



Vård- och omsorgsnämnden

---

Sammanträde med

Vård- och omsorgsnämnden

Plats och tid för sammanträde

Tisdag 28 februari 2023 kl. 14:00  
Älgen, Barnhemsgatan 13, Köping

**Ärenden**

- 1 Upprop
- 2 Val av protokolljusterare – i tur att justera är: Yvonne Blücher Svensson
- 3 Information om Krillan samt ansökan till arvsfonden § 11
- 4 Förvaltningsövergripande information § 12
- 5 Information – Framtida planering av Servicebostad, särskilt boende enligt LSS § 13  
§ 9.9, i Köping
- 6 Rapportering till IVO – ej verkställda beslut enligt SoL och LSS § 14
- 7 Årsredovisning 2022 § 15
- 8 Budgetarbete 2024 § 16
- 9 Delgivning av protokoll § 17
- 10 Anmälan av delegeringsbeslut – arbetsutskottet § 18
- 11 Anmälan av delegeringsbeslut i pärm § 19

**Vård- och omsorgsnämnden**

---

**Kallade**

Anna Eriksson (S), ordförande  
Niklas Jansson (S)  
Antigone Pirraku (S)  
Yvonne Blücher Svensson (V), vice ordf.  
Jenny Adolphson (C)  
Ulf Börgesson (KD)  
Maria Liljedahl (SD)  
Karolina Lindkvist (SD)  
Agneta Sellholm (M)  
Susanne Andersson (VF)  
Kenneth Wester (VF)

**Underrättade ersättare**

Mika Lindgren (S)  
Irene Smedberg (S)  
Mattias Uhr (S)  
Åsa Ernfridsson (S)  
Anna Bergsten (C)  
Anders Segerberg (KD)  
Elisabeth Claesson Sverin (SD)  
Gunnar Uggelfors (SD)  
Hadjar Sheref (SD)  
Gunvor Sharp (M)  
Christina Czitrom (L)

---

**Övriga underrättade**

Annasarah Pavasson, vård- och omsorgschef  
Eva Gindemo, verksamhetschef särskilt boende  
Ann-Sofie Pettersson, verksamhetschef LSS & Socialpsykiatri  
Eva Saaw, kvalitetschef  
Roger Karlsson, förvaltningsekonom  
Sandra Eriksson, nämndsekreterare

**Fackliga representanter**

Leena Eriksson, Kommunal  
Madelene Simonsen, Kommunal  
Ulla Andersson, Vision  
Susanna Carlzon, Vårdförbundet  
Nina Clefberg, Sveriges arbetsterapeuter  
Tobias Jourdain, Fysioterapeuterna

**Enhetschefer Vård & Omsorg**

Sami Luro, LSS  
Anna Lövstrand, LSS  
Maria Frid, LSS  
Lotta Beijer, LSS  
Sofia Eriksson, LSS  
Ulrika Netterstedt, LSS  
Anna Ström, LSS  
Marko Pihlaja, LSS  
Eva Andersson, Socialpsykiatri  
Liisa Nyberg, Personlig assistans  
Hurija Prnjavorac, Personlig assistans  
Anne Tjernberg, Nygården  
Therese Jakobsson, Nygården  
Sirpa Vikman-Eriksson, Nordlund  
Annelie Haals, Ängslund  
Linn Wickström, Ängslund  
Helena Hedlund, Rosendal  
Gunilla Jansson, Rosendal  
Jasmina Kalabic, Hagaberg  
Warda Ammounah, Hagaberg  
Elizabeth Törnwall, Sorbygården  
Paula Rådberg, Kolsva  
Päivi Ackesten, Kolsva  
Nathalie Norgren, Hemtjänst Östra  
Lilian Voto, Hemtjänst Västra  
Maja Sandsjö, Hemtjänst Tunadal  
Paula Rådberg, Hemtjänst Munktorp  
Tf. Paula Rådberg, Hemtjänst Kolsva  
Jenny Zakrisson, Sjuksköterskeheten  
Fredrik Leek, Hälso- och sjukvårdschef  
Tf. Sanna Miltenburg, Myndighetschef



VON § 11  
VON/Au § 7

**Information om Krillan samt ansökan till arvsfonden**

Lillemor Lindell, fritidskonsulent, och Maria Gustavsson, verksamhetschef Kultur- och fritidsförvaltningen, deltar på sammanträdet.

**Förslag till beslut**

Vård- och omsorgsnämnden beslutar

att notera informationen

VON § 12  
VON/Au § 3

**Förvaltningsövergripande information**

**Förslag till beslut**

Vård- och omsorgsnämnden beslutar

att notera informationen

VON § 13  
VON/Au § 6

**Information – Framtida planering av Serviceboende, särskilt boende enligt LSS § 9.9, i Köping**

**Förslag till beslut**

Vård- och omsorgsnämnden beslutar

att notera informationen



Vård- och omsorgsnämnden

---

VON § 14  
VON/Au § 14

**Rapportering till IVO – ej verkställda beslut enligt SoL och LSS**

Rapport ej verkställda beslut enligt 4 kap 1 § och rapportering enligt 16 kap 6f § SoL 2023 period 1 samt rapport ej verkställda beslut enligt 9 § och rapportering enligt 28 f-g §§ LSS 2023 period 1.

**Förslag till beslut**

Vård- och omsorgsnämnden beslutar

**att** notera informationen om ej verkställda beslut för period 1 2023, samt

**att** sända rapporten till kommunfullmäktige

VON § 15  
VON/Au § 8

**Årsredovisning 2022**

**Förslag till beslut**

Vård- och omsorgsnämnden beslutar

**att** godkänna årsredovisning 2022

VON § 16  
VON/Au § 9

**Budgetarbete 2024**

**Förslag till beslut**

Vård- och omsorgsnämnden beslutar

**att** notera informationen



VON § 17

**Delgivning av protokoll**

*Delges i pärm*

- Protokoll från ungdomsfullmäktige 2023-01-24

**Förslag till beslut**

Vård- och omsorgsnämnden beslutar

**att notera delgivning av protokoll**

VON § 18

**Anmälan av delegeringsbeslut – arbetsutskottet**

*Delges i pärm*

Beslut i protokoll från vård- och omsorgsnämndens arbetsutskott 2023-02-14 § 1-2

**Förslag till beslut**

Vård- och omsorgsnämnden beslutar

**att notera anmälan av delegeringsbeslut från arbetsutskottets sammanträde 2023-02-14 § 1-2**



VON § 19

**Anmälan av delegeringsbeslut i pärm**

- Delegeringsbeslut gällande avgifter inom vård- och omsorg  
Delegeringsbeslut nr 3/2023

**Förslag till beslut**

Vård- och omsorgsnämnden beslutar

**att** notera anmälan av delegeringsbeslut 3/2023



Datum  
2023-01-30

Vård & Omsorg  
Ann-Sofie Pettersson  
Verksamhetschef  
LSS/ Socialpsykiatri

VON Bilaga 8 13/2023  
AU BILAGA 8

## Framtida planering av Servicebostad, Särskilt boende enligt LSS § 9. 9, i Köping

### Sammanfattning av behovsanalys

Personer med funktionsnedsättning är en heterogen grupp med unika önskemål, behov och intressen. Förmågor och svårigheter till följd av funktionsnedsättning ser olika ut och därmed varierar också behovet av samhällets stöd.

Vid den senaste behovsinventering framkommer ett fortsatt stort och kontinuerligt behov av nya platser vid särskilt boende enligt LSS § 9. 9 i Köpings kommun.

Det finns inga uppgifter att bedöma om framtiden utifrån demografisk utveckling på funktionshinderområdet inom LSS.

I dagsläget, med den fakta vi har, finns behov av att prioritera en servicebostad med 6-7 platser för att hantera den kö som finns idag.

Servicebostad är en mellanform av ett eget boende och gruppboende, boende med särskild enligt LSS § 9. 9.

Det är viktigt att servicebostaden ligger i en miljö som främjar goda levnadsvillkor och full delaktighet i samhället för de personer som omfattas av lagen.

Vi ser en möjlighet att göra om fastigheten på Byjordsgatan 8 till en servicebostad.

I dagsläget bor 4 personer med stöd och service enligt LSS/ SoL på Byjordsgatan 8. I fastigheten finns ytterligare 4 lägenheter som i dagsläget hyrs ut till andra hyresgäster.

Om vård och omsorg skulle få en chans att förvärva dessa lägenheter, som i dag hyrs ut till andra hyresgäster, finns goda förutsättningar till att skapa en ny servicebostad för totalt 6-7 personer. Detta skulle minska den boendekö som finns i dagsläget.

Behov av serviceboende med 6-7 lägenheter som utformas:

- i ett tvåplanshus
- i två trappuppgångar med 3-4 lägenheter per trappuppgång
- egna ytterdörrar till lägenheterna, ut mot ett trapphus
- personalutrymme i en av lägenheterna i fastigheten



Datum

2023-01-30

- gemensamhetsutrymmen i fastigheten eller intilliggande fastighet med separat kök och allrum

### **Metod för behovsanalys**

Vid behovsinventering framkommer ett stort behov av nya platser vid särskilt boende enligt LSS § 9. 9 i Köpings kommun. Vid behovsinventeringen har följande granskats:

- Icke verkställda beslut
- Personer som idag har boendestöd enligt SoL och ansöker om insatsen bostad med särskild service 9.9.
- Lediga platser vid nuvarande Servicebostäder

### **Resultat av behovsanalys**

Idag finns det totalt 10 personer i boende kö enligt LSS § 9.9, om särskilt boende för vuxna.

Av dessa 10 har 4 personer insatsen boendestöd enligt SoL och har ansökt om annan form av bostad med särskild service. De har behov som skulle kunna tillgodoseas bättre med en annan boendeform än i dagsläget.

### **Bostad med särskild service för vuxna enligt LSS § 9.9**

Ett LSS-boende är en insats enligt lagen om stöd och service till vissa funktionshindrade. Det innebär en bostad anpassad för personer med fysiska eller psykiska funktionsnedsättningar till exempel med utvecklingsstörning, autism, hjärnskada eller rörelsehinder.

Boendet kan vara ett gruppboende, en servicebostad eller annan särskilt anpassad bostad. Målet att ge personer möjlighet att bo i ett fullvärdigt hem utan institutionsprägel, för permanent bruk. Boendet erbjuder personal som ger stöd och service dygnet runt samt även för kultur och fritidsaktiviteter som sker utanför boendet.

### **Gruppboende**

Boende i gruppboende för vuxna är till för personer som har ett så omfattande tillsyns- och omvårdnadsbehov att mer eller mindre kontinuerlig närvaro av personal är nödvändig.

Det ska finnas en fast kollektiv bemanning som ska täcka den enskildes hela stödbehov.

De enskilda lägenheterna ska vara fullvärdiga, där service och omvårdnad kan ges alla tider på dygnet, grupperade kring



Datum  
2023-01-30

gemensamma utrymmen som samlade punkt för de boende, nära lägenheterna och lätta att nå.

Antalet boende bör vara tre till fem personer som bor i gruppboendestaden, ytterligare en boende kan accepteras under förutsättning att samtliga personer tillförsäkras goda levnadsvillkor.

### **Servicebostad**

Servicebostad är en insats som kan vara lämplig för den som inte klarar av att bo i ordinärt boende men som inte har ett så omfattande behov av stöd och service att ett boende i gruppboendestad är nödvändigt.

Dygnetruntstöd, utifrån den enskildes behov, ska kunna erbjudas i den egna lägenheten av en fast personalgrupp.

En servicebostad utgörs av fullvärdiga lägenheter som är geografiskt samlade och som har tillgång till gemensam service.

Lägenheterna är ofta anpassade efter den enskildes behov och samlade i samma hus eller kringliggande hus.

I en servicebostad kan det bo fler personer än i en gruppboendestad.

Antalet boende bör dock vara så begränsat att serviceboendet integreras i bostadsområdet och en institutionell boendemiljö undviks.

### **Lokalprogram**

Den enskilda lägenheten ska planeras som en vanlig bostadslägenhet för en person enligt svensk standard för bostadsutformning med tillägg för ökad tillgänglighet. De gemensamma utrymmena, personal och administrationsytor följer regler för lokaler.

De generella byggbestämmelserna som gäller för fullvärdiga lägenheter säger att bostäder om högst 55 kvm behöver antingen rum för sömn och vila, eller matlagning kunna göras avskiljbart (BBR 3:223 Tillgänglighet, bostadsutformning).

- Lägenheterna ligger spridda bland de vanliga lägenheterna och utformas likt dem, förutom eventuell individuell anpassning.
- Boende ska ha tillgång till en gemensamhetslokal, i samma eller närliggande hus, för samvaro och möte med personal. Gemensamhetslokalen ska ha plats för gemensam samvaro med köksutrustning, bordsplatser och sällskapsplatser.
- Personalen ska ha arbetsrum, vilo-/ jour rum och plats för omklädning och hygien.



Datum

2023-01-30

- Andra gemensamma bostadsfunktioner som förekommer är tvättstuga, lägenhetsförråd.

Utformning av Särskilt boende enligt LSS § 9. 9 enligt lag, regler och författningar finns bland annat i följande:

Boverkets byggregler, BBR 2012

Bygg ikapp handikapp, 6:e upplagan 2015, Svensk byggtjänst

Arbetsmiljölagen, Arbetsmiljöverket

Systematiskt arbetsmiljöarbete AFS 2001:1, Arbetsmiljöverkets författningssamling

Arbetsplatsens utformning AFS 2009:2, Arbetsmiljöverkets författningssamling

Våld och hot i arbetsmiljön AFS 1993:02, Arbetsmiljöverkets författningssamling

Länkar:

[www.brandskyddsforeningen.se](http://www.brandskyddsforeningen.se)

[www.byggfaktadocu.se/inredningar/handikappanpassning-inomhus](http://www.byggfaktadocu.se/inredningar/handikappanpassning-inomhus)

### **Servicebostadens utformning**

Utformningen av Särskilt boende enligt LSS § 9. 9 anges i de allmänna råden och handbok för handläggning enligt följande:

- De enskilda lägenheterna skall vara fullvärdiga
- Institutionell prägel ska undvikas genom att servicebostäder inte samlokaliseras med varandra och med andra bostäder som inte är ordinära och som regel inte heller med lokaler för daglig verksamhet.
- Antalet boende bör vara så begränsat att serviceboendet integreras i bostadsområdet och en institutionell boendemiljö undviks.
- Boende ska ha tillgång till en gemensamhetslokal, i samma eller närliggande hus, för samvaro och möte med tjänstgörande personal. Gemensamhetslokalen ska ha plats för gemensam samvaro med köksutrustning, bordsplatser och sällskapsplatser.



*Miljö*

I nuläget finns ett behov av en servicebostad med 6-7 platser placerad nära centrum.

*Servicebostadens utformning*

Alla lägenheter ska ha egen ingång, så att de boende kan leva ett självständigt liv utan institutionsprägel.

Gemensamhetslokal med plats för samtliga boende samt tjänstgörande personal, ska ligga i samma eller närliggande hus. Gemensamhetslokalen ska ha köksutrustning, bordsplatser och sällskapsplatser för samvaro och möte med personal.



Datum

2023-01-30

**Kostnadsberäkning (tkr) för  
en ny servicebostad med 6 platser****Servicebostad**

Personal 5,75 Åa 3 750

Övriga kostnader 100

**Lokalkostnad**

Bostadshyror -415

Lokalhyra 395

El mm 20

---

**Nettokostnad lokaler\* 0****Total nettokostnad 3 850**

\* Nettokostnaden för lokaler blir noll, då de boende betalar en extra hyra för den gemensamma ytan och tryggheten att ha stöd av personal dygnet runt.

VON 1173 14/2023  
42/2023

### Rapport ej verkställda beslut enl 4 kap 1 § och rapportering enligt 16 kap 6f § SoL 2023 Period 1 → 31 januari

	Kön	Datum för beslut/avbrott	Datum för verkställighet	Insats	Skäl
1	Kvinna	2020-06-24		Särskilt boende	Den enskilde har tackat nej 4 gånger
2	Kvinna	2021-06-09		Särskilt boende	Den enskilde har tackat nej 3 gånger
3	Man	2021-06-09		Särskilt boende	Den enskilde har tackat nej 3 gånger
4	Kvinna	2021-07-15		Särskilt boende	Den enskilde har tackat nej 2 gånger
5	Kvinna	2021-09-29		Särskilt boende	Saknar plats, har kö
6	Kvinna	2021-11-01		Särskilt boende	Saknar plats, har kö



Datum

2023-01-23

7	Kvinna	2022-03-10	2023-01-20	Särskilt boende	Den enskilde har tackat nej 2 gånger
8	Kvinna	2022-05-09	2022-10-28 Ansökan återtagen	Särskilt boende	Saknar plats, har kö
9	Man	2022-05-17	2023-01-02	Särskilt boende	Saknar plats, har kö
10	Man	2022-06-15		Särskilt boende	Den enskilde har tackat nej 1 gång
11	Kvinna	2022-06-23	2023-01-19	Särskilt boende	Saknar plats, har kö
12	Man	2022-07-08		Särskilt boende	Saknar plats, har kö
13	Man	2022-07-15		Särskilt boende	Den enskilde har tackat nej 1 gång
14	Kvinna	2022-07-27		Särskilt boende	Saknar plats, har kö
15	Man	2022-08-30		Särskilt boende	Saknar plats, har kö
16	Kvinna	2022-09-14		Särskilt boende	Saknar plats, har kö
17	Man	2022-09-20		Särskilt boende	Saknar plats, har kö



Datum

2023-01-23

18	Kvinna	2022-09-22		Särskilt boende	Saknar plats, har kö
19	Kvinna	2022-09-22		Särskilt boende	Den enskilde har tackat nej 1 gång
20	Kvinna	2022-10-06		Särskilt boende	Saknar plats, har kö
21	Man	2022-10-11		Särskilt boende	Saknar plats, har kö
22	Man	2022-10-17		Särskilt boende	Saknar plats, har kö
23	Man	2020-04-01		Växelvård	Den enskilde har tackat nej 1 gång

Datum  
2023-01-23**Rapport ej verkställda beslut enligt 9 § och rapportering  
enligt 28 f-g §§ LSS 2023 Period 1 → 31 januari**

	<b>Kön</b>	<b>Datum för beslut/avbrott</b>	<b>Datum för verkställighet</b>	<b>Insats</b>	<b>Skäl</b>
1	Man	2017-05-08		9§9 Bostad för vuxna	Den enskilde har tackat nej 3 gånger
2	Kvinna	2021-04-12		9§9 Bostad för vuxna	Den enskilde har tackat nej 1 gång
3	Man	2021-04-19		9§9 Bostad för vuxna	Den enskilde har tackat nej 1 gång
4	Man	2022-04-11		9§9 Bostad för vuxna	Saknar plats
5	Man	2021-02-02		9§4 Kontakt-person	Resursbrist, saknar lämplig uppdragstagare
6	Man	2022-03-10	2022-11-07	9§4 kontakt-person	Resursbrist, saknar lämplig uppdragstagare
7	Man	2022-09-13		9§4 kontakt-person	Resursbrist, saknar lämplig uppdragstagare
8	Man	2022-08-29		9§4 kontakt-person	Resursbrist, saknar lämplig uppdragstagare
9	Kvinna	2021-03-01		9§10 daglig verksamhet	Den enskilde har tackat nej 2 gånger



Datum  
2023-01-23

10	Kvinna	2021-04-01		9§10 daglig verksamhet	Den enskilde har tackat nej 2 gång
11	Kvinna	2021-04-20		9§10 daglig verksamhet	Den enskilde har tackat nej 1 gång
12	Kvinna	2021-08-18	2022-09-30 Ansökan återtagen	9§10 daglig verksamhet	Saknar plats
13	Kvinna	2022-04-14	2023-01-23 Ansökan återtagen	9§10 daglig verksamhet	Den enskilde har tackat nej 1 gång
14	Man	2021-06-14	2022-10-31	9§5 Avlösar-service i hemmet	Resursbrist, saknar lämplig uppdragstagare
15	Man	2021-07-15		9§5 Avlösar-service i hemmet	Resursbrist, saknar lämplig uppdragstagare
16	Kvinna	2022-01-31	2022-12-31 Ansökan återtagen	9§5 Avlösar-service i hemmet	Resursbrist, saknar lämplig uppdragstagare

# Årsredovisning 2022

Uppföljning helår  
Vård- och omsorgsnämnden



# Årsredovisning 2022

*Status: Slutförd Rapportperiod: 2022-12-31 Organisation: Vård- och omsorgsnämnd*

# Innehåll

ANVISNINGAR .....	3
SAMMANFATTNING .....	4
ÖVERSIKT AV VERKSAMHETENS UTVECKLING .....	5
Verksamhetsfakta .....	5
Bilaga: Övriga nyckeltal/verksamhetsmått .....	5
Viktiga förhållanden .....	6
Händelser av väsentlig betydelse .....	7
Övriga händelser under året .....	7
Förväntad utveckling .....	7
MÅLUPPFÖLJNING .....	8
Uppföljning Grunduppdrag .....	8
Övergripande mål - Verksamhet .....	8
Övergripande mål - Medarbetare .....	12
Övergripande mål - Ekonomi .....	14
Samlad bedömning av måluppfyllelse för de tre övergripande målen .....	15
VÄSENTLIGA RISKER OCH OSÄKERHETSFAKTORER .....	16
Riskhantering .....	16
Internkontroll .....	16
Betydande tvister .....	17
EKONOMISK UPPFÖLJNING .....	18
Driftredovisning .....	18
Åtgärder vid avvikelser .....	19
Investeringsredovisning .....	19
Sammanfattande analys .....	20

# ANVISNINGAR

## INLÄMNING

Årsredovisningen ska vara klar i Hypergene senast den **27 januari**.

# SAMMANFATTNING

Vård- och omsorgsnämnden har under året haft ett starkt fokus på att säkra kompetensförsörjningen utifrån kommande stora demografiska utmaningar och framtida behov av medarbetare, bland annat genom ett riktat arbete i projektform, benämnt Heltidsresan. Målet är att fler inom vård och omsorg ska jobba heltid samt att den ökade arbetstiden ska användas där behov finns i stället för att ta in korttidsvikarier. Målet är även att ofrivilliga delade turer ska minska och att en sund schemaläggning ska möjliggöra ett hållbart arbetsliv. Heltidsresan är ett nationellt projekt mellan parterna Sveriges kommuner och regioner (SKR) och fackförbundet Kommunal.

Ett annat fokus har varit att höja kompetensen i verksamheten och möjliggöra karriärvägar för befintliga medarbetare. Genom Äldreomsorgslyftet, en statlig satsning för att stärka kompetensen inom äldreomsorgen, har cirka 90 medarbetare under året fått möjligheten att studera till vårdbiträde, undersköterska samt specialistundersköterska med bibehållen lön. Några enhetschefer har också deltagit i högskoleutbildning med hjälp av statsbidrag. Köping var en av landets bästa kommuner när det gäller att nyttja Äldreomsorgslyftets medel.

Statliga medel har även möjliggjort satsningen på förstärkt hemtjänst i ordinärt boende, kallat Hemteam, med målsättningen att trygga brukarens hemgång från sjukhus eller korttidsboende. En organisationsförändring genomfördes under hösten där hemtjänsten och hälso- och sjukvården nu organisatoriskt ligger under samma verksamhetschef i syfte att stärka teamsamverkan och kompetens inom verksamheten. Internt arbete för att höja kompetensen och öka teamsamverkan är viktiga delar för att möjliggöra omställningen till en god och nära vård, såväl som en god samverkan med Regionens verksamheter.

Behovet av nya platser i särskilda boendeformer har varit fortsatt stort. I slutet av året väntade 38 personer på ett särskilt boende inom äldreomsorgen enligt Socialtjänstlagen (SoL) och 9 personer väntade på en bostad enligt Lag om stöd och service till vissa funktionshindrade (LSS). Bristen på anpassade boendeplatser inom LSS har påverkat ekonomin negativt då externa platser har behövt köpas i väntan på lämplig boendeplats i egen regi. Bristen på demensboendeplatser gör att personer med en kognitiv svikt placeras på korttidsboende när situationen i det ordinarie boendet blivit ohållbar.

Fortsatta satsningar har gjorts på välfärdsteknik och digitalisering. Bland annat har antalet medicinrobotar utökats, en viktig insats som möjliggör en ökad självständighet och trygghet för brukaren samtidigt som den skapar en flexibilitet för verksamheten.

Coronapandemin har haft en fortsatt påverkan på verksamheten, då främst genom att medarbetarna för att skydda de sköraste inte får arbeta med några förkylningssymtom utan då tvingats sjukskriva sig. De ökade sjukskrivningstalen har genererat ökade kostnader för främst korttidsvikarier men också i form av övertidsersättning.

# ÖVERSIKT AV VERKSAMHETENS UTVECKLING

## Verksamhetsfakta

Verksamhet	2018	2019	2020	2021	2022
<b>Vård och omsorg enligt SoL, ordinärt boende</b>					
Utförda hemtjänstimmar	95373	112791	97896	106589	88899
Utförda hemtjänstimmar (medelvärde/dag)	261	309	271	292	244
<b>Insatser enligt LSS</b>					
Antal personer LSS bostad med särskild service				80	82
Personer med beslut om daglig verksamhet	120	124	125	127	138
Personer i daglig verksamhet	118	113	114	107	131

Antalet utförda hemtjänstimmar är färre än motsvarande period 2020 och 2021. Utfallet 88 899 timmar innebär en minskning med 17 procent jämfört med utfallet 2021. För att förstå minskningen krävs en djupare analys, men en del skulle kunna förklaras med en ökad självständighet hos brukarna och därmed ett minskat behov av hjälp och stöd till följd av att hemteamet under 2022 har arbetat intensivt med rehabilitering i hemmet. Ytterligare en förklaring kan vara att personer som har behov av hjälp med exempelvis städning i större utsträckning nyttjar privata städbolag i stället för att ansöka om bistånd från kommunen.

I december står 9 personer med beslut om LSS-boende i kö, då det saknas boendeplatser. Den planerade starten av gruppboende Skoftesta med 6 lägenheter försenas till första kvartalet 2024. I avvaktan på den nya gruppboenden köper verksamheten extern plats till en brukare.

När det gäller daglig verksamhet inom LSS står 28 personer på kö i väntan på att få en placering, varför verksamheten behöver utökas med lämpliga arbetsplatser för att uppfylla lagkraven.

## Bilaga: Övriga nyckeltal/verksamhetsmått

## Viktiga förhållanden

Befolkningsutvecklingen med allt fler äldre, färre i arbetsför ålder och större konkurrens om arbetskraften innebär en utmaning för verksamheten. Till detta kommer omställningen till Nära vård med kortare vårdtider på sjukhus och fler multisjuka personer som vårdas i hemmet.

För att möta dessa demografiska utmaningar och framtida kompetensförsörjningsbehov krävs nya arbetssätt. Vi behöver bli attraktiva som arbetsgivare och fler medarbetare behöver arbeta heltid i stället för att timanställda med osäkra arbetsförhållanden nyttjas som korttidsvikarier. Målet är även att ofrivilliga delade turer ska minska. En projektledare har anställts för projektet Heltidsresan som har som mål att möta de utmaningar som beskrivits.

Det ställs även allt högre krav på medarbetarnas kompetens inom de olika verksamheterna, såväl inom hälso- och sjukvård, inklusive rehabilitering, som inom socialpsykiatri och funktionshinderområdet. För att säkerställa en god vård och omsorg behövs ständig påfyllnad av kunskap och fortbildning, exempelvis inom områden som kognitiva sjukdomar, palliativ vård, alternativ kommunikation och om olika neuropsykiatriska funktionsvariationer.

Regeringens satsning på att stärka kompetensen inom äldreomsorgen, genom Äldreomsorgslyftet, har möjliggjort studier till vårdbiträde, undersköterska samt specialistundersköterska med bibehållen lön för många medarbetare men stora satsningar har även gjorts på intern fortbildning. LSS-verksamheten har ett årshjul med återkommande fortbildning för att säkerställa baskompetensen hos samtliga medarbetare.

Teamsamverkan på olika nivåer, såväl internt som i samverkan med Regionen, liksom satsningen på förstärkt hemtjänst i form av Hemteam i ordinärt boende, är andra viktiga delar för att möta omställningen till en god och nära vård.

Utvecklingen av välfärdsteknik och digitalisering kommer att vara viktig, dels för att möjliggöra ökad delaktighet och självständighet hos brukarna, dels för att kunna frigöra medarbetarnas tid till prioriterade uppgifter som kräver personlig närvaro.

Behovet av nya särskilda boendeplatser för äldre, speciellt för personer med demenssjukdom, är fortsatt stort, men även behovet av trygghetsplatser för att möjliggöra kvarboende i ordinärt boende och därmed fördröja behovet av särskilt boende. Behovet av nya, behovsanpassade platser inom LSS har påverkat ekonomin då externa placeringar har krävts för att verkställa boendebeslut.

Coronapandemin har haft en fortsatt påverkan på verksamheten, främst genom att medarbetarna för att skydda sköra brukare måste vara uppmärksamma på minsta förkylningssymtom och då sjukskriva sig. Pandemin har också krävt ökat användande av skyddsutrustning och nya arbetssätt samt skärpt bemanningsplanering vid utbrott av smitta. De ökade sjukskrivningstalen har genererat ökade kostnader, främst för korttidsvikarier, men även för övertidsersättning till ordinarie medarbetare när det saknats timvikarier.



## Händelser av väsentlig betydelse

Coronapandemin har genererat ökade kostnader, dels för korttidsvikarier och övertidsersättning på grund av en högre sjukfrånvaro, dels för nödvändig skyddsutrustning. Under 2022 har ersättning från staten erhållits med 13,2 miljoner kronor för ökade sjukskrivningskostnader på grund av pandemin. De ökade kostnaderna för sjukfrånvaro beräknas fortsätta under kommande år, men utan kompensation i form av statlig ersättning, vilket påverkar ekonomin negativt. Kostnaderna för ökat användande av skyddsutrustning uppgår till 3,2 miljoner kronor vilket också förväntas fortsätta kommande år, utan kostnadstäckning. Nya arbetssätt med ökad kontinuitet för att hindra smittspridning beräknas också ha genererat högre personalkostnader under året och förväntas så ske även under kommande år.

Den höga inflationen har drivit upp kostnaderna för hyror, bränsle och elpriser vilket i hög grad påverkar verksamhetens ekonomi. Hyresökningarna under 2023 beräknas öka kostnaderna för nämndens verksamheter motsvarande 4,5 miljoner kronor. Även planerade byggnationer kommer att få en hyresökning jämfört med tidigare kalkyler.

Då det saknas tillräckligt med boendeplatser samt anpassade platser för personer med beslut enligt LSS har externa platser för motsvarande 3,2 miljoner kronor köpts i andra kommuner, i väntan på nya platser i egen regi.

I början av året infördes en ny lagstiftning om sänkt heltidsmått för nattarbetare. Detta krävde en utökning av nattbemanningen motsvarande 3,3 miljoner kronor för att bibehålla tidigare personaltäthet.

Rekryteringsläget kring legitimerad personal är fortsatt svårt och användandet av bemanningsjuksköterskor driver upp kostnaderna.

## Övriga händelser under året

En stor satsning på kompetenshöjning har genomförts med hjälp av Äldreomsorgslyftet och Köping var en av Sveriges bästa kommuner på att använda de statliga medlen för ändamålet.

Köping utsågs till årets bästa LSS-kommun i Västmanland av intresseföreningen FUB med anledning av vår satsning på fritidsaktiviteter i samverkan med föreningslivet samt det årshjul som verksamheten tagit fram med kompetenshöjande insatser för medarbetarna.

## Förväntad utveckling

De demografiska utmaningarna kräver nya strategier för hur vård- och omsorgsverksamhet ska bedrivas de kommande åren för att klara personalförsörjningen. Några avgörande faktorer i omställningen är att stärka attraktiviteten som arbetsgivare men även att omfördela utförandet av arbetsuppgifter, användningen av välfärdsteknik och digitalisering samt att erbjuda förebyggande insatser. På grund av volymförändringar och ökade behov är det även mycket viktigt att satsa på fler särskilda boendeplatser inom både äldreomsorgen, LSS och socialpsykiatrin. Det kommer också att vara viktigt att kunna bidra och samverka så att en god, nära och avancerad vård ska kunna ges i hemmet.

# MÅLUPPFÖLJNING

## Uppföljning Grunduppdrag

Fullmäktige har beslutat om tre övergripande mål. Planering och uppföljning av dessa görs utifrån de tre perspektiven; verksamhet, medarbetare och ekonomi. Bedömning av god kvalitet i det utförda grunduppdraget görs utifrån de övergripande målen. Nämndens urval av viktiga kvalitetsfaktorer och dess indikatorer ligger till grund för bedömningen av god kvalitet.

### Övergripande mål - Verksamhet

Kommunens verksamheter erbjuder största möjliga kvalitet för givna resurser

#### Bedömning



#### Senaste kommentar (2022-12-31):








Många aktiviteter har under året genomförts för att nå uppsatta mål. Ett förbättrat resultat förväntas på sikt, men kan ännu inte ses inom alla områden.




Brukarundersökningen inom äldreområdet har fortfarande en låg svarsfrekvens, vilket i sig är en framtida utmaning. Under 2021 genomfördes ingen brukarundersökning inom äldreomsorgen.

Pandemin bedöms ha påverkat resultaten.

Kvalitetsfaktor	Bedömning	Trend
Trygghet, delaktighet och bemötande - helhetssyn på äldreomsorgen		↘
Hälsofrämjande och förebyggande förhållningssätt		↘
Utveckling av välfärdsteknik och digitalisering		↗
Synpunkter och klagomål		→
Aktuell genomförandeplan		↗
Läkemedelsavvikelser		↗

Indikator/mått	Utfall 2020	Utfall 2021	Utfall 2022	Mål 2022	Bedömning	Trend
<b>Trygghet, delaktighet och bemötande - helhetssyn på äldreomsorgen</b>						
Brukarbedömning hemtjänst äldreomsorg - helhetssyn, andel (%)	86%		85%			→
Brukarbedömning särskilt boende äldreomsorg - helhetssyn, andel (%)			74%			↘
Personalkontinuitet, antal personal som en hemtjänsttagare möter under 14 dagar, medelvärde	17	14	16			↗
<b>Hälsöfrämjande och förebyggande förhållningssätt</b>						
Fallavvikelser	916	731	692			↘
Fallolyckor med skada			72			-
<b>Utveckling av välfärdsteknik och digitalisering</b>						
Ökad användning av välfärdsteknik						↗
<b>Synpunkter och klagomål</b>						
Brukarbedömning hemtjänst äldreomsorg - möjlighet att framföra synpunkter eller klagomål, andel (%)	62%		55%			↘
Brukarbedömning särskilt boende äldreomsorg - möjlighet att framföra synpunkter eller klagomål, andel (%)	41%		38%			→
Brukarbedömning servicebostad LSS - Brukaren vet vem hen ska kontakta om något är dåligt hemma, andel (%)	38%	50%	67%			↗
Brukarbedömning daglig verksamhet	87%	94%	94%			↗

LSS - Brukaren vet vem hen ska kontakta om något är dåligt, andel (%)						
Brukarbedömning boende särskild service SoL - Brukaren vet vem hen ska kontakta om något är dåligt hemma, andel (%)	82%	94%	78%			↘
Brukarbedömning boendestöd SoL - Brukaren vet vem hen ska kontakta om något är dåligt med boendestödet, andel (%)	74%	74%	84%			↗
Brukarbedömning sysselsättning SoL - Brukaren vet vem hen ska kontakta om något är dåligt på sysselsättningen, andel (%)		77%	83%			↗
Brukarbedömning Personlig assistans - Brukaren vet vem hen ska prata med om något fungerar dåligt med assistenterna, andel (%)			60%			-
Brukarbedömning gruppbostad LSS - Brukaren vet vem hen ska kontakta om något är dåligt hemma, andel (%)	82%	79%	84%			↗
<b>Aktuell genomförandeplan</b>						
Aktuell genomförandeplan, daglig verksamhet LSS			47%	100%		→
Aktuell genomförandeplan, gruppbostad LSS			10%	100%		↗

Aktuell genomförandeplan, hemtjänsten			54%	100%		↗
Aktuell genomförandeplan, särskilt boende, äldre			76%	100%		↗
<b>Läkemedelsavvikelser</b>						
Läkemedelsavvikelser	576	536	586			↗

### Analys kvalitetsfaktorer

Verksamheternas kvalitetsarbete har under året utvecklats genom patientsäkerhetsronder, kvalitetsdialoger och analysdagar. Brukarrevision har genomförts inom socialpsykiatri. Brukarundersökningar genomförs inom samtliga verksamheter. Inom äldreomsorgens särskilda boenden är svarsfrekvensen låg vilket fått till följd att medverkan av frågeassistenter kan bli aktuell vid kommande undersökning. Återkoppling och analys av resultaten behöver utvecklas ännu mera och även innefatta brukarna.

Kvalitetsfaktorn trygghet, delaktighet och bemötande - helhetssyn på äldreomsorgen, visar ett något försämrat resultat vad gäller särskilt boende. Möjligen kan resultatet ha påverkats av pågående pandemi. Brukarnas uppfattning om hemtjänsten har inte förändrats sedan den senaste undersökningen 2020.

Personalkontinuiteten inom hemtjänsten är något försämrad jämfört med 2021 och har sannolikt också påverkats av pandemin samt högt sjuktal.

Hälsofrämjande och förebyggande förhållningssätt i form av ökat teamarbete och utredning av fall för att förhindra upprepning ser ut att ha haft önskad effekt. Antal fall har minskat och förmodligen också antal skador till följd av fall.

Användandet av välfärdsteknik har ökat, dock inte i den utsträckning som planerades. Svårigheter med leveranser och implementering till följd av pandemin är en orsak, likaså pågående upphandlingar.



När det gäller brukarnas kännedom om hur synpunkter och klagomål kan framföras syns varierande resultat. Inom LSS och socialpsykiatri noteras generellt en förbättring, inom äldreomsorgen ungefär samma resultat som 2020.

Andel brukare med aktuell genomförandeplan har visat sig svår att mäta då samtliga planer ännu inte dokumenteras i befintligt verksamhetssystem. Resultatet behöver förbättras, dock noteras en tydlig förbättring och ett antal aktiviteter har genomförts för att förbättra den sociala dokumentationen.

Antalet läkemedelsavvikelser har ökat, trots skärpta rutiner avseende delegering av läkemedel. Möjligen skulle detta kunna bero på en ökad kunskap om avvikelshantering och en ökad benägenhet att rapportera avvikelser. Upphandling av digital signering pågår och införandet förväntas ha stor påverkan på antalet läkemedelsavvikelser.

## Kommunens verksamheter erbjuder största möjliga kvalitet för givna resurser

Bedömning


Prioriterat område	Bedömning
Social dokumentation	
Fallprevention	

### Analys prioriterat område

Social dokumentation har varit ett prioriterat område med förbättring av rutiner och processer samt utbildningsaktiviteter under året. Vård- och omsorgsnämndens mål är att kunna erbjuda personcentrerad vård, omsorg samt stöd till den enskilde. Den sociala dokumentationen med individuellt utformad genomförandeplan som den enskilde varit delaktig i att utforma är ett medel för att nå målet. Antal aktuella genomförandeplaner har ökat och den sociala dokumentationen har förbättrats.

Fallprevention har också varit ett prioriterat område utifrån att fallskador utgör ett stort hälsoproblem i samhället och innebär stort lidande för den enskilde. Teamarbete kring identifiering av fallrisk, fallförebyggande åtgärder samt utredning av inträffade fall och fallskador har varit i fokus. Antalet fall har minskat i särskilda boenden.

## Övergripande mål - Medarbetare

Vi har engagerade medarbetare som trivs och utvecklas och ett gott ledarskap




Bedömning





### Senaste kommentar (2022-08-31):

Resultatet från medarbetarundersökningen visar ett gott resultat över tid, men bedöms kunna förbättras ytterligare. Detta är målsättningen med det tillitsbaserade ledarskapet och medarbetarskapet som är på väg att utvecklas.

Under januari till juni 2021 var sjukfrånvaron 9,38 procent, samma period 2022 var sjukfrånvaron 11,34 procent, alltså nära 2 procentenheter högre. Ökningen bedöms bero på pandemin och familjehemskarantän under våren 2022.

Målsättningen är att sjukfrånvaron ska minska. Det finns dock fortfarande en risk att sjukfrånvaron påverkas av sviterna efter pandemiåren.

Kvalitetsfaktor	Bedömning	Trend
Vi har motiverade medarbetare		→
Vi har engagerade ledare som visar tillit		→
Vi har tydliga mål som kommuniceras på rätt sätt		→

Indikator/mått	Utfall 2020	Utfall 2021	Utfall 2022	Mål 2022	Bedömning	Trend
Medarbetarengagemang (HME) Motivationsindex		76%	76%			→
Medarbetarengagemang (HME) Ledarskapsindex		73%	73%			→
Medarbetarengagemang (HME) Styrningsindex		77%	77%			→

### Analys kvalitetsfaktorer

Resultatet från medarbetarundersökningen visar ett gott resultat över tid, men bedöms kunna förbättras ytterligare. Detta är målsättningen med det tillitsbaserade ledarskapet och medarbetarskapet som är på väg att utvecklas. Inga nya mätningar har gjorts efter 31 augusti 2022.

Sjukfrånvaron för 2022 var 12,6 procent vilket är en liten ökning jämfört med 2021 då sjukfrånvaron var 11,59 procent (räknat på helår). Sjukfrånvarokurvans trend har sett relativt lika ut för både 2022 och jämförelseåret 2021. Frisknärvaron ligger på 18,82 procent för 2022 och 18,72 för 2021 vilket är en marginell förbättring. Frisknärvaro mäter andel medarbetare som har 0 sjukdagar under året.

Målsättningen är att sjukfrånvaron ska minska, dock under förutsättning att ingen medarbetare går till jobbet med förkylningssymtom.

Verksamheterna har en fortsatt påverkan av Coronapandemin då förkylningssymtom hos medarbetare medför att de inte kan arbeta utan måste sjukskriva sig för att förhindra smittspridning bland sårbara grupper. De ökade sjuktalen har bidragit till en ökad användning av korttidsvikarier, men i brist på vikarier, även till övertidsarbete för ordinarie medarbetare.

**Vi har engagerade medarbetare som trivs och utvecklas och ett gott ledarskap**

Bedömning


## Övergripande mål - Ekonomi

Vi har god ekonomisk hushållning och en ekonomi i balans

### Bedömning



Senaste kommentar (2022-12-31):

Resultat inom +/- 1 procent av omslutningen.

Kvalitetsfaktor	Bedömning	Trend
Tilldelad budgetram hålls		↘

Indikator/mått	Utfall 2020	Utfall 2021	Utfall 2022	Mål 2022	Bedömning	Trend
Budgetavvikelse (Mkr)	15.4	-2.4	-4.1			↘

### Analys kvalitetsfaktorer

Bedömning avseende ekonomiperspektivet är att målet delvis uppnått. Det ekonomiska resultatet på - 4,1 miljoner kronor är inom en procents avvikelse. Verksamheten har under året nära lyckats kompensera en rad ofinansierade kostnader, bland annat för utökad bemanning av nattpersonal till följd av ändrat heltidsmått, ökade kostnader för semesterbemanning då alla sommarvikarier erbjudits heltid samt för stora kostnader till följd av sjuksköterskebrist och därmed behov av att köpa tjänster från bemanningsföretag.

Vi har god ekonomisk hushållning och en ekonomi i balans

### Bedömning





# Samlad bedömning av måluppfyllelse för de tre övergripande målen

## **Verksamhetsperspektivet**

Den samlade bedömningen avseende verksamhetsperspektivet är att målet delvis uppnåtts. Verksamheterna har trots fortsatta utmaningar med pandemi och kompetensförsörjning ändå lyckats genomföra sitt grunduppdrag med bibehållen kvalitet och dessutom arbetat för att höja kompetensen hos medarbetarna.

## **Medarbetarperspektivet**

Resultaten från medarbetarundersökningen visar ett gott resultat över tid, men bedöms kunna förbättras ytterligare.

Resultaten när det gäller sjukfrånvaron kräver vidare analys för att kunna bedöma vad som är en rimlig sjukfrånvaro. Detta mot bakgrund av lärdomarna efter pandemin som krävt nya arbetssätt och en mer korrekt frisknärvaro då de sköra målgrupperna inte ska utsättas för risk i form av medarbetare med förkylningssymtom.

## **Ekonomiperspektivet**

Bedömning avseende ekonomiperspektivet är att målet delvis uppnåtts. Det ekonomiska resultatet på - 4,1 miljoner kronor är inom en procents avvikelse. Verksamheten har under året i det närmaste lyckats kompensera för en rad ofinansierade kostnader, bland annat utökad bemanning till följd av ändrat heltidsmått för nattpersonal, ökade kostnader för semesterbemanning då alla sommarvikarier erbjudits heltid samt stora kostnader till följd av köp av sjuksköterskeresurser från bemanningsföretag.

# VÄSENTLIGA RISKER OCH OSÄKERHETSFAKTORER

## Riskhantering

Vård- och omsorgsförvaltningen identifierade totalt åtta risker som värderades utifrån risk och väsentlighet för att sedan sammanställas i en bruttorisklista. Av dessa risker valde därefter vård- och omsorgsnämnden ut tre riskfaktorer med högt sammanlagt riskvärde. Dessa risker har följts upp under året och utgör vård- och omsorgsnämndens internkontrollplan.

## Internkontroll

Granskningsområde/Rutin/Process	Kontrollmoment	Riskvärde	Åtgärder/Aktiviteter
Efterlevnad av hygienrutiner	Följsamhet till rutiner	20	Nationell punktprevalensmätning har genomförts med hjälp av observatörer. Interna rutiner för hygienutbildning finns fastställd. Hygienronder och infektionsregistrering genomförs fortlöpande.
Avvikelsehantering	Stickprovskontroll; avvikelser åtgärdas och dokumenteras enligt rutin	16	Kontroller av avvikelsehantering görs fortlöpande. Rutiner och processbeskrivning för avvikelsehantering har tagits fram. Utbildningsinsatser är genomförda och instruktioner publicerade på intranätet.
Genomförandeplan	Stickprovskontroll; brukare har aktuell genomförandeplan	16	Kontroller har genomförts två gånger under året. Dokumentationshandledare har utbildats i social dokumentation och rutiner har uppdaterats. Verksamheterna har erbjudits handledning kring social dokumentation. Utvecklings-/förbättringsarbetet kring dokumentation i verksamhetssystemet fortsätter.

Samtliga internkontrollpunkter visar viss avvikelse men ändå ett förbättrat resultat jämfört med tidigare år. Eftersom aktiviteter, såsom fortbildning och utveckling av processtöd via intranätet, ännu pågår inom alla kontrollområden förväntas en fortsatt positiv utveckling.

Kontroll av följsamhet till hygienrutiner visar ett gott resultat. Hanteringen av avvikelser har förbättrats men är fortfarande ett utvecklingsområde. Kontroller avseende förekomst av genomförandeplan visar avvikelser men att fler brukare än tidigare har en aktuell genomförandeplan. Fortfarande dokumenteras inte alla planer i verksamhetssystemet vilket medför svårigheter att mäta vid stickprovskontroller.

## Betydande tvister

För beslut som på grund av platsbrist inte verkställts i tid avseende LSS daglig verksamhet samt avlösarservice har vite utbetalts med nästan 0,7 miljoner kronor.

# EKONOMISK UPPFÖLJNING

## Driftredovisning

Verksamhet (mkr)	Budget	Utfall	Avvikelse	Utfall fg år	Avvikelse fg år
Vård- och omsorgsnämnd	0,5	0,3	0,2	0,3	0,3
Övrig politisk verksamhet	0,6	0,6	0	0,5	0,1
Vård och omsorg gemensamt	124,2	123,1	1,1	119,7	-2,4
Vård och omsorg om äldre enl SoL	309,9	315,8	-5,9	301,7	0,5
Insats enl LSS och SFB	141,7	138,0	3,7	138,9	-0,1
Insatser till personer med funktionsnedsättning enl SoL	14,4	18,1	-3,7	16,6	-2,8
Färdtjänst	3,2	2,7	0,5	2,2	2,0
<b>Summa</b>	<b>594,5</b>	<b>598,6</b>	<b>-4,1</b>	<b>580,0</b>	<b>-2,4</b>

Det ekonomiska resultatet fastställs till ett underskott om 4,1 miljoner kronor, vilket motsvarar en avvikelse på 0,7 procent.

### Äldreomsorg (vård och omsorg om äldre enligt SoL)

Avvaktan med att skapa fler platser inom särskilt boende varför den utökade budgeten redovisas som ett överskott. Pandemin har påverkat ekonomin främst genom en hög sjukfrånvaro vilket leder till ökade kostnader för korttidsvikarier och övertidsersättning men även genom ökade kostnader för nödvändig skyddsutrustning. Brukare med behov av speciallösningar och stora omvårdnadsbehov har krävt extra resurser. Dagverksamhet och hemtjänst redovisar överskott utifrån minskat utnyttjande. Nattbemanningen utökades med anledning av ny lagstiftning om minskat heltidsmått för nattpersonal.

### LSS/socialpsykiatri (insatser enligt LSS och SFB samt insatser till personer med funktionsnedsättning enligt SoL)

Start av ny gruppboende är framflyttad till första kvartalet 2024 och avsedd budget för 2022 redovisas som ett överskott. En brukare är externt placerad i avvaktan på ny gruppboende LSS. En brukare är externt placerad på grund av brist på plats vid gruppboende inom socialpsykiatri. En brukare med personlig assistans drar stora resurser på grund av att inte Försäkringskassan har samsyn med förvaltningens bedömning av behov. Nattbemanningen utökades med anledning av ny lagstiftning om minskat heltidsmått för nattpersonal.

### Hälso- och sjukvård (del av vård och omsorg gemensamt)

Personalstaten saknar full finansiering på grund av en mycket hög personalomsättning. Den höga personalomsättningen har drivit upp lönerna samtidigt som lönekomensation inte har erhållits för

vikarier och vakanser. Vid full bemanning med både vikarier och inhyrd personal uppstår därför ett stort underskott. Sommarens inhyring av sjuksköterskor har fördyrats avsevärt, framför allt för att avtalade leverantörer ej kunnat leverera, och i stället har leverantörer utan avtal anlåtats. Inhyringen av sjuksköterskor fortsatte under hösten men i mindre omfattning.

### Övrigt (nämnd, del av vård och omsorg gemensamt samt färdtjänst)

Kostnadsökningar för lokalkostnader, utan budgetkompensation, i högre grad än vad årlig effektivisering kunnat balansera. Underskott balanseras bland annat av försenade tillsättningar av tjänster och försenat införande av välfärdsteknik.

## Åtgärder vid avvikelser

Under 2022 har ett förberedande arbete med effektiviseringar genomförts, framför allt genom att utöka användandet av befintliga planerings- och bemanningssystem. Ett fokus ligger även på att kartlägga arbetsmiljö för att underlätta framtida bemanning och undvika bemanningsföretag.

Arbete med effektiviseringar fortsätter under 2023. En del är att effektivt nyttja resurstiden som uppstår till följd av att fler kommer att arbeta heltid. Målet är att andelen korttidsvikarier ska minska när resurstiden används i verksamheten där den behövs utifrån brukarnas behov. Detta förutsätter ett förändrat arbetssätt och ett stöd i bemanningsprocessen där rollen bemanningsamordnare kommer att utgöra en viktig roll i kombination med bemannings- och schemarutiner i form av en bemanningshandbok.

Under 2023 införs ett nytt arbetssätt kring månadsuppföljning som förutom ekonomiperspektivet nu också kommer att inrymma både medarbetar- och verksamhetsperspektivet. Detta tros leda till ett ökat fokus på verksamhetsfrågor, inklusive kvalitetsfaktorer, samtidigt som sambandet mellan sjukfrånvaro, bemanning, ledarskap och ekonomi konkretiseras.

## Investeringsredovisning

Investeringskategori (mkr)	Utfall 2022	Omförd budget fg år (2021)	Budget 2022	Totalt budget 2022	Avvikelse	Utfall 2021
Inventarier	1,3	0,8	2,7	3,5	2,2	0,5
Arbetsmiljöinventarier	0,1	-	0,3	0,3	0,2	0,2
Vårdsängar	0,4	-	0,8	0,8	0,4	0,3
Tak- och mobillyftar	0,6	-	0,8	0,8	0,2	0,7
Hjälpmedel SoL/LSS	0,1	-	0,2	0,2	0,1	0,1
Larm- och låssystem särskilt boende	0,5	7,2	0,0	7,2	6,7	0,0
Välfärdsteknik SoL	0,3	-	0,0	0,0	-0,3	0,0
Övrigt	0,0	-	0,0	0,0	0,0	0,1
<b>Summa</b>	<b>3,2</b>	<b>8,0</b>	<b>4,8</b>	<b>12,8</b>	<b>9,6</b>	<b>2,0</b>

## Sammanfattande analys

Investeringsbudgeten för 2022 uppgick till totalt 12,8 miljoner kronor och bestod dels av 2022 års anslag med 4,8 miljoner kronor, dels anslag som förts över från 2021 med 8,0 miljoner kronor.

Överförda medel från 2020 och 2021 samt till budget 2022 tillförda medel, avseende inventarier för tillbyggda Ekliden och ny gruppboestad LSS, har ej tagits i anspråk då Eklidens öppnande försenats till februari 2023 och LSS-boendet till 2024.

Larm- och låssystem inom särskilt boende samt övrig välfärdsteknik har till viss del genomförts under 2022 medan andra delar, exempelvis nyckelfri hemtjänst, har försenats. Detta beror dels på svårigheter med leverans och implementering av teknik under åren med pandemi, dels på att ny upphandlingsprocess av lås och larm pågår. Vissa planerade investeringar, till exempel digitala nyckelskåp, har i stället finansierats med hjälp av statsbidrag. Andra kostnader för leasing av välfärdsteknik har belastat driftskostnaderna.

### Större investeringsprojekt

Projekt	Startår	Planerat slutår	Budget innevarande år	Utfall innevarande år	Budget totalt	Utfall totalt	Återstår av total budget	Prognos totalt	Total avvikelser
Ekliden inventarier	2022	2023	1,0	0,0	1,0	0,0	1,0	1,0	0,0
Ekliden vårsängar	2022	2023	0,4	0,0	0,4	0,0	0,4	0,4	0,0
Ekliden tak- och mobillyftar	2022	2023	0,4	0,0	0,4	0,0	0,4	0,4	0,0
Gruppboestad LSS inventarier	2021	2024	0,4	0,0	0,4	0,0	0,4	0,4	0,0
Gruppboestad LSS tak- och mobillyftar	2022	2024	0,4	0,0	0,4	0,0	0,4	0,4	0,0
Larm- och låssystem samt välfärdsteknik	2020	2024	7,2	0,8	7,2	0,8	6,4	6,0	1,2

Vård och omsorg planerade för tre större investeringar under året. Eklidens utrustning med inventarier, vårsängar samt tak- och mobillyftar för sammanlagt 1,8 miljoner kronor, beräknas ske i januari- februari 2023.

Utrustning med inventarier samt tak- och mobillyftar till ny gruppboestad LSS för sammanlagt 0,8 miljoner kronor vilket beräknas ske första kvartalet 2024.

Larm- och låssystem samt välfärdsteknik till särskilda boenden med investeringsmedel överfört från 2021 motsvarande 7,2 miljoner kronor. Larm- och låssystem inom särskilt boende samt övrig

välståndsteknik har till viss del genomförts under 2022 medan andra delar, exempelvis nyckelfri hemtjänst, har försenats. Förseningarna beror dels på svårigheter med leverans och implementering av teknik under åren med pandemi, dels på att ny upphandlingsprocess av lås och larm pågått.