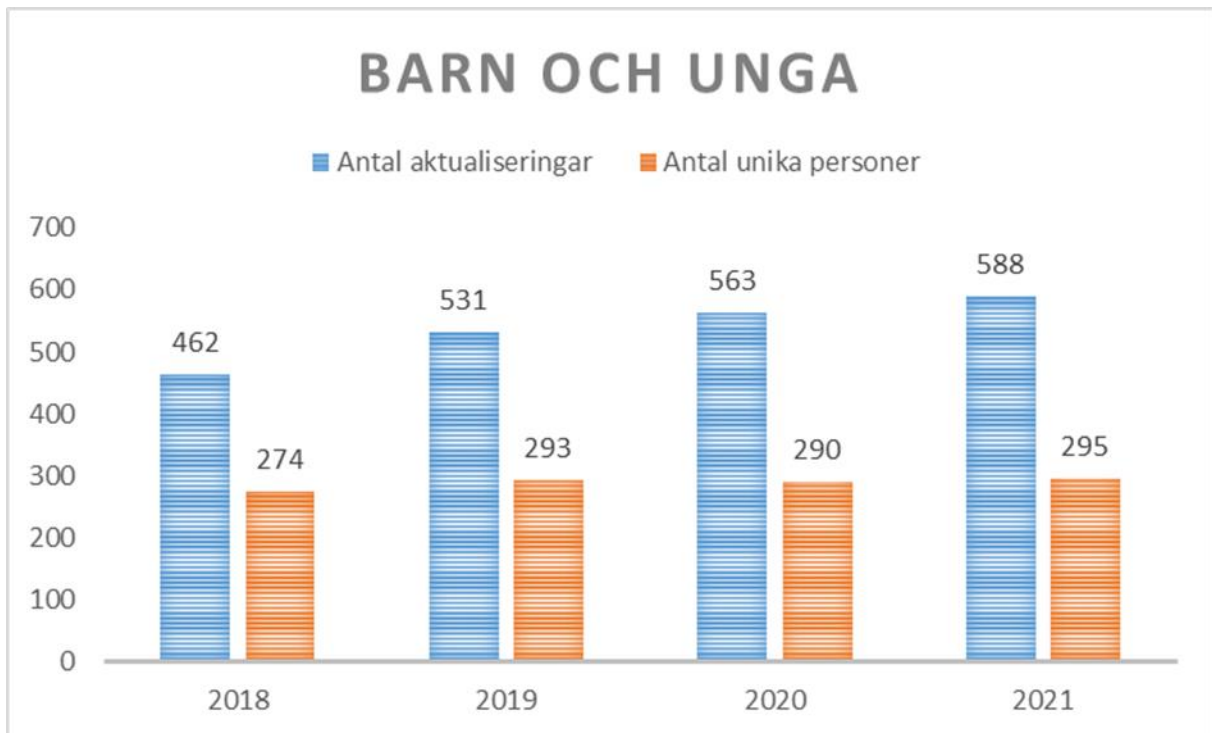
### Institutionsplaceringar barn och unga

Kostnaderna för institutionsplaceringar har ökat markant de senaste åren. Nedan tabell visar jämförelse med 2021 vilket visar att kostnaden är ca 500 tkr lägre än samma period förra året.





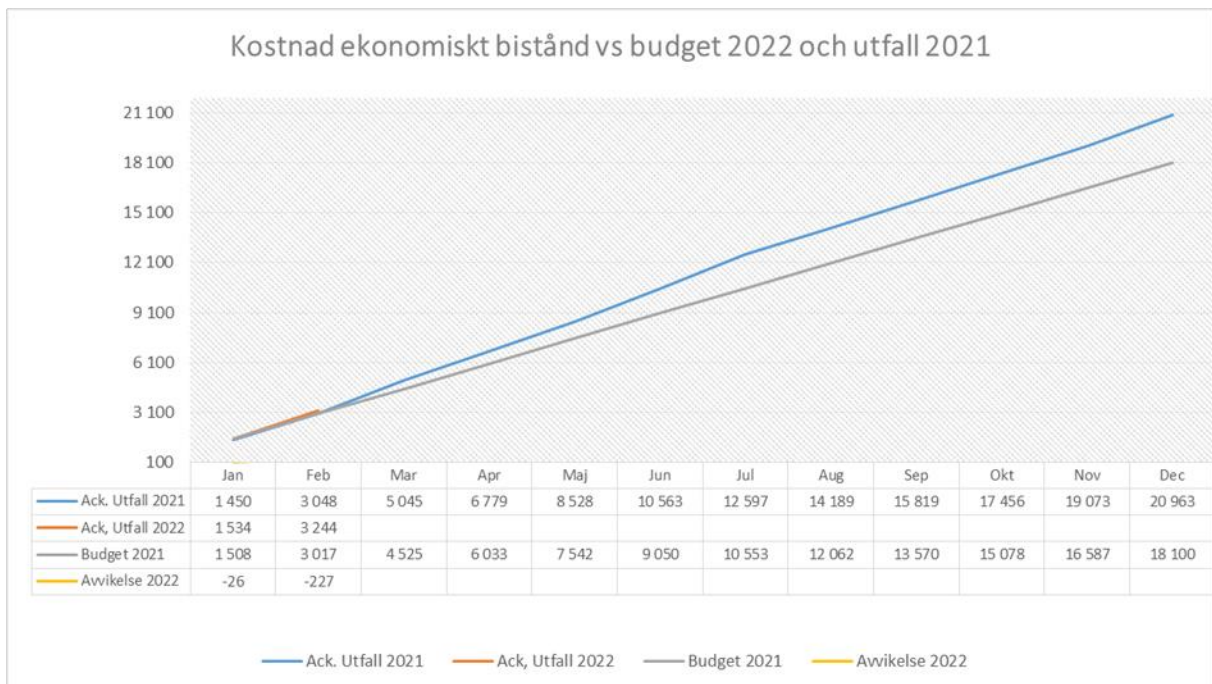
Antal aktualiseringar för barn och unga.



En aktualisering är en anmälan om oro för ett barn eller en ungdom, en ansökan från någon om bistånd och stöd eller en begäran från en annan myndighet om att socialnämnden skall lämna yttrande eller utföra något.

### Ekonomiskt bistånd

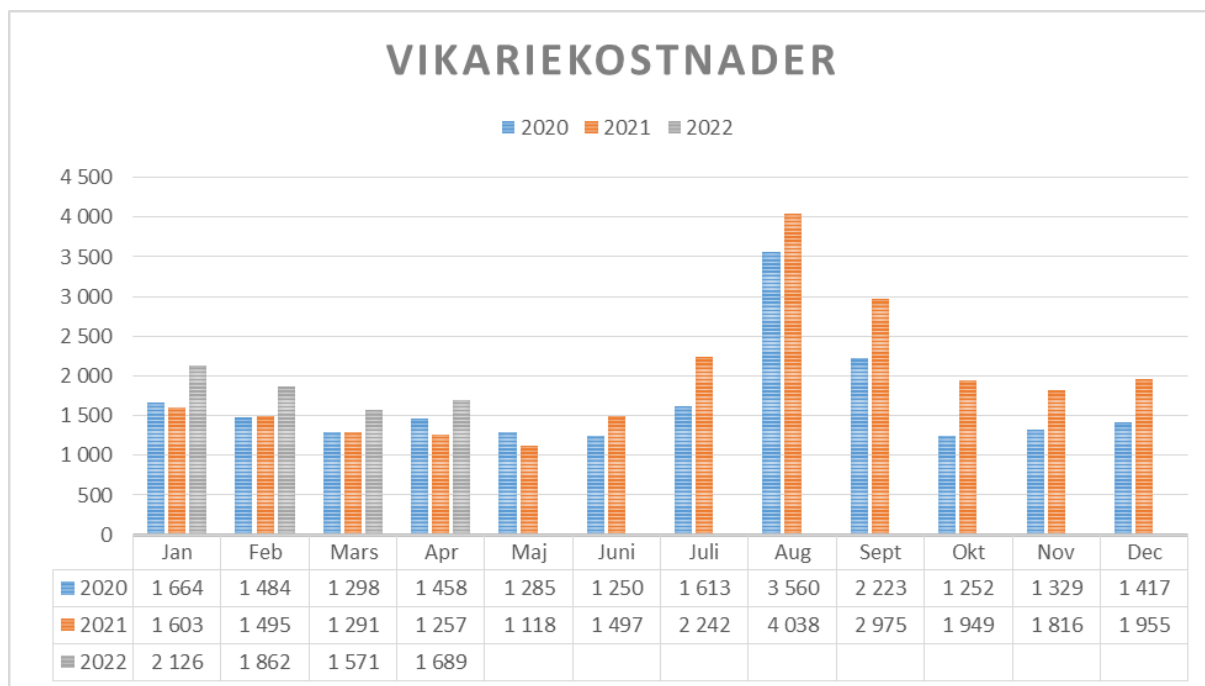
Nedan tabell visar utfall för ekonomiskt bistånd jämför med 2021. Till 2022 sänktes budget från 21 500 tkr till år 2022 18 100 tkr, vilket är en minskning på 3 400 tkr. Det totala utfallet 2021 landade på 20 963 tkr.



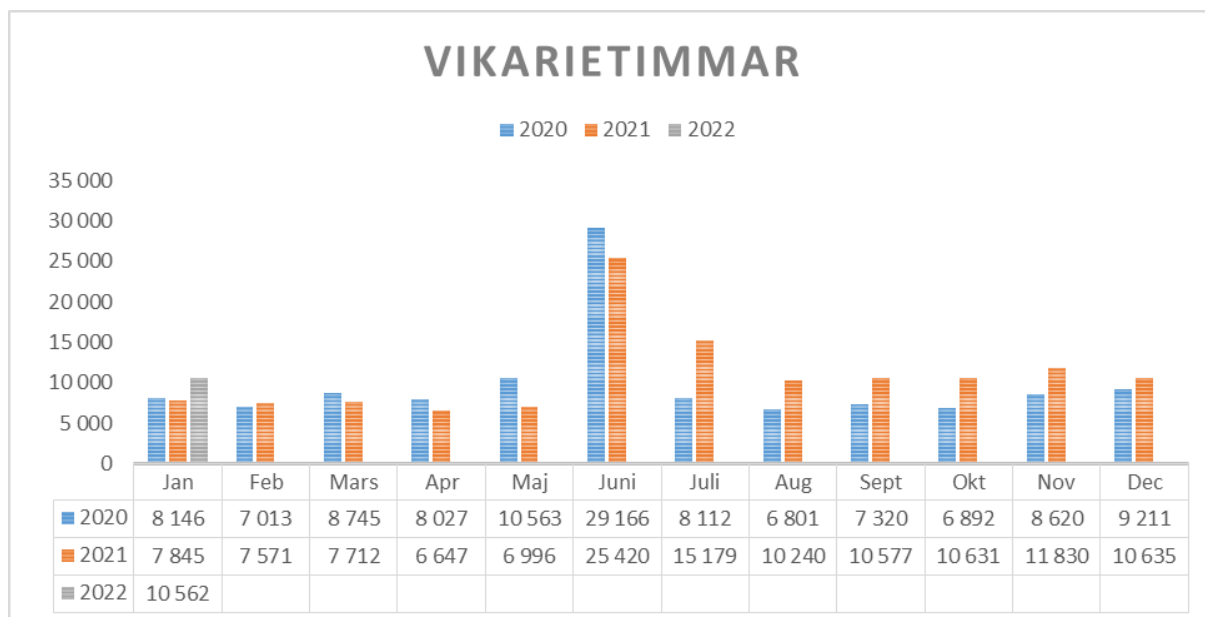
Under större delen utav 2021 har verksamheten arbetat aktivt med både rutiner och processer gällande ekonomiskt bistånd vilket har resulterat i ännu mer rättssäkra bedömningar samt en tydlig kravställning på individen att den ska göra vad den kan för att bli självförsörjande. Framtidens AME är även detta ett resultat av arbetet som gjorts i projektet form. Projektet har ett stort fokus på att identifiera och ställa krav på individen, kartlägga, erbjuda insats samt följa upp stegförflyttningar. Detta arbete fortsätter under 2022 för att kontinuerligt sänka kostnaden för ekonomiskt bistånd och främja stegförflyttningar.

### Vikarier

Kostnaderna för vikarier eftersläpar en månad vilket resulterar i att kostnaden i februari avser timmarna i januari.



Timmarna är väldigt höga under sommarmånaderna på grund av att sommarsemester bokas i "klump pass".



## Investeringsbudget

Investeringar 2022	Utfall jan-apr	Budget helår	Avvikelse helår
E-tjänster	28	400	0
Åtgärder VoO	0	300	0
Medicintekniska produkter	168	600	0
Oförutsett	14	200	0
<b>Totalt</b>	<b>210</b>	<b>1 500</b>	<b>0</b>

## Ekonomisk avvikelse

### HSL, Hälso- och Sjukvårdslagen

Den stora bristen på sjuksköterskor har gjort att vi fortsatt behöver använda oss av bemanningsföretag vilket har genererat en väldigt hög kostnad.

Det ligger en för liten budget för nattsköterskorna då den budgeten överskrids på månadslönen varje månad.

Det ligger en minusbudget för TAN på 17000000 vilket skulle behöva generera intäkter på 141 000/månad vilket i dagsläget inte stämmer överens med de faktiska intäkterna.

Intäkterna har omfördelas till hemvården vilket också måste följas av med de förväntade intäkterna dvs minusbudgeten på 17000000

### Områdeschef IFO/LSS

Verksamheterna jobbar kontinuitet med att få en budget i balans. Detta gäller framförallt placeringskostnader som det arbetas aktivt med att få ner. Detta är ett långsiktigt arbete där vi dock ser enligt kalkylbladen att kostnader för institutionsplaceringar går ner. Något som bör belysas och som är ett stort problem att förvaltningen inte har någon budget när det gäller personer som behöver placeras pga. att de är utsatt för våld. Detta ger ett stort underskott i vår verksamhet. Våld i nära relation är ett folkhälsoproblem samt ett samhällsproblem som kommer att finnas och som har funnits under längre tid.

Ett underskott visas på AME verksamhet. Utbetalningar verksamheten får från arbetsförmedlingen släpar efter ca 1-2 månader. Detta gör att AME verksamhet visar på ett underskott.

### IFO, Individ och Familjeomsorg

#### LSS, Lagen om särskilt stöd

- Eftersom vi har en hög korttidsfrånvaro så har vi en ökad vikarie kostnader.
- Även ökade kostnader med anledning av den extra personal som satts in för ledsagning på Brogatan.
- Har hög frånvaro i assistansärendet då arbetsbelastningen är hög

#### Hemtjänst

Med stöd av planeringsverktyget och instruktioner från ansvariga chefer flyttar planerarna resurser mellan vårdlagen och har ett helhetstänk gällande hela hemvårdens resurser och budget.

Nattpatrullens minus på beror på förstärkning, samt ökad SSG på grund av nytt veckotidmätt för nattarbetare.

Gällande förbrukningsmaterial/skyddsutrustning: Budget på 200 000. Redan under jan-april har verksamheten förbrukat 197 000kr, vilket kommer att resultera i en prognos på minus 400 000 kr.

Gällande budget för bränsle: Ökade kostnader för bränsle. Enligt prognos för helår: Minus ca 100 000 kr.

Byte av mobilabonnemang till Telia i vissa vårdlag p.g.a. dålig täckning. Detta är en förutsättning för användning av planeringsverktyget, samt patientsäkerheten. Detta leder till ökade kostnader för teliaabonnemang.

## Bemanningsenhet & Pool

Bemanningsenheten går minus pga. en bemanning/planerares lön ska gå på projektmedel under april månad.

## SÄBO, Demens

Åtgärder för att minska negativ avvikelse är att vid all frånvaro bland personalen, planerad och oplanerad, ser enhetschef tillsammans med bemanningen över om det är möjligt att låta bli att återbesätta del av pass eller helt pass. Dock är det sällan möjligt att inte återbesätta hela pass. Då verksamheten varit skör efter neddragningen av grundbemanningen år 2021 har det medfört att personalen inte alltid kan ta ut sina raster. Merparten arbetar heltid vilket resulterar till att det blir övertid vid de tillfällena.

Vad gäller underskottet kring den fd. BPSD-enheten ser enhetschef ingen möjlighet att hålla budgeten, då bedömningen är att enheten är underbudgeterad. Den har samma/motsvarande budget som övriga demensenheter rent formellt, men pga. att enheten har en boendeplats mindre (7 istället för 8) så finns budget bara för 5 personal vilket inte går att lösa ett schema på. Personalen arbetar redan varannan helg och med delade turer. Vi har inom verksamheten prövat olika varianter för att minimera kostnaderna, men det har inte gått att få ihop. Något som enhetschefen aviserat under hela 2021. Enheten bokförs separat så att det ska gå att följa dess kostnader. Enhetschef har under mars månad lyft ovanstående dilemma med tf förvaltningschef som hjälper till att se över om budget kan omfördelas från någon annan verksamhet inom socialförvaltningen.

Arbete pågår med att särskilja ovanstående kostnader, för att noga kunna följa dess utveckling.

I och med att enhetscheferna åter ansvarar för verksamheternas scheman så kan dessa bidra till att effektivisera verksamheten vilket ger ekonomiska fördelar.

Vad gäller budgeten för gemensam Letälvsgården så ligger kostnaden för skyddsmateriel högt då 75% av denna vid utgången av April är förbrukat. (Då ingår ett nyligen storinköp av munskydd i denna). Budgeten för skyddsmateriel har höjts med 3 tusen kronor sedan år 2020. Den åtgärd som kan göras är att frikodsmärka inköp som är Covid 19-relaterade, även om det i nuläget är ovisst om några statliga ersättningar kommer att utgå

## SÄBO, Korttids

Natt Västergården har ett underskott 33 tkr, mestadels sjukdom och en del semester och palliativ vård.

Veckoarbetstiden för natten har minskat från 36,33 till 34,33, fattas 27 pass/12 veckor, har tillsvidare personal som går på den raden,

Hemtagningsteamet har underskott, är ett projekt och det kommer in projekt pengar.

## SÄBO, Omvårdnad

Omvårdnadsenheterna har hög frånvaro av blandad karaktär där det ses över av enhetschef både rehabiliterande och stöd för att komma tillbaka till arbete.

## Förslag till uppdrag

### HSL, Hälso- och Sjukvårdslagen

Samarbetet och de centrala processerna behöver bli tydliga med primärvård och Region. Detta arbete är påbörjat i och med Nära vård processen. Vi har möten varje månad med primärvården och gör nu en inventerings- prioriteringslista på åtgärder vi ser kan öka samarbetet och få våra processer att flyta på bättre.

Arbetet med rutiner och riktlinjer behöver arbetas med skyndsamt både för att förbättra patientsäkerheten men också den ekonomiska situationen.

Avvikelsesystemet behöver personalen utbildning och samsyn i så att vi kommer till rätta med förbättringsarbetet som avvikelserna ska generera.

## Områdeschef IFO/LSS

### IFO, Individ och Familjeomsorg

### LSS, Lagen om särskilt stöd

Har inget att lyfta denna månad.

### Hemtjänst

Det finns ett uppdrag från nämnden gällande utredning gällande översyn av hemvården.

Detta gäller den geografiska fördelningen, samt översyn gällande antal vårdlag.

Utredningen beräknas tas i nämnd under 2022.

## Bemanningsenhet & Pool

En kartläggning gällande behov av vikarier, samt utreda behovet att utöka antal medarbetare i poolen med inkonverterade medarbetare och därmed minska timanställda.

En översyn gällande att återgå till tidigare schemaläggning och att enhetschefer kontinuerligt ändrar bemanningsgraf och arbetar effektivt med resursspass.

## SÄBO, Demens

Att ta steget och återinföra schemaplaneringsverktyget Time Care fullt ut skulle vara bra på många sätt. Dels ur ett effektivitets- och ekonomiskt perspektiv, men också främja ett bättre schema ur ett arbetsmiljöperspektiv.

## SÄBO, Korttid

Kompetens utveckling för personalen.

## SÄBO, Omvårdnad

Inget för denna månad

## Förbättringsarbete

## HSL, Hälsa och Sjukvårdslagen

**Omställningen till Nära Vård** innebär att vi samskapar med invånare och flyttar fokus till att arbeta mera personcentrerat, sammanhållet, proaktivt och hälsofrämjande. Vi ser ett stort behov av detta för att klara de utmaningar som vi står inför med den åldrande befolkningen. Ett samarbete och en samsyn med primärvård och Region är ett måste och beslut måste fattas för att underlätta detta.

Det finns ett stort behov av utbildning och samsyn kring avvikelshanteringen, hur arbetar vi med våra avvikelser som ska generera förbättringar och undvika avvikelser i vårt arbete.

Det finns ett stort behov av att se över våra rutiner och göra en prioritering av de områden vi behöver förbättra. Detta kommer också ge en ekonomisk vinning på sikt.

Hemsjukvården utför planerade eller akuta hälso- och sjukvårdsinsatser hemma hos patienter dygnet runt. Beroende på patientens vårdbehov utförs **hemsjukvården** av sjuksköterskor, arbetsterapeuter och dessa aktörer behöver ges möjlighet till ett gott teamarbete för att ge god och patientsäker vård, vilket fallerar idag.

Vi ser nu över vår läkemedelshantering och kommer ha en inspektion i mitten på maj där vi hoppas hjälp.

Vi behöver också se över läkemedelsskåp på våra SÄBO enheter och ute i hemvården.

## Områdeschef IFO/LSS

### IFO, Individ och Familjeomsorg

### LSS, Lagen om särskilt stöd

Har inget att lyfta denna månad.

### Hemtjänst

- Se över leasingavtalet gällande bilar



- Införa nyckelfri hemtjänst
- Se över vårdlagsindelningen och lokalfråga
- Göra en översyn gällande GPS larm.
- Utöka samarbetet mellan alla verksamheter inom Socialförvaltningen och ha ett koncerntänk.
- Upprätta och uppdatera rutiner och riktlinjer
- Permanenta två tjänster som planerare.
- Behov av verksamhetschef/områdeschef inom äldreomsorgen.

## Bemanningsenhet & Pool

En översyn över organisationen för bemanningsenheten och poolen bör prioriteras.

Var i organisationen ska bemanningsenheten och poolen ligga?

Utöka antal medarbetare i poolen med inkonverterade medarbetare och därmed minska timanställda.

## SÄBO, Demens

Efter förra årets neddragningar inom demensenheterna har vi fått omfördela ombudsroller mm på enheterna. Personalen behöver därför få förutsättningar för att kunna utföra dessa. Ett område, som även innan neddragningarna av olika orsaker haltade inom Vård- och omsorg, är Senior Alert-arbetet. Har i samband med ledarskapsutveckling i SKR:s regi kommit i kontakt med en annan kommun som tagit ett återtag med Senior Alert som vi kanske kan dra nytta av deras erfarenheter i samband med detta.

Det har också varit svårt att göra BPSD-skattningar kring de enskilda sedan förra året. Tre nya BPSD-administratörer har utbildats under det gångna året och nu när vi åter kan schemalägga BPSD-arbetet kommer det att främja detta och i förlängningen kvalitén eftersom detta är ett värdefullt verktyg inom demensenheterna.

## SÄBO, Korttid

Att vi återgår att använda TimeCare vid schemaläggning för att kunna samarbeta bättre över gränserna i mina verksamheter.

Arbeta med att få ner korttidsfrånvaron.

Fortsätta med att samarbeta över enheterna.

Att personalen får information hur ekonomin ser ut, tas upp på varje APT.

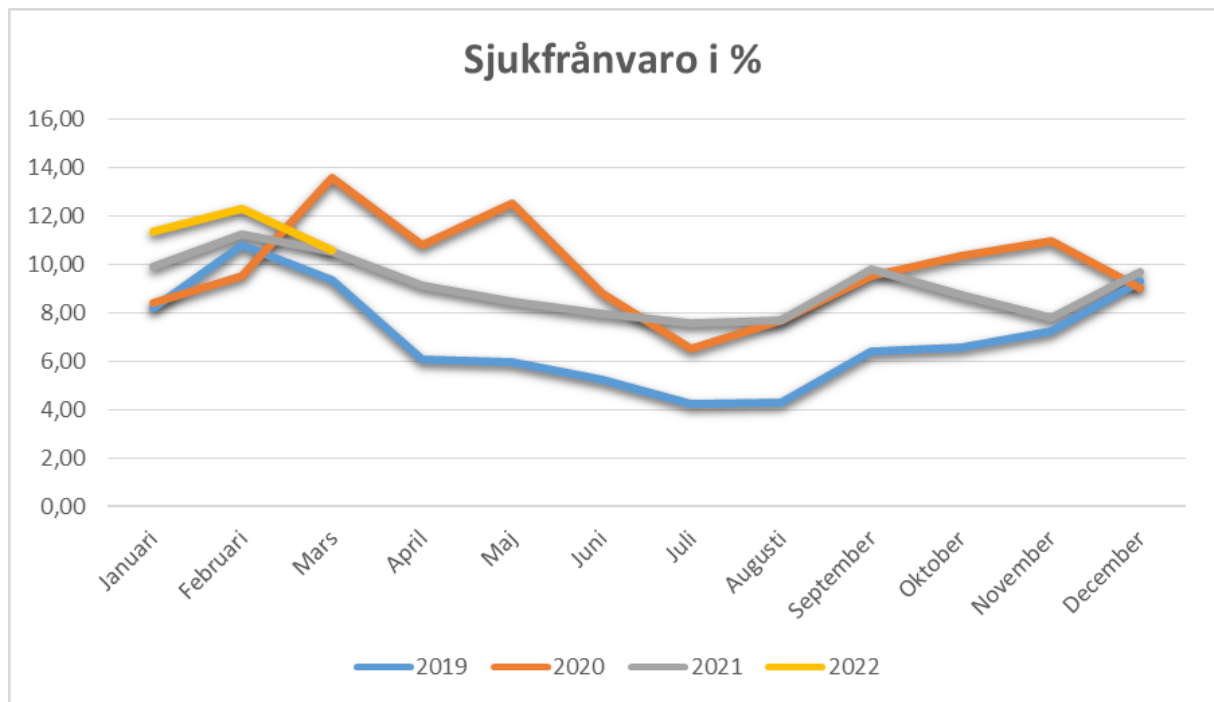
## SÄBO, Omvårdnad

Fortsätta att arbeta med schemaförändringar utifrån verksamhetens behov. Återgå till ren TimeCare schemaläggning. Personal på omvårdnad ser tillsammans med enhetschef att stora förändringar kan göras som är kostnadseffektiva. Ökade öppettider på bemanningen under helger



## Sjukfrånvaro

Sjukfrånvaron för 2021 slutade på 8,19 % (9,06 2020) Den höga sjukfrånvaron kan härledas en del till Covid-19 under 2020 men även för 2021. Sjukfrånvaron under mars 2022 landade på 10,57 %.





§ 50

Dnr 00051-2022

## Inriktningsbeslut – sparåtgärder

### Socialnämndens beslut

Socialnämnden godkänner de sparförslag som redovisats av verksamheten med de tillägg och ändringar som nämnden lämnat vid mötet.

Till nämndens möte den 11 maj ska ett komplett beslutsförslag finnas.

### Sammanfattning av ärendet

Genomgång av det arbetsmaterial som tagits fram med de sparförslag som kommit från verksamheten.

Några prioriterade områden är:

- Översyn av schemaläggning.
- Nya riktlinjer ska tas fram som möjliggör ett snabbare flöde mellan ut- och inflyttning i säbo-lägenhet.
- Resurstidens syfte ska implementeras.
- Trygghetskamera inom hemvården – verka för att intressera vårdtagare i hemtjänsten för det biståndet.

### Information preliminära ramar 2023

KSAU.s ekonomis förslag till preliminära ramar 2023 lämnas till nämnden för kännedom. Kommer upp för beslut vid nämndens möte den 11 maj.

### Skickas till

Socialchef

Degerfors<sup>51</sup> kommun  
Kommunstyrelsen  
Ank 2022-04-12  
Dnr KS 52-2022/4



# Delrapport 1: Identifiering av utvecklingsområden och utmaningar

Framtidens socialförvaltning

—  
KPMG april 2022

# Förklaringar och förkortningar

<b>Rådet för kommunala analyser (RKA)</b>	Rådet för främjande av kommunala analyser (RKA) är en ideell förening med uppgift att stödja arbetet med uppföljning, jämförelser och analys i kommuner och regioner.	<b>LSS</b>	Lag (1993:387) om stöd och service till vissa funktionshindrade
<b>Kolada</b>	En öppen databas som RKA tillhandahåller med statistik för offentlig sektor.	<b>SoL</b>	Socialtjänstlag (2001:453)
<b>Ovägt medel</b>	I jämförelser används ovägt medel som innebär att medeltal beräknas på kommuner oaktat kommunens storlek. Det innebär att en stor kommun har lika stor betydelse i beräkning som en liten kommun.	<b>SFB</b>	Socialförsäkringsbalk (2010:110)
<b>HVB</b>	Hem för vård eller boende är en verksamhet som bedriver behandling eller är inriktad på omvårdnad, stöd eller fostran.	<b>LVM</b>	Lag (1988:870) om vård av missbrukare i vissa fall
<b>Konsulentföretag</b>	Verksamhet som har till uppgift att till socialnämnden föreslå familjehem och jourhem till barn samt som lämnar stöd och handledning till sådana hem som tar emot barn	<b>LVU</b>	Lag (1990:52) med särskilda bestämmelser om vård av unga
<b>Ekonomiskt bistånd</b>	Ekonomiskt bistånd är ett stöd som till personer som har problem att försörja sig själv och sin familj. Ekonomiskt bistånd består av försörjningsstöd och bistånd till livsföringen i övrigt. Regler om ekonomiskt bistånd finns i socialtjänstlagen.		
<b>Försörjningshinder</b>	Bedömt hinder för att ordna egen försörjning.		
<b>Arbetsmarknadsanställningar</b>	Anställningar med ekonomiskt stöd från Arbetsförmedlingen.		
<b>Arbetsmarknadsinsatser</b>	Olika typer av insatser för att hjälpa individer att komma närmre arbetsmarknaden.		

# Innehåll

	Sida
Inledning	4
Äldreomsorg och funktionsområdet	10
Individ- och familjeområdet	24
Arbetsmarknad och försörjning	29
Framtid och prognos	35
Rekommendationer	38



# Inledning

# Bakgrund och syfte

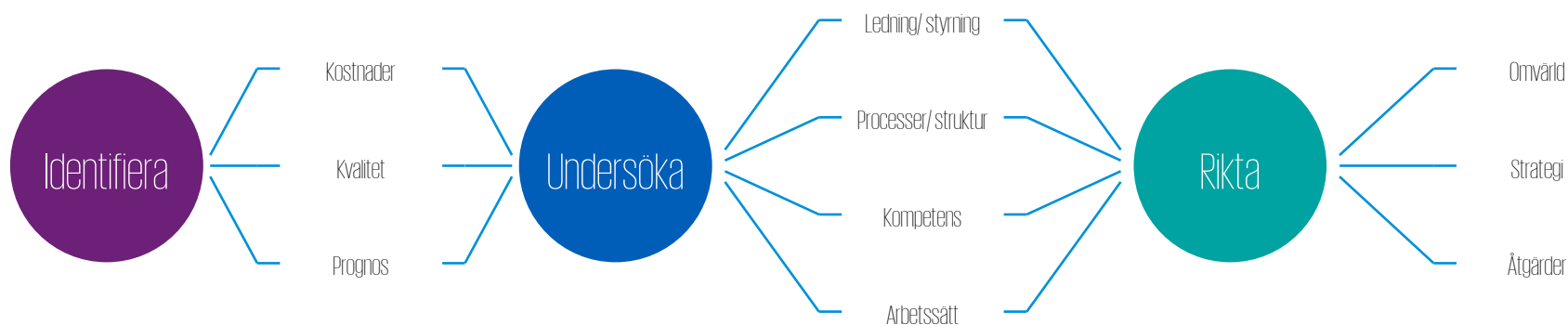
Socialnämnden i Degerfors har gått med underskott flertal år och kostnaderna har totalt sett ökat år för år.

KPMG har fått i uppdrag att genomlysna socialförvaltningen för att ta fram förslag på åtgärder för en budget i balans. För att komma fram till förslagen har tre delprojekt planerats.

Arbetet genomförs enligt nedanstående modell. Modellen tar sitt avstamp i ett identifieringsarbete som grundas på statistik från verksamheten och offentliga databaser. Detta för att identifiera kostnadsdrivande områden och utmaningar i jämförelse med andra kommuner. Detta delprojekt genomförs initialt för att undvika att resurser sätts på att undersöka välfungerande enheter och istället lägga fokus på utmaningarna. I ett andra delprojekt undersöks de specifika förutsättningarna på de områden som identifierats i föregående delprojekt. I de tredje delprojektet undersöks omvärld och strategier tas fram som förslag för vidare åtgärder.

Denna rapport avser delprojekt 1 som handlar om att "Identifiera" utvecklingsområden och utmaningar med fokus på kostnader, kvalitet och prognos.

Syftet är att med en sammanfattande analys av ekonomi och statistik identifiera specifika utvecklingsområden för ökad kvalitet och kostnadskontroll.



# Metod och tillvägagångssätt

Detta delprojekt har inletts med att en styrgrupp inom Degerfors kommun har utsetts. Ett startmöte har hållits med styrgruppen 3 mars 2022 bestående av, kommundirektör, ekonomichef och tillförordnad socialchef.

Tid- och projektplan har fastställts och nyckelpersoner har utsetts för projektet.

KPMG har sammanställt data från följande källor:

- Rådet för kommunala analyser (RKA)
- Statistiska centralbyrån (SCB)
- Verksamhetens egen statistik

KPMG har även sammanställt data från:

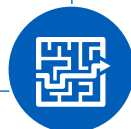
- Internbudgetar
- Verksamhetsberättelser
- Resultaträkningar

Vidare har KPMG haft kontakt med:

- Förvaltningsekonom
- Socialchef
- Chefer inom äldreomsorg
- Chefer inom IFO, LSS och Arbetsmarknad
- Arbetsmarknadskonsulent
- HR-specialist

Syftet med kontakterna har varit att inhämta ytterligare data samt validera den data som inhämtats från offentliga datakällor.

Den data som inhämtats från offentliga datakällor har inhämtats under mars 2022.





Jämförelser mellan Degerfors och andra kommuner har genomförts i fall där offentlig data funnits.

I jämförelserna som genomförs är ett av jämförelsetalen alla kommuner. Det avser ovägt medel för alla rapporterade kommuner och kan anses vara Sveriges medelkommun på området som analyseras.

I jämförelserna finns även liknande kommuner, de avser medelvärdet i en kommungrupp bestående av sju kommuner. Kommunerna som ingår i gruppen beror på vilket område som analyseras. Det innebär att kommunerna som jämförs gällande äldreomsorgsfrågor är andra än kommunerna som jämförs gällande individ- och familjeomsorgsfrågor.

Vilka som väljs ut som liknande kommuner baseras enligt RKA till största del på referenskostnaden, men också på invånarantal. Referenskostnaden bygger på kostnadsutjämnningen och indikerar vad respektive verksamhet borde kosta, enligt kostnadsutjämnningssystemet, om kommunen bedriver verksamheten med genomsnittlig ambitionsnivå och effektivitet. De kommuner som ligger närmast varandra vad gäller förväntad kostnad för en verksamhet samt invånarantal bildar en jämförelsegrupp.

Liknande kommuner beräknas baserat på 2020 års struktur.



# Kostnadsfördelning och utveckling

För att få en övergripande uppfattning och förståelse för socialförvaltningens ekonomiska utveckling det senaste åren behöver vi få en överblick och jämförbarhet mellan åren. Under åren 2018 och 2019 hade organisationen en helt annan form, dels fanns verksamhetschefer som gjorde att en del kostnader som idag ligger på en övergripande nivå då låg på enskilda verksamheter. Dels låg placeringar tidigare inom IFOs budget och inte särredovisat som idag. Därför har KPMG sammanställt och på ett översiktligt plan omvandlat områden för att kunna göra jämförelse mellan åren.

Övergripande avser den övergripande ledningen och övergripande kostnader. Särskilt boende avser samtliga särskilda boenden och korttidsvård. Hemtjänst och hälso- och sjukvård ser lika ut över åren. Individ och familjeområdet avser även öppenvårdsverksamheter och placeringar.

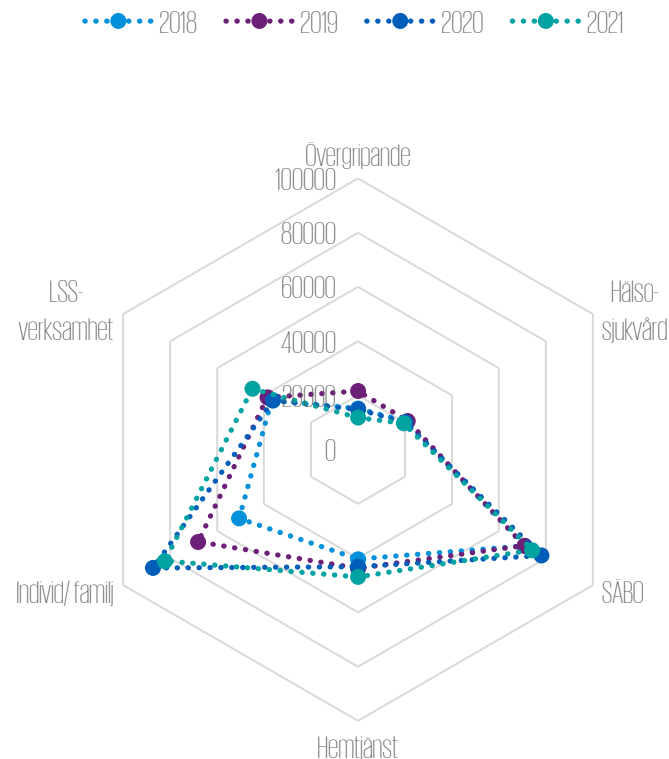
Vid en översiktligt jämförelse kan placeringar och korttidsvård röra till det, om man inte gör en omräkning som gjorts enligt ovan beskrivning.

Tittar vi på till exempel IFO så är kostnadsutfallet omkring 65 mkr under åren 2019-2021. Vad som dock bör beaktas är att det dykt upp ett nytt område med namnet "placeringar" som avser över 20 mkr under åren 2020 och 2021. Därav visar vår jämförelse med hopslagningar av området att IFO gått från en kostnad på dryga 50 mkr 2018 82 mkr 2021. Alltså en ökning av kostnader med 64%.

Tittar vi på kostnaden för SÄBO har den totala kostnaden för demensvård, kosttidsvård och omvårdnad gemensamt ökat från dryga 71 mkr 2018 till 74 mkr 2021. En ökning på drygt 4,5%.

När det gäller hemtjänst har kostnaden ökat från 40 mkr 2018 till nästan 47 mkr 2021. En ökning på lite mer än 17%.

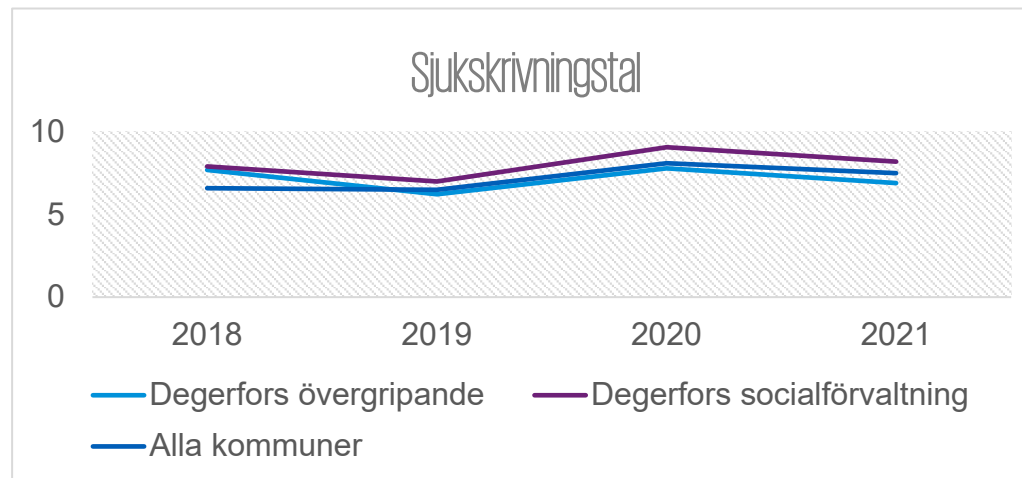
Mellan 2019 och 2020 har övergripande kostnaderna minskat med 45% vilket kan härledas till omorganisering.



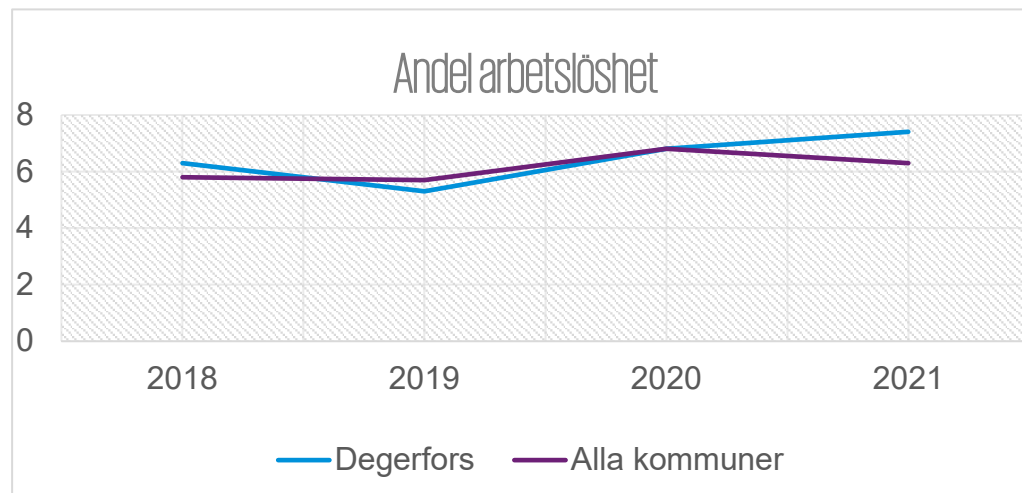
# Sjukskrivningstal/ Arbetslöshet

Vid analys av sjukskrivningstal och personalkostnader ser det ut som följer. Degerfors ligger på en övergripande nivå i linje med medelkommunen och socialförvaltningen särskilt ligger något högre. Sjukskrivningstalen kan ge en indikation på förändringar i personalkostnader, kostnader för övertid samt eventuella problem i organisationen. Vid analys bör beaktas att Degerfors resultat följer rikets utveckling över åren, vilket talar för att inga större avvikelser bör ses i kostnadsresultat baserat på sjukskrivningstal i jämförelse med andra kommuner. Det bör också påpekas att det inkommit kompensation för sjuklönekostnad de senaste åren vilket gör att kostnaderna inte bör påverkas lika stort som tidigare år.

Vidare redogörs för arbetslöshetssiffror i Degerfors gentemot kommuner i övrigt, detta för att ge en bild av utmaningar kopplat till kompetensförsörjning och socioekonomi. Degerfors har gått från en arbetslöshet i linje med medelkommunen tidigare år, till en arbetslöshet en bit över medelkommunen under 2021. Detta kan å ena sidan skapa större behov av arbetsmarknadsåtgärder och ekonomiskt bistånd, men å andra sidan bättre förutsättningar för kompetensförsörjningen inom den kommunala verksamheten.



Kombinerad data från Kolada, verksamhetsberättelser samt HR-enhetens statistik.



Data från Kolada, avser personer 18-64 år



# Äldreomsorg och Funktionsområdet

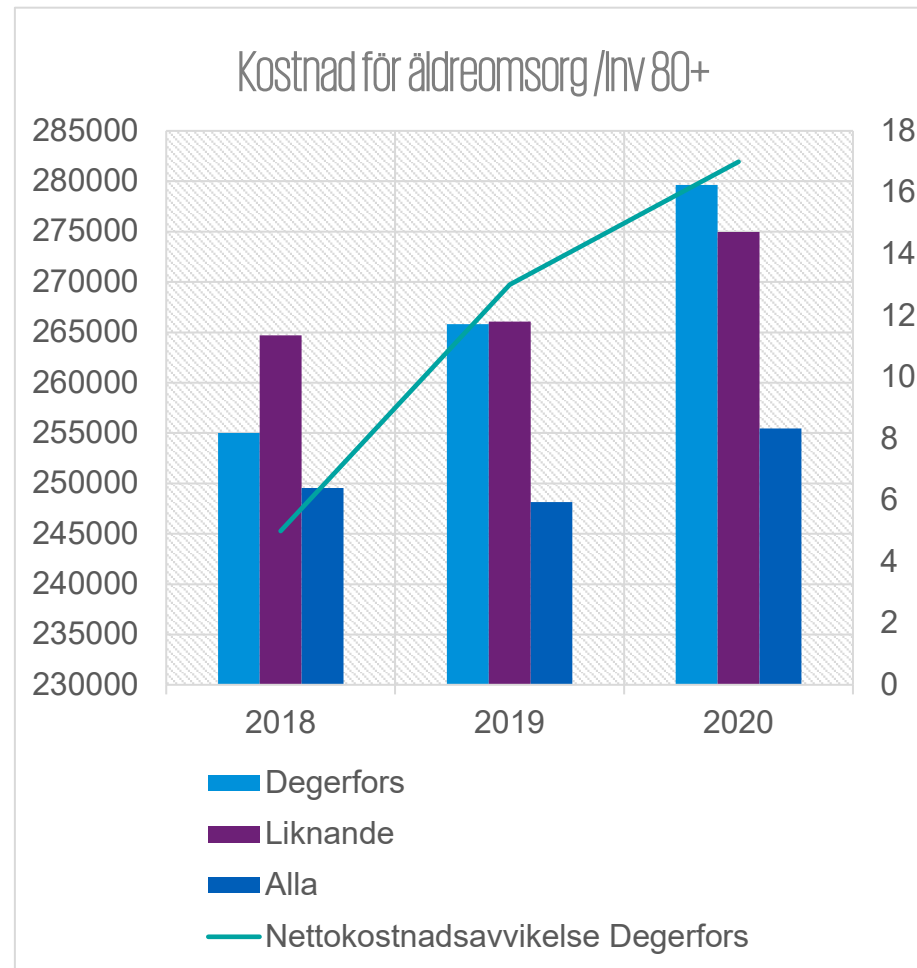
# Övergripande kostnader och volymer

Vid analys av äldreomsorgen har jämförelsegruppen liknande kommuner utgjorts av kommunerna, Eda, Hofors, Norberg, Nordanstig, Uppvidinge, Årjäng och Ödeshög. Dessa kommuner bedöms ha likvärdiga strukturella förutsättningar som Degerfors baserat på 2020 års beräkningar.

Vid analys av övergripande kostnad för äldreomsorgen görs analys av totalt kostnad per invånare över 80 år. Det kan konstateras en markant ökning från 2018 till 2020. Data för 2021 finns inte inrapporterat för jämförelsegrupperna och en jämförelse är därför inte möjlig för 2021. Vad som dock kan tas i beaktande är att den totala kostnaden för äldreomsorgen varit omkring 279 mkr både 2020 och 2021, vilket talar för ett oförändrat kostnadsläge senaste året.

Baserat på att kostnaden ökat markant kan även ytterligare en aspekt vara av intresse. Detta avser nettokostnadsavvikelsen över åren. Nettokostnadsavvikelsen ger en bild av hur den faktiska kostnadsnivån är i förhållande till den förväntade kostnadsnivån (grundat på strukturen och kostnadsutjämningsystemet).

Det framkommer i kontakt med förvaltningen att antal boende på särskilt boende varit 110 under 2020 och 2021. Gällande hemtjänsten har beviljade timmar hemtjänst varit totalt 37 828 timmar 2019, 39 896 timmar 2020 och 43071 timmar 2021. Antalet unika vårdtagare i hemtjänsten har gått från 384 år 2019 till 402 år 2021. Detta påvisar en ökning inom hemtjänst och stabila volymer inom särskilt boende.



Data från Kolada

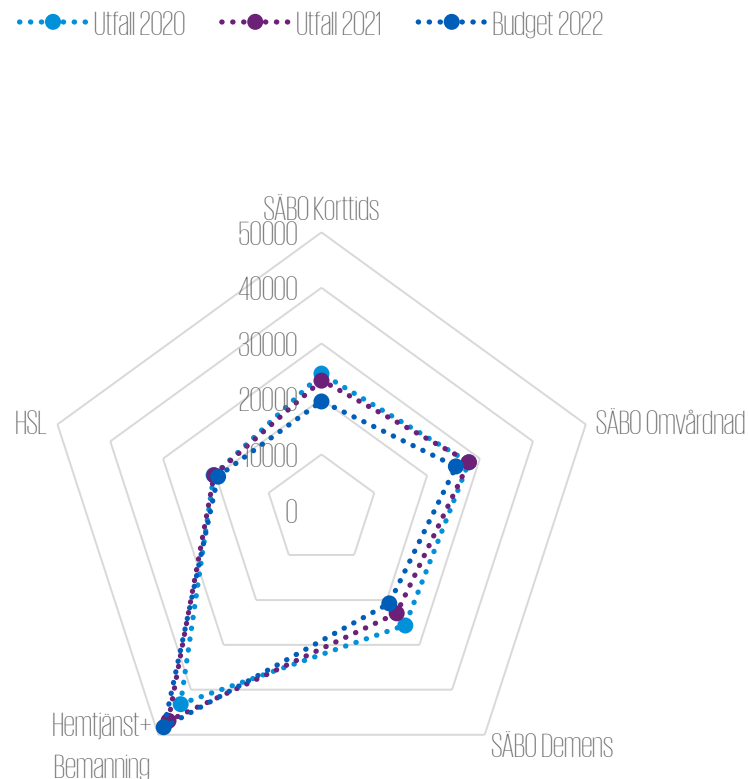
# Övergripande kostnader per område

Kostnaderna för äldreomsorgen har analyserats i detalj de senaste åren. En jämförelse per enhet genomförs för åren 2020 och 2021, tidigare år går ej detta då enheterna såg annorlunda ut. Till jämförelsen läggs även budget för 2022 in. Detta kan ge en bild av vilka verksamheter inom äldreomsorgen som förändrats kostnadsmässigt.

Det bör beaktas att chefsområden kan förändras och denna sammanställning säger egentligen enbart hur varje chefsområde ser ut och inte särskilda verksamheter. Detta då olika insatstyper finns på flera av områdena.

Vid analys av chefsområdena för 2020 och 2021 ligger kostnaderna ganska lika över åren. Budget för 2022 ligger något lägre än tidigare års utfall på samtliga enheter förutom hemtjänst och bemanning. Detta beror framförallt på bemanningsenheten som fått en ökad budget.

För att få en bättre bild av verksamheternas utveckling har KPMG tagit del av detaljerade resultaträkningar för varje enhet och sammanställt särskilda kostnader för respektive insatstyp. Detta presenteras på kommande sidor.



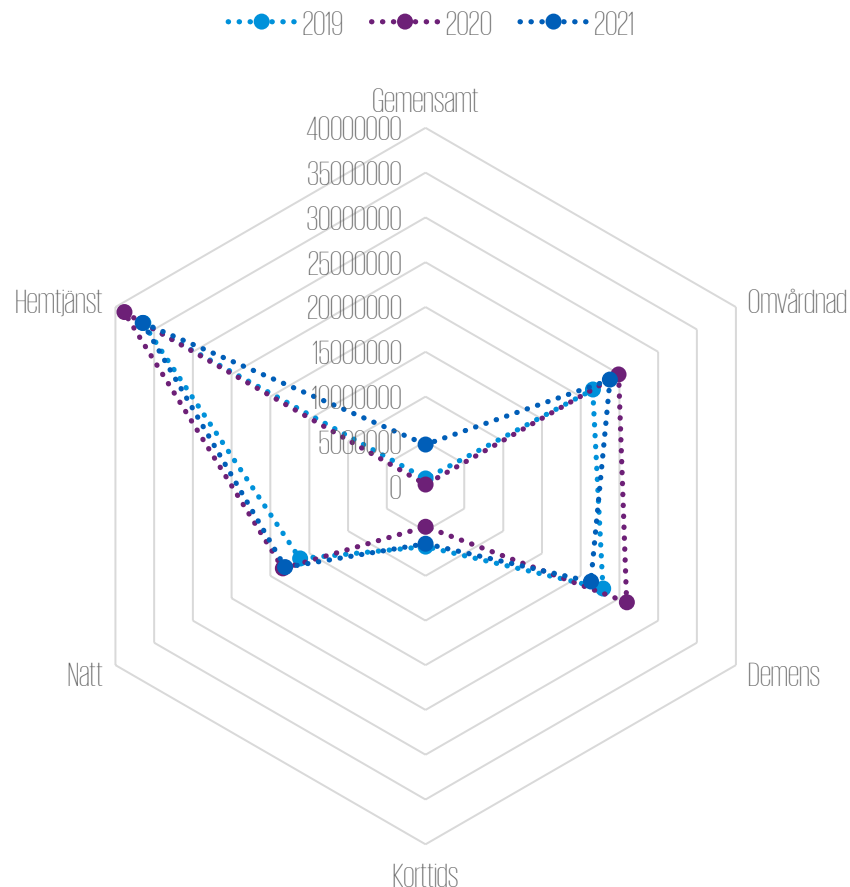
# Personalkostnad per område

För att förstå hur kostnaderna har utvecklats behöver personalkostnaderna analyseras som utgör den största delen av de totala kostnaderna.

I figuren intill har samtliga enheter sammanställts bortsett från enheterna Hyttan och Dagcentralen. Hyttan var en enhet som nu lagts ner och som avsåg både äldreomsorg och LSS-verksamhet. Några personer flyttade vid stängning till särskilda boenden inom äldreomsorgen och några till LSS-bostad. Dagcentralen har också lagts ner och det finns ingen motsvarande verksamhet under senare åren.

Enheterna som sammanställts har grupperats i sex områden. Gemensamt avser gemensamma personalkostnader på Letälvsgården, Västergården, bemanningseenheten samt hemtagningsteamet. Alla omvårdnadsenheter, demensenheter och korttidsenheter har grupperats. Solrosen har fördelats där hälften ligger inom omvårdnad och hälften inom korttidsboende, viss del kan även avse demens (dock har inte KPMG den insynen i detalj). Natt avser samtlig nattpersonal inom vård och omsorg.

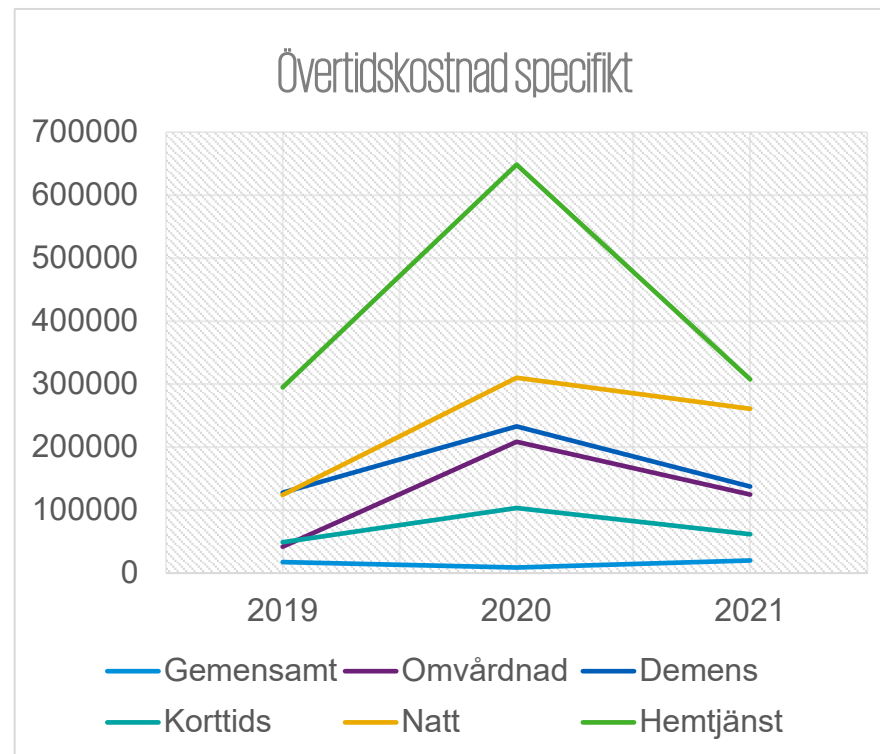
Totalt är kostnaden årligen, 104,6 mkr (2019), 112,8 mkr (2020) och 110,8 mkr (2021). På dessa kostnader kommer övertidskostnader som följer på kommande sida samt kostnader för avgångsvederlag som under 2021 var 0,3 mkr på enheterna.



När det handlar om kostnad för övertid kan konstateras att kostnaderna för övertid har ökat över tid där 2020 står för den högsta kostnaden på de flesta av områdena.

Övertidskostnaderna kan antas ha påverkats av pandemin som föranlett behov av förstärkning samt högre sjuktal i verksamheterna. Det syns dock en markant minskning av övertidskostnaderna mellan 2020 och 2021. 2021 har dock även haft höga sjuktal, men där kan bemanningsenheten och personalpoolen antas ha påverkat utfallet.

Det området som fått ökade övertidskostnader senaste året är gemensamma området. Där ingår den nystartade bemanningsenheten och personalpoolen som utgör största delen av kostnaderna.



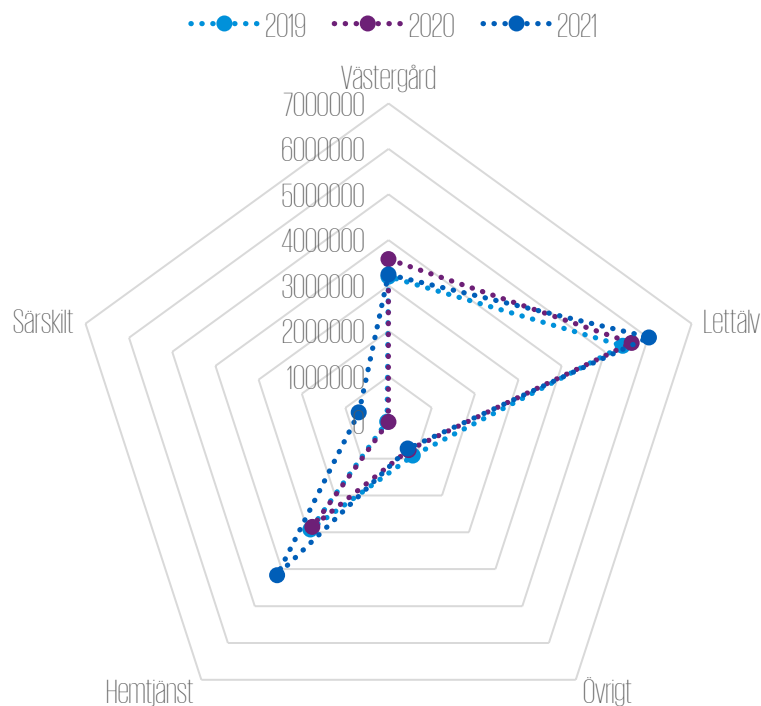


# Verksamhetskostnader

Gällande verksamhetskostnader (annat än personal- och lokalkostnader) har i figuren intill sammanställts kostnader grupperat på lämpligt sätt för att få en förståelse av utvecklingen över tid.

Västergård och Lettälvs gård avser de två respektive boendena. Övrigt avser verksamhetskostnader inom särskilt boende, korttidsverksamhet och nattverksamhet. Hemtjänst avser alla hemtjänstsenheter. Särskilt avser under 2019 dagverksamhet och 2021 hemtagningssteam och bemanningsenheten.

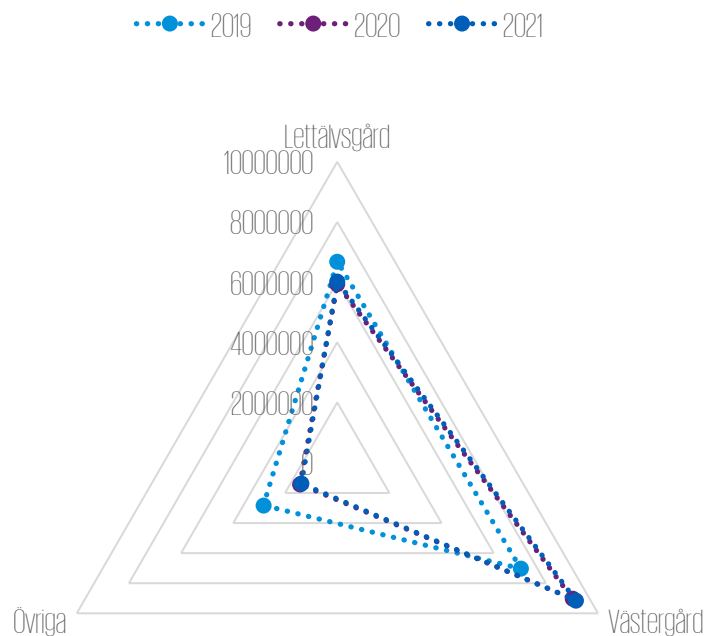
Verksamhetskostnader har minskat från för Västergård samt på området övrigt. En mindre ökning noteras gällande Lettälvs gård som kan härledas till ökade kostnader för måltider och engångsmaterial. Större kostnadsökningar ses på inom områdena särskilt och hemtjänst. Detta kan härledas till bemanningsenhetens kostnader samt kostnader för engångsmaterial och drivmedel inom hemtjänsten.



Gällande lokalkostnader finns lokalkostnader uppdelat på områdena Lettälvsgården, Västergården och övriga. Övriga består i huvudsak av hemtjänstlokaler, men under 2019 ingick även dagverksamhet i detta.

Lokalkostnader innefattar hyror, underhåll och särskilda kostnader för lokalvård och lokaldrift.

Både Lettälvsgården och hemtjänsten har minskade kostnader mellan åren 2019 och 2021. Avseende Västergården har kostnaderna ökat markant under samma period med över 2 miljoner kronor. Förändringarna på Västergården avser hyreshöjningar.



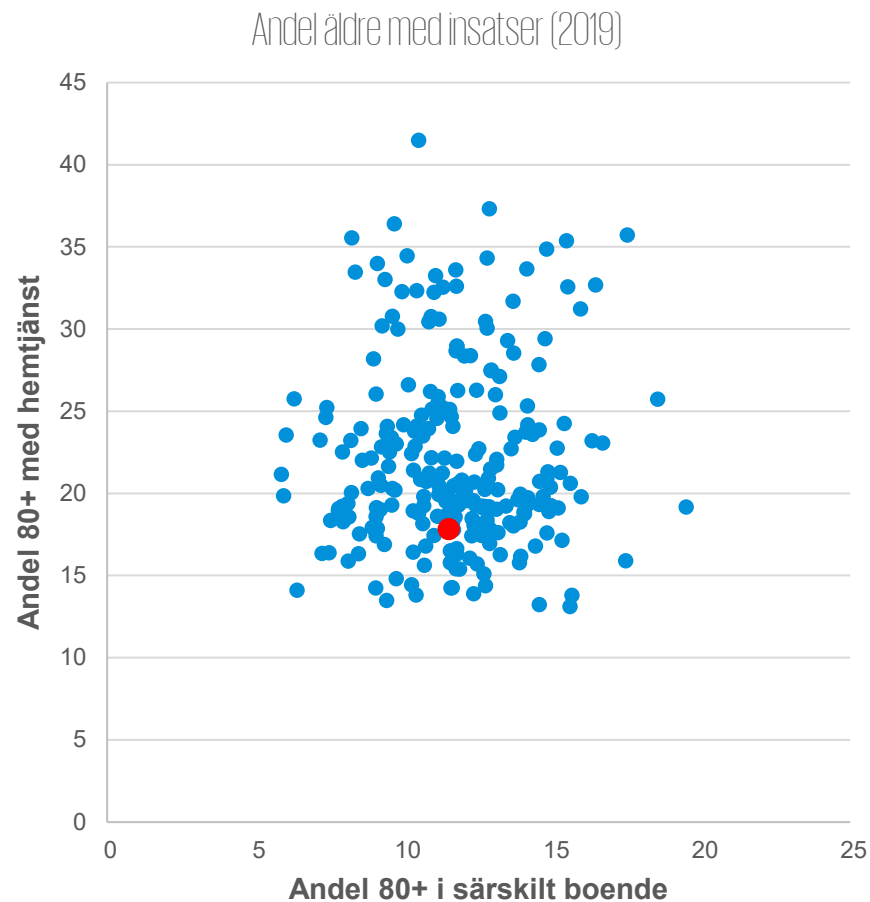
# Sammansättning

För att få en djupare förståelse för strukturen inom äldreomsorgen samt för Degerfors utmaningar har analyserats hur stor andel av invånare över 80 år som har insatser. Jämförelsen i detta fall görs med alla kommuner som rapporterat data, data avser senast rapporterad, som för Degerfors del avser 2019.

I spridningsdiagrammet är Degerfors kommun markerat i rött. Detta kan ge bilden av att det inte är högre andel äldre som har hemtjänst eller särskilt boende i jämförelse med genomsnittet bland kommunerna.

Vid analys av gruppen 65-79 år kan inte heller ses några större avvikelser i andel gentemot likvärdiga kommuner. Detta tydliggörs även när det kommer till medelåldern på särskilt boende där Degerfors ligger precis under snittet (data dock från 2019 då det saknas senare data). Degerfors har även av samma skäl betydligt lägre medianvårdtid än såväl liknande kommuner som medelkommunen i landet.

Degerfors: 85,6 år	Degerfors: 440
Liknande: 86,0 år	Liknande: 850
Alla: 85,9 år	Alla: 784
<i>Medelålder särskilt boende (2019)</i>	<i>Medianvårdtid i särskilt boende (2021)</i>



Data från Kolada

# Ordinärt boende

För att analysera kostnaderna för ordinärt boende mer detaljerat har specifika kostnader för olika typer av insatser lagts i relation till antalet invånare. Detta har i sin tur jämförts med andra kommuner.

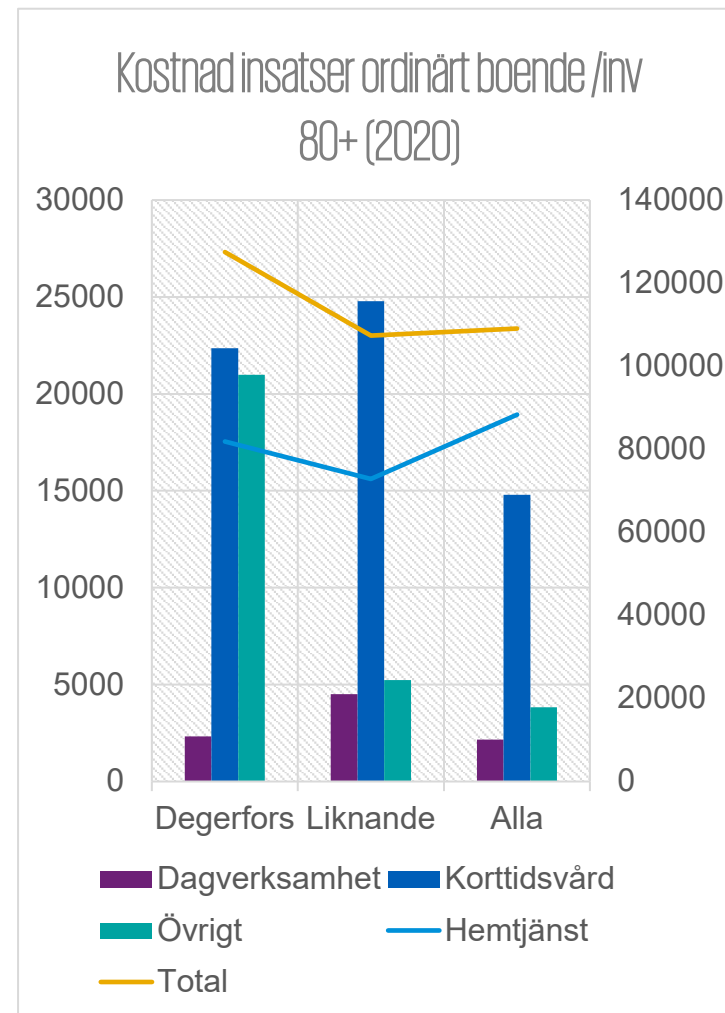
Det kan konstateras att Degerfors har lägre kostnader för dagverksamhet och korttidsvård än liknande kommuner. Dock är kostnaderna för korttidsvård betydligt högre än medelkommunen i landet.

Vid analys av kostnad för hemtjänst ligger Degerfors något under medelkommunen men över liknande kommuner.

Vidare kan konstateras att kostnaderna för övriga insatser är betydligt högre än båda jämförelsegrupperna. När det gäller kostnad för övriga insatser per invånare över 80 år är Degerfors den sjätte kostsammaste kommunen i hela landet. Övriga insatser är dock en insats med stor osäkerhet då det är den insats som är mest oklart avgränsad. Övriga insatser avser enligt anvisningarna för inrapportering av data, hemtjänst som beslutats utan föregående behovsprövning, resor som är biståndsbedömda enligt SoL eller utan biståndsbedömning, boendestöd, sommarkoloni, kontaktperson, personligt ombud samt bostadsanpassningsbidrag. Intäkter och kostnader avseende externa bostads- och lokalhyror för hemtjänst och dagverksamhet (exempelvis trygghetsboende) där kommunen har kontraktsinnehavet eller är hyresvärd redovisas också här. Det framgår i kontakt med personal på förvaltningen att det inte finns något trygghetsboende, varför det är svårt att förstå vilken kostnad som avses.

På totalen ska dock sägas att Degerfors har kostnader högre än såväl liknande kommuner som medelkommunen.

Det kan således sammanfattas att kostnadsanalysen kan föranleda frågan om dagverksamheten är tillräckligt utbyggd samt vilken typ av övriga insatser som är kostnadsdrivande. Vidare bör även hemtjänstens kostnader utredas därefter och då läggas i relation till övriga insatser.



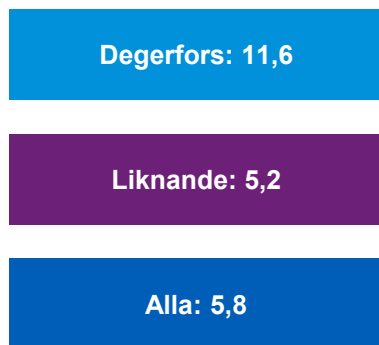
Data från Kolada.

Degerfors kommun ligger lägre än både likvärdiga kommuner och medelkommunen avseende antal omsorgspersonal per plats vad gäller boende för särskild service. Detta kan ses både under vardagar samt helger vid analys av året 2019. Det finns inga uppgifter om 2020 eller 2021 inrapporterade.

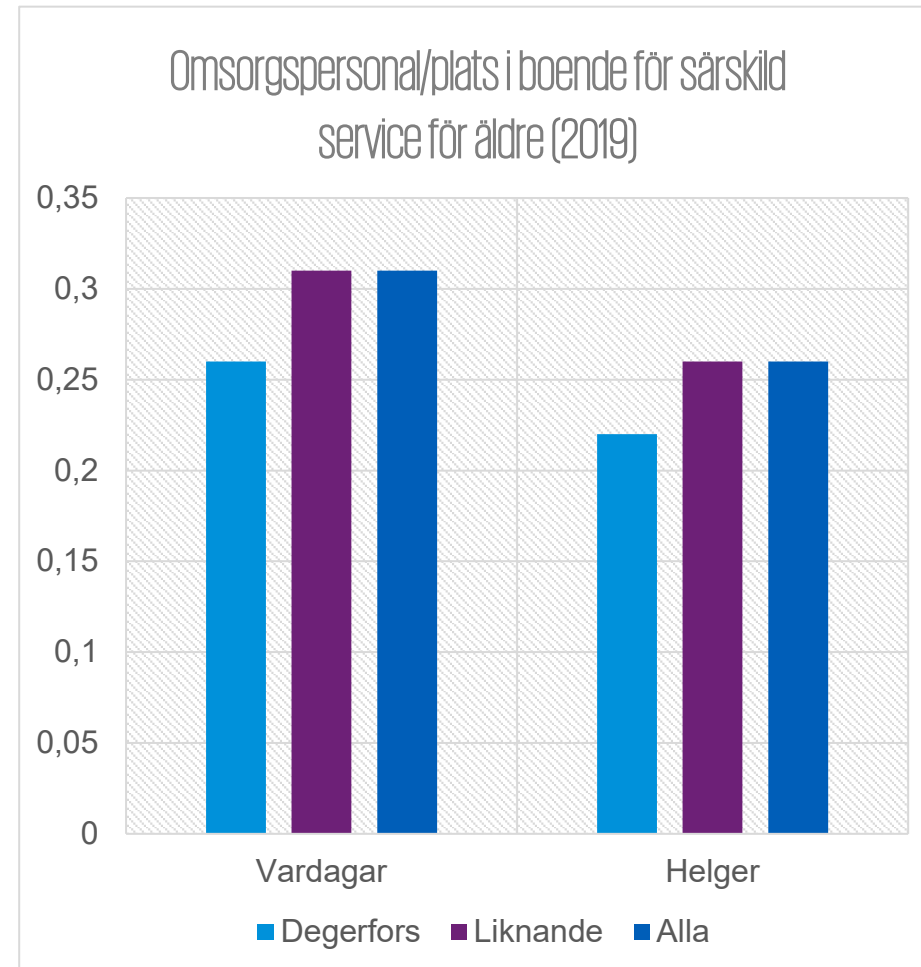
Då kostnaderna förefaller ha ökat kraftigt mellan åren 2019 och 2020 kan tolkas som att antalet omsorgspersonal per plats rimligen bör ha ökat. Dock bör beaktas att det framkommit att platser stundtals varit utan boende.

När det kommer till övrig data gällande kvalitet är det stor del av data som saknas från Degerfors sida. Därför kommer vi redogöra för den data som finns och baserat på det försöka få en bild av kvaliteten.

Ett nyckeltal som brukar följas kopplat till särskilt boende är andelen med trycksår. I jämförelse med likvärdiga kommuner och medelkommunen ligger Degerfors kommun markant högre avseende trycksår i särskilt boende.



Andel med trycksår i särskild boende (2020)

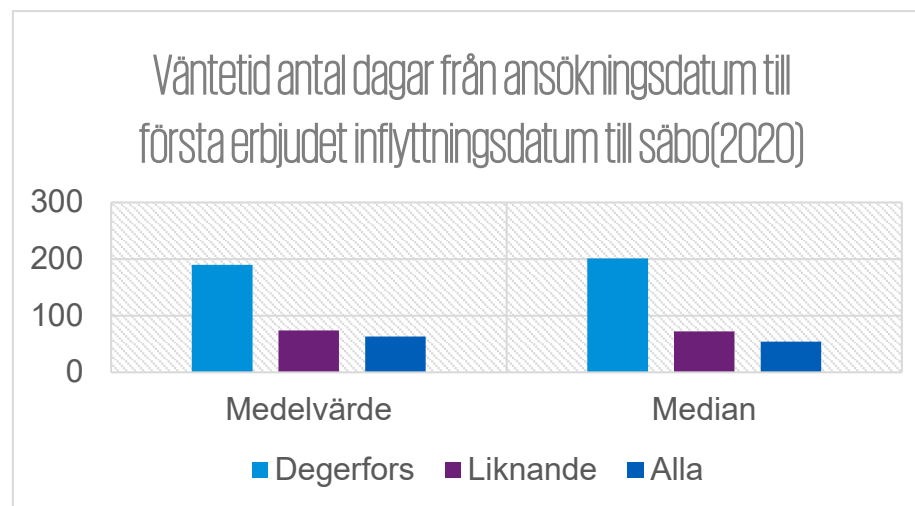
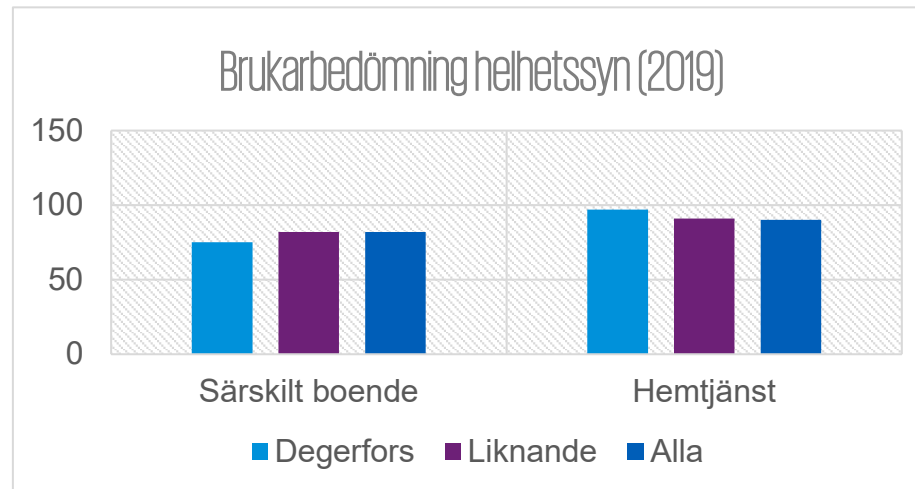


Data från Kolada.

En annan del i kvalitetsarbetet avser brukarens egen bedömning av omsorgen. När det kommer till helhetssyn i brukarbedömning finns ingen senare data för Degerfors än 2019. Degerfors ligger något lägre än jämförelsegrupperna när det gäller särskilt boende och högre när det gäller hemtjänst. Dock bör påpekas att analyserad data är av äldre karaktär och inte ger en rättvisande bild av verksamheten idag.

Ett annat nyckeltal som kan säga något om kvaliteten kopplat till tillgänglighet kan vara antal dagar från ansökan om särskilt boende till erbjudande av plats. Vid analys av antal dagar konstateras att Degerfors har mycket högt medelvärde på 190 dagar. Medianvärdet som rapporteras är 201. Detta bör påpekas är mycket lång väntetid och indikerar på att Degerfors har för få boendeplatser för att kunna tillgodose behovet eller har brister i handlägningsförfarandet.

Då det framkommit vid intervjuer att Degerfors har ett överskott av boendeplatser i särskilt boende talar detta värde snarare för ett systemfel än ett fel i antalet platser.



Samtlig data från Kolada.

Vid sammanställning av utvecklingstal kopplat till vissa kvalitetsindikatorer inom särskilt boende för år 2020 framträder inga högre värden för Degerfors i jämförelse med andra. Trots en högre kostnad generellt kan alltså detta inte återspeglas i dessa indikatorer.

Det framgår att Degerfors erbjuder alla daglig utevistelse till skillnad från jämförelsegrupperna som ligger lägre i andel som erbjuder detta. En annan indikator som finns i offentlig data avser de äldres möjlighet till TV-kanaler utöver basutbud, där erbjuds ingen detta.

När det kommer till organiserade och gemensamma aktiviteter i särskilt boende rapporterar Degerfors att de inte erbjuder minst två aktiviteter under vardagar och att det inte erbjuds en organiserad aktivitet varje helg.

När det kommer till hygienrutiner finns data rapporterat för 2021 som påvisar en stor utveckling senaste året. I figuren intill finns följsamhet i procent där högre procent påvisar större följsamhet. Det bör tilläggas att Degerfors under 2020 rapporterade en följsamhet på 30% gällande hygienrutiner vilket innebär att det är en stor utveckling mellan åren.

<p><b>Boendeplatser där den äldre erbjuds daglig utevistelse (2020)</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Degerfors 100 %</li> <li>• Liknande 93 %</li> <li>• Alla 87 %</li> </ul>	<p><b>TV-kanaler utöver basutbud (2020)</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Degerfors 0 %</li> <li>• Liknande 46 %</li> <li>• Alla 33 %</li> </ul>
<p><b>Minst två organiserade och gem. aktiviteter under vardagar (2020)</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Degerfors 0 %</li> <li>• Liknande 74 %</li> <li>• Alla 53 %</li> </ul>	<p><b>Minst en organiserad och gem. under helger (2020)</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Degerfors 0 %</li> <li>• Liknande 23 %</li> <li>• Alla 43 %</li> </ul>
<p><b>Följsamhet till basala hygienrutiner (2021)</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Degerfors 68 %</li> <li>• Liknande 77 %</li> <li>• Alla 72 %</li> </ul>	<p><b>Följsamhet till basala klädregler (2021)</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Degerfors 92 %</li> <li>• Liknande 91 %</li> <li>• Alla 93 %</li> </ul>

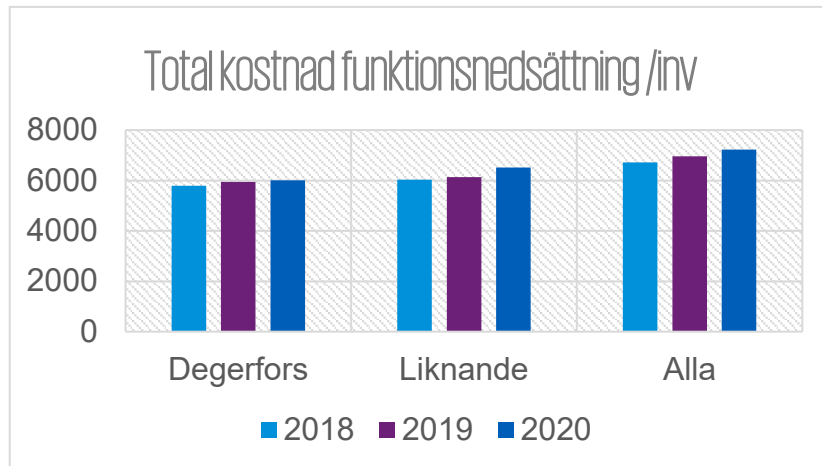
Samtlig data från Kolada.

# Kostnad funktionsnedsättning

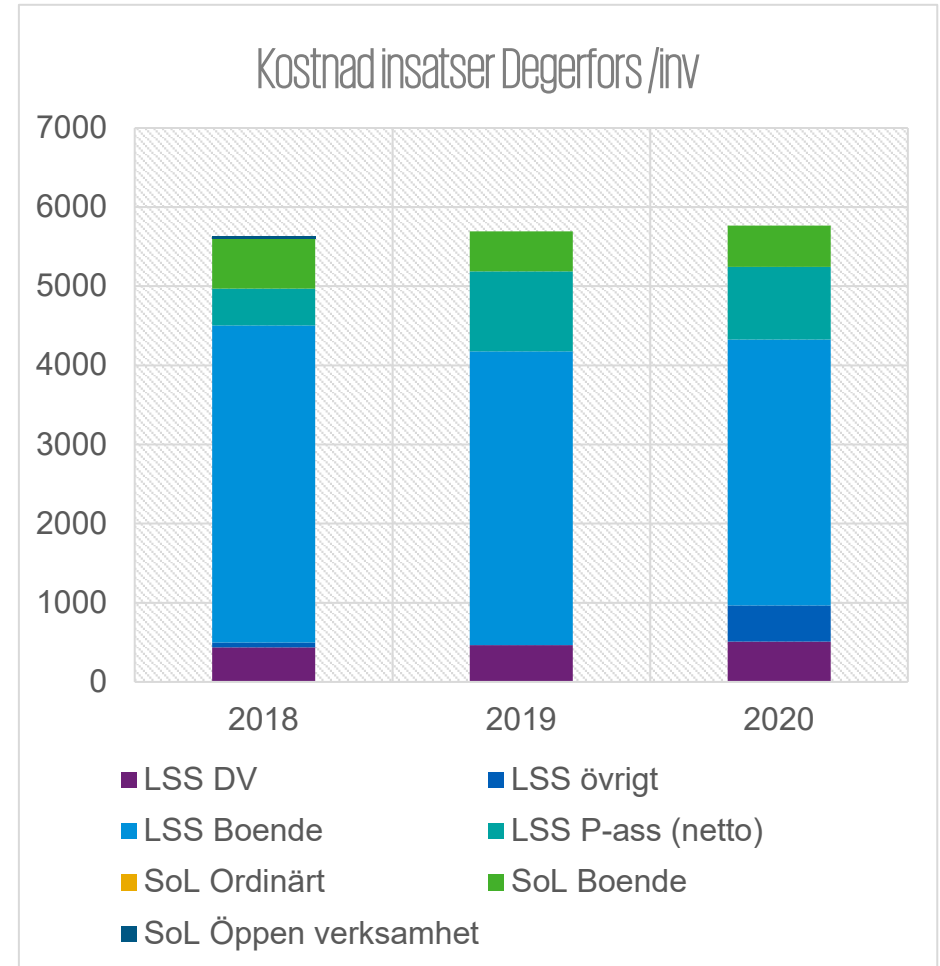
Vid analys av funktionsområdet har jämförelsegruppen liknande kommuner utgjorts av kommunerna, Askersund, Bromölla, Eda, Gagnef, Hjo, Ovanåker och Vingåker. Dessa kommuner bedöms ha likvärdiga strukturella förutsättningar som Degerfors baserat på 2020 års beräkningar.

När det kommer till kostnader redovisas kostnader för insatser inom ramen för LSS, SFB och SoL, dessa redovisas inklusive ersättning från Försäkringskassan. Kostnaderna tycks ligga stabilt över åren på totalen med lite variation i insatstyp.

I jämförelse med liknande kommuner samt medelkommunen i Sverige kan i nedanstående tabell konstateras att kostnaden per invånare i Degerfors ligger i underkant.



Data från Kolada.



Data från Kolada.

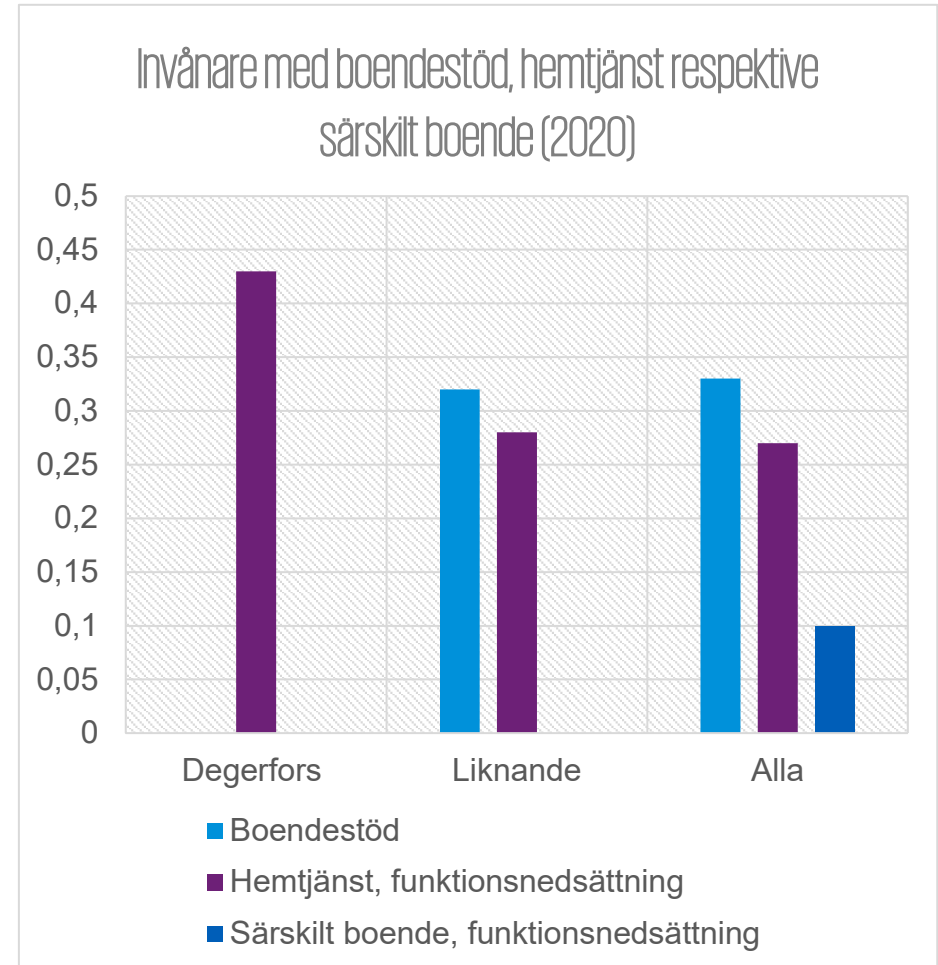


# Invånare med boendestöd, hemtjänst respektive särskilt boende

Vid analys av insatserna inom funktionsområdet saknas stor del av den data som krävs för en god analys och jämförelse. Den data som finns för 2020 avser andel invånare med hemtjänst där Degerfors ligger något högre än jämförelsegrupperna.

När det gäller kvalitet avseende utredningstider, brukarbedömningar och andra nyckeltal som kan säga något om kvaliteten på området saknas data och ingen jämförelse kan därmed genomföras.

Vi ser att man har en hög andel hemtjänst i jämförelse med både liknande kommuner och det ovägda medeltalet bland alla kommuner. Det framgår av samtal med personal att Degerfors tar betalt för boendestöd, vilket de bedömer kan vara en faktor till varför hemtjänst är högre än andra kommuner.



Data från Kolada.



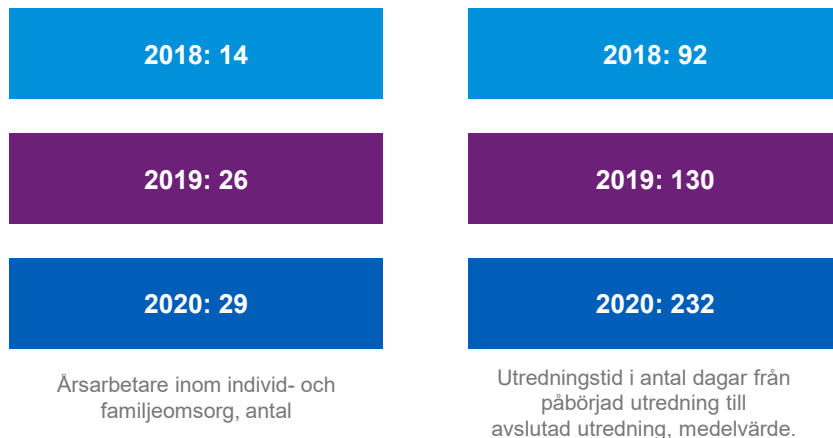
# Individ- och familjeområdet

# Barn och unga

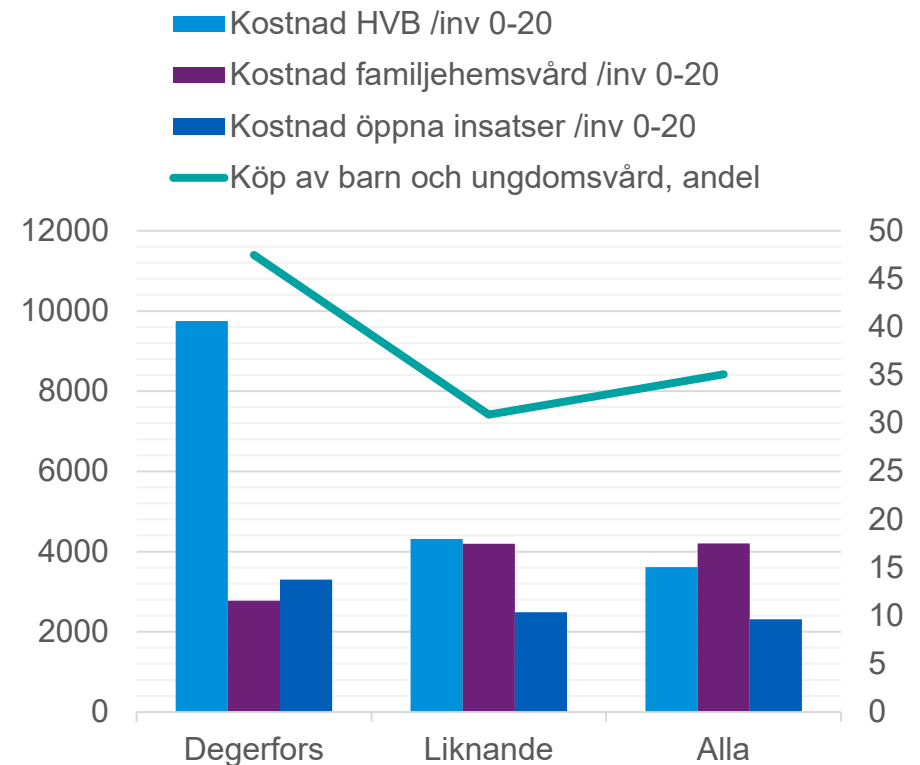
Vid analys av individ- och familjeomsorgen har jämförelsegruppen liknande kommuner utgjorts av kommunerna, Emmaboda, Fagersta, Haparanda, Lessebo, Markaryd, Vingåker och Åmål. Dessa kommuner bedöms ha likvärdiga strukturella förutsättningar som Degerfors baserat på 2020 års beräkningar.

Det förefaller sig vara tydligt att Degerfors har höga kostnader på totalen för placerade barn och unga, främst gällande placeringar i HVB. Vidare är också tydligt att andelen köp av barn och ungdomsvård är markant högre än samtliga jämförelsetal.

Vidare kan inom barn och unga konstateras att antalet årsarbetare närmast fördubblats mellan 2018 och 2020 samt att utredningstiderna gått från att ligga på en skälig nivå under 2018 till en oskälig nivå 2020. Utredningar ska enligt lagstiftning genomföras skyndsamt och inom fyra månader (120 dagar). Ett medelvärde över den bortre gränsen talar för att utredningarna inte genomförs skyndsamt.



Kostnad olika insatser samt andel köp av insats (2020)

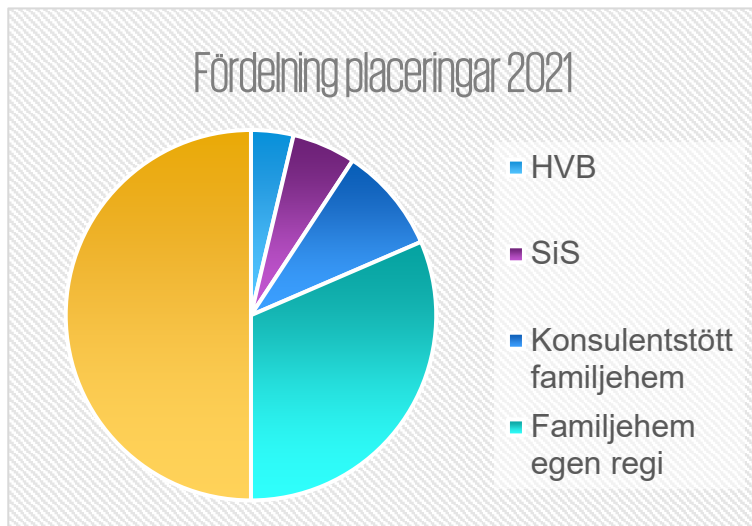


Data från Kolada

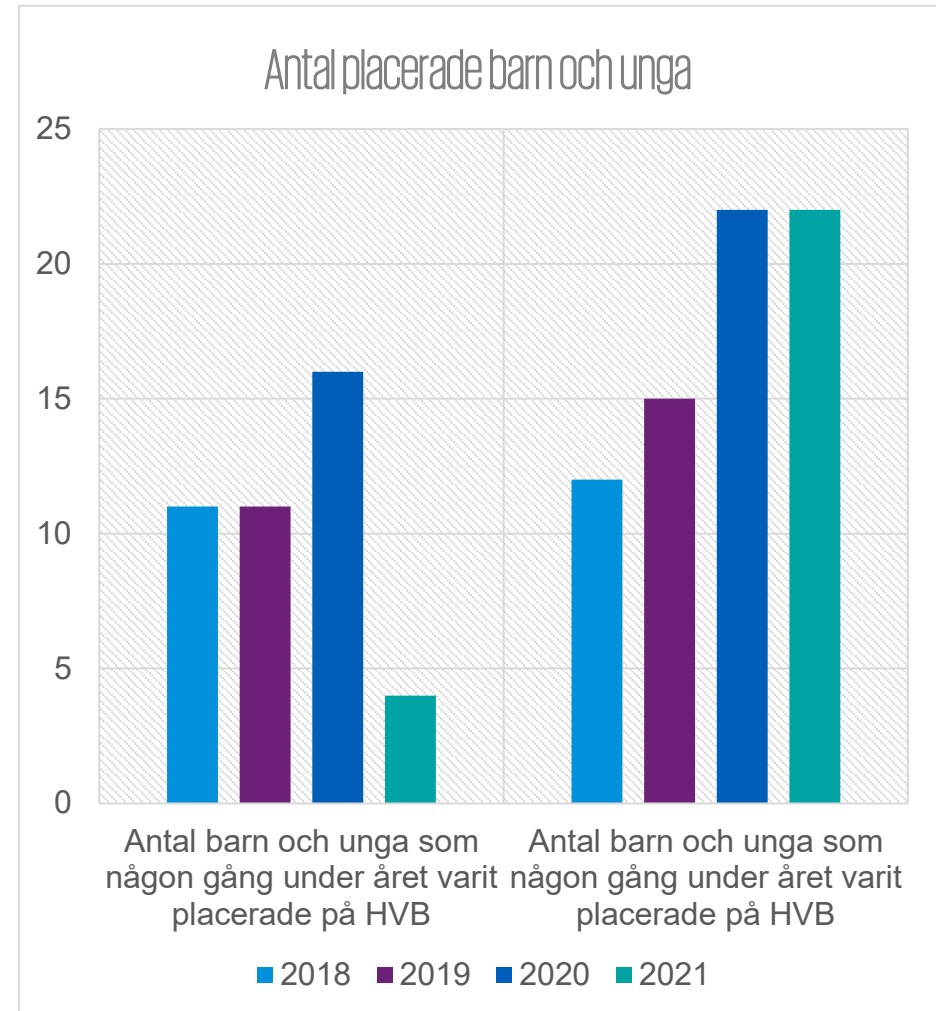
# Barn och unga (forts.)

Antalet placerade barn och unga tycks ha ökat under åren, vilket kan förklara såväl den personalökning som kan ses på området samt de ökade kostnaderna. Dock visar statistiken från verksamheten för 2021 att antalet barn och unga i HVB minskat drastiskt, vilket talar för att en kostnadsminskning mellan 2020 och 2021 borde påvisats.

I nedanstående diagram har verksamhetens statistik för 2021 lagts in uppdelat per insats. Här kan ses att en mycket stor del avser öppenvård och att kostsamma placeringar i extern regi är en mindre andel.



Data från verksamhetens egen statistik 2021.



Data från Kolada 2018-2020 och verksamhetens egen statistik 2021.

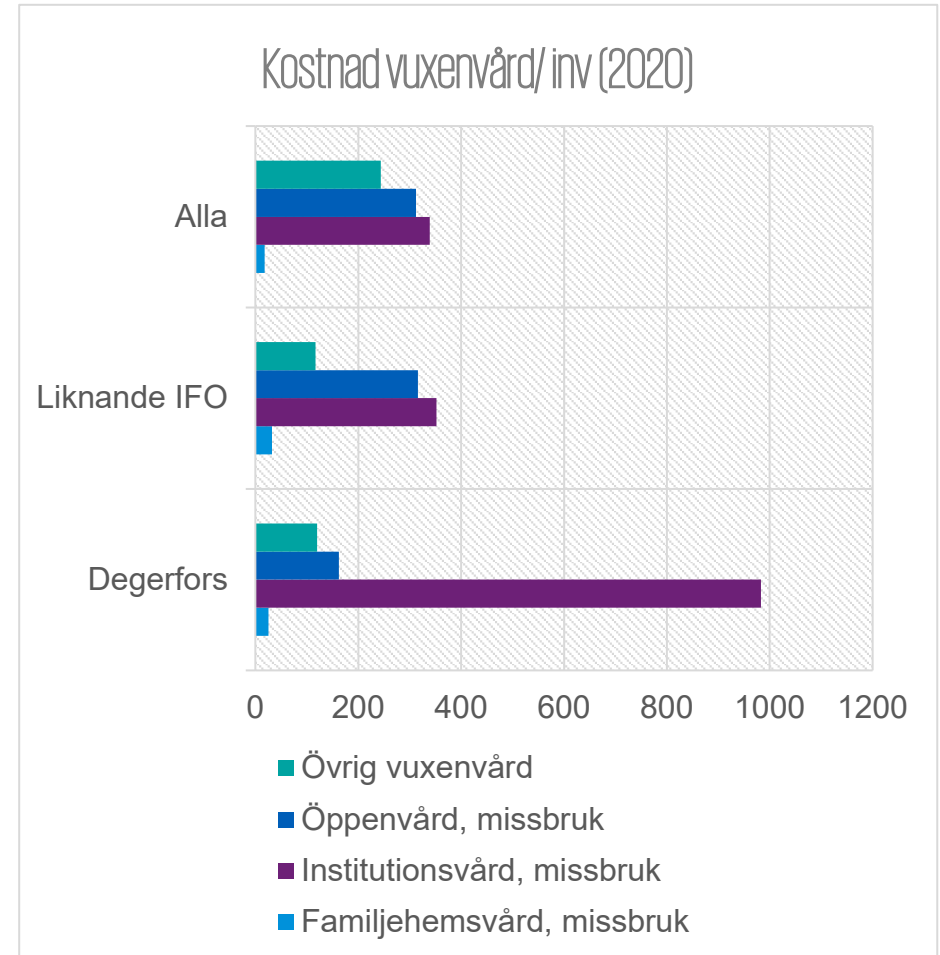
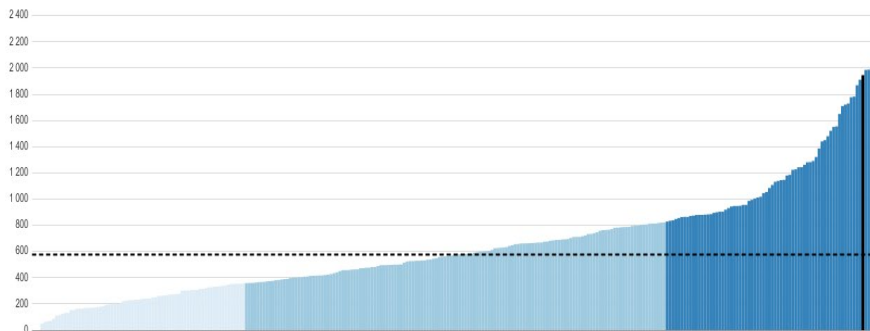
# Vuxen

När det gäller vuxenområdet finns områdena missbruk samt övrig vuxenvård.

Precis som när det gäller barn och unga gör offentlig data från år 2020 gällande att kostnaden för institutionsvården är påtagligt högre än båda jämförelsetalen. Det är bara fem kommuner i landet som rapporterar högre kostnader för institutionsvården.

När det däremot kommer till öppenvård så ligger Degerfors långt under jämförelsegrupperna. Detta är värt att anmärka, då det är just öppenvård som ska förebygga institutionsvård tillika möjliggöra en snabb hemgång och minska återfall. Det framgår i samtal med personal att kategorin "Institutionsvård, missbruk" har minskat markant för 2021.

Nedanstående diagram visar Degerfors kostnader för institutionsvården för 2020 i relation till alla rapporterade kommuner. Den svarta stapeln avser Degerfors och den svarta streckade linjen avser det ovägda medeltalet bland kommunerna.

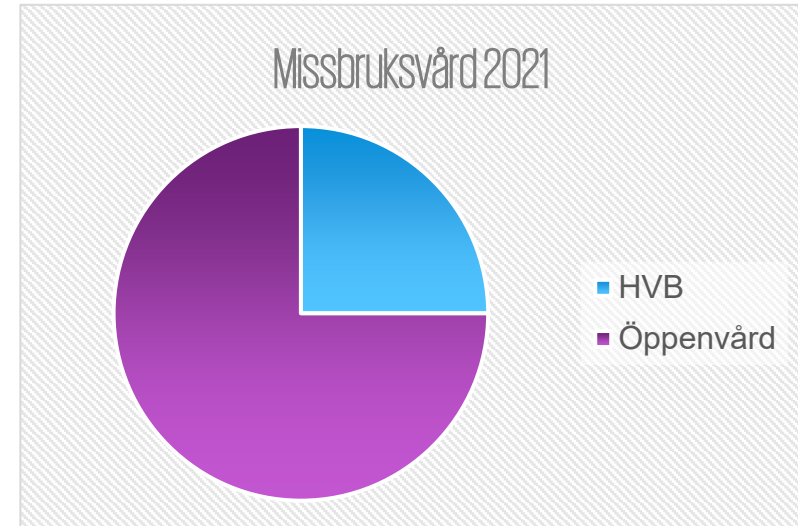


Data från Kolada.

## Vuxen (forts.)

När det gäller insatserna till vuxna inom missbruksvården under 2021 framkommer följande. 9 personer har varit placerade i HVB (samtliga enligt SoL). När det gäller öppenvård inom missbruksvården har 27 personer mottagit detta under 2021. Fördelningen mellan HVB och öppenvård gör därför gällande att majoriteten får öppenvård, se figur intill. I samtliga av de ärenden där det beslutats om HVB har personen utsatt sin fysiska och psykiska hälsa för allvarlig fara enligt personal vid förvaltningen, och därmed uppfyllt LVM-kriterier. Dock har ingen vård jämlikt LVM beslutats under 2021.

När det gäller övriga insatser till vuxna framkommer att 8 vuxna personer varit skyddsplacerade på HVB tillsammans med 13 barn. Majoriteten av personerna som skyddsplaceras är kvinnor. Det saknas budget för skyddsplaceringar vilket av personal framhålls som problematiskt då detta är en placeringsform som tydligt ökar.





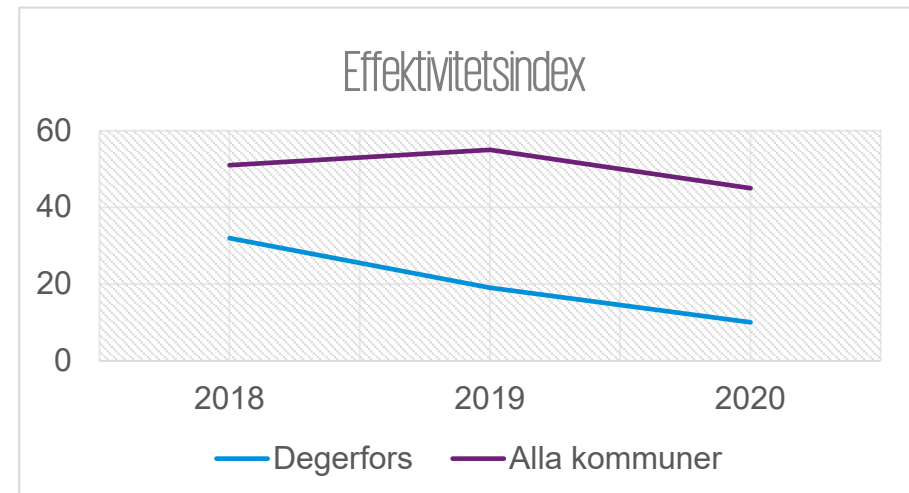
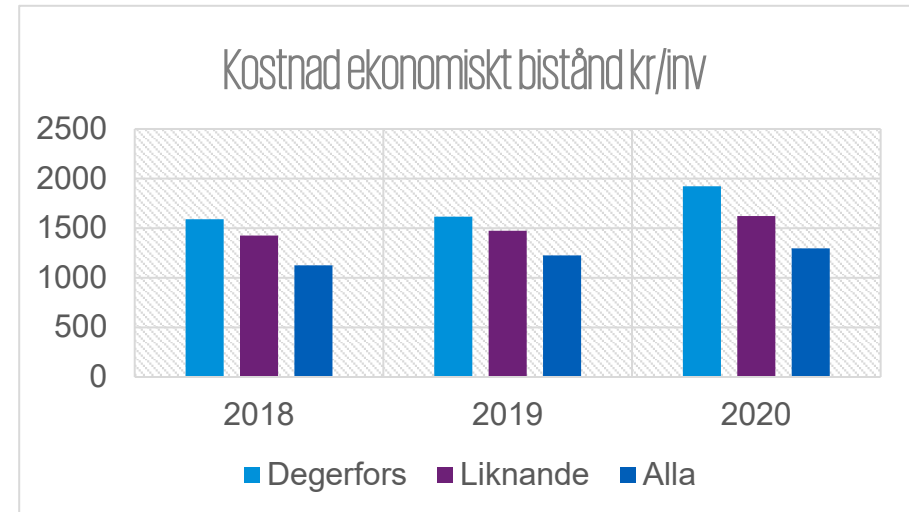
# Arbetsmarknad och försörjning

Vid analys av ekonomiskt bistånd är jämförelsekommunerna följande, Järfälla, Kristianstad, Norberg, Nässjö, Storfors, Tierp och Upplands Väsby. Detta baserat på strukturen för 2020.

Vid analys av kostnader för ekonomiskt bistånd framgår att kostnaderna för biståndet har ökat mellan åren 2018 och 2020. Kostnaden har ökat i något högre takt än för liknande kommuner och ligger högre än jämförelsekommunerna samtliga år. Det framgår av verksamhetsberättelse för 2021 att kostnaderna för ekonomiskt bistånd blev 20 962 tkr 2021 vilket är något lägre än utfallet för 2020 som var 21 790 tkr. Detta tyder på att kostnaderna per invånare och har minskat.

När det kommer till arbetet med ekonomiskt bistånd finns en typ av effektivitetsmått som är en kombination av ett resurs- respektive kvalitetsindex. Resursindex är kommunens förväntade resultat i jämförelse med faktiska utfallet. Variabler för resursindex är arbetslöshet, genomsnitt över år, andel unga vuxna, andel med förgymnasial utbildning samt andel arbetslösa utan ersättning. Kvalitetsindex baseras på vuxna biståndstagare med ekonomiskt bistånd samt ej återaktualiserade ett år efter avslut från ekonomiskt bistånd. Vid analys av detta framträder att effektiviteten minskat över åren och ligger markant lägre än medelkommunen.

Med hänsyn till den omorganisering som skett inom arbetsmarknadsenheten som beskrivs på kommande sidor samt med hänvisning till förändringar i arbetssätt på enheten bör detta index stiga över tid. Vidare bör tilläggas att åtgärderna på området med nya arbetssätt därav varit rätt i tid med hänsyn till den sjunkande effektiviteten under tidigare år.



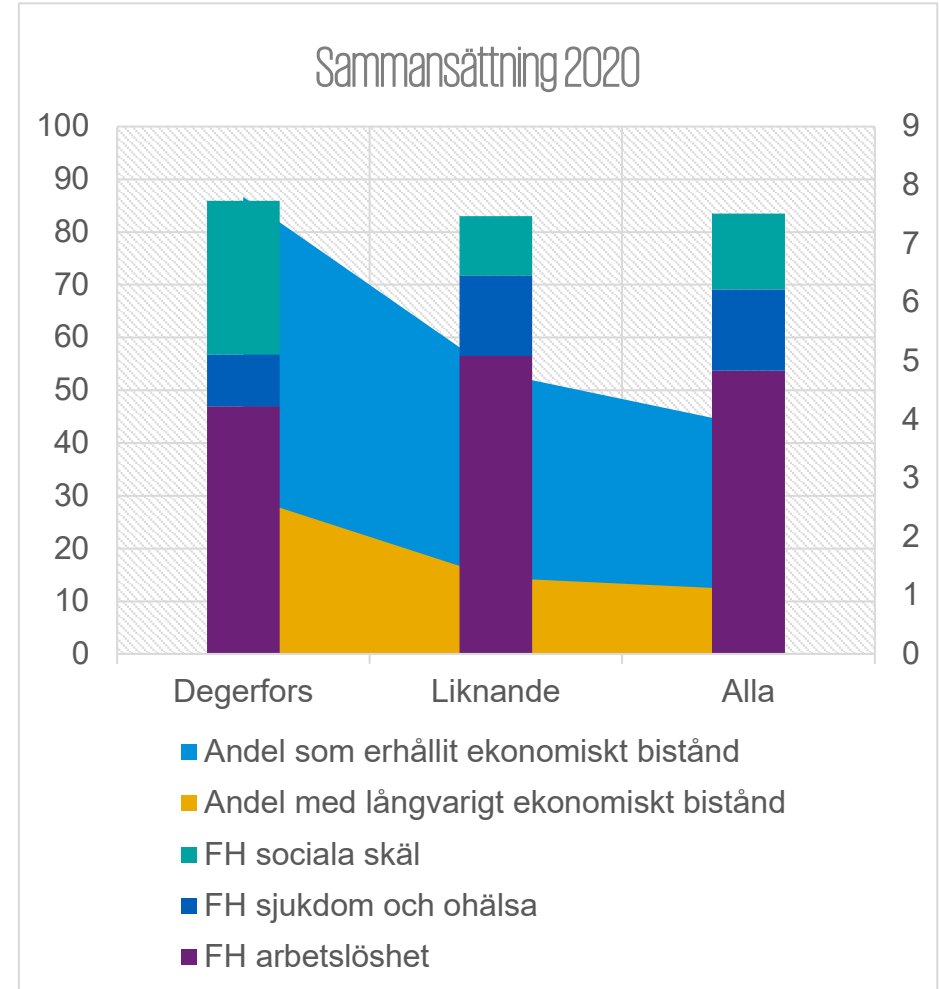


# Ekonomiskt bistånd sammansättning

Vid jämförelse av andel invånare som någon gång under 2020 erhållit ekonomiskt bistånd påvisas att Degerfors har hög andel. Tillfälliga toppar i ekonomiska biståndet kan ha många förklaringar och vara särskilda för en viss kommun. Därför kan det även vara intressant att titta på andelen med långvarigt ekonomiskt bistånd som erhållit ekonomiskt bistånd 10-12 månader under året. Detta är även högre än jämförelsegrupperna.

För att förstå anledningar till ekonomiska biståndet kan angivna försörjningshinder analyseras. Vid jämförelse kan ses att majoriteten av försörjningshindren överlag avser arbetslöshet. Degerfors sticker dock ut med att ha en markant större andel med sociala skäl än jämförelsegrupper. Sociala skäl innebär att en person för närvarande inte omedelbart står till arbetsmarknadens förfogande på grund av att socialtjänsten bedömer att personen har nedsatt arbetsförmåga eller att denne arbetsförmåga inte är klarlagd. Det kan också avse en person som för närvarande är förhindrad att arbeta på grund av familjerskäl eller en ungdom 18-20 år där socialtjänsten övertagit föräldrarnas försörjningsansvar för att denne ska få möjlighet att avsluta sina gymnasiestudier. Den sista gruppen som avser personer med sjukdom och ohälsa avser personer som är sjukskrivna och har ett läkarintyg eller ett läkarutlåtande som styrker nedsatt arbetsförmåga. Det kan även handla om personer som har ingen eller otillräcklig inkomst av sjuk- eller aktivitetsersättning från Försäkringskassan.

En grupp som tydligt sticker ut i Degerfors är gruppen unga vuxna i åldern 18-24 år. Under 2020 är andelen unga vuxna med ekonomiskt bistånd mycket hög i jämförelse med andra kommuner.



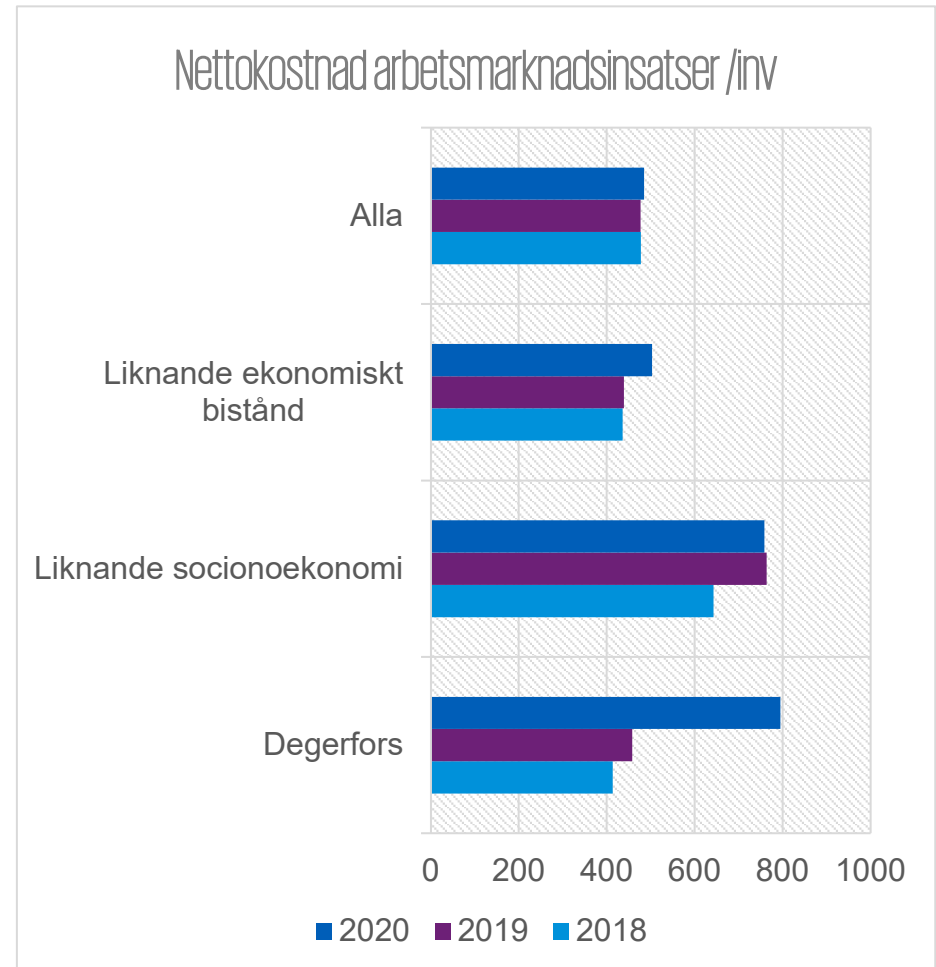
Data från Kolada.

# Övergripande kostnader

När det kommer arbetsmarknadsinsatser kan tydligt se en ökning för Degerfors under senaste åren. Degerfors jämförs mot samma kommuner som ekonomiskt bistånd har jämförts med samt en ytterligare jämförelsegrupp. Den jämförelsegruppen avser socioekonomi och här ingår kommunerna, Gullspång, Hagfors, Kristinehamn, Laxå, Skinnskatteberg, Tingsryd och Töreboda.

Degerfors har under 2018 haft låga kostnader för arbetsmarknadsinsatser i relation till jämförelsegrupperna. Arbetsmarknadsinsatser syftar till att integrera personer på arbetsmarknaden och motverka behov av ekonomiskt bistånd. Med hänsyn till att Degerfors som tidigare har redogjorts för, hög andel personer i ekonomiskt bistånd kan höga kostnader för insatserna vara befogad.

Det kan antas att den satsning som genomförs inom arbetsmarknadsenheten kommer ge effekt på längre sikt och skapa högre skatteintäkter och lägre kostnader för ekonomiska biståndet. Vidare också bättre social situation för de medborgare som bryter isolering och blir en del av den svenska arbetsmarknaden.



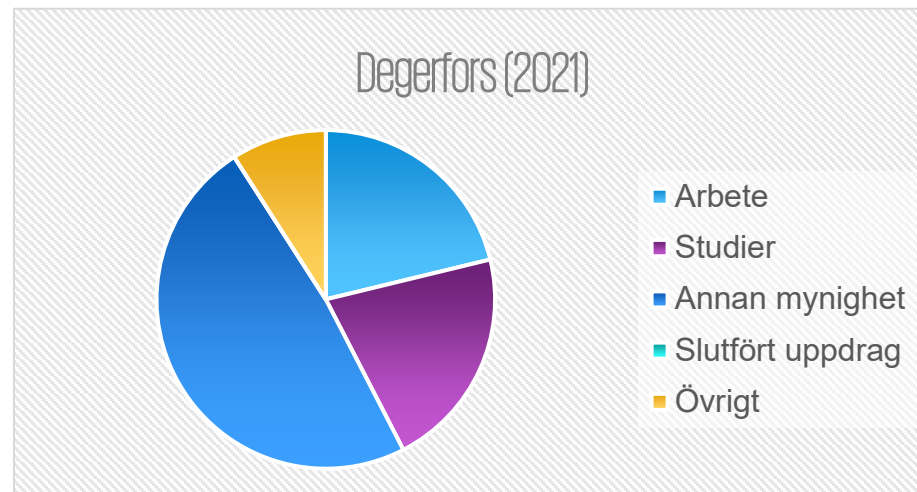
Data från Kolada.

# Resultat

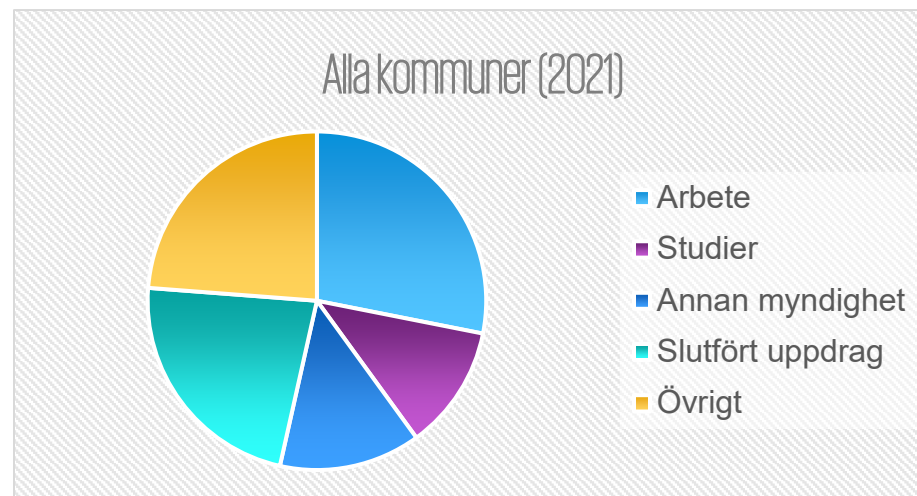
För att analysera resultatet av arbetsmarknadsåtgärderna har resultat vid avslut i kommunens arbetsmarknadsverksamhet sammanställts. I Degerfors under 2021 har 7 personer gått till arbete, 7 personer till studier, 16 har överförs till annan myndighet och 6 personer har avslutats med benämning övrigt. 36 personer har totalt avslutats under 2021 vilket avser omkring 28 procent av deltagarna.

Om resultaten ställs i relation till övriga landet och medelkommunen kan ses att Degerfors inte har några så kallade slutförda uppdrag. Det vill säga uppdrag som till exempel avser en tidsbegränsad arbetsträning eller liknande. Däremot ses att den största delen avser personer som överförs till annan myndighet, till skillnad från medelkommunen som den största delen går ut i arbete. Vad som bör påpekas är att resultatet för Degerfors gällande personer som går till studier ligger högre än medelkommunen vilket bör ses som ett mycket gott resultat då utbildningsnivån generellt tenderar att vara ett problem i Degerfors kommun.

Ett utvecklingsarbete med arbetsmarknadsinsatserna har genomförts under 2020 och 2021. Verksamheten har omorganiserats och ett nytt arbetssätt har införts som innebär att fokus ligger på att uppnå stegförflyttning för deltagarna och därigenom minska genomflödestiden.



Data från verksamhetens statistik.



Data från Kolada.

# Arbetsmarknadsverksamheten

Det är svårt att jämföra antal anställningar och insatser mellan Degerfors och andra kommuner med hänsyn till invånarantal. Däremot kan en jämförelse mot tidigare år genomföras för att se på utvecklingen över tid.

Av statistiken går att utläsa att antalet anställda som arbetar med arbetsmarknadsfrågor har minskat med anledning av den omorganisering som genomfördes enligt det nya arbetssättet där arbetsledare inte längre arbetar på arbetsmarknadsenheten. Däremot framkommer att en nyanställning av konsulent genomförts under 2022 och således är det fyra konsulenter som arbetar i verksamheten samt en anställd som arbetar med samverkansprojektet Finsam.

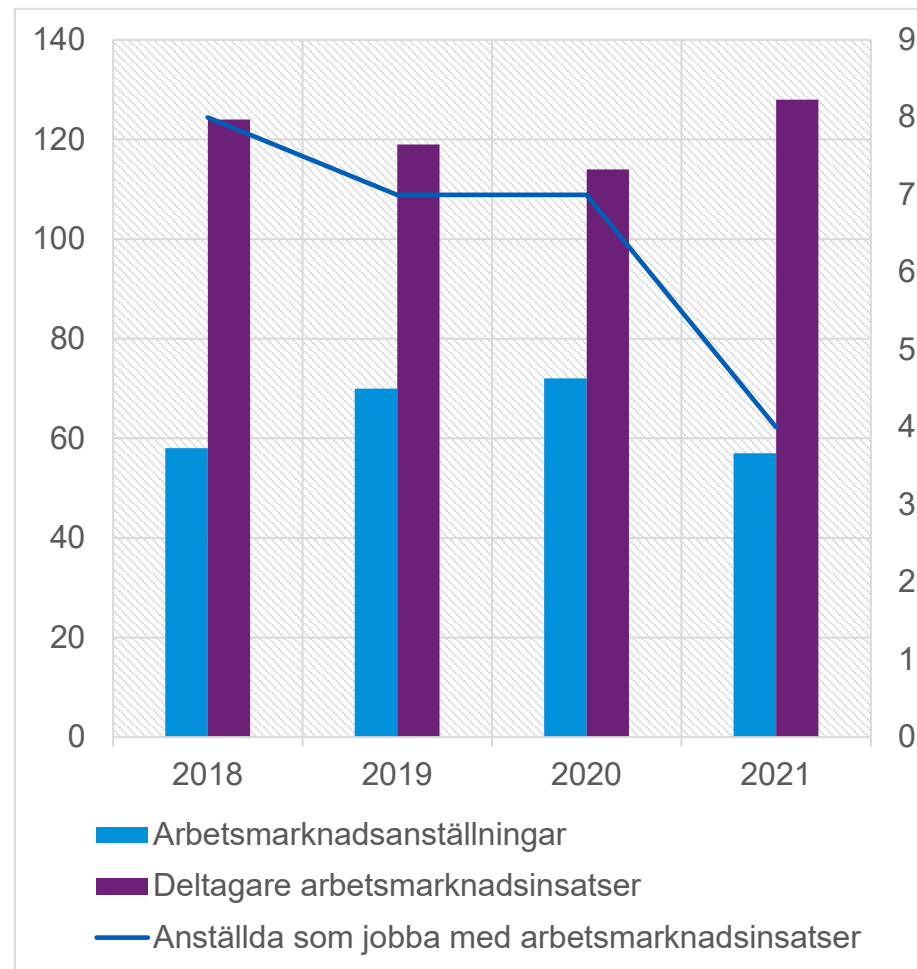
Det noteras att antalet arbetsmarknadsanställningar minskat något senaste året men deltagare i övriga verksamheten ökat. Detta tyder på en utveckling i rätt riktning då arbetsmarknadsanställningar är förhållandevis kostsamma när extratjänster som varit ekonomiskt förmånligt för kommunerna nu fasas ut.

Det framkommer vid intervjuer att arbetsmarknadsenheten tidigare år haft fler projekt än idag.

KPMG har identifierat en lokal överenskommelse om samverkan för att minska ungdomsarbetslösheten från 2015 med senaste revidering 2016. Överenskommelsen är tecknad mellan Degerfors, Karlskoga och Arbetsförmedlingen.

KPMG har identifierat en lokal överenskommelse om samverkan för att minska långtidsarbetslösheten bland nyanlända från 2020.

Degerfors har tillgång till tre lokala jobbspår.

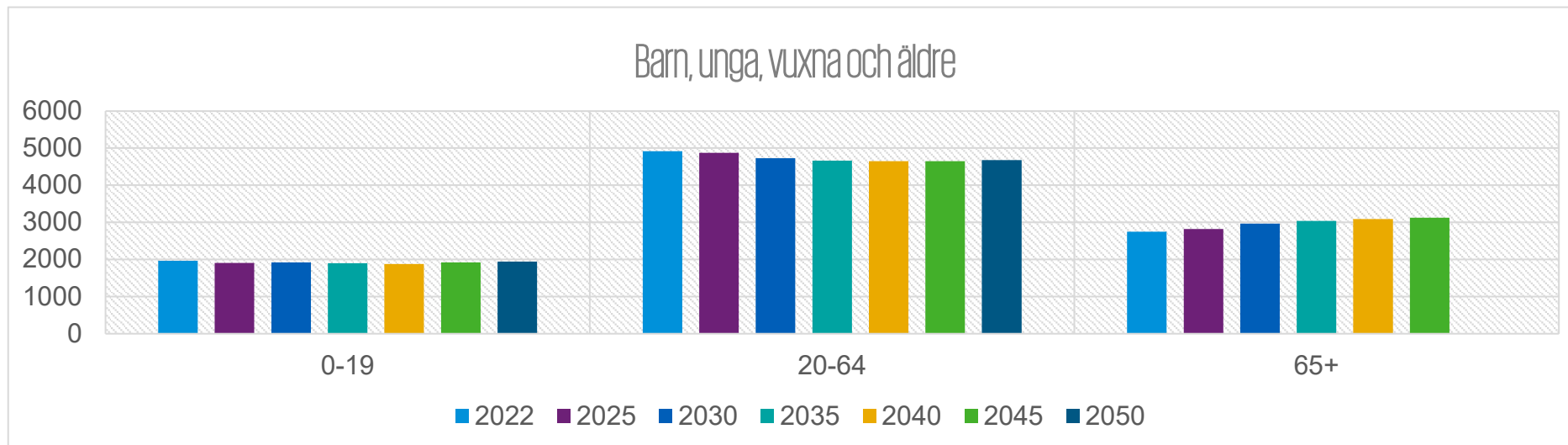


Data från Kolada för 2018-2020 och verksamhetens egen sammanställning 2021.



# Framtid och prognos

# Andel barn, unga, vuxna och äldre

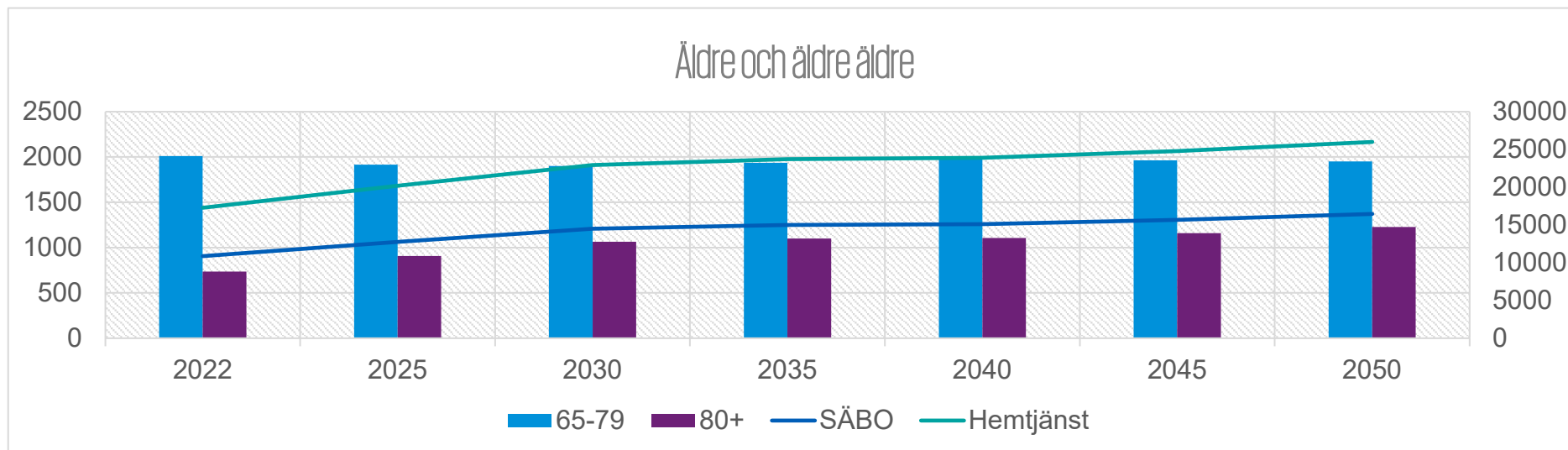


Befolkningsframskrivning med stöd av siffror från SCB (hämtade 15 mars 2022) visas i staplarna. SCB skriver: *Den framtida befolkningens storlek och sammansättning bestäms av den senast kända årsbefolkningen och antaganden om den framtida utvecklingen av fruktsamhet, dödlighet och flyttmönster. Beräkningarna bygger på vad som observerats de senaste nio åren och ett antagande om att den utvecklingen fortsätter. Både små och stora strukturförändringar i samhället påverkar den framtida befolkningsutvecklingen, vilket innebär att det finns en osäkerhet förenad med framskrivningen. Notera att befolkningsframskrivningen endast ger en uppskattning av hur en framtida befolkning kan komma att se ut. Generellt gäller också att osäkerheten i framskrivningen ökar med åren.*

För att förstå hur befolkningsutvecklingen kan komma att påverka socialförvaltningen bör beaktas att andel barn och unga prognostiseras ligga något jämnare över tid än de två andra åldersgrupperna. Vuxna personer över 20 men under 65 kommer enligt prognosen minska samtidigt som personer i åldern 65+ kommer öka. Detta pekar på stora utmaningar då personer i yrkesverksam ålder minskar samtidigt som de två åldersgrupperna med behov av stöd ökar.

Degerfors kommun måste därför göra förändringar i verksamhet och arbetssätt för att på sikt kunna säkerställa att alla får de stöd de har behov av i framtiden.

# Äldre och äldre äldre



Befolkningsframskrivning med stöd av siffror från SCB (hämtade 15 mars 2022) visas i staplarna. Utifrån detta kan tydliggöras att äldre personer (65-79 år) de närmsta åren kommer minska något. Äldre äldre, alltså personer över 80 år, kommer däremot öka markant.

För att förstå hur befolkningsutvecklingen kan komma att påverka behovet av insatser slås två delar samman. Den senast kända data från år 2019 gällande andel i respektive åldersgrupp med insats läggs i relation till befolkningsutvecklingen. Detta redovisas i förväntat antal platser i särskilt boende samt personer med behov av hemtjänst. Om Degerfors fortsätta arbeta på samma sätt och att befolkningens behov antas vara lika över tid kan dras slutsatsen att behovet av insatser kommer öka de närmsta årtiondena.

Vi vill dock påpeka att behovet bör minska på längre sikt med hänvisning till den digitala och medicinska utvecklingen.



# Rekommendationer



# Rekommendationer

## Med hänvisning till vad som framkommit i denna delrapport gör vi följande bedömningar:

- Degerfors saknar inrapporterad data på flertal områden.
- Kostnaderna för äldreomsorgen ligger högt i jämförelser och det är tydligt att den del av kostnader som är hög avser personalkostnad.
- Kostnaderna för individ- och familjeomsorgen har en stegrande kostnadsutveckling främst kopplat till placeringar i HVB.
- Verksamheterna har inte enligt analysen högre kvalitet än kommuner med lägre kostnadsläge.

## Med utgångspunkt i dessa bedömningar föreslår vi att ytterligare undersöka följande i delprojekt 2:

- Bemanning inom äldreomsorg samt äldreomsorgens struktur.
  - Individ- och familjeomsorgens arbete med barn och unga
- Detta för att få en bättre bild av verksamheterna och hitta områden för utveckling.



## Rekommenderade åtgärder till förvaltningen i detta skede:

- Tillse att statistik sammanställs och rapporteras in för att kunna följa upp arbetet idag och i framtiden.
- Arbeta för ökad kvalitet med stöd av målstyrningsarbetet, där nyckeltal som finns i Kolada bör ingå. Detta då denna rapport påvisar en del utvecklingsområden gällande kvaliteten i äldreomsorgen baserat på nyckeltalen.
- Analysera orsak till hyreshöjning på Västergården.
- Upparbeta en samverkan med KAA-handläggare på barn och utbildning. Detta för att i samverkan arbeta förebyggande för studieavbrott samt minska ungas framtida beroende av ekonomiskt bistånd.
- Se över möjligheten att teckna samverkansavtal med Arbetsförmedlingen.
- Se även över möjligheten att ansöka om statsbidrag för utarbetandet av en överenskommelse genom Delegationen för unga och nyanlända till arbete.
- Se över fördelningen av statsbidraget för subventionering av familjehemsplaceringar (befintligt bidrag som rekvirerats).



[kpmg.com/socialmedia](https://kpmg.com/socialmedia)

The information contained herein is of a general nature and is not intended to address the circumstances of any particular individual or entity. Although we endeavor to provide accurate and timely information, there can be no guarantee that such information is accurate as of the date it is received or that it will continue to be accurate in the future. No one should act on such information without appropriate professional advice after a thorough examination of the particular situation.

© 2022 KPMG AB, a Swedish limited liability company and a member firm of the KPMG global organization of independent member firms affiliated with KPMG International Limited, a private English company limited by guarantee. All rights reserved.

The KPMG name and logo are registered trademarks or trademarks of KPMG International.



§ 48

Dnr 00096-2020

## Rapport KPMG – Delrapport 1, utvecklingsområden

### Socialnämndens beslut

1. Utvärdering av bostadsanpassningen ska göras. Statistiken ska visa antal sökande, antal beviljade ansökningar, handläggningstid och Degerfors kommuns kostnad där avtalet mellan Degerfors kommun och Karlskoga kommun framgår.

Ovanstående uppdrag lämnas till socialchefen. Uppföljningen ska redovisas till nämnden den 8 juni.

2. Handlingsplan ska göras utifrån KPMG:s rapporter. Handlingsplanen kompletteras efter varje delrapport. Redovisning ska ske löpande till varje nämndmöte. Uppdraget ligger på socialchefen.

### Sammanfattning av ärendet

Socialnämnden i Degerfors har gått med underskott i ett flertal år och kostnaderna har totalt sett ökat år för år. KPMG har fått i uppdrag att genomlys socialförvaltningen för att ta fram förslag på åtgärder för en budget i balans. För att komma fram till förslagen har tre delprojekt planerats.

Denna rapport avser delprojekt 1 som handlar om att ”identifiera” utvecklingsområden och utmaningar med fokus på kostnader, kvalitet och prognos.

Syftet är att med en sammanfattande analys av ekonomi och statistik identifiera specifika utvecklingsområden för ökad kvalitet och kostnadskontroll.

KPMG gör följande bedömning utifrån vad som framkommit i delrapport 1:

- Degerfors saknar inrapporterad data på flertal områden.
- Kostnaderna för äldreomsorgen ligger högt i jämförelser och det är tydligt att den del av kostnader som är hög avser personalkostnad.
- Kostnaderna för individ- och familjeomsorgen har en stegrande kostnadsutveckling främst kopplat till placeringar i HVB.
- Verksamheterna har inte enligt analysen högre kvalitet än kommuner med lägre kostnadsläge.



Med utgångspunkt från ovanstående bedömningar föreslås ytterligare undersökning i delprojekt 2:

- Bemanning inom äldreomsorg samt äldreomsorgens struktur.
- Individ- och familjeomsorgens arbete med barn och unga.
- Detta för att få en bättre bild av verksamheterna och hitta områden för utveckling.

Ett antal rekommendationer lämnas förvaltningen på åtgärder som minskar kostnaderna.

### Skickas till

Socialchef



Till  
Socialnämnden

## Delegeringsbeslut – rapport till nämnden

Socialnämnden har överlåtit sin beslutanderätt till ordförande och tjänstemän enligt den delegationsordning som nämnden antagit. Dessa beslut ska redovisas till nämnden. Redovisningen innebär inte att nämnden kan ompröva eller fastställa besluten. Däremot står det nämnden fritt att återkalla lämnad delegering.

### Sammanställning av fattade delegeringsbeslut

<i>Ord.nr</i>	<i>Delnr</i>	<i>Beslutsdatum</i>	<i>Rubrik</i>	<i>Delegat</i>
2	3.13.5	2022-04-12	Tillfälligt tillstånd för alkoholserving, slutet sällskap	Nämndsekreterare
3	3.12.8	2022-04-22	Dödsboanmälan	Dödsbohandläggare
4	3.13.5	2022-04-27	Tillfälligt tillstånd för alkoholserving, slutet sällskap	Nämndsekreterare

Marianne Andersson  
Nämndsekreterare

marianne.andersson@degerfors.se



DEGERFORS  
KOMMUN

Socialnämnden

Handläggare

Ulf Fogelberg tel 0706 31 64 12

Datum  
2022-04-22

Dnr  
SN.389-2019  
68

Sida  
Sida 1 av 1

Kronhallen Butik AB

Gesällvägen 5

691 34 Karlstad

SU

Degerfors kommun Socialnämnden	
Ank	2022-04-25
Dnr.	SN 68-2019/8

## Kontrollköp

Fredagen den 22 april besöktes er butik ICA Supermarket Kronhallen i Degerfors av en av kommunen utsedd kontrollköpare som försökte köpa ut tobak.

Personen ser ung ut men har fyllt 18 år.

Kommunen konstaterar att **ni nekat köp av tobak**, då ni begärt att personen ska legitimera sig. Säljaren ska förvissa sig om att kunden har fyllt 18 år. Försäljningsställets rutiner fungerade bra vid den här kontrollen.

Kontrollköp som metod har stöd av 9 kap. 15 a § Alkohollagen (2014:121), 22 a § Tobakslagen (2014:119) och 21 a § Lagen om handel med vissa receptfria läkemedel (2014:120).

Vid kontrollköp testas om det går att köpa folköl, tobaksvaror eller receptfria läkemedel utan att visa legitimation. Kommunen kontrollerar att den som lämnar ut varan förvissas sig om att kunden fyllt 18 år. Vid kontrollköpet bör inte kontrollköparen visa legitimation eftersom kontrollköp testas om säljaren förvissas sig om kontrollköparens ålder genom att begära legitimation och om legitimation inte kan visas, att säljaren nekar försäljning av folköl, tobaksvaror eller receptfria läkemedel.

Om säljaren är osäker på köparens ålder kan säljaren alltid begära legitimation om kunden ser ut att vara under 25 år.

  
Ulf Fogelberg

Handläggare



Socialnämnden

Datum  
2022-04-22Dnr  
SN 119-2019Sida  
Sida 1 av 1

Handläggare

Ulf Fogelberg tel 0706 31 64 12



## Kontrollköp

Fredagen den 22 april besöktes er butik Expressbutiken i Degerfors av en av kommunen utsedd kontrollköpare som försökte köpa ut tobak.

Personen ser ung ut men har fyllt 18 år.

Kommunen konstaterar att **ni nekar köp av tobak**, då ni begärt att personen ska legitimera sig. Säljaren ska förvissa sig om att kunden har fyllt 18 år. Försäljningsställets rutiner fungerade bra vid den här kontrollen.

Kontrollköp som metod har stöd av 9 kap. 15 a § Alkohollagen (2014:121), 22 a § Tobakslagen (2014:119) och 21 a § Lagen om handel med vissa receptfria läkemedel (2014:120).

Vid kontrollköp testas om det går att köpa folköl, tobaksvaror eller receptfria läkemedel utan att visa legitimation. Kommunen kontrollerar att den som lämnar ut varan förvissas sig om att kunden fyllt 18 år. Vid kontrollköpet bör inte kontrollköparen visa legitimation eftersom kontrollköp testas om säljaren förvissas sig om kontrollköparens ålder genom att begära legitimation och om legitimation inte kan visas, att säljaren nekar försäljning av folköl, tobaksvaror eller receptfria läkemedel.

Om säljaren är osäker på köparens ålder kan säljaren alltid begära legitimation om kunden ser ut att vara under 25 år.



Ulf Fogelberg

Handläggare



Socialnämnden

Handläggare

Ulf Fogelberg tel 0706 31 64 12

Datum  
2022-04-22Dnr  
SN 97-2019Sida  
Sida 1 av 1

Pekos Värmland AB

Box 1004

651 15 Karlstad

SU

Degerfors kommun Socialnämnden	
Ank	2022 -04- 25
Dnr.....	SN 97-2019

## Kontrollköp

Fredagen den 22 april besöktes er butik Pekås i Degerfors av en av kommunen utsedd kontrollköpare som försökte köpa ut tobak.


Personen ser ung ut men har fyllt 18 år.

Kommunen konstaterar att **ni nekat köp av tobak**, då ni begärt att personen ska legitimera sig. Säljaren ska förvissa sig om att kunden har fyllt 18 år. Försäljningsställets rutiner fungerade bra vid den här kontrollen.

Kontrollköp som metod har stöd av 9 kap. 15 a § Alkohollagen (2014:121), 22 a § Tobakslagen (2014:119) och 21 a § Lagen om handel med vissa receptfria läkemedel (2014:120).

Vid kontrollköp testas om det går att köpa folköl, tobaksvaror eller receptfria läkemedel utan att visa legitimation. Kommunen kontrollerar att den som lämnar ut varan förvissas sig om att kunden fyllt 18 år. Vid kontrollköpet bör inte kontrollköparen visa legitimation eftersom kontrollköp testas om säljaren förvissas sig om kontrollköparens ålder genom att begära legitimation och om legitimation inte kan visas, att säljaren nekar försäljning av folköl, tobaksvaror eller receptfria läkemedel.

Om säljaren är osäker på köparens ålder kan säljaren alltid begära legitimation om kunden ser ut att vara under 25 år.



Ulf Fogelberg

Handläggare





DEGERFORS  
KOMMUN

Socialnämnden

Handläggare

Ulf Fogelberg tel 0706 31 64 12

Datum  
2022-04-22

Dnr  
SN 106-2019

Sida  
Sida 1 av 1

DSS International AB



## Kontrollköp

Fredagen den 22 april besöktes er butik Frendo i Degerfors av en av kommunen utsedd kontrollköpare som försökte köpa ut tobak.

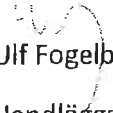
Personen ser ung ut men har fyllt 18 år.

Kommunen konstaterar att **ni nekat köp av tobak**, då ni begärt att personen ska legitimera sig. Säljaren ska förvissa sig om att kunden har fyllt 18 år. Försäljningsställets rutiner fungerade bra vid den här kontrollen.

Kontrollköp som metod har stöd av 9 kap. 15 a § Alkohollagen (2014:121), 22 a § Tobakslagen (2014:119) och 21 a § Lagen om handel med vissa receptfria läkemedel (2014:120).

Vid kontrollköp testas om det går att köpa folköl, tobaksvaror eller receptfria läkemedel utan att visa legitimation. Kommunen kontrollerar att den som lämnar ut varan förvissas sig om att kunden fyllt 18 år. Vid kontrollköpet bör inte kontrollköparen visa legitimation eftersom kontrollköp testas om säljaren förvissas sig om kontrollköparens ålder genom att begära legitimation och om legitimation inte kan visas, att säljaren nekar försäljning av folköl, tobaksvaror eller receptfria läkemedel.

Om säljaren är osäker på köparens ålder kan säljaren alltid begära legitimation om kunden ser ut att vara under 25 år.

  
Ulf Fogelberg  
Handläggare

Handläggare

Ulf Fogelberg tel 0706 31 64 12

Degerfors kommun Socialnämnden	
Ank	2022-04-25
Dnr.....	SN 130-2022

## Kontrollköp

Fredagen den 22 april besöktes er butik ICA Nära Åtorp i Degerfors av en av kommunen utsedd kontrollköpare som försökte köpa ut tobak.

Personen ser ung ut men har fyllt 18 år.

Kommunen konstaterar att **ni nekat köp av tobak**, då ni begärt att personen ska legitimera sig. Säljaren ska förvissa sig om att kunden har fyllt 18 år. Försäljningsställets rutiner fungerade bra vid den här kontrollen.

Kontrollköp som metod har stöd av 9 kap. 15 a § Alkohollagen (2014:121), 22 a § Tobakslagen (2014:119) och 21 a § Lagen om handel med vissa receptfria läkemedel (2014:120).

Vid kontrollköp testas om det går att köpa folköl, tobaksvaror eller receptfria läkemedel utan att visa legitimation. Kommunen kontrollerar att den som lämnar ut varan förvissas sig om att kunden fyllt 18 år. Vid kontrollköpet bör inte kontrollköparen visa legitimation eftersom kontrollköp testas om säljaren förvissas sig om kontrollköparens ålder genom att begära legitimation och om legitimation inte kan visas, att säljaren nekar försäljning av folköl, tobaksvaror eller receptfria läkemedel.

Om säljaren är osäker på köparens ålder kan säljaren alltid begära legitimation om kunden ser ut att vara under 25 år.



Ulf Fogelberg

Handläggare