



Mark

Delårsrapport

Omsorgsnämnden
2024

Innehållsförteckning

1 Sammanfattning	3
2 Viktiga och intressanta händelser för individ och samhälle	4
3 Verksamhet	5
3.1 Uppföljning av grunduppdrag	5
3.2 Återrapportering av uppdrag från kommunfullmäktige	5
4 Måluppföljning	6
4.1 Strategiska områden/Förutsättningar/Utgångspunkter: I Mark ska barn och unga få en bra start i livet för att utveckla sin potential	6
4.2 Strategiska områden/Förutsättningar/Utgångspunkter: I Mark ska de som behöver få bra stöd och en god vård och omsorg för att ha ett gott liv	6
4.3 Strategiska områden/Förutsättningar/Utgångspunkter: I Mark ska vi vara en kreativ kommun för att alla ska trivas med att bo och leva	8
4.4 Strategiska områden/Förutsättningar/Utgångspunkter: Hållbar personalförsörjning	9
5 Uppföljning av internkontroll	10
5.1 Årets internkontrollarbete	10
5.2 Uppföljning av internkontrollplanen	10
6 Personal	11
7 Ekonomi	12
7.1 Driftredovisning	12
7.2 Investeringsredovisning	13
8 Följetal	14
8.1 Följetal verksamhet	14
8.2 Följetal personal	14

Bilagor

Bilaga 1: Nyckeltal per verksamhet ON Aug 2024

Bilaga 2: Nyckeltal per kostnadsslag ON Aug 2024

Bilaga 3: Inför delårsrapporten statsbidrag ON 2024

Bilaga 4: Anpassningsplan ON 2024 Aug

1 Sammanfattning

Omsorgsnämnden prognosticerar ett överskott mot årets slut om 6,8 miljoner kronor.

- 11 mnkr ligger i budgetreserv under ledning, central administration och nämnd.
- Vård och omsorgsboende prognosticerar ett underskott på 2,5 mnkr.
- Hemtjänsten prognosticerar ett överskott på 1,3 mnkr.
- Kommunala primärvården prognosticerar ett underskott om 3 mnkr på grund av utökning av sjuksköterskor för att uppnå kriterier för statsbidrag.
- Övriga vård och omsorgsinsatser prognosticerar en budget i balans.

Överskottet kommer uppnås om verksamheterna fortsatt arbetar med schemaförändringarna och att inte vårdtyngden ökar.

Som ett led i kommunfullmäktiges uppdrag till omsorgsnämnden att analysera nettokostnadsavvikelsen har förvaltningen genomfört en genomlysning av hur tilldelade resurser används, översyn av ekonomiska processer samt hur nuvarande stödsystem fungerar. Under hösten fortsätter förvaltningen arbetet med att säkerställa en stabil ekonomisk grund genom att arbeta vidare med de förslag på åtgärder som genomlysningen föreslog.

Även myndighetsenheten har genomfört en granskning där det finns rekommendationer som verksamheten kommer att arbeta vidare med.

För stora delar av verksamheten har första halvåret präglats av omställningen gällande bemanning och schemaförändringar.

Arbetet med långsiktig kompetensförsörjning fortgår genom nämndens omställningsstrategi.

2 Viktiga och intressanta händelser för individ och samhälle

Verksamheten har arbetat för att minska användning av timanställd personal vilket innebär att kontinuiteten och kvalitén för brukarna förbättrats då bemanningen med ordinarie personal har ökat.

Lifecare mobil omsorg (LMO) är ett verksamhetssystem som införts i delar av hemtjänsten och som ger personalen möjlighet att se journal och uppdrag direkt i telefonen. Detta bidrar till en högre kvalitet och säkerhet för brukarna. Implementeringen fortsätter under hösten.

På Lindäng Vård och Omsorgsboende har det genomförts ett projekt som avslutades i juni. Projektet har säkerställt att rutiner och arbetssätt är kvalitetssäkrade. Det innebär att oavsett vilken enhet personalen arbetar sina rörliga pass på så har man samma rutiner på de olika avdelningarna. Detta säkrar insatserna för de boende.

Inom den kommunala primärvården pågår en aktiv process för att definiera och uppnå en gemensam samsyn kring de insatser som patienterna behöver. Detta arbete är avgörande för att säkerställa att varje individ får den vård och omsorg som är mest lämplig för deras behov.

I samarbete med "1177" har "Samverkande vård" startat, det innebär att "1177" kan ringa ut en kommunsköterska för att göra en bedömning och eventuellt en insats så att patienten inte behöver åka akut till Borås. Detta gäller kvällar, nätter och helger. Kommunen erhåller en ersättning för varje uppdrag. Det har även pågått ett projektarbete mellan barnonkologin på SÅS och kommunen, för att stärka samarbetet och underlätta för patienterna.

Förvaltningen har under perioden beslutat om fyra helgpas per fyra veckor, tagit bort delade turer, infört fridagar enligt avtal och beslutat om 9 timmars arbetspass på natt. Personalen är oroade över omställningsprocessen, och för att adressera detta har det genomförts dialogmöten med personalen på till exempel APT för att informera och ha öppen dialog. Detta arbete är något som pågår kontinuerligt för att säkerställa att personalen är delaktig och informerad under omställningsprocessen.

Omsorgsnämnden fick i juni en redovisning av InRikta som har genomfört genomlysning av förvaltningens ekonomi. Genomlysningen har omfattat hur tilldelade resurser används, översyn av ekonomiska processer samt hur nuvarande stödsystem fungerar. Utöver det har uppdraget varit att analysera nettokostnadsavvikelsen samt ta fram förslag till handlingsplan enligt uppdrag från kommunfullmäktige. Förvaltningen arbetar under inledningen av hösten med att planera det fortsatta arbetet att säkerställa en stabil ekonomisk grund.

KPMG har genomfört en granskning avseende myndighetsenheten. Granskningen visar att biståndsbesluten i stort följer en skälig levnadsnivå utifrån rättspraxis och riktlinjer. Rapporten innehåller dock en del rekommendationer som verksamheten kommer att arbeta vidare med.

Personalsituationen under sommaren har överlag varit bra. Det finns enheter som upplever att det varit bra bemanning men det finns också enheter som haft utmaningar. Utmaningarna har orsakats av ökad vårdtyngd och sjukskrivningar som har påverkat den planerade bemanningen. Verksamheterna har hjälpts åt över gränserna på ett bra sätt. Inom kommunal primärvård har det också varit en hög belastning vissa perioder men man har tillsammans hjälpts åt för att lösa det som uppkommit.

3 Verksamhet

3.1 Uppföljning av grunduppdrag

Huvudverksamhet / Uppdraget uppfyllt	Helt	I hög grad	Delvis	I låg grad	Inte alls
Vård och omsorg om äldre		X			
Kommunal hälso- och sjukvård		X			

Nämndens bedömning

Omsorgsnämnden har i hög grad uppfyllt sitt uppdrag både gällande kommunal hälso- och sjukvård och vård och omsorg om äldre. Bedömningen grundar sig på uppföljningen av de följetal som nämnden har fastställt i nämndplanen om hur väl grunduppdraget uppfylls.

Inom nämndens grunduppdrag för vård och omsorg om äldre följs handläggnings- och verkställighetstiden upp. Uppföljningen visar att under inledningen på året har verksamheten handlagt och verkställt beslut i tid. Det finns boendebeslut som inte är verkställda inom tre månaders gränsen men där har brukaren i regel tackat nej till något erbjudande och önskat specifikt boende. Även den externa granskningen av KPMG visar att handläggningen genomförs rättssäkert och inom skälig tid. Som förbättringsområde lyfts likvärdig handläggning och mer fokus på uppföljning av befintliga insatser.

Inom området kommunala hälso- och sjukvård finns två områden som följs upp. Ett av områdena är hur snabbt kommunen kan ta hem patienter från sjukhuset. Kommunen har under hela våren och sommaren tagit hem utskrivningsklara patienter inom rekommenderad tid. Medel i regionen för antalet vårdtidsdygn efter utskrivningsklar var 1 dygn. Marks kommun hade 0,7 dygn under juli och har under våren ner mot 0,6 i perioder. Det innebär att kommuninvånare inte har behövt vara kvar längre på sjukhus än vad som är nödvändigt.





Grunduppdraget följs också upp genom följsamheten till basala hygienrutiner som görs inom både hemtjänst och vård och omsorgsboende. Vårens mätning visar en förbättring mot föregående år. Resultatet av vårens mätning var 80% följsamhet till rutinerna. Det finns inget snitt för riket då mätningarna inte görs gemensamt som tidigare. Godkänd nivå låg tidigare nationellt mellan 60-100%.

3.2 Återrapportering av uppdrag från kommunfullmäktige

Uppdrag	Startdatum	Status	Kommentar
Analysera nettokostnadsavvikelse som redovisats 2022-2023 för nämndens verksamhet och därefter föreslå förändringar.	2023-06-15	 Pågående	

4 Måluppföljning

Kommunens verksamhet ska planeras med vision och mål för Marks kommun som utgångspunkt. I detta avsnitt följs mål och indikatorer upp.

Symbolförklaring	
	Mål för indikator: uppnått
	Mål för indikator: delvis uppnått
	Mål för indikator: inte uppnått
	Kan inte bedömas

4.1 Strategiska områden/Förutsättningar/Utgångspunkter: I Mark ska barn och unga få en bra start i livet för att utveckla sin potential

Kommungemensamma mål: Kommungemensamt mål Bästa barnkommun

Nämndens mål: Tryggheten för barn och unga som har hemtjänst och hemsjukvård ska säkerställas (1)

Omsorgsnämndens bedömning är att målet förväntas uppfyllas i hög grad under året. Bedömningen grundar sig på att de barn som idag har en insats från verksamheten har en aktuell vårdplan.







Målet har koppling till Agenda 2030: mål 3 god hälsa och välbefinnande. Målet har även koppling till Barnkonventionen: artiklar 2, 3, 12 samt 27 som gäller ingen diskriminering, barnets bästa, barnets rätt att komma till tals samt levnadsstandard.

4.2 Strategiska områden/Förutsättningar/Utgångspunkter: I Mark ska de som behöver få bra stöd och en god vård och omsorg för att ha ett gott liv

Nämndens mål: Verksamheten ska vara av god kvalitet

Omsorgsnämndens bedömning är att målet kommer att uppfyllas i hög grad under året. Bedömningen grundar sig i de aktiviteter och åtgärder som verksamheten på olika sätt arbetar med för att uppnå en verksamhet där ska känna sig nöjda med stödet och att arbetssätten byggs på kunskap.

Målet har koppling till Agenda 2030: Mål 3 God hälsa och välbefinnande.

Indikatorer	Utfall 2022	Utfall 2023	Prognos 2024	Mål 2024	
Tid från beslut till verkställighet biståndshandläggning boende – 3 mån eller mindre, %	100	80	81	81	
Andel personer nöjda med bemötande från personalen - hemtjänst (%)	98	95	96	≥ 96	
Andel personer nöjda med bemötande från personalen - vård- och omsorgsboende (%)	92	92	91	≥ 91	
Andel personer (patienter) på vård- och omsorgsboende som uppger att det är lätt att vid behov träffa en sjuksköterska (%)	69	72	75	≥ 75	
Antal registreringar i Senior Alert			450	≥ 450	
Antal samordnande individuella planer (SIP)			40	≥ 50	

Tid från beslut till verkställighet biståndshandläggning boende – 3 mån eller mindre, %.

Alla brukare har blivit erbjudna inom tre månader. Ett fåtal beslut har gått över tre månader till att det verkställts. De brukarna har tackat nej till ett eller flera erbjudanden.

Andel personer nöjda med bemötande från personalen - hemtjänst (%)

Normalt brukar hemtjänsten ligga högt i den årliga brukarundersökningen. Enheterna arbetar för att tryggheten ska bibehållas genom olika mål i enhetsplanerna. Brukarundersökningen genomfördes i februari/mars och resultatet förväntas komma under hösten.

Andel personer nöjda med bemötande från personalen - vård- och omsorgsboende (%)

Enheterna har arbetat med för att öka nöjdheten bland brukarna inom flera områden. Brukarundersökningen genomfördes i februari/mars och resultatet förväntas komma under hösten.

Andel personer (patienter) på vård- och omsorgsboende som uppger att det är lätt att vid behov träffa en sjuksköterska (%)

Antalet sjuksköterskor har blivit fler sedan senaste brukarundersökningen och verksamheten har arbetat för att göra Servicedesk (telefoncenter) mer känt. Verksamheten har också infört videosamtal via mobiler för att vara mer tillgänglig.

Brukarundersökningen genomfördes i februari/mars och resultatet förväntas komma under hösten.

Antal registreringar i Senior Alert

Omsorgsnämndens bedömning är att målet ska uppnås i juli ligger antalet registreringar på strax över 200.

Antal samordnande individuella planer (SIP)

Till och med juni månad så har 22 SIP påbörjats. Under hösten kommer verksamheten arbeta med att göra verktyget mer känt. I dagsläget genomförs uppföljningar men varje verksamhet dokumenterar i sitt egna dokumentationssystem och inte som en samordnad individuell plan i regionens system som statistiken hämtas från.

Nämndens mål: Hållbar bemanning och kompetensförsörjning med brukarna i fokus

Målet har koppling till Agenda 2030: Mål 3 God hälsa och välbefinnande samt mål 5 Jämställdhet.

Indikatorer	Utfall 2022	Utfall 2023	Prognos 2024	Mål 2024
Andel omvårdnadspersonal med undersköterskekompetens (%)			70	≥ 70
Minska inhyrd personal (mnkr)			4	2,7
Andel heltidsarbetande månadsavlönade(%)			74,9	≥ 59

Andel omvårdnadspersonal med undersköterskekompetens (%)

Omsorgsnämndens förhoppningen är att målet ska uppnås under året. Andelen omvårdnadspersonal med undersköterskekompetens är i nivå med föregående år. En avstämning av andelen visar på 68% vilket är något under målet. Då är det är några dom genomfört äldreomsorgslyftet som väntar på bevis som undersköterskor från Socialstyrelsen.

Minska inhyrd personal (mnkr)

Omsorgsnämndens bedömning är att verksamheten inte kommer uppnå målet på 2,7 miljoner. Även om verksamheten lyckats minska användningen av inhyrda sjuksköterskor så finns fortsatt behov om än i mindre omfattning. Under sommaren 2024 användes fyra sjuksköterskor mot fjorton föregående år.

Utöver sjuksköterskor så har verksamheten under sommaren bemannat med en undersköterska från bemanningsföretag med specialistkompetens i ett omfattande ärende som kräver personal dygnet runt.

Prognosen för inhyrd personal skrivs därför upp till 4 miljoner vilket kan bli mer beroende på hur verksamheten lyckats bemanna med den särskilda kompetens som krävs i det enskilda ärendet.

Andel heltidsarbetande månadsavlönade(%)

Andelen heltidsarbetande har ökat inom äldreomsorgen de senaste åren. Andelen män som arbetar heltid är högre än andelen kvinnor.

Nämndens mål: Digital först

Omsorgsnämndens bedömning är att målet har uppfyllts i hög grad under året. Bedömningen grundar sig på att verksamheten ställer om till att ta hjälp av tekniken i utförandet av uppgifter i allt högre grad. Inriktningen med allt digitalt införande är att införa fler tjänster som kan leda till mer självständighet för brukaren och förbättrad arbetsmiljö för personalen inom befintlig budget.

Biståndshandläggarna bedömer om det är möjligt med digitala lösningar i första hand och det innebär att de fysiska besöken i form av tillsyn blir färre och digitala insatser ska användas i första hand. Bedömningen görs utifrån brukarens behov.

Hemtjänsten har under våren infört att medarbetarna har fått SITHS-kort med dubbla funktioner. Dels en id-handling som syns utanpå arbetsdräkten och dels som e-legitimation som ger möjlighet att säkert logga in i känsliga verksamhetssystem.


SITHS-kort införs i samband med LMO- (Lifecare mobil omsorg) införandet LMO innebär att personalen kan få information om brukarnas insatser direkt i telefonen och registrera information om besöket. Medarbetarna har också möjlighet att låsa upp ytterdörr och registrera besöket direkt i telefonen.

Vård och omsorgsboende är mitt i införandet av nytt larmsystem på boendena som ger möjlighet till fler funktioner än tidigare då brukaren enbart kunde larma via knapptryck. Nu går det att ställa in olika funktioner så personalen får larm vid fall och rörelse i rummet. Införandet har stött på hinder i form av brister vid kabeldragning och vissa fastigheters utformning. De enheter som har kommit igång med larmet är positiva till de möjligheter som den digitala lösningen innebär. Några enheter har fortfarande problem med wi-fi som påverkar driften.

Förvaltningen kommer att erbjuda automatiska läkemedelsautomater till patienter som behöver hjälp med sina läkemedel. Det ger möjlighet till ökad självständighet för patienterna att klara det själv och minskar miljöpåverkan då resorna från och till patienterna blir färre. Läkemedelsautomaten larmar till personalen om patienten missat att ta medicinen.

Möjligheten till säkra digitala samtal har utökats, då fler medarbetare har tillgång till tjänsten. Det gör det möjligt för sjuksköterskorna att göra bedömningar utan att vara på plats det kan vara att titta på sår eller andra bedömningar som kan göras över videosamtal. Inledningsvis har det varit svårt att få igång och säkra arbetssätten. Under hösten kommer insatser att göra för att öka antalet samtal.

Målet har koppling till Agenda 2030: Mål 3 God hälsa och välbefinnande, Mål 12 hållbar konsumtion och produktion.




Indikatorer	Utfall 2022	Utfall 2023	Prognos 2024	Mål 2024
Antal genomförda säkra digitala samtal inom HSL-verksamheten			90	≥ 100 

4.3 Strategiska områden/Förutsättningar/Utgångspunkter: I Mark ska vi vara en kreativ kommun för att alla ska trivas med att bo och leva

Nämndens mål: Vidareutveckla aktiviteter och mötesplatser i samverkan med civilsamhället

Omsorgsnämndens bedömning är att målet uppnås under året. Bedömningen grundar sig på de aktiviteter som genomförts under våren ute i verksamheterna.

Målet har koppling till Agenda 2030: Delmål 10:2 att möjliggöra och verka för att alla människor blir inkluderade i det sociala, ekonomiska och politiska livet. Mål 3 God hälsa och välbefinnande samt mål 5 Jämställdhet. Dessutom finns det kopplingar till mål 10 Minskad ojämlikhet med delmålet (10:2) samt delmål (3:4) främja psykisk hälsa och välbefinnande.

Indikatorer	Utfall 2022	Utfall 2023	Prognos 2024	Mål 2024
Antal volontärer inom frivilligorganisationen			100	≥ 100 
Antal aktiviteter inom frivilligorganisationen			600	≥ 600 
Antal generationsöverskridande aktiviteter			20	≥ 20 

Antal volontärer inom frivilligorganisationen

Under juli månad har frivilligverksamheten 98 volontärer.

Antal aktiviteter inom frivilligorganisationen

Till och med juli månad så har det genomförts 241 aktiviteter av frivilligorganisationen.

Antal generationsöverskridande aktiviteter



Förvaltningen har genomfört ett antal generationsöverskridande aktiviteter i verksamheterna. Nedan beskrivs ett urval av de aktiviteter som genomförts:

- Kullabynsloppet som genomförs tillsammans med förskolan.
- Ekås har haft fritidsverksamhet på besök med anordnade aktiviteter och samtal mellan de äldre och barnen samt att barnen på sjöbyskolan varit och uppträtt på midsommarfirandet på boendet.
- Närståendestödet och frivilligverksamheten har genomfört rundvandringar på Strömma naturbruksgymnasium.
- Dagverksamheten har tillsammans med den anpassade skolan tittat på film.
- Lindäng har haft kyrkans barnkör på besök.
- Klockaregården har haft kyrkans barnkör på besök.

4.4 Strategiska områden/Förutsättningar/Utgångspunkter: Hållbar personalförsörjning

Kommungemensamma mål: Personalomsättningen ska minska

Nämndens mål: Sundare personalomsättning

Indikatorer	Utfall 2022	Utfall 2023	Prognos 2024	Mål 2024	
Extern personalomsättning (%)	15	15	15	10	
Extern personalomsättning chefer (%)	8	9	10	10	

Extern personalomsättning (%)

Omsorgsnämndens bedömning är att målet inte kommer uppfyllas då omsättningen ligger på en högre nivå till delåret. Antalet medarbetare som har lämnat Marks kommun har varit högre än tidigare.

Målet 10% personalomsättning uppfylls inte utan ligger på samma nivå som tidigare (14,9%). Grupper som är särskilt utsatt för en hög personalomsättning är sjuksköterskor där det finns en stor rörlighet på arbetsmarknaden. Värderat utifrån avslutningsamtal med medarbetarna står omställningsprocessen för en marginell del av den totala personalomsättningen.

Extern personalomsättning chefer (%)

Omsorgsnämndens bedömning är att verksamheten kommer ligga i nivå eller något över målet. Antalet chefer som slutar i kommunen är något högre senaste året mot tidigare år.

5 Uppföljning av internkontroll

5.1 Årets internkontrollarbete

Nämnder och styrelser har ansvar för att den interna kontrollen inom sitt verksamhetsområde är tillräcklig och ska rapportera om sitt arbete med intern kontroll.

Omsorgsnämnden har under årets interkontrollplan fem kontrollmoment att följa upp. Internkontrollplanen beslutades i samband med årets nämndplan.

De beslutade delprocesserna berör följsamhet till rutiner, debitering och fakturering, dokumentation och rättssäkerhet för brukare samt dokumentation i personalfrågor.

Samtliga uppföljningar är avklarade. Uppföljning av respektive kontrollmoment beskrivs nedan.

5.2 Uppföljning av internkontrollplanen

Ekonomi

Risker	Uppföljning	Resultat av uppföljning 2024
Att inte fakturera rätt debiteringsavgifter	Granska framtagna rutiner	Ett delvis nytt avgiftssystem införs under hösten 2024. Myndighetsenheten ska revidera tillämpning och riktlinje för debiteringen så att de är anpassade till nytt system och arbetssätt.

Övergripande styrning

Risker	Uppföljning	Resultat av uppföljning 2024
Följer inte upphandlingsrutiner - dokumentation och avtalstrohet	Manuella stickprovskontroller av dokumentation och avtalstrohet.	Förvaltningen får uppgifter från inköpsenheten om följsamheten till avtalen. Granskning visar att följsamheten är god.

Att tillhandahålla stöd och omsorg

Risker	Uppföljning	Resultat av uppföljning 2024
Att rättssäkerheten inte hålls.	Granska rutiner och riktlinjer	Under våren har en genomlysning av myndighetsutövningen genomförts av externt konsultföretag. Utredningen visade inga uppenbara brister avseende rättssäkerhet eller utredningstider. Handläggningen bedöms i stort följa skäligen levnadsnivå utifrån rättspraxis och riktlinjer. Under hösten kommer verksamheten arbeta vidare med de förbättringsförslag som tas upp i rapporten.
Bristfällig dokumentation.	Systematisk granskning av ärenden för att säkerställa kvalitén.	Under året så har inriktningen på interkontrollen förändrats. Istället för granskningar så har förvaltningsledningen beslutat om ny organisation och för omtag om social dokumentation. Kvalitetsgruppen har fått i uppdrag att jobba vidare med implementering av organisation och arbetssätt. Implementering beräknas klart vid årsskiftet 2024/2025

Personal

Risker	Uppföljning	Resultat av uppföljning 2024
Osäker dokumentation gällande personalärenden.	Arbeta för korrekta kommungemensamma verktyg gällande dokumentation av personalärende	Numera finns ett IT-system där personalanteckningar ska föras, NOVI.

6 Personal

Åtgärder och aktiviteter

Ny Kompetensförsörjningsplan är under arbete och presenteras i oktober. Planen utgår ifrån nämndens omställningsstrategi med SKRs nio strategier samt effektiv bemanning, ändrade arbetssätt och fokus på kärnuppdraget.

Det pågår ett aktivt arbete för att skapa förutsättningar för att ta planen i kraft. Tillsammans med berörda verksamheter är bland annat följande aktiviteter igång:

- Arbetsgrupp för uppdatering av Bemanningshandbok
- Anpassning av systemen utifrån nya arbetssätt
- Beslut om notimmarsnatt som införs under hösten 2024 med förberedelser för övertalighetsprocess
- Förhandling timbanksavtal (En förutsättning för effektiv schemaläggning)
- Samarbete i MUST (Mark, Ulricehamn, Svenljunga och Tranemo) Vård- och omsorgscollege, språkutveckling, praktikplatser mm.
- Uppdaterad rekryteringsprocess för sommarvikarier med plan för introduktion, utbildning och delegering.

Aktiviteter under höst och vinter

- Anpassning av systemen utifrån nya arbetssätt
- Beslut om notimmarsnatt som införs under hösten 2024 med förberedelser för övertalighetsprocess
- Uppdatering av bemanningshandboken
- Lansering av mobilt schema för medarbetare
- Förhandling timbanksavtal
- Bemanningsakademi för medarbetare i form av fyra filmer om vardera 45 minuter med följande diskussion som ska genomföras på APT under året med deadline i mars 2025.
- Uppstart av gemensam Bemanningseenhet under Socialförvaltningen där KUB, BUF, TSF och SOC ingår.

Rekryteringsläget av vikarier

Rekryteringsläget har under första halvåret varit gott. Det finns ett jämnt inflöde av kandidater och en förhållandevis hög kompetensnivå bland de sökande. Även inom myndighetsutövningen har personal med adekvat kompetens kunnat rekryteras.

Inom den kommunala primärvården ser bemanningen inför sommaren ut att vara relativt stabil jämfört med tidigare år. Endast ett fåtal bemanningssjuksköterskor har behövts tas in för att täcka luckor i schemat.

Rekrytering av tillsvidare tjänster

Rekrytering av tillsvidareanställd personal är svårare framför allt till verksamhet i ytterområdena. Det pågår en kontinuerlig rekrytering av sjuksköterskor vilket är en utmaning då de är attraktiva på arbetsmarknaden.

Handläggarenheten

Inom verksamhetsområde myndighet har det bildats en arbetsgrupp med syfte att arbeta med kompetensförsörjning. Arbetsgruppen utgår från samma kriterier som övriga förvaltningen men fokuserar mer på en långsiktig personalförsörjning inom myndighetsutövning.

Arbetsmiljö

Film om kompetensutmaningen har visats på APT för att informera om orsakerna bakom omställningsarbetet. Inom verksamheten för vård- och omsorgsboende genomförs dialogmöten regelbundet mellan verksamhetschef, enhetschefer och skyddsombud/arbetsplatsombud som komplement till APT. Dessa dialogmöten är av betydande vikt, särskilt när det gäller arbetsmiljöfrågor, och schemafrågor i det förändringsarbete som genomförs inom äldreomsorgen.

Inom vissa enheter pågår ett arbete med sjukfrånvaron med prioritet för korttidsfrånvaron. Generellt har inte sjukfrånvaron ökat under omställning och förändringsarbetet, någon enhet har ökat och någon enhet har minskat sin frånvaro. Sjukfrånvaron följs upp regelbundet varje månad i samband med budgetuppföljning.

7 Ekonomi

7.1 Driftredovisning

Tabell periodrapport

Driftredovisning (belopp i mnkr)	Utfall 2023	Utfall 31/8 2023	Utfall 31/8 2024	Prognos 2024	Budget 2024	Budgetavvikelse
Intäkter	104,8	67,1	75,0	112	111,0	1,0
Personalkostnader	-537,9	-361,6	-372,1	-549,9	-544,7	-5,2
Övriga kostnader	-134,7	-90,5	-103,4	-152,1	-163,1	11,0
Nettokostnader	-567,8	-385,0	-400,5	-590,0	-596,8	6,8
Fördelning på huvudverksamhet, netto						
Ledning, central adm, nämnd	-46,4	-31,0	-41,3	-54,1	-65,1	11,0
Vård- och omsorgsboende inkl Korttid	-229,7	-157,7	-161,1	-240,7	-238,2	-2,5
Hemtjänst	-173,5	-117,0	-118,4	-175,8	-177,1	1,3
Hälso- och sjukvård	-86,6	-58,0	-57,0	-84,8	-81,8	-3,0
Övriga vård och omsorgsinsatser	-31,6	-21,3	-22,7	-34,6	-34,6	0,0
Nettokostnader	-567,8	-385,0	-400,5	-590,0	-596,8	6,8

Analys av driftredovisning

Helårsprognos +6,8 mnkr

Omsorgsnämndens helårsprognos är minskad med 2,2 mnkr jämfört med föregående prognos. Den totala prognosen för omsorgsnämnden är 6,8 mnkr i överskott, vilket beror på:

- 11,0 mnkr i budgetreserv under ledning, central adm och nämnd.
- Vård- och omsorgsboende inkl Korttid prognostiserar ett underskott om 2,5 mnkr.
- Hemtjänsten prognostiserar ett överskott om 1,3 mnkr.
- Hälso- och sjukvården prognostiserar ett underskott om 3,0 mnkr, på grund av utökning av sjuksköterskor för att uppnå kriterier för statsbidrag.
- Övriga vård och omsorgsinsatser prognostiserar en budget i balans.

Helårsprognos Ledning, central administration och nämnd +11,0 mnkr

Helårsprognosen beräknas till ett överskott om 11,0 mnkr, vilket beror på budgetreserven. Exklusive budgetreserven prognostiserar verksamheten en budget i balans vid årets slut. Prognosen är oförändrad från föregående månad.

I begreppet ledning, central adm och nämnd ingår verksamhetschefer, samtliga enhetschefer och administratörer inom äldreomsorgen, omsorgsnämnden och arbetsutskottet samt omsorgsnämndens del av den centrala administrativa enheten.

Helårsprognos vård- och omsorgsboende inkl. korttid -2,5 mnkr

Helårsprognosen för vård- och omsorgsboendena och korttiden beräknas till ett underskott om 2,5 mnkr. Prognosen är förändrad från en budget i balans.

Prognosen bygger på ökade personalkostnader på grund av ökad vårdtyngd, feriearbetare, arbetsmarknadsinsatser om 2,0 mnkr samt kostnader för inköp av telefoner om 0,5 mnkr i samband med införande av nya internlarm.

Helårsprognos hemtjänst +1,3 mnkr

Helårsprognosen för hemtjänsten beräknas till ett överskott om 1,3 mnkr. Prognosen är förbättrad med 0,3 mnkr från föregående prognos.

Vårdtyngden för hemtjänsten är oförändrad. Det finns en god följsamhet mellan vårdtyngd och kostnader.

Helårsprognos kommunala primärvården (hälso- och sjukvård) -3,0 mnkr

Helårsprognosen för kommunala primärvården beräknas till ett underskott om 3,0 mnkr. Prognosen är oförändrad från föregående månad.

Prognosen bygger på att kommunala primärvården får högre kostnader motsvarande 1,0 mnkr under perioden september till och med december. Verksamheten beräknas redovisa ett underskott om 3,0 mnkr för hela året. De ökade kostnaderna och det prognostiserade underskottet grundar sig den utökade bemanningen av sjuksköterskor för att uppnå kriterier för statsbidrag om 4,6 mnkr. Statsbidraget är ett generellt bidrag vilket innebär att det redovisas i den totala kommunkassan och inte tillfaller

omsorgsnämnden.

Helårsprognos övriga vård och omsorgsinsatser +-o mnkr

Den sammanlagda helårsprognosen för övriga vård och omsorgsinsatser beräknas till en budget i balans. Prognosen är oförändrad från föregående månad.

I begreppet övriga vård och omsorgsinsatser ingår öppen verksamheten, dagverksamheten, myndighetsutövning och färdtjänst.

- *Öppen verksamheten* redovisade för perioden en budget i balans och väntas hålla en budget i balans resterande del av året.
- *Dagverksamheten* redovisar en budget i balans och väntas hålla en budget i balans resterande del av året.
- *Myndighetsutövningen* redovisade en budget i balans perioden och väntas hålla en budget i balans resterande del av året.
- *Färdtjänsten* redovisade en budget i balans. En slutreglering görs vid slutet av året i förhållande till antal genomförda resor, vilket är en osäkerhetsfaktor.

Nämnden avser att ansöka om att få ta del av statsbidragen för prestationer som Omsorgsnämnden gjort gällande minska antalet timvikarier och öka antalet sjuksköterskor på vård- och omsorgsboende om 16 mnkr. I prognosen är inte hänsyn tagen till om Omsorgsnämnden får ta del av statsbidragen.

7.2 Investeringsredovisning

Investeringsredovisning

Investeringsprojekt	Budget 2024	Utfall t.o.m 31/8 2024	Prognos 2024	Budgetavvikelse 2024
Investeringsram	1,7	1,5	1,7	0,0
Summa	1,7	1,5	1,7	0,0

Årets investeringar avser framförallt inköp av grundutrustning.

8 Följetal

8.1 Följetal verksamhet

Följetal är mått som speglar verksamhetens omfattning och utveckling.

Omsorgsnämndens följetal nämndplan

Följetal	Utfall 2021	Utfall 2022	Utfall 2023	Prognos 2024
Särskilt boende SoL, antal platser	307	310	311	311
Hemtjänst i ordinärt boende, antal pers.	1 329	1 407	1 431	1 428
Hemsjukvård, antal personer	1 048	1 039	978	928
Korttidsboende, antal platser	33	33	35	35

Särskilt boende SoL, antal platser

Antalet boendeplatser är i nivå med behovet inom äldreomsorgen.

Hemtjänst i ordinärt boende, antal pers.

Antalet brukare som har behov av hemtjänst ligger i nivå som tidigare

Hemsjukvård, antal personer

Kommunal primärvård har minskat antalet inskrivna patienter under ett par år. Det är en medveten strategi för att få resurser över till de med störst behov. Det ligger i linje med arbetet med Nära vård men det kräver och kommer att kräva både mer personal och ökad medicinsk kompetens för personalen.

Korttidsboende, antal platser

Behovet av korttidsplatser varierar under året men antalet platser är i nivå med behovet sett över hela året. Variationen beror dels på trycket från sjukhusen, dels på tillgången av vård- och omsorgsboendeplatser. Är tillgången på vård och omsorgsboendeplatsen begränsat så är brukarna kvar längre på korttidsplatsen i avvaktan på boende.

8.2 Följetal personal

Personal - Antal anställda

Följetal	Utfall delår 2021	Utfall delår 2022	Utfall delår 2023	Utfall delår 2024
Antal tillsvidareanställda	928	940	954	968
Antal tidsbegränsade anställda	102	60	60	48
Genomsnittlig sysselsättningsgrad för tillsvidareanställda (%)	93,5	94,5	94,9	95,4

Antal tillsvidareanställda

Förvaltningen har ökat antalet tillsvidareanställningar något och minskat antalet tidsbegränsade anställningar.

Antal tidsbegränsade anställda

Antalet tidsbegränsade anställda har fortsatt att minska även under 2024.

Genomsnittlig sysselsättningsgrad för tillsvidareanställda (%)

Tabellen visar den genomsnittliga sysselsättningsgraden på anställningsavtalen.

Personal - Sjukfrånvaro

Följetal	Utfall delår 2021	Utfall delår 2022	Utfall delår 2023	Utfall delår 2024
Sjukfrånvaro alla anställda (%)	10 %	10,2 %	9,6 %	10 %
Andel långtidssjukfrånvaro i procent av den totala sjukfrånvaron (%)	29,5 %	28,2 %	21,7 %	35,6 %
Frisktal (max fem sjukdagar per individ och år) (%)	41 %	56 %	40 %	41 %
VAB % av arbetstid (kvinnor)	1	1,1	1,1	1,1
VAB % av arbetstid (män)	0,8	0,9	0,5	1,1

Sjukfrånvaro alla anställda (%)

Sjukfrånvaron har ökat marginellt under inledningen av året.

Andel långtidssjukfrånvaro i procent av den totala sjukfrånvaron (%)

Andelen långtidssjuka har ökat markant under året vilket måste omhändertas och analyseras på förvaltningsnivå. HR enheten har förstärkt stödet mot förvaltningen till hösten som kommer möjliggöra mer riktade insatser mot denna grupp.

Frisktal (max fem sjukdagar per individ och år) (%)

Frisktalet ligger i nivå som föregående år. Äldreomsorgen skiljer sig från fler andra områden då en stor del personalen inte har möjlighet att arbeta hemifrån om man är lite sjuk.

Personal - Timtid, mer- och fyllnadstid samt övertid

Följetal	Utfall delår 2021	Utfall delår 2022	Utfall delår 2023	Utfall delår 2024
Timtid i timmar	240 567	162 909	164 982	161 309
Fyllnadstid i timmar	6 097	8 132	6 199	3 909
Övertid i timmar	15 892	22 174	20 369	15 668
Köpta timmar av bemanningsföretag	5 431	19 138	12 026	2 578

*Timmarna i timtid, fyllnadstid, övertid gäller för perioden 230701-240630.
Köpta timmar av bemanningsföretag gäller delårsredovisning jan -juli i år*

Timtid i timmar

Antalet arbetade av timanställda har minskat från föregående år. Under hösten 2023 och våren 2024 har äldreomsorgen arbetat mycket med bemanningsprocessen. Sommarvikarierna är timanställningar vilket påverkar resultatet.

Fyllnadstid i timmar

Fyllnadstiden i timmar har minskat till följd av anpassningar av schemastrukturen.

Övertid i timmar

Övertiden har minskat mot föregående år vilket precis som timtiden och fyllnadstiden har gjort. Minskningen beror på arbetet med schemastrukturen som genomförts under året.

Köpta timmar av bemanningsföretag

Köpta timmar av bemanningsföretag är inhyrda sjuksköterskor som det fortsatt finns behov av för att täcka upp dels vid vakanser vid rekrytering och studieledigheter. Det har dock skett en betydlig minskning av antalet timmar.

Under sommaren har verksamheten stärkt upp med en undersköterska med specialistkompetens för ett ärende med omfattande behov med bemanning dygnet runt. Hur länge det kommer att krävas är oklart beroende på hur det går att rekrytera personal med specialkompetens.