



Socialnämnden

Socialnämnden

kallas härmed till sammanträde **tisdagen den 20 december 2022 kl. 10:15 i Sessionssalen, Nämndhuset.**

Hålltider för sammanträdet

10.15 – 10.30	Budgetuppföljning – Controllers
10.30 – 11.00	Verksamhetsplan 2023 – Mats Collin, Controllers
11.00 – 11.20	Information från Funktionsstöd – Eva Forslöf
11.20 – 11.30	Information från förvaltningen
11.30 – 11.40	Information från ordförande
11.45	Beslutsmöte

Föredragningslista

1. Val av justerare
2. Godkännande av dagordning
3. Informationsärenden 2022
4. Verksamhetsplan 2023
5. Anmälan av delegationsbeslut 2022
6. Attestantförteckning 2022
7. Skrivelser, meddelanden, beslut
8. Eventuellt tillkommande ärende

Krister Mc Carthy
ordförande



Socialförvaltningen
Mats Collin
mats.kollin@harnosand.se

Socialnämnden

Verksamhetsplan 2023

Förslag till beslut

Socialförvaltningen föreslår Socialnämnden besluta

att fastställa förslaget till Verksamhetsplan 2023, inklusive resultatuppdrag och nämnds mål,

att fastställa förslaget till internkontrollplan för 2023,

att fastställandet av Verksamhetsplanen 2023 inkluderar avveckling av Solbackens äldreboende, av Funktionsstöds Elevhemsboende respektive socialpsykiatriboendet Källvägen,

att gruppboendet Pärlan inom Funktionsstöd, flyttas över till verksamhetsområde Särskilt boende inom äldreomsorgen och samordnas med Högsjögården,

att fastställa nivåerna för hemtjänstpengen,

att föreslå kommunstyrelsen föreslå kommunfullmäktige att de avgifter socialnämnden tar ut för matabonnemang höjs med 4%, samt

att delge kommunstyrelsen och kommunfullmäktige socialnämndens verksamhetsplan.

Beskrivning av ärendet

Verksamhetsplanen är en beskrivning av de aktiviteter som nämnden planerar att genomföra det kommande året. Verksamhetsplanen konkretiserar hur kommunens mål ska uppnås. Budgeten fastslår de ekonomiska ramarna för det kommande året och ligger även till grund för verksamhetsplanen då det ska finnas täckning inom budget för aktiviteterna nämnden planerar att genomföra. Ett antal viktiga områden lyfts fram i verksamhetsplanen, några av dem är följande.

För Socialnämnden innebär pandemin sannolikt fortsatt betydande extra resurser och kostnader. Kostnader som inte har beaktats när nämndens budgetram fastställdes. Det oroliga världsläget har medfört att priser på olika varor och tjänster har ökat som t.ex. matpriser och drivmedelspriser. Den utvecklingen var inte så markant att den beaktades när nämndernas ramar fastställdes, och kommer därmed att vara en utmaning att hantera.

Datum
2022-12-14Dnr
SOC/2022-000173

Nämnden införde 2022 heltid som norm. Arbetet med att utveckla schemaläggning, personalplanering m.m. fortgår under 2023. En förvaltningsgemensam bemannings- och planeringsenhet, samt personalpool, avses att startas upp under första tertialet 2023.

Nämnden har uppdraget och ambitionen att arbetet med att minska antalet ofrivilligt delade turer, för att på sikt uppnå målet att ofrivilligt delade turer kan avskaffas. Socialförvaltningen är positivt inställda till detta, dock krävs stora ekonomiska satsningar för att helt möjliggöra avskaffandet av ofrivilligt delade turer. Förvaltningens preliminära beräkning indikerar en kostnad uppåt 45 mkr.

Förvaltningens fortsätter med satsningen att kunna erbjuda medarbetare utbildning till undersköterska eller vårdbiträde, med hjälp av statsbidraget "Äldreomsorgslyftet".

I slutet av 2022 infördes bemanningsplanering kopplat till den tid brukaren ska få hjälp i sitt hem. Även alla övrig tid som behöver finnas för att medarbetarna skall ha förutsättningar att utföra sitt arbete på ett bra sätt ur brukar- och arbetsmiljöperspektiv, har nu beräknats. Detta ligger till underlag för uträkningen av hur många årsarbetare som behöver finnas för att rätt insats skall kunna ges till hemtjänstens brukare.

Behoven av insatser hos medborgare har ökat. En betydande faktor till detta är troligen den omsorgsskuld pandemin medförde, dvs att medborgare avvaktade att söka insatser för att sedan söka insatser utifrån stora omsorgsbehov. Någon avmattning/minskning på efterfrågan av hemtjänst har inte kunnat noteras under 2022.

Under 2023 kommer biståndsenhetens arbete med stödbehovsbedömningar för boende inom funktionshinderområdet som påbörjats av arbetsterapeut att avslutas. Arbetsterapeuten kommer därigenom att kunna öka sitt stöd till biståndsbedömarna i den utredning de gör av vilket bistånd som bör beviljas utifrån den enskildes förmågor. Under 2023 kommer även arbetet med uppföljning prioriteras genom förstärkning av biståndsenheten.

Förslaget till Verksamhetsplan 2023 innehåller förslag om att avveckla Solbackens äldreboende. Solbacken är det boende som i planeringen för nytt äldreboende avses avvecklas när det nya äldreboendet står klart om några år. Förslag till avveckling tidigare läggs utifrån nämndens hårt ansträngda läge att få en budget i balans.

Nuvarande gruppboende Pärlan vid Högsjögården, i nuläget sorterande under funktionsstöd, omformas till en del av Högsjögårdens äldreboende.

Socialnämnden beslutade 2021 bygga ett nytt socialpsykiatriboende. Boendet Kornsvedjan är under uppförande och beräknas stå färdigt i september 2023. Källvägen som idag är ett socialpsykiatriskt boende kommer avvecklas under 2023, dess brukare och de kommuninvånare som är externt placerade kommer erbjudas boendeplats på Kornsvedjan.

Under 2023 avser förvaltningen att initiera en utredning kring framtida behov av bemanning inom nämndens olika boendeformer. Vilken bemanningstäthet är relevant utifrån vårdtyngd respektive jämförelser genom omvärldsbevakning.

Datum
2022-12-14Dnr
SOC/2022-000173

Elevhemmet inom Funktionsstöd har under de senaste åren inte kunnat fylla de fyra platser som finns tillgängliga. Elevhemmet tillhandahåller boende för elever från andra kommuner som går på särgymnasiet i Härnösand. Utifrån bland annat den bakgrunden föreslås att Elevhemmet avvecklas.

Fortsatta lokalförändringar planeras för daglig verksamhet under nästkommande år. Verksamheter behöver ändamålsenliga lokaler utifrån volymökningar samt för att samlokalisera liknade verksamheter. Därtill planeras en utökning av den sociala verksamheten för att möjliggöra deltagande för brukare med specifika behov.

Arbetet med att utveckla patientsäkerheten kommer att fortsätta under 2023. Under 2023 kommer förvaltningen också att genomföra inventeringen av antalet inskrivna personer i hemsjukvården. God och Nära vårdreformen är fortsatt viktig och beräknas pågå under ett antal år framåt.

Arbetet med att minska bidragsberoendet för hushåll med långvarigt försörjningsstöd kommer under 2023 att fortsätta. Barn- och familjeenhetens uppdrag är framförallt myndighetsutövning men även att arbeta förebyggande och uppsökande. Projektet hälsa lärande och trygghet (HLT) har genomförts tillsammans med skolförvaltningen och regionen. Förvaltningen föreslår i verksamhetsplanen att verksamheten permanentas och ska gälla för grundskolor i Härnösands kommun under 2023.

Förvaltningen föreslår att nämnden begär hos kommunfullmäktige att matabonnemangen får räknas upp med 4 % p.g.a. kostnadsutvecklingen. Denna avgiftshöjning är inräknad i verksamhetsplanens budget. På samma sätt är förvaltningens förslag i verksamhetsplanen att hyrorna höjs för boendelägenheter, vilket är inräknat i budgeten med 4 %. En höjning som bedöms vara i paritet med Härnösandshus kommande hyreshöjning.

Socialt perspektiv

Förslaget har ett flertal påverkansområden i det sociala perspektivet. De viktigaste är bl.a. följande områden.

För brukare och klienter

Arbete med att tillföra rehab kompetens i myndighetsutövningen kommer vara till gagn för den enskilde i form av än mer träffsäker möjlighet att se och bevilja rätt stöd. Även förbättrad uppföljning ger ökad trygghet för den enskilde att stödet är anpassat till det behov den behöver, även om behovet förändras.

Förslaget att avveckla Solbackens äldreboende kommer att vara negativt för de som idag bor på Solbacken och trivs där.

Förslaget att gruppboende Pärnan vid Högsjögården omformas till en del av Högsjögårdens äldreboende skapar möjlighet att fler kan få sin boendeplats tillgodosedd. Samtidigt kommer avvecklingen av Solbacken under en tid sannolikt att öka antalet som får vänta på att få sitt beviljade bistånd verkställt.

Det nya socialpsykiatriboendet kommer att kunna tillhandahålla väl anpassade boenden för denna målgrupp. De boende på Källvägen kan initialt komma uppleva en flytt som oroande.

Datum
2022-12-14Dnr
SOC/2022-000173

Avvecklingen av elevhemmet innebär ingen försämring för de som bor i Härnösands kommun då elevhemmet tillhandahåller boende för elever från andra kommuner som går på särgymnasiet i Härnösand.

Utökning av den sociala verksamheten inom funktionsstöd ger nya möjligheter för deltagande för brukare med specifika behov.

Arbetet med att utveckla patientsäkerheten kommer att fortsätta under 2023.

Arbetet med att minska bidragsberoendet för hushåll med långvarigt försörjningsstöd kommer att ge fler ökad möjlighet att klara sig själva, eller få sin insats från rätt del av samhällets omsorg.

Förslagen till avgiftshöjningar kan komma upplevas som ansträngande beroende vilken ekonomisk situation den enskilde lever i. kommer

För barn

Förslaget att permanenta projektet hälsa lärande och trygghet ger möjlighet för fler barn att få stöd i ett tidigt skede.

För medarbetare

Fortsätta arbetet med anpassning till en heltidsorganisation och en förbättrad bemannings- och personalplanering beräknas ge en bättre arbetsmiljö. I det inkluderas förbättringen av hemtjänstens arbetssätt och beräkning av vilken tid som krävs för att klara insatsen hos brukarna vara en viktig del i förbättrad arbetsmiljö.

Arbetet med att erbjuda utbildning till undersköterska eller vårdbiträde är också en positiv utveckling för medarbetarna.

Förslaget att avveckla Solbackens äldreboende kommer sannolikt av flera att upplevas som negativt och oroande. Det kan eventuellt även finnas de som ser möjlighet att utvecklas genom nya arbetsuppgifter eller nytt arbetsställe.

Det nya socialpsykiatriboende kommer att erbjuda nya arbetstillfällen i väl anpassade lokaler för målgruppen.

Avvecklingen av elevhemmet innebär att nuvarande personalgrupp kommer behöva byta arbetsuppgifter och arbetsställe.

Ekologiskt perspektiv

Verksamhetsplanen innehåller delar som beräknas innebära ett effektivare nyttjande av förvaltningens bilar, vilket beräknas ha positiv inverkan på miljön.

Ekonomiskt och juridiskt perspektiv

Förslaget innehåller ett mycket ansträngt budgetförslag, som inte till fullo har helt täckning. Förslaget om avgiftshöjningar kommer att ge nämnden en något förbättrad ekonomi, i det mycket ansträngda budgetläget.

Datum
2022-12-14

Dnr
SOC/2022-000173

Mats Collin
Förvaltningschef

Bilagor

Bilaga 1 Verksamhetsplan 2023.



Härnösands
kommun



Socialnämnd

Verksamhetsplan 2023

2023-01-01

Verksamhetsplan 2023

Status: Påbörjad Rapportperiod: 2023-01-01 Organisation: Socialnämnd

Innehållsförteckning

Verksamhetsplan 2023	1
1 Uppdrag enligt reglemente	2
1.1 Utgångspunkter	2
2 Viktiga händelser	3
3 Planerad verksamhet	7
3.1 Uppdrag till nämnden enligt årsplan	7
3.2 Mål, resultatuppdrag och styrtal	7
3.3 Vidare planerad verksamhet	9
4 Planerad verksamhet för kommande år	16
5 Ekonomiskt sammandrag	17
5.1 Nämndens budget	17
5.1.1 Budget per verksamhetsområde	18
5.1.2 Personaltal per verksamhetsområde	19
5.1.3 Personalförändringar	20
5.1.4 Väsentliga budgetförändringar	22
5.2 Investeringsbudget	23
6 Internkontroll	24

1 Uppdrag enligt reglemente

Socialnämndens övergripande uppgift är att nämnden inom sitt område ska se till att verksamheten bedrivs enligt det mål och riktlinjer som fullmäktige beslutat samt de föreskrifter som gäller för verksamheten. Verksamheterna inom socialnämndens område är i huvudsak lagstyrda. Det finns insatser som inte styrs av lag men har en god inverkan både kvalitativt och ekonomiskt på lagstyrd verksamhet.

Med socialtjänst avses i första hand den verksamhet som regleras genom socialtjänstlagen (SoL), lagen med särskilda bestämmelser om vård av unga (LVU), lagen om vård av missbrukare i vissa fall (LVM) och lagen om stöd och service till vissa funktionshindrade (LSS), samt personlig assistans som utförs med assistansersättning enligt socialförsäkringsbalken. Socialtjänst avser även handläggning av ärenden som rör adoptioner, faderskap, vårdnad, boende och umgänge enligt föräldrabalken.

Med kommunal hälso- och sjukvård menas sjukvård som genom kommunens åtagande ges i vårdtagarens bostad eller på boende där vårdtagaren vistas. Kommunerna ansvarar enligt Hälso- och sjukvårdslagen för Hälso- och sjukvård (förutom läkarinsatser) i särskilt boende och dagverksamheter samt även för hemsjukvård i ordinärt boende.

Socialförvaltningen har fem verksamhetsområden, Individ och familjeomsorg, Hemtjänst, Särskilt boende, Hälso- och sjukvård samt Funktionsstöd. I förvaltningen finns även en medicinskt ansvarig sjuksköterska med ansvar för kvalitet inom Hälso- och sjukvårdsområdet. Utöver dessa områden finns myndighetsutövning, olika stöd- och utvecklingsfunktioner samt administration och nämndsekretariat.

1.1 Utgångspunkter

Kommunens Årsplan med mål och budget antas av fullmäktige. Via beslutet om Årsplanen fördelar fullmäktige uppdrag och medel (budget) i organisationen. Verksamhetsplanen är en beskrivning av de aktiviteter som planeras att genomföras med syfte att nå de uppdrag och mål som tilldelats genom Årsplanen, verksamhetsplanen konkretiserar även hur den budget som tilldelats ska fördelas inom den egna organisationen. En övergripande omvärldsanalys och politiskt prioriterade områden ligger till grund för Årsplanen.

Verksamhetsplanen följs upp i delårsrapport och verksamhetsberättelse.



2 Viktiga händelser

Förvaltningsövergripande

För Socialnämnden innebär pandemin sannolikt fortsatt betydande extra resurser och kostnader. Kostnader som, när detta skrivs, inte kommer att ersättas av staten, och som inte har beaktats när nämndens budgetram fastställdes. Under 2023 avser förvaltningen att fortsätta arbeta enligt försiktighetsprincipen att vid misstanke om smitta agerar förvaltningen som om det är bekräftad smitta.

Det oroliga världsläget har medfört att priser på olika varor och tjänster har ökat som tex matpriser och drivmedelspriser. Detta i kombination med ökad inflation och svårigheter att få tekniska lösningar på plats (problem med bl.a. halvledare) kommer sannolikt att även fortsatt vara utmanande för förvaltningen. Det kan innebära att förvaltningen stundom kommer att få det svårt att få välfärdsteknik på plats. Pandemin har medfört stor efterfrågan på vissa produkter som utifrån det blivit väldigt mycket dyrare. Den ökade inflationen har även bidragit till att riksnormen höjs med 8,6 % från 2023. Pandemin och inflationen har påverkat utsatta grupper i samhället vilket krävt och kräver mer resurser inom Individ- och familjeomsorgen. Den nationella viljeinriktning, likaväl som nämndens, är att arbeta mer förebyggande och preventivt för att undvika psykiskt lidande.

Nämnden införde 2022 heltid som norm. Arbetet med att utveckla schemaläggning, personalplanering m.m. fortgår under 2023.

Nämnden har uppdraget och ambitionen att arbetet med att minska antalet ofrivilligt delade turer, för att på sikt uppnå målet att ofrivilligt delade turer kan avskaffas. Socialförvaltningen är positivt inställda till detta, dock krävs stora ekonomiska satsningar för att helt möjliggöra avskaffandet av ofrivilligt delade turer. Förvaltningens preliminära beräkning indikerar en kostnad uppåt 45 mnkr.

God och Nära vård reformen är fortsatt viktig och beräknas pågå under ett antal år framåt. Hela vårdkedjan måste ses över och ställas om, inte minst för att kunna hantera de demografiska utmaningarna som finns. Organisationsförändringar är dock inte huvudfokus för Nära vård utan det handlar om samverkan och sammanhållen vård och omsorg utifrån befintliga organisationer. Nära vård ska utgå från patientens behov och vård och omsorg ska anpassas till patientens/medborgarens behov. En av de största utmaningarna i strävan efter en God och Nära vård handlar om förändring av kultur.

Förvaltningens fortsätter med satsningen att kunna erbjuda ett ökat antal medarbetare utbildning till undersköterska eller vårdbiträde, med hjälp av statsbidraget "Äldreomsorgslyftet".

Förvaltningen avser att ändra normala arbetstiden natt från 10 timmar till 9,5 timmar/natt. Syftet med detta är att minska överbemanning på eftermiddagar vid våra vårdnära verksamheter. Dessutom avvecklas nuvarande inriktning med ökad grundbemanning och resurserna läggs istället på en förvaltningsgemensam personalpool.

Under 2023 avser nämnden att initiera en utredning kring framtida behov av bemanning inom nämndens olika boendeformer. Vilken bemanningstäthet är relevant? Förvaltningen föreslår även att nämnden begär hos kommunfullmäktige att matabonnemangen får räknas upp med 4 %. Nämnden avser att höja hyrorna för boendelägenheter i paritet med Härnösandshus hyreshöjning.

Individ- och familjeomsorgen:

Biståndsenheten organiserades 2022 under Individ- och familjeomsorgen (IFO) och arbetet kommer att pågå under 2023 för att skapa en starkare "vi-känsla" inom organisationen.

Arbetet med att minska bidragsberoendet för hushåll med långvarigt försörjningsstöd kommer under 2023 att fortsätta inom SKAPA projektet (= en metod). Enheten kommer även att fokusera på arbetet med återsökningar.

Planeringen inför 2023 är att personer med skadligt bruk och beroende, ska erbjudas regelbunden tillsyn och motiverande samtal i sina boenden. Enheten kommer även att följa förändringar som kan komma att ske genom den så kallade samsjuklighetsutredningen där regionens satsning på specialistpsykiatriskt omvårdnadsteam (SPOT- team) är en del i arbetet.

IFO ingår i forskningsprojektet "Healthier Wealthier Families" som innebära att budget- och skuldrådgivningen inom IFO samverkar tillsammans med regionens barnhälsovård för att hjälpa barnfamiljer med vardagsekonomin.

Barn- och familjeenhetens uppdrag är framförallt myndighetsutövning men även att arbeta förebyggande och uppsökande. Enhetens fokusområden framåt är barnrättsperspektivet, samverkan samt förebyggande och uppsökande arbete. Samverkan har skett inom ramen för nationella projektet tidiga samordnade insatser (TSI). Projektet hälsa lärande och trygghet (HLT) har genomförts tillsammans med skolan och regionen. Under projekttiden har HLT-team startats upp på två skolor. Målet med projektet är att utforma en stabil samverkansmodell mellan skolan, socialförvaltningens barn- och familj och hälso- och sjukvården i syfte att arbeta förebyggande, främjande och åtgärdande för barn och unga i riskzonen för psykisk ohälsa. Nämnden avser att permanenta verksamheten och ska gälla för grundskolor i Härnösands kommun under 2023.

Under 2023 kommer biståndsenhetens arbete med stödbehovsbedömningar för boende inom funktionshinderområdet som påbörjats av arbetsterapeut att avslutas. Arbetsterapeuten kommer därigenom att kunna öka sitt stöd till biståndsbedömarna under utredning av vilket bistånd som bör beviljas utifrån den enskildes förmågor. Under 2023 kommer arbetet med uppföljning prioriteras genom förstärkning av biståndsenheten. Arbetet kommer fortsätta med implementering metoden Everyday Life Rehabilitation (ELR), syftet är att öka känslan av meningsfullhet vid aktiviteter i vardagen och ökat inflytande hos personer som bor på boenden inom socialpsykiatri eller boende med NPF inriktning.

Hemtjänst:

Efter djupare utredning har förvaltningen kommit fram till att det arbetet kring ruttoptimering som planerades in under 2022 inte var genomförbart utan ett mycket omfattande förändringsarbete inom hemtjänsten. Då ett sådant förändringsarbete är kostsamt, och inte behövligt av andra anledningar, har förvaltningen valt att ändra focus på tanken kring ruttoptimering. Istället för att enbart fokusera på rutter kommer hemtjänsten inför 2023 att arbeta med personal- och planeringsoptimering, där även rutter ska ingå. I slutet av 2022 infördes även bemanningsplanering kopplat till den tid brukaren ska få hjälp i sitt hem. Nu har även genomgång skett av alla övrig tid som behöver finnas tagits med i arbetspassen, allt till individuellt anpassad restid för de olika hemtjänstgrupperna.

Den under 2021 inledda breddutbildningen i BPSD-metodiken av personal inom vård och omsorg kommer att fortsätta under 2023.

Behoven av insatser hos medborgare har ökat. En betydande faktor till detta är troligen den omsorgsskuld pandemin medfört, dvs att medborgare avvaktat att söka insatser för att sedan söka insatser utifrån stora omsorgsbehov. Någon avmattning/minskning på efterfrågan av hemtjänst har inte kunnat noteras.

Antalet personal som besöker en brukare har sedan 2020 ökat. I och med heltidsinförande och en ökad grundbemanning arbetar förvaltningen för att få stabila arbetsgrupper med bättre arbetsmiljö och ökad kvalitet för våra brukare.

Särskilt boende

Inför 2022 fattade Socialnämnden beslut om att 17 nya boendeplatser för demenssjuka skulle startas upp i tillfälliga lokaler på Artillerigatan. Beslutet grundade sig på att kön till särskilt boende bedömdes vara för lång, som mest ca 30 som väntade på att få plats i ett boende. Dessa boendeplatser ska sedan integreras i den planerade nybyggnationen av ett nytt Särskilt boende i Härnösand.

I november 2022 hade "kön" till särskilt boende minskat till 9 personer, och ingen av dessa hade väntat mer än 3 månader. Därför innehåller verksamhetsplan 2023 förslag om att avveckla Solbackens äldreboende. Solbacken är det boende som i planeringen för nytt äldreboende avsågs avvecklas när det nya var klart. Förslag till avveckling tidigareläggs utifrån nämndens hårt ansträngda läge att få en budget i balans. Bidragande till valet av Solbacken är även den minskning av "kön" till äldreboende som beskrivits ovan samt att lägenheterna och utrymmena på Solbacken inte är optimala. En avveckling av Solbacken frigör resurser till andra behov som kommer under 2023 och 2024.

Nuvarande gruppboende enligt SoL inom funktionsstöd vid Högsjögården, Pärlan, omformas till en del av Högsjögårdens äldreboende.

Hälso- och sjukvård

Arbetet med att utveckla patientsäkerheten kommer att fortsätta under 2023. Under 2023 kommer förvaltningen också att genomföra inventeringen av antalet inskrivna personer i hemsjukvården. Resurs tillsätts för att utveckla det operativa arbetet att förebygga fallskador.

I början av året kommer ytterligare sex personer från rehabteamet att utbildas till instruktörer i förflyttningsteknik, vilket innebär att verksamheten då har totalt 12 st instruktörer. Dessa kommer sedan att utbilda förflyttningsombud och övrig omvårdnadspersonal i förflyttningsteknik. Planen är sedan att dessa utbildningsinsatser ska vara återkommande utifrån behov.

Funktionsstöd: LSS och Socialpsykiatri

Inom verksamhetsområdet finns en målsättning att anställa fler stödpedagoger på de vakanta tjänster som uppstår inom LSS boenden och socialpsykiatri. Stödpedagogerna ska bidra till ökat stöd i arbetet med kvalitet och helhetssyn, brukarfokus, utveckling och samordning utifrån sin specifika kompetens.

Två boenden inom socialpsykiatrin deltar i ett projekt tillsammans med Umeå Universitet i att introducera och implementera arbetsmetoden Everyday Life Rehabilitering (ELR). Förenklat kan metoden beskrivas bidra till nystart för brukare men även vara vägen tillbaka till en meningsfull och berikande tillvaro med fokus på det friska. Projekt startade hösten 2022 och planeras att fortsätta under 2023 med förhoppning att metoden fortsätter efter projekttidens slut inom verksamhetsområdets socialpsykiatriska boenden.

Brukarbehovet har ökat de senaste åren vilket bidragit till ökad personalbemanning och är ett högst troligt utfall även kommande år. Lokaler och bostäder behöver anpassas för att öka tillgängligheten och att främja högre kvalitet i verksamheterna. Verksamheten ser förändrade behov hos brukarna vilket kan innebära att fler enheter övergår till vaken natt i stället för sovande jour. Brukare i service- och gruppboenden kan behöva erbjudas annat boende, exempelvis kan en brukare med stora

omvårdnadsbehov erbjudas ett boende som är bättre anpassat utifrån den fysiska miljön och brukarens specifika behov.

Fortsatta lokalförändringar planeras för daglig verksamhet under nästkommande år. Verksamheter behöver ändamålsenliga lokaler utifrån volymökningar samt för att samlokalisera liknade verksamheter. Därtill planeras en utökning av den sociala verksamheten för att möjliggöra deltagande för brukare med specifika behov.

Inom verksamhetsområdet finns under 2023/2024 behov av ett döv/blinds boende där den fysiska miljön är anpassad till målgruppens specifika behov.

Socialnämnden beslutade 2021 bygga ett nytt socialpsykiatriboende enligt SoL. Boendet Kornsvedjan är under uppförande och beräknas stå färdigt i september 2023. Boendet kommer inrymma tre avdelningar och är beläget i område i Saltvik. Källvägen som idag är ett socialpsykiatriskt boende kommer avvecklas under 2023, dess brukare och de kommuninvånare som är externt placerade kommer erbjudas boendeplats på Kornsvedjan.

Elevhemmet har under de senaste åren inte kunna fylla de fyra platser som finns tillgängliga. Elevhemmet tillhandahåller boende för elever från andra kommuner som går på gymnasiesärskolan i Härnösand. Under det senaste halvåret har endast en av de fyra platserna varit belagda. Under senaste året har aldrig mer än två platser varit ianspråktagna. Utifrån denna bakgrund avser nämnden att avveckla Elevhemmet. En avveckling som måste anpassas till att nuvarande ungdom som bor där behöver ha boendefrågan löst fram till denne är klar med skolgången till sommaren 2023.

Funktionsstöd får i uppdraget att sänka sina kostnader motsvarande 1 mnkr, och återkomma till nämndens sammanträde i januari 2023 med beskrivning hur detta skall genomföras.

Utveckling- och kunskapsstyrningsenheten:

Arbetet med implementeringen av nytt verksamhetssystem har fortgått under 2022 och berört hela förvaltningen. Implementeringen av nytt verksamhetssystem och utveckling av nya arbetssätt som en följd av detta är en process som kommer även att fortgå under stor del av 2023 och kommer i hög grad att påverka merparten av förvaltningens medarbetare. Under 2022 har enheten tillsammans med verksamheterna startat upp kvalitetsråd och analysverkstäder där fokus är på utvecklingsfrågor, internkontroller, kvalitetsanalyser mm.

Internt stöd:

Den första april 2022 omvandlades den administrativa enheten och verksamheten Internt stöd bildades. Syftet med verksamheten är att ge ett utökat stöd gällande frågor på förvaltningsnivå eller som är verksamhetsöverskridande. Initialt består verksamheten av 5 team som främst arbetar med administration, service, bemanning och planering, sekreteraruppdrag och välfärdsteknik. En förvaltningsgemensam bemannings- och planeringsenhet, samt personalpool, avses att startas upp under första tertialet 2023.

3 Planerad verksamhet

3.1 Uppdrag till nämnden enligt årsplan

- Särskilt uppdrag till socialnämnden att minimera de oönskade delade turerna inom socialnämndens verksamheter.

- Garanterad anställning i Härnösands kommun om man genomför utbildning med godkänt resultat till undersköterska i kommunens vård- och omsorgsutbildningar.

- Socialnämndens driftsbudget förutsätter bland annat att försörjningsstödet inte ökar, språkutbildning anordnas för nyanlända verksamma inom äldreomsorgen och att hemtjänsten bedrivs kostnadseffektivt.

- Ramtilldelningen har också tagit hänsyn till behovet av två nya LSS-boenden samt ny daglig verksamhet.

- Driftbudget innefattar en ramväxling motsvarande 0,2 mnkr för övertagande av Idéburet offentligt partnerskap IOP-avtal från kommunstyrelsen

Nämnden har uppdraget och ambitionen att arbetet med att minska antalet ofrivilligt delade turer, för att på sikt uppnå målet att ofrivilligt delade turer kan avskaffas. Nämnden är positivt inställda till detta, dock krävs *stora* ekonomiska satsningar för att möjliggöra detta, dvs att helt avskaffa ofrivilliga delade turer. Förvaltningens preliminära beräkning indikerar en kostnad uppåt 45 mnkr.

Arbetet med att minska bidragsberoendet för hushåll med långvarigt försörjningsstöd kommer under 2023 att fortsätta inom SKAPA projektet (= en metod). Enheten kommer även att fokusera på arbetet med återsökningar.

Förvaltningen kommer låta utbilda 26 språkombud, dessa kommer att verka inom Särskilt boende, Hemtjänsten och inom Funktionsstöd.

Språkombud är medarbetare med uppdrag att stödja kollegor när det gäller språkutveckling. Språkombuden arbetar med stöd av chefen för att göra hela arbetsplatsen språkutvecklande och för en bättre kommunikation. Det kan handla både om att stödja dem som har ett annat modersmål än svenska och att hjälpa kollegor i frågor om vardaglig språkanvändning.

Hemtjänsten kommer att central planeras under 2023. Den nya enheten för planering och bemanning kommer då sköta detta med ambitionen om bättre resursnyttjande, mer kostnadseffektivt. En omfattande analys har genomförts över hemtjänstens tid (budget), vilket resulterat i att en ram finns för att följa tidsåtgång. Detta ger bättre möjligheter att jämföra tidsåtgång med beviljad tid. Det möjliggör vidare att de framtagna nyckeltalen löpande kan följas på ett tillfredsställande sätt.

3.2 Mål, resultatuppdrag och styrta

Mål 5, Jämställd och solidarisk välfärd av hög kvalitet

Härnösands kommun erbjuder välfärdstjänster av hög kvalitet där behoven styr och insatserna ges på lika villkor, oavsett kön, sexuell läggning eller bakgrund. Resurser prioriteras så att allas rätt till utveckling och ett värdigt liv tillgodoses. Kommunens arbete präglas av lyhördhet och respekt för den enskilde. Barnens bästa är i centrum för alla beslut.

Mått	Mål 2023	Senaste utfall	Resultat 2022	Resultat 2021	Resultat 2020	Resultat 2019
Andelen brukare, såväl kvinnor som män, som är nöjda med sitt särskilda boende	83.0%	80.0%	80.0%		83.0%	78.0%
Andelen brukare, såväl kvinnor som män, som är nöjda med sin kommunala eller privata hemtjänst	88.0%	80.0%	80.0%		84.0%	87.0%
Andelen vuxna biståndstagare, såväl kvinnor som män, med långvarigt ekonomiskt bistånd	1.0%	0.9%		0.9%	1.1%	

För att nå resultatuppdraget planeras följande strategiska åtgärder genomföras under året.

Strategisk åtgärd

Värdegrundsarbete utifrån nationella värdegrunden för äldre

Implementera och arbeta utifrån BPSD - metodik

Strukturerade arbete i samverkan med Arbetslivsförvaltningen och Arbetsförmedlingen

Ökad personalkontinuitet

Skapa meningsfulla sociala aktiviteter

Information till anhöriga och invånare

Värdegrundsarbete utifrån Nationella värdegrunden för äldre

Socialnämndens egna mål:

- Andelen överklagade biståndsbeslut som går Socialnämnden emot ska inte överstiga 5%, efter prövning i domstol.
- Äldres hälsa ska förbättras, avseende kostvanor och måltiders näringsinnehåll (nutrition). Arbetet med fallförebyggande ska förbättras samt förebyggandet av sår. - Detta ska följas och arbetas med inom verksamhetsområden Särskilt boende och Hälso- och sjukvård. Utifrån kvalitetsregistret Senior Alert.
- Se över och arbeta för att undvika olämpliga läkemedel - via rapport nulägesbeskrivning. Arbetet sker i samverkan med Regionen.
- Antalet personal som hemtjänsttagare möter under 14 dagars period skall inte överstiga 12 st.
- Andelen medarbetare med adekvat kompetens skall öka genom medveten strategisk rekrytering samt att prioritera fortbildning av redan anställda.
- Barnperspektivet skall alltid beaktas

- De som beviljas insatser enligt LSS - lagen, ska vara delaktiga i insatsernas utformning och verkställande.

Arbetsmiljö mål:

- Chefers förutsättningar ska följas med mål att förbättra dem.
- Attraktiv arbetsgivare - Skapa förutsättningar för att kunna rekrytera och behålla kompetent personal.
- Hälsa- möjliggöra för återhämtning

3.3 Vidare planerad verksamhet

Förvaltningsövergripande

Omställningsarbetet efter heltidsinförandet pågår fortfarande, och under 2023 kommer verksamheten bland annat att arbeta med schema-, bemannings- och planeringsfrågor. Avsikten är även fortsättningsvis att det ska medföra bättre förutsättningar för ökad personalkontinuitet i verksamheterna och göra arbeten mer attraktivt. Heltidsinförande bör även bidra till ökad kontinuitet av samma personal hos brukarna. Socialförvaltningen arbetar med hur personalanvändningen kan bli än mer effektiv. Heltidsinförandet innebär viss överkapacitet på enheterna. Denna ökade grundbemanning måste hanteras så bra det går på verksamhetsnivå och även via personalpool. Via personalpool kan även antalet vikarier minska och kvaliteten öka i vård och omsorg av brukare.

Arbetsmiljömätningen för förvaltningens enhetschefer 2021 visade på stora behov av att stärka och stödja cheferna i deras arbetssituation. Heltidsinförandet under 2022 har medfört nya arbetssätt och behov av annorlunda planering och schemaläggning. För att stötta enhetscheferna i detta inrättas två nya enheter inom verksamhetsområdet Internt Stöd, en enhet för Bemanning och planering, och en enhet för poolpersonal. Respektive enhetschef inom vård och omsorg får mandat att avgöra om de behöver arbeta med fasta- eller verksamhetsanpassade scheman.

Förvaltningen har fångat upp ett antal förbättringsområden för god och nära vård. Ett sådant är teambaserat arbetssätt i samband med hemgång från sjukhus. Inom hälso- och sjukvårdsorganisationen har man med hjälp av medicinskt ansvarig sjuksköterska arbetat med nationell analysverkstad för ökad patientsäkerhet. Inom utvecklings- och kunskapsstyrningsenheten har verksamhetsutvecklare med utredningsinriktning fått i uppdrag att utreda hemtjänsten och hälso- och sjukvårdsorganisationen. Fokus i den utredningen är hur man kan få tillstånd än bättre samverkan mellan hälso- och sjukvården och hemtjänsten.

Under 2023 deltar enhetschefer och intresserade medarbetare i en utbildning med syftet att utbilda språkombud inom vård- och omsorgsverksamheterna. Språkombudets uppdrag är att öka språkkunskaper hos språksvaga medarbetare. Eventuellt kommer dessa språkombud att också få uppdrag som dokumentationshandledare.

Under 2022 har en översyn pågått på länsnivå kring samarbete mellan kommun och region. Som ett led av detta arbete beräknas en nystart ske för samtliga verksamhetsområden vad gäller de lokala samverkansgrupperna, de grupper där samverkan kommun region sker på verksamhets- och enhetschefsnivå.

Individ och familjeomsorgen (IFO)

Biståndsenheten organiserades 2022 under Individ- och familjeomsorgen (IFO) och arbetet kommer att pågå under 2023 för att skapa en starkare "vi-känsla" inom organisationen.

Inför 2022 överfördes 7 miljoner från ekonomi- och vuxenenheten till arbetslivsförvaltningen för att erbjuda anställningar till flera individer som var beroende av försörjningsstöd. Anställningar har inte kunnat ske i den omfattningen som var planerat på grund av ändrade förutsättningar hos arbetsförmedlingen. Det har inneburit att verksamheten inte har minskat behovet av försörjningsstöd motsvarande minskningen i budget med 7 miljoner under 2022. Arbetet med att minska bidragsberoendet för hushåll med långvarigt försörjningsstöd kommer under 2023 att fortsätta inom SKAPA projektet. Enheten kommer även att fokusera på arbetet med återsökningar.

Planeringen inför 2023 är att personer med skadligt bruk och beroende, ska erbjudas regelbunden tillsyn och motiverande samtal i sina boenden. Enheten kommer även att följa förändringar som kan komma att ske genom den så kallade samsjuklighetsutredningen där SPOT- team är en del i arbetet.

IFO ingår i forskningsprojektet "Healthier Wealthier Families" som innebära att budget- och skuldrådgivningen inom IFO samverkar tillsammans med regionens barnhälsovård för att hjälpa barnfamiljer med vardagsekonomin.

Barn- och familjeenhetens uppdrag är framförallt myndighetsutövning men även att arbeta förebyggande och uppsökande. Enhetens fokusområden framåt är barnrättsperspektivet, samverkan samt förebyggande och uppsökande arbete. Samverkan har skett inom ramen för nationella projektet tidiga samordnade insatser (TSI). Projektet hälsa lärande och trygghet (HLT) har genomförts tillsammans med skolan och regionen. Under projekttiden har HLT-team startats upp på två skolor. Målet med projektet är att utforma en stabil samverkansmodell mellan skolan, socialförvaltningens barn- och familj och hälso- och sjukvården i syfte att arbeta förebyggande, främjande och åtgärdande för barn och unga i riskzonen för psykisk ohälsa. Nämnden avser att permanenta verksamheten och ska gälla för grundskolor i Härnösands kommun under 2023. Arbetet med att utveckla en samverkansmodell mellan barn- och familj samt individstöd har genomförts via stimulansmedel.

Familjecentralen 2.0 innebär en förstärkning av familjecentralen genom att en samordnare tillsattes med uppdrag att utveckla och skapa verksamhet för att möta upp familjers behov av stöd. Utvecklingsområden har identifierats och gruppverksamheter har startats upp under 2022 och planeras att fortgå under 2023.

Våld i nära relationer är ett stort samhällsproblem. Regeringen har beslutat om en nationell strategi för att förebygga och bekämpa mäns våld mot kvinnor. Arbetet inom IFO ska särskilt fokusera på de våldsutsatta vuxna och barn samt barn som bevittnat våld men också arbeta för att nå våldsutövarna och motivera dem till insatser.

På resursenhetens verksamhet har IHF-teamet (intensiv hemmabaserad familjebehandling) implementerats och de arbetar på uppdrag via barn- och familjeenhetens socialsekreterare. Verksamheten fortsätter enligt plan.

Under 2023 kommer biståndsenhetens fortsatt arbeta med implementering metoden Everyday Life Rehabilitation (ELR), syftet är att öka känslan av meningsfullhet vid aktiviteter i vardagen och ökat inflytande hos personer som bor på boenden inom socialpsykiatri eller boende med NPF inriktning.

Hemtagning av individer som beviljats bostad enligt SoL/LSS som är externt placerade fortsätter under 2023. Utveckling av rutiner och riktlinjer för rättssäker handläggning, kommer att ske fortlöpande

under året. Fortsatt samverkansarbete med funktionsstöd, hemtjänst och särskilt boende, regelbundna träffar bokas in för att utveckla samsyn och samarbete. Även samverkan med andra aktörer fortlöper. Kompetensutveckling både på grupp- och individnivå. Fortsatt kompetensutveckling kommer att ske under 2023, inventering av behovet är gjort under 2022 samt även påbörjat. Fortlöpande behov kommer att läggas till befintlig plan. Nytt arbetssätt samt utvecklad arbetsmetod kommer att fortlöpa. Under 2023 kommer arbetet med uppföljning prioriteras. Biståndsenheten avses förstärkas med resurs för att tydligt förstärka möjligheten till att arbeta med uppföljning av de beviljade besluten.

Hemtjänsten

Hemtjänsten planerar att ändra ersättningssystem. I dag används utförd tid vilket har genererat mycket jobb för både chefer och gruppledare. Under början av 2023 planeras att införa ersättning utifrån beviljad tid vilket kommer att minska det administrativa arbetet.

All tillsvidare personal i hemtjänsten har givits möjlighet att arbeta heltid. Siffror på hur behovet av personal ser ut i hemtjänsten är framtaget. Arbetet med att rekrytera till hela behovet pågår och kommer att pågå under delar av 2023.

Det planerade samarbetet med Klippans kommun som handlade om ruttoptimering har pausats. Istället har ett arbete kring hur organisationen kring chefer och gruppledare ska se ut påbörjats. Arbetet handlar om arbetsfördelning och att gruppledarna ska få möjlighet att planera på det mest optimala sättet. Det kommer att innebära nya arbetssätt både för chefer och för gruppledare i och med en annorlunda arbetsfördelning.

Verksamheten ska, tillsammans med andra samarbetspartners fortsätta arbetet med Nära vård. Förberedelse för det arbetet har inletts. Befolkningsprognosen visar tydligt på en ökning av antalet "äldre äldre" (över 85 år), det kräver en förändring i arbetssätt inom vård och omsorg likväl som i samverkan. Nära vård uppdraget ger verksamheterna och kommunen en möjlighet att förändra och arbeta fram nya arbetssätt i samverkan med Region Västernorrlands primärvård och slutenvård.

Utbildningar i BPSD kommer att fortsätta även under 2023. Team utbildas bestående av chef, BPSD administratörer, sjuksköterskor, rehab och biståndshandläggare. Detta kommer förhoppningsvis ge större kunskaper om demenssjukdom, metodik vid beteendestörningar etc.

Avsikten är att digitaliseringen ska fortsätta, nästa steg är än fler trygghetskameror (natt tillsyn), och GPS - larm. För ökat autonomi och oberoende hos brukare.

Särskilt boende

Inför 2023 är målet avseende brukarnöjdhet att förbättra resultaten från Socialstyrelsens brukarundersökning 2022. Resultatet för den totala brukarnöjdheten för Särskilt boende var 80 %. En sänkning från 2020 då det var 83 %, men bättre än 2019 då resultatet var 78 %. Resultatet var strax över rikets resultat som var 77/% och länets resultat som var 78 % i samma fråga % . Varje fråga och svar i denna Brukarundersökning analyseras och kommer arbetas med i verksamheterna. De frågor där nöjdheten var lägst för Särskilt boende i Kommunen var det som handlar om aktiviteter. Aktivitetsarbetet kommer inför 2023 få en hög prioritet och det arbetet har redan påbörjats. Under oktober till december har två medarbetare fått i uppdrag att arbeta med en omvärldsbevakning kring aktivitetsarbete i andra kommuner i länet och landet. Studiebesök utförs och alla Kommunens Särskilda boenden besöks för att få förslag på förbättringar i aktivitetsarbete. Planering för en fortsättning 2023 är redan påbörjad. Även de frågor som visar på mycket bra resultat kommer att

arbetas med, för att vi ska identifiera vad som våra brukare känner är riktigt bra och som vi därmed ska fortsätta med.

Gällande resultatet av heltidsinförandet kommer arbetet med att få hela bemanningsprocessen på plats under 2023, för en ökad hållbarhet i alla avseenden och delar.

Att fortsätta med att öka andelen undersköterskor planeras vidare inför 2023, vilket finns beslutat i Kompetensförsörjningsplanen. Ökad kompetens medför tydligt ökad trygghet för både brukare och medarbetare.

Under 2023 kommer Särskilt boende tillsammans med fler verksamheter starta upp Språkombudsutbildning för chefer och medarbetare. Språkombudsutbildningen kommer medföra att de medarbetare som blir språkombud kan finnas som ett stöd till andra medarbetare som har behov av det.

Inför 2022 fattade Socialnämnden beslut om att 17 nya boendeplatser för demenssjuka skulle startas upp i tillfälliga lokaler på Artillerigatan. Beslutet grundade sig på att kön till särskilt boende bedömdes vara för lång. Dessa boendeplatser avsågs sedan integreras i den planerade nybyggnationen av ett nytt Särskilt boende i Härnösand.

I november 2022 hade "kön" till särskilt boende kraftfullt minskat. Därför innehåller verksamhetsplan 2023 förslag om att avveckla Solbackens äldreboende. Solbacken är det boende som i planeringen för nytt äldreboende avsågs avvecklas när det nya var klart. Förslag till avveckling tidigareläggs utifrån nämndens hårt ansträngda läge att få en budget i balans. Bidragande till valet av Solbacken är även den minskning av "kön" till äldreboende som beskrivits ovan samt att lägenheterna och utrymmena på Solbacken inte är optimala. En avveckling av Solbacken frigör resurser till andra behov som kommer under 2023 och 2024.

Hälso- och sjukvården

Arbetet med "Nära vård" kommer att fortsätta under 2023, exempelvis genom projektarbetet "Teamarbete vid hemgång från sjukhus" och genom fortsatt samverkan med regionen och andra aktörer. Ett annat exempel är att fortsätta utveckla den interna samverkan och samarbetet mellan hälso- och sjukvården och hemtjänsten där ett särskilt fokus kommer att vara på samverkan under jourtid/natt.

Arbetet med att utveckla patientsäkerheten med särskild fokus på de fyra områdena som tidigare beskrivits kommer att fortsätta under 2023. Fortsatt utvecklingsarbete gällande dokumentation för leg personal samt med vårt journalsystem Lifecare, där dokumentationsgruppen kommer att ha en fortsatt central roll. Under 2023 kommer vi att genomföra inventeringen av antalet inskrivna personer i hemsjukvården enligt tidigare beskrivning.

I början av året kommer ytterligare sex personer från rehabteamet att utbildas till instruktörer i förflyttningsteknik, vilket innebär att vi då har totalt 12 st. instruktörer. Dessa kommer sedan att utbilda förflyttningombud och övrig omvårdnadspersonal i förflyttningsteknik. Planen är sedan att dessa utbildningsinsatser ska vara återkommande utifrån behov.

Nya vaccinationsomgångar mot Covid-19 kommer att genomföras i våra verksamheter under 2023. Arbete med att utveckla metod för utredning av blåsdysfunktion med hjälp av digitala sensorer planeras att påbörjas under 2023. Uppstart sker inom särskilt boende.

Funktionsstöd: LSS och Socialpsykiatri

Funktionsstöd har ambitionen att under 2023 fortsätta att utbilda personal i metoden AKK (Alternativ och kompletterande kommunikation) vilken ersätter eller kompletterar det talande språket.

Två boenden inom socialpsykiatri deltar i ett projekt tillsammans med Umeå Universitet i att introducera och implementera arbetsmetoden Everyday Life Rehabilitering (ELR). Förenklat kan metoden beskrivas bidra till nystart för brukare men även vara vägen tillbaka till en meningsfull och berikande tillvaro med fokus på det friska. Projekt startade hösten 2022 och planeras att fortsätta under 2023 med förhoppning att metoden fortsätter efter projekttidens slut inom verksamhetsområdets socialpsykiatriska boenden.

Brukarbehovet har ökat de senaste åren vilket bidragit till ökad personalbemanning och är ett högst troligt utfall även kommande år. Lokaler och bostäder behöver anpassas för att öka tillgängligheten och att främja högre kvalitet i verksamheterna. Verksamheten ser förändrade behov hos brukarna vilket kan innebära att fler enheter övergår till vaken natt i stället för sovande jour. Brukare i service- och gruppboenden kan behöva erbjudas annat boende, exempelvis kan en brukare med stora omvårdnadsbehov erbjudas ett boende som är bättre anpassat utifrån den fysiska miljön och brukarens specifika behov.

Fortsatta lokalförändringar planeras för daglig verksamhet under nästkommande år. Verksamheter behöver ändamålsenliga lokaler utifrån volymökningar samt för att samlokalisera liknade verksamheter. Därtill planeras en utökning av den sociala verksamheten för att möjliggöra deltagande för brukare med specifika behov.

Avvecklandet av Pumpbacksgatans tre LSS-boenden har bidragit till två nya boenden. Serviceboendet på Fagottgatan med tio boendeplatser samt gruppboendet på Flöjtgatan med fem boendeplatser, båda öppnar i början av 2023.

Inom verksamhetsområdet finns under 2023/2024 behov av ett döv/blinds boende där den fysiska miljön är anpassad till målgruppens specifika behov. Denna boendeform ställer krav på specialkompetens, ett krav att all personal är teckenspråkiga och dessutom kan taktiltecken. Lokalerna där Gullvivans korttidsboende bedriver korttidsverksamhet är inte ändamålsenliga. Här finns stora behov av nya lokaler eller ombyggnation. Utemiljön behöver anpassas för barnens möjligt till lek. Dessutom krävs en tydlig lokalavgränsning mellan de barn, ungdomar och vuxna som vistas i lokalerna under korttidsvistelsen. Lokalerna är heller inte anpassad för specifika behov som exempelvis barn och ungdomar med NPF diagnoser, där behövs ofta viss avgränsning till andra brukare.

Socialnämnden beslutade 2021 bygga ett nytt socialpsykiatriboende enligt SoL. Boendet Kornsvedjan är under uppförande och beräknas stå färdigt i september 2023. Boendet kommer inrymma tre avdelningar och är beläget i område i Saltvik. Källvägen som idag är ett socialpsykiatriskt boende kommer avvecklas under 2023, dess brukare och de kommuninvånare som är externt placerade kommer erbjudas boendeplats på Kornsvedjan.

Individstöd är en insats för personer i ordinärt boende som har behov av stöd och motivation för att klara sin vardag. Antalet brukare som beviljats insatsen har ökat under 2022. Insatsen behöver fortsätta att utvecklas kommande år utifrån att allt fler personer ansöker om insatsen, vilket medför att antal medarbetare inom Individstöd ses öka de närmsta åren.

Utveckling- och kunskapsstyrningsenheten

Under 2023 kommer arbetet med att sätta olika delar i det nya verksamhetssystemet att fortgå, det handlar om olika moduler och om möjligheter att skapa statistik utifrån uppgifter i systemet. Införande av ny modul för avgifter för mat ska integreras med verksamhetssystemet. Vidare fortgår samverkan med centrala IT och biblioteket runt digitalt center på biblioteket. Där ges information om välfärdstekniska lösningar och om teknik i vardagen i stort. Utvecklings- och kunskapsstyrningsenheten kommer att samverka med internt stöd och teknik och service enheten i arbetet med att ta nya steg i välfärdstekniken. Arbetet med kvalitetsråd och analysverkstäder kommer att fortgå. Inom god och nära vård kommer samverkan ske med regionen och andra kommuner utifrån identifierade utvecklingsområden. Inom enheten kommer de nya nämndensmålen angående nutrition, fall, olämpliga läkemedel, sår följas utifrån Senior Alert.

Anhörigcenter

Inom anhörigcenters verksamhet kommer fortsatt arbete med PER-modellen att ske (evidensbaserat stöd till demenssjuka och deras anhöriga). Vidare kommer samverkan med geriatriken ta nya stora steg. Det handlar om att fånga upp framförallt unga anhöriga än mera. Planerade utbildningsträffar och informationsmöten är satta. Troligen kommer länet gemensamt hitta digitala forum för att möta upp yngre anhöriga. Anhörigcenter kommer under 2023 även att hålla utbildningar i demens, värdegrundsarbete samt om anhörigperspektivet med olika verksamheter.

Internt stöd

Verksamheten kommer fortsätta att utvecklas och byggas på för att möta de behov som finns inom förvaltningen och verksamheterna.

Heltidsinförandet har medfört nya utmaningar för chefer och medarbetare gällande bland annat schemaläggning och planering. En ökad andel tillsvidareanställd personal och ett kraftigt minskat antal intermitent anställda (timanställda) ställer högre krav på planering. Om förvaltningen inte på ett effektivt sätt kan nyttja de personalresurser som finns så riskeras stora merkostnader. Under 2023 kommer det därför att inrättas en enhet för central bemanning och planering, och en enhet för bemanningspool.

Den nya enhetschefen för Bemannings- och planeringsenheten kommer även ha en funktion som schemaspecialist/schemastöd. Hen kommer, tillsammans med bemanningscontroller, att under 2023 påbörja ett kvalitetsarbete med löpande uppföljningar på enhetsnivå gällande schema- och bemanningsfrågor. Tjänsten som enhetschef med schemakompetens finansieras under år 2023-2024 av statsbidrag till vissa kommuner och regioner för ekonomi i balans.

En omfattande omvärldsbevakning har visat att det är möjligt att minska kostnader med hjälp av verksamhetsgemensam central planering och förvaltningsövergripande korttidsbemanning. Under 2023 kommer därför en enhet för Bemanning och Planering att inrättas inom verksamhetsområdet Internt stöd. En följeffekt av denna förändring blir att det blir svårare att arbeta med verksamhetsanpassade scheman. Dock kommer förvaltningsledningen att ge mandat till berörda enhetschefer att avgöra om fasta scheman eller verksamhetsanpassade scheman är bäst för deras verksamhet för att klara kvalitet och ekonomi.

Välfärdsteknik är en viktig fråga då tekniska lösningar både kan ge ökad kvalitet för våra brukare och effektivisera det vårdnära arbetet. På sikt är välfärdsteknik en nyckelfaktor för att kunna ta hand om den ökande andelen äldre personer. För att bättre kunna driva arbetet med välfärdsteknik framåt

inrättas en ny tjänst inom Teknikteamet i form av en samordnare- och/eller projektledare. Tjänsten finansieras under år 2023-2024 av statsbidrag till vissa kommuner och regioner för ekonomi i balans.

4 Planerad verksamhet för kommande år

Hemtjänsten

Under kommande år kommer hemtjänsten att arbeta för att förbättra kundnöjdheten genom att minska antalet personal runt brukaren samt att alla ska ha en uppdaterad genomförandeplan som visar hur insatser ska genomföras och som grundar sig i socialtjänstlagens värdegrund. Arbetet med att förbättra personalens arbetsmiljö fortsätter. För att öka tryggheten för vår personal pågår ett arbete med att gå igenom rutiner så att alla vet vad som gäller på arbetsplatserna.

Särskilt boende

Kommande år planeras insatser för att fortsätta öka kvalitet och nöjdhet för de brukare som bor på Särskilt boende. Den beslutade kompetensförsörjningsplanen anger riktningen för Verksamheten att fortsätta öka andelen undersköterskor som ett led i detta arbete.

Att stärka Verksamhetens medarbetare via utbildningar som är direkt kopplade till Verksamhetens arbete finns också med i planeringen. Vidare kommer verksamheten att se över nya arbetssätt genom omvärldsbevakning både i länet och i landet. Nya kontakter i detta är tagna under 2022 för ett gemensamt erfarenhetsutbyte.

5 Ekonomiskt sammandrag

5.1 Nämndens budget

Nämndens budget per konto

Nämndens budget per konto (mnkr)	Utfall 2021	Budget 2022	Årsprognos (augusti) 2022	Budget 2023	Förändring budget 2022/2023	Plan 2024	Plan 2025
Intäkter	751,5	755,5	766,3	798,1	42,6	819,6	841,8
skattemedel	624,4	644,6	644,6	685,3	40,7	703,8	722,8
verksamhetens intäkter	127,1	110,9	121,7	112,8	1,9	115,8	118,9
Kostnader	-796,3	-755,5	-793,7	-817,2	-61,7	-839,2	-861,9
köp av huvudverksamhet	-93,4	-83,2	-91,0	-88,0	-4,8	-90,4	-92,8
personal	-519,6	-515,6	-532,7	-560,7	-45,1	-575,8	-591,4
lokalhyra	-59,8	-61,5	-61,9	-66,6	-5,1	-68,4	-70,2
avskrivningar	-1,0	-1,0	-1,4	-1,5	-0,5	-1,5	-1,5
ekonomiskt bistånd	-18,6	-15,5	-16,8	-15,5	0,0	-15,9	-16,3
övriga kostnader	-103,9	-78,7	-90,1	-85,0	-6,3	-87,3	-89,6
Resultat	-44,8	0,0	-27,4	-19,1	-19,1	-19,6	-20,1

*Underfinansierad budget 19,1 mnkr
 -Externa utförare hemtjänst 2,5 mnkr
 -Kommunal hemtjänst 16,6 mnkr

Socialnämndens budgetram utgörs av en skattemedelsram på 685,3 mnkr. De övriga intäkterna består till största del av omsorgs- och hyresavgifter som debiteras brukare, samt externa statsbidrag.

Budgeten är underfinansierad med 19,1 mnkr. Bakgrunden till detta är en genomgripande analys av vilket behov som finns av personaltid för att kunna erbjuda rätt tidsutrymme hemma hos hemtjänsttagarna utifrån det bistånd de beviljats. Analysen har även tagit hänsyn till olika behov av restid, behov av raster, rapporttid, APT mm. Denna analys har visat att hemtjänsten tidigare varit för lågt budgeterad och förvaltningen har inte i detta förslag till verksamhetsplan klarat att lägga fram förslag på kostnadsreduceringar i andra delar av verksamheter motsvarande ca 19 mnkr. Det har under hösten 2022 lagts ner ett stort arbete på att beräkna om hemtjänstpengen för att ge rätt budgetförutsättningar för hemtjänstgrupperna. Bidragande till utmaningen att få en balanserad budget har även varit att de extra 19 Säbo platser som öppnades under våren 2022 gjordes utan att nämnden erhöll ekonomiskt tillskott. Bedömningen då var att öppnandet skulle balanseras av märkbart minskade kostnader inom hemtjänsten. Den effekten har inte uppstått under 2022.

Köp av huvudverksamhet ökar mellan åren med 4,8 mnkr. Orsaken består till största del av högre kostnader för personlig assistans och en ändrad hemtjänstpeng.

Budgeten för lokalhyror är uppräknad med 4%. Utöver det har det tillkommit nya lokaler inom funktionsstöd.

Budgeten för ekonomiskt bistånd är oförändrad åren emellan.

För övriga kostnader är budgeten 6,3 mnkr högre jämfört med 2022. Det beror främst på högre kostnader för bilar och drivmedel, tekniska hjälpmedel, sjukvårdsmaterial och livsmedel.

5.1.1 Budget per verksamhetsområde

Budget per verksamhetsområde

Budget per verksamhetsområde (mnkr)	Verksamhetens intäkter 2023	Skattemedel 2023	Verksamhetens kostnader 2023	Verksamhetens kostnader 2022	Förändring kostnader 2022/2023
Socialnämnden	0,0	1,7	-1,7	-1,6	0,0
Förvaltningsledning	11,1	50,8	-62,0	-49,5	-12,5
Individ- och familjeomsorg	14,9	84,5	-99,4	-87,8	-11,6
Försörjningsstöd	1,6	13,9	-15,5	-15,5	0,0
Hemtjänst	14,7	128,8	-143,5	-120,6	-22,9
Funktionsstöd: LSS och socialpsykiatri	18,6	178,3	-196,9	-194,5	-2,4
Personlig assistans	0,0	37,1	-37,1	-35,1	-2,0
Särskilt boende	47,4	153,3	-200,7	-196,3	-4,3
Hälsa- och sjukvård	4,4	56,0	-60,5	-54,5	-5,9
Totalt	112,8	704,4	-817,2	-755,5	-61,7

*Underfinansierad budget

685,3 Tilldelad skattemedel enligt årsplan

Externa utförare hemtjänst 2,5 mnkr

-19,1 *Underfinansierad budget

Kommunal hemtjänst 16,6 mnkr

Största budgetförändringen mellan åren är inom Hemtjänsten. Ett stort arbete har genomförts med att räkna ut personalbehovet som behövs för att kunna utföra den beviljade tiden hos brukarna inom respektive hemtjänstområde. Hemtjänstpengen har uppdaterats utifrån detta och därmed har kostnaden ökat markant mellan åren.

Hemtjänstpeng	2023 Egen regi	2023 Externa utförare	2022 Egen regi	2022 Externa utförare
Ersättning tätort (kr)	433,0	485,0	409,0	443,0
Ersättning landsbygd (kr)	518,0	570,0	437,0	470,0
Ersättning glesbygd (kr)	603,0	656,0	463,0	499,0

Förvaltningsledningens kostnader ökar med 12,5 mnkr som framförallt beror på de nya tjänsterna som kommer att tillsättas, men de finansernas till stor del av externa statsbidrag. Omorganisation av gruppleddare inom hemtjänsten till Bemanningseenheten inom området Förvaltningsledning påverkar jämförelsen mellan åren. I budgeten har man även valt att flytta kostnader för välfärdsteknik från Särskilt boende till Administration & service för att få all välfärdsteknik samlad under samma enhet.

Individ- och familjeomsorgens ökning beror till stor del på ett nytt ärende från BUP, som innebär att man måste bemanna ett boende med personal dygnet runt för en brukare. Det är även högre kostnader för egna familjehem och ökade kostnader gällande Skyddat boende för våldsutsatta.

Kostnaderna inom Särskilt boende ökar bland annat för att Pärlan, som ligger tillsammans med Högsjögården och idag är en verksamhet under Funktionsstöd, flyttas över till verksamhetsområdet Särskilt boende. Avvecklingen av äldreboendet Solbacken kommer att ske succesivt under 2023 och det kommer att ge en kostnadsbesparing på ca 4 mnkr.

Hälso- och sjukvårdens kostnader har ökat med 5,9 mnkr, men nettoökningen är 8,4 mnkr på grund av att statsbidraget Återhämtningsbonus (3,1 mnkr) inte kan användas till Teamet 2023. Kostnadsökningen består främst av kostnader för tekniska hjälpmedel, sjukvårdsmaterial och bilar.

5.1.2 Personalbudget per verksamhetsområde

Personalkostnader

Personalkostnader per verksamhetsområde (mnkr)	Utfall	Budget	Årsprognos	Budget	Förändring
(mnkr)	2021	2022	2022	2023	budget 2022/2023
Socialnämnden	-1,6	-1,5	-1,5	-1,6	0,0
Förvaltningsledning	-30,6	-35,0	-33,3	-43,7	-8,7
Individ- och familjeomsorg	-51,7	-55,5	-54,8	-64,7	-9,2
Hemtjänst	-121,2	-87,5	-112,3	-105,8	-18,3
Funktionsstöd: LSS och socialpsykiatri	-134,9	-148,5	-143,5	-149,5	-1,0
Särskilt boende	-144,9	-146,1	-148,5	-151,2	-5,2
Hälso- och sjukvård	-34,7	-41,6	-38,9	-44,2	-2,6
Totalt	-519,6	-515,6	-532,7	-560,7	-45,1

*Underfinansierad budget

Kommunal hemtjänst 16,6 mnkr

Personalkostnaderna är 45,1 mnkr högre än föregående årsbudget, varav ca 13 mnkr beror på att personalomkostnadspålägget (PO) har ökat med 3,5%. Löneökningen är beräknad med 2,5% och det genererar ca 6 mnkr. Det finns ett antal nya tjänster inlagda i budgeten varav merparten är finansierad av externa statsbidrag, så både intäkterna och personalkostnaderna är högre än föregående år.

Förvaltningsledning ökar mellan åren med 8,7 mnkr. Gruppledarna inom hemtjänsten är flyttad från området Hemtjänst till området Förvaltningsledning. Utöver den förändringen ökar man med 8 nya tjänster, varav 7 av dessa finansieras med externa statsbidrag.

Individ- och familjeomsorgen ökar mellan åren med 9,2 mnkr. Främsta anledningen är det nya ärendet från PUP samt högre arvodeskostnader för familjehem. Det har även tillkommit två statsbidragsfinansierade tjänster.

Hemtjänstens personalbudget har ökat med 18,3 mnkr. Personalbudgeten är baserad på beräknat antal hemtjänststimmar 2023.

Särskilt boende har ökat personalkostnaderna med 5,2 mnkr. Personalbudgeten inom särskilt boende har anpassats till nattavtalet genom att ändra bemanningskoefficienten på natten från 1,92 till 2,04 åa, vilket motsvarar 3,24 åa. Budgeten har också ändrats för att få en jämbördig grundbemanning på alla boenden, och det motsvarar 3,9 åa. Avvecklingen av Solbacken ger samtidigt en besparing på personalkostnader.

5.1.3 Personalförändringar

Följande förändringar finns med i verksamhetsplan 2023 som innebär utökning eller minskning av antalet årsarbetare (åa).

Tjänst/tjänster	Åa	Finansiering
Älderomsorgen (SÄBO) (Not: 1)		
Nattavtalet förändrad fördelningsnyckel natt fr 1,92 till 2,04	3,24	
Minskning Korttids pga 2 nattvändor istället för 3	-1,92	
Anpassning till jämbördig grundbemanning	3,9	
Avveckling Solbacken succesivt från mars-september	-16,4	
Hemtjänsten (Not: 2)		
Resurschef	1	Statsbidraget "Ekonomi i balans"
Stor ökning personal, går ej att jämföra med 2022		
Nattpatrullen - enhetschef	0,5	
Omsorg om funktionshindrade (Not: 3)		
Öppnande av nytt solboende Kornsvedjan		
Stödpedagog	1	
Omvårdnadspersonal fr.o.m 1 sept	8	
Enhetschef	1	
Klarinettgatan nytt LSS boende		
Omvårdnadspersonal	2	
Pärkan till Högsjögården (mars)		
Omvårdnadspersonal	-2,2	
Elevhem		
Elevhem	-3	
Hälso o sjukvården (Not:4)		
Sjukgymnast fallförebyggande fr.o.m. 1 mars	1	Statsbidraget "Ekonomi i balans"
Usk Teamet	4	
Förvaltningsgemensam verksamhet (Not:5)		
Ekonomiassistent	1	
Chefsstöd fr.o.m. 1 mars	1	Statsbidraget "Nära vård"
Samordnare välfärdsteknik	1	Statsbidraget "Ekonomi i balans"
Resursplanerare	2	Statsbidraget "Ekonomi i balans"
Enhetschef/schemaspecialist	1	Statsbidraget "Ekonomi i balans"
Bemanningscontroller	1	Statsbidraget "Ekonomi i balans"
Tekniker	1	Statsbidraget "Ekonomi i balans"
Enhetschef poolverksamhet	1	Statsbidraget "Ekonomi i balans"
Resurs utredningar till Biståndsenheten fr.o.m. 1 mars	1	Statsbidraget "Ekonomi i balans"
IFO (Not:6)		
Resursperson (tillsammans med individstöd i barnfamiljer)	1	
Speciallärande psykiatri		
Omvårdnadspersonal	6	
Preventivt arbete förebyggande med barnfamiljer ex HLT		
Familjebehandlare	1	Statsbidraget "Nära vård"
Förstärkning administration		
Administratör	1	70% av ext statsbidrag

Noter till personalförändringar

Not 1:

Anpassad bemanning utifrån förändrat nattavtal och en jämbördig grundbemanning.

Not 2:

Ökad bemanning för att komma upp till rätt grundbemanning. Svårt att jämföra med budget 2022. Enhetschef på Nattpatrullen behöver finansieras av skattemedel. Föregående år finansierades den tjänsten av externa statsbidrag.

Not 3:

Öppnande av nya boenden och nedläggning av elevhem.

Not 4:

En ny sjukgymnast som skall arbeta med fallförebyggande. Finansieras med externt statsbidrag.

Undersköterskor (Usk) som arbetar i Teamet finansierades tidigare av statsbidraget Återhämtningsbonus.

Not 5:

Flera nya tjänster som kommer att finansieras av statsbidraget "Ekonomi i balans"

Bemanningscontroller fanns med 2022 men finansierades då av heltidsprojektet.

En tekniker finansierades 2022 med statsbidraget "Teknik, kvalitet o äldre".

En ny tjänst som ekonomiassistent som tillsattes redan 2022, men budgeteras först 2023.

Not 6:

Ett nytt ärende kräver 6 åa, varav 3 åa som flyttas från Funktionsstöd vid nedläggning av Elevhem.

2 nya tjänster, varav en familjebehandlare och en administratör som kommer att finansieras av externa statsbidrag,

En resursperson som arbetar tillsammans med individstöd i barnfamiljer. Finansierades tidigare med externa statsbidrag (Psykisk ohälsa) men det statsbidraget är sänkt så en stor del av tjänsten behöver finansieras med skattemedel 2023.

5.1.4 Väsentliga budgetförändringar

Intäkts- och kostnadsförändringar (mnkr)	Budget 2022	Budget 2023	Differens 2022/2023
Ökad hemtjänstpeng	-88,1	-110,6	-22,5
Öppnande av ett nytt SoL boende Kornsvedjan	0,0	-6,5	-6,5
Förstärkning daglig verksamhet	-28,8	-31,0	-2,2
Individuella insatser (Funktionsstöd)	-6,2	-5,3	0,9
Höjning Personlig assistans	-33,8	-37,1	-3,3
SÄBO Nattavtal, ändrad nyckel från 1,92 till 2,04	0,0	-1,6	-1,6
SÄBO Avveckling Solbacken	-12,1	-7,9	4,2
IFO Nytt ärende från BUP, psykiatri	0,0	-3,2	-3,2
IFO Familjehem barn o familj	-18,0	-22,3	-4,3
IFO HVB barn o familj	-11,1	-9,4	1,7
IFO Vuxna Ökade kostnader för Skyddat boende våldssutsatta	-0,5	-1,1	-0,6
HSL (sjukvårdsmaterial & tekniska hjälpmedel)	-8,0	-9,5	-1,4
HSL Minskade statsbidrag (Återhämtningsbonus för Teamet)	3,1	0,0	-3,1

- Budgeten för hemtjänstpeng är ökad med 22,5 mnkr. Det är 20,6 mnkr högre för den kommunala hemtjänsten och 2,6 mnkr högre för externa utförare. Intäkten för momsåtersök och omsorgsavgifter är 0,7 mnkr högre.
- Inom Funktionsstöd är det beräknat att det kommer att öppnas ett nytt Socialpsykiatriboendet i september på Kornsvedjan och det innebär en kostnadsökning på 6,5 mnkr. Förstärkning inom daglig verksamhet gjordes 2022 men helårseffekten 2023 påverkar budgeten med 2,2 mnkr.
- Budgeten för Personlig assistans är inför 2023 höjd med 3,3 mnkr jämfört med 2022. Detta då behovet har ökat under 2022 och bedöms fortsätta ligga på en högre nivå. En del i höjningen är att intäkter från Migrationsverket om 1,3 mnkr tagits bort.
- Avvecklingen av Solbacken inom Särskilt boende ger en besparing på 4,2 mnkr. Förändrad fördelningsnyckel för nattpersonal ger en kostnadsökning på 1,6 mnkr
- Inom IFO barn och familj är det högre kostnader inom egna familjehem på grund av fler familjehem samt höjda arvoden. Utöver det är det lägre intäkter från Migrationsverket.
- Hälso- och sjukvården kan inte längre använda det externa statsbidraget återhämtningsbonus till Teamet. En annan ökning är kostnader för tekniska hjälpmedel och sjukvårdsmaterial.

5.2 Investeringsbudget

Investeringsbudget

Investeringsbudget (mnkr)	Budget	Budget	Plan	Plan
	2022	2023	2024	2025
Inventarier	1,9	2,5	4,4	1,0
Totalt	1,9	2,5	4,4	1,0

Den investeringsbudget som beslutats av kommunfullmäktige uppgår till 2,5 mnkr. Den innehåller till största del investeringar i inventarier, utrustning och anpassningar i förvaltningens befintliga och nya verksamheter.

6 Internkontroll

Risk	Riskvärde
Mål 5 - Jämställd och solidarisk välfärd av hög kvalitet	
Rapportering av ej verkställda beslut sker inte korrekt	
Följer ej lagar och regelverk	
Följer ej lagar och regelverk	
Mål 6 - God service med gott bemötande	
Smitta sprids i verksamheten	
Felaktiga fakturor utgår pga. felaktiga uppgifter i avgiftsutredningen	
Ej verkställda beslut	

Socialnämnden är skyldig att till Inspektionen för vård och omsorg, IVO, och kommunens revisorer rapportera alla gynnande beslut som inte har verkställts inom tre månader från dagen för beslut. Även gynnande beslut som inte har verkställts på nytt inom tre månader efter det att verkställigheten avbröts ska rapporteras.

Avsluta ärenden inom Biståndsenheten, avgiftshandläggare och verkställighet.

Enligt Socialtjänstlagen ska den vars insats upphört få sitt ärende avslutat och ärendet ska arkiveras. När det inte görs ser det ut som om förvaltningen har fler pågående ärenden än vad man i verkligheten har. Vidare följer man inte regelverket för avslutning av ärenden och arkivering. I avvaktan på ett E-arkiv kommer inte någon arkivering av akter i pappersform att ske.

Avsluta ärenden inom hemsjukvården

Enligt Förvaltningslagen och riktlinje för avgifter inom hemsjukvård, ska den vars insats upphört, få sitt ärende avslutat och ärendet ska arkiveras. I avvaktan på ett E-arkiv kommer inte någon arkivering av akter i pappersform att ske.

Följsamhet till basala hygienrutiner och kläder

Socialförvaltningen ansvarar för att fortlöpande följa upp verksamheten och att egenkontroll av system, processer och resultat för vårdhygien genomförs. Risk för smitta finns om vårdhygien inte genomförs enligt Socialstyrelsens råd för basal hygien i vård och omsorg

Avgiftshandläggning

När ett beslut inte avslutats eller ändras kommer en felaktig faktura att utgå och vid felaktigt inlagda personuppgifter kommer faktura att skickas till fel person. Det är därför viktigt att avgiftsutredningar innehåller alla nödvändiga parametrar.



Organisation	Beslut	Antal beslut
LSS Biståndsenheten		
	Avslag kontaktperson 9 § 4p LSS	1
	Bifall kontaktperson 9 § 4p LSS	8
	Bifall korttidstillsyn för skolungdom 9 § 7p LSS	1
	Bifall korttidsvistelse 9 § 6p LSS	4
	Bifall ledsagarservice 9 § 3p LSS	1
	Summa beslut	15

Organisation	Beslut	Antal beslut
Socialförvaltningen		
	Bifall bostad med särskild service 4 kap 1 § SoL	1
Summa beslut		1

Organisation	Beslut	Antal beslut
SoL Biståndsenheten		
	Avslag hemtjänst enligt 4 kap 1 § SoL	1
	Avslag särskilt boende enligt 4 kap 1 § SoL	2
	Bifall avlösning i hemmet enligt 4 kap 1 § SoL	2
	Bifall bostad med särskild service 4 kap 1 § SoL	8
	Bifall dagverksamhet enligt 4 kap 1 § SoL	3
	Bifall hemtjänst enligt 4 kap 1 § SoL	963
	Bifall individstöd enligt 4 kap 1 § SoL	18
	Bifall kontaktperson enligt 4 kap 1 § SoL	5
	Bifall korttidsvistelse enligt 4 kap 1 § SoL	16
	Bifall ledsagning enligt 4 kap 1 § SoL	6
	Bifall matdistribution enligt 4 kap 1 § SoL	32
	Bifall service utanför hemmet enligt 4 kap 1 § SoL	186
	Bifall sysselsättning enligt 4 kap 1 § SoL	6
	Bifall särskilt boende enligt 4 kap 1 § SoL	15
	Bifall trygghetslarm enligt 4 kap 1 § SoL - Dag	87
	Bifall trygghetslarm enligt 4 kap 1 § SoL - Natt	86
Summa beslut		1436

Organisation	Beslut	Antal beslut
Barn och unga - Insatsgruppen		
	Beslut att jml 11 Kap 1 § SoL inleda utredning	3
	BoF Vård utanför eget hem enligt SoL 4 kap 1§ beviljas	2
	Ersättning från föräldrar 8 Kap 1 § 2 st SoL	1
	Kostnader i samband med insats	1
	LVU Övervägande om vård med stöd av 2 § fortfarande behövs 13 § 1 o 2 st	1
	Personligt stöd 4 Kap 1 § SoL, avslutas	2
	Polisanmälan 12 Kap 10 § SoL	1
	Övervägande om fortsatt vård 6 Kap 8 § SoL	3
Summa beslut		14

Organisation	Beslut	Antal beslut
Ekonomi- och vuxenheten		
	Beslut att avskriva ärendet 5 kap. 13 § SOSFS 2014:5	1
	Beslut att jml 11 Kap 1 § Sol ej inleda utredning	34
	Beslut att jml 11 Kap 1 § Sol inleda utredning	16
	Bistånd som avser boende 4 Kap 1 § SoL, avslag	1
	Dödsboanmälan till skattemyndigheten	1
	Ekonomiskt bistånd enligt 4 Kap 1 § SoL, avslag	141
	Ekonomiskt bistånd enligt 4 Kap 1 § SoL, beviljas	261
	Ekonomiskt bistånd enligt 4 Kap 2 § SoL, avslag	1
	Ekonomiskt bistånd enligt 4 Kap 2 § SoL, beviljas	2
	Ekonomiskt bistånd, begravningskostnad 4 Kap 1 § SoL, beviljas	3
	Ekonomiskt bistånd, livsföringen i övrigt 4 Kap 1 § SoL, avslag	22
	Ekonomiskt bistånd, livsföringen i övrigt 4 Kap 1 § SoL, bifall	2
	Ekonomiskt bistånd, tandvård 4 Kap 1 § SoL, avslag	2
	Ekonomiskt bistånd, tandvård 4 Kap 1 § SoL, beviljas	2
	Individuellt behovsprövad öppenvård 4 Kap 1 § SoL, avslutas	4
	Individuellt behovsprövad öppenvård 4 Kap 1 § SoL, bifall	5
	Individuellt behovsprövad öppenvård 4 Kap 1 § SoL, förlängning	3
	Individuellt behovsprövad öppenvård 4 Kap 1 § SoL, påbörjas	7
	Kostnader i samband med insats	1
	LVM Utredning 7 § LVM avslutas	1
	LVM Utredning 7 § LVM inleds	3
	Placering på institution 4 Kap 1 § SoL, förlängning	1
	Placering på institution 4 Kap 1 § SoL, avslag	1
	Placering på institution 4 Kap 1 § SoL, avslutas	2
	Placering på institution 4 Kap 1 § SoL, bifall	1
	Placering på institution 4 Kap 1 § SoL, påbörjas	1
	Stödkontakt med socialsekreterare 4 Kap 1 § SoL	1

Organisation	Beslut	Antal beslut
Ekonomi- och vuxenheten		
	Stödkontakt med socialsekreterare 4 Kap 1 § SoL avslutas	3
	Utredning 11 Kap 1 § SoL avslutas med insats	6
	Utredning 11 Kap 1 § SoL avslutas utan insats	2
	Utredning 11 Kap 1 § SoL avslutas utan ändring av pågående insats	1
	Utredning 11 Kap 1 § SoL läggs ned	5
Summa beslut		537

Organisation	Beslut	Antal beslut
Familjerätten		
	Avge yttrande umgängestöd	1
	Begäran om bistånd från annan kommun 2 Kap 4 § FB	1
	Beslut att jml 11 Kap 1 § Sol inleda utredning	4
	Blodundersökning/munskrap	1
	Godkännande av faderskapsbekräftelse	2
	Medgivande privatplacering 6 Kap 6 § SoL beviljas	1
	Umgängesstöd avslutas	2
	Uppföljningsrapport	1
	Överlämnat för rättslig prövning, faderskap	1
Summa beslut		14

Organisation	Beslut	Antal beslut
Individ- och familjeomsorg		
	Godkännande av faderskapsbekräftelse	1
Summa beslut		1

Organisation	Beslut	Antal beslut
Insatsgruppen		
	Beslut att jml 11 Kap 1 § Sol ej inleda utredning	1
	Beslut att jml 11 Kap 1 § Sol inleda utredning	7
	Kostnader i samband med insats	5
	LVU Övervägande om beslut om umgänge enl 14 § 2 st 1 och 2 fortfarande behövs	2
	LVU Övervägande om hemlighållande av vistelseort enl 14§ 2 st 1 o 2 fortf behövs	2
	LVU Övervägande om vård med stöd av 2 § fortfarande behövs 13 § 1 o 2 st	2
	Stödkontakt med socialsekreterare 4 Kap 1 § SoL avslutas	1
	Övervägande om fortsatt vård 6 Kap 8 § SoL	1
Summa beslut		21

Organisation	Beslut	Antal beslut
Mottagningsgruppen		
	Beslut att jml 11 Kap 1 § Sol ej inleda utredning	46
	Personligt stöd 4 Kap 1 § SoL, avslutas	1
	Summa beslut	47

Organisation	Beslut	Antal beslut
Utredningsgruppen		
	Beslut att jml 11 Kap 1 § Sol ej inleda utredning	10
	Beslut att jml 11 Kap 1 § Sol inleda utredning	34
	BoF Placering i HVB enligt SoL 6 kap 1§	1
	BoF Vård enligt SoL avslutas	2
	BoF Vård utanför eget hem enligt SoL 4 kap 1§ beviljas	4
	Ersättning från föräldrar 8 Kap 1 § 2 st SoL	3
	Intensiv hemmabaserad familjebehandling 4 kap 1 § SoL, avslutas	2
	Kostnader i samband med insats	9
	LVU Ansökan om vård 1 § andra stycket 2 §	1
	LVU Beslut att begära polishandräckning för att genomföra beslut, 43 § LVU	3
	LVU Omedelbart omhändertagande enligt 6 § (Beteende §3)	3
	LVU Omedelbart omhändertagande enligt 6 § (Miljö §2)	2
	LVU Omedelbart omhändertagande fastställs 8 §	1
	LVU Omedelbart omhändertagande upphävs 9 § 3 st	1
	Personligt stöd 4 Kap 1 § SoL, avslutas	8
	Personligt stöd 4 Kap 1 § SoL, beviljas	5
	Personligt stöd 4 Kap 1 § SoL, påbörjas	5
	Polisanmälan 12 Kap 10 § SoL	5
	Utredning 11 Kap 1 § SoL, avslutas med åtgärd	2
	Utredning 11 Kap 1 § SoL, avslutas utan åtgärd	8
	Utredning 11 Kap 1 § SoL, avslutas utan ändring av pågående insats	2
Summa beslut		111



**Härnösands
kommun**

Socialförvaltningen

ANMÄLAN AV DELEGATIONSBESLUT

- ☐ Ledning/stab
- ☐ Stöd och bistånd
- ☐ Omsorg om funktionshindrade
- ☐ Äldreomsorg
- ☒ Individ- och familjeomsorg

avseende december 2022

Punkt nr i deleg. fört.	Ärende/Namn	Personnr.	Beslut	Lagrum
2.14	Förvaltningsrätten i Härnösand		Utseende av ombud i mål nr 4119-22, 2022-12-07.	

Underskrift

Helene Brändström, enhetschef

Namnförtydligande

ATTESTANTFÖRTECKNING FÖR Socialnämnden
Gäller från och med 2022-12-07

Ansvar	Verksamhet	Ansvarsnamn	Attestant		Ersättare	Beloppsgräns Drift	Beloppsgräns2 Investering	Notering
74*	*	Socialnämnden	Mats Collin	mats.collin@harnosand.se	Pär Hägglund	5 000 000	5 000 000	Generell at:est ,
741010	*	Socialnämnden	Krister Fagerström McCarty	krister.mccarty@harnosand.se	Birgitta Alevård och Margareta Tjernlund	50000	50 000	Personliga utlägg presidiet
742010	*	Förvaltningsledning	Mats Collin	mats.collin@harnosand.se	Pär Hägglund	5 000 000	5 000 000	Personliga utlägg kommundirektör,
74202*	*	Anhörigstöd, teknik o service	Elisabeth Sjölander	elisabeth.sjoland@harnosand.se		500 000	500 000	
742021	*	Anhörig- och närståendestöd	Per Hägglund	per.hagglund@harnosand.se	Linda Öjerhag	300000	300 000	
742022	*	Teknik- och serviceenheten	Eva Nodin Silén	eva.nodin.silen@harnosand.se	Jenny Rydström, Per Hägglund	300 000	300 000	
742040	*	Biståndsenheten inkl personlig assistans, hemtjänstpeng, externa placeringar	Linda Öjerhag	linda.ojerhag@harnosand.se	Per Hägglund	1 300 000	1 300 000	
742050	*	Administrativ enhet	Eva Nodin Silén	eva.nodin.silen@harnosand.se	Pär Hägglund, Linda Öjerhag	300 000	300000	Personliga utlägg förvaltningschef,
742070	*	Utveckling- och kunskapsstyrningsenhet	Per Hägglund	per.hagglund@harnosand.se	Linda Öjerhag	300000	300 000	Personliga utlägg förvaltningschef,
743*	*	Individ- och familjeomsorg	Akram Heidari	akram.heidari@harnosand.se	Solbritt Höglund,	500 000	500 000	Personliga utlägg förvaltningschef,
743010	*	Verksamhetschef IFO	Akram Heidari	akram.heidari@harnosand.se	Solbritt Höglund,	500 000	500 000	
743020	*	Barn och familj	Helene Brändström	helene.brandstrom@harnosand.se	Solbritt Höglund, Mia Asplund, Paula Landqvist	300 000	300000	
743030	*	Ekonomi och vuxen	Solbritt Höglund	solbritt.hoglund@harnosand.se	Helene Brändström	300 000	300 000	
743042	*	Bogården	Andreas Widjohoff	andreas.widjohoff@harnosand.se	Anette Innala	300 000	300 000	Nytt (lagt bort Andreas Prytz)
744*	*	Kommunala hemtjänsten	Maritha Nordin	maritha.nordin@harnosand.se		500 000	500000	Personliga utlägg förvaltningschef ,
744010	*	Verksamhetschef Hemtjänst	Maritha Nordin	maritha.nordin@harnosand.se		500 000	500 000	
744550	*	Hemtjänst Harnön	Anna-Maria Viklander	anna-maria.viklander@harnosand.se	Lillemor Elfvig	300 000	300 000	Nytt (stod Louise Sjödin här)
744560	*	Hemtjänst Öbacka	Lillemor Elfvig	lillemor.elfvig@harnosand.se	Anna-Maria Viklander	300 000	300 000	Nytt (stod Louise Sjödin här)
744530	*	Hemtjänst Ångeparken	Anastasia Alexenko	anastasia.alexenko@harnosand.se	Ann-Charlotte Westerman	300000	300 000	
744520	*	Hemtjänst Väst	Ann-Charlotte Westerman	ann-charlotte.westerman@harnosand.se	Anastasia Alexenko	300 000	300000	
744510	*	Hemtjänst Nord	Beatrice Karlström	beatrice.karlstrom@harnosand.se	Anna Wikström	300 000	300 000	
744540	*	Hemtjänst Syd	Anna Wikström	anna.wikstrom@harnosand.se	Beatrice Karlström	300000	300 000	
744600	*	Mötesplatser	Lillemor Elfvig	lillemor.elfvig@harnosand.se	Anna-Maria Viklander	300 000	300 000	Nytt (stod Louise Sjödin här)
744610	*	Nattpatrull	(TF) Helena G Lindholm	helena.lindholm@harnosand.se	Maritha Nordin	300000	300 000	
745*	*	Funktionsstöd: LSS och socialpsykiatri	Eva Forslöf	eva.forslof@harnosand.se		500 000	500 000	Personliga utlägg förvaltningschef
745010	*	Verksamhetschef FS	Eva Forslöf	eva.forslof@harnosand.se		500 000	500 000	
745020	*	Boende vuxna och Elevhem	Elisabeth Norberg	elisabeth.e.norberg@harnosand.se	Catharina Törnlund Nyberg, Marianne Sondell, Lena Gradin	300 000	300 000	Nytt (lagt till Marianne o Lena)
745020	513120	Boende vuxna och Elevhem	Catharina Törnlund Nyberg	catharina.tornlund.nyberg@harnosand.se	Elisabeth Norberg, Christina Ångman, Susanne Högglund	300 000	300 000	Nytt (lagt till Christina o Susanne)
745020	513220	Boende vuxna och Elevhem	Lena Gradin	lena.gradin@harnosand.se	Marianne Sondell, Erika Norman, Elisabeth Norberg	300 000	300 000	Nytt (lagt till Erika o Elisabeth N)
745020	513222	Boende vuxna och Elevhem	Lena Gradin	lena.gradin@harnosand.se	Marianne Sondell, Erika Norman, Elisabeth Norberg	300 000	300 000	Nytt (lagt till Erika o Elisabeth N)
745030	*	Boende vuxna och Korttids	Lena Gradin	lena.gradin@harnosand.se	Marianne Sondell, Erika Norman, Elisabeth Norberg	300 000	300000	Nytt (lagt till Erika o Elisabeth N)
745030	513135	Boende vuxna och Korttids	Erika Norman	erika.norman@harnosand.se	Christina Ångman, Gunnar Stam, Elisabeth Holmqvist	300 000	300 000	Nytt (nv attest ej Catharina, tre nya ersättare)
745030	513133	Boende vuxna och Korttids	Erika Norman	erika.norman@harnosand.se	Christina Ångman, Gunnar Stam, Elisabeth Holmqvist	300 000	300 000	Nytt (lagt till Gunnar o Elisabeth H)
745040	*	Daglig verksamhet LSS 2	Gunnar Stam	gunnar.stam@harnosand.se	Elisabeth Holmqvist, Susanne Högberg, Catharina Törnlund Nyberg	300 000	300 000	Nytt (lagt till Catharina)
745040	513542	Daglig verksamhet LSS 2	Elisabeth Holmqvist	elisabeth.holmqvist@harnosand.se	Gunnar Stam, Susanne Högberg, Catharina Törnlund Nyberg	300 000	300 000	Nytt (lagt till Catharina)
745050	*	Boende vuxna 1	Christina Ångman	christina.angman@harnosand.se	Erika Norman, Catharina Törnlund Nyberg, Gunnar Stam	300000	300 000	Nytt (lagt till Catharina o Gunnar)
745050	513150	Boende vuxna 1	Erika Norman	erika.norman@harnosand.se	Christina Ångman, Gunnar Stam, Elisabeth Holmqvist	300 000	300 000	Nytt (lagt till Gunnar o Elisabeth H)
745050	513153	Boende vuxna 1	Christina Ångman	christina.angman@harnosand.se	Catharina Törnlund Nyberg, Erika Norman, Gunnar Stam	300 000	300 000	Nytt (nv attest ej Elisabeth N, lagt till Erika o Gunnar)
745060	*	Boende vuxna 2	Marianne Sondell	marianne.sondell@harnosand.se	Lena Gradin, Elisabeth Norberg, Susanne Högglund	300000	300 000	Nytt (lagt till Elisabeth N o Susanne)
745060	513182	Boende vuxna 2	Elisabeth Norberg	elisabeth.e.norberg@harnosand.se	Catharina Törnlund Nyberg, Marianne Sondell, Lena Gradin	300000	300 000	Nytt (lagt till Marianne o Lena)
745060	513183	Boende vuxna 2	Erika Norman	erika.norman@harnosand.se	Christina Ångman, Gunnar Stam, Elisabeth Holmqvist	300 000	300 000	Nytt (lagt till Gunnar o Elisabeth H)
745070	*	Daglig verksamhet LSS 1	Elisabeth Holmqvist	elisabeth.holmqvist@harnosand.se	Gunnar Stam, Susanne Högberg, Catharina Törnlund Nyberg	300 000	300 000	Nytt (lagt till Catharina)
745070	513572	Daglig verksamhet LSS 1	Gunnar Stam	gunnar.stam@harnosand.se	Elisabeth Holmqvist, Susanne Högberg, Catharina Törnlund Nyberg	300 000	300 000	Nytt (lagt till Catharina)
745080	*	Serviceb vuxna och Syssele	Susanne Högglund	susanne.hoglund@harnosand.se	Elisabeth Holmqvist, Gunnar Stam, Marianne Sondell	300 000	300 000	Nytt (lagt till Marianne)
745090	*	Boende vuxna Psykiatri	Catharina Törnlund Nyberg	catharina.tornlund.nyberg@harnosand.se	Elisabeth Norberg, Christina Ångman, Susanne Högglund	300000	300 000	Nytt (lagt till Christina o Susanne)
745090	513191	Boende vuxna Psykiatri	Marianne Sondell	marianne.sondell@harnosand.se	Lena Gradin, Elisabeth Norberg, Susanne Högglund	300000	300 000	Nytt (lagt till Elisabeth N o Susanne)
745090	513121	Boende vuxna Psykiatri	Marianne Sondell	marianne.sondell@harnosand.se	Lena Gradin, Elisabeth Norberg, Susanne Högglund	300 000	300 000	Nytt (lagt till Elisabeth N o Susanne)
745090	520520	Boende vuxna Psykiatri	Susanne Högglund	susanne.hoglund@harnosand.se	Elisabeth Holmqvist, Gunnar Stam, Marianne Sondell	300 000	300 000	Nytt (lagt till Marianne)
745090	513193	Boende vuxna Psykiatri	Catharina Törnlund Nyberg	catharina.tornlund.nyberg@harnosand.se	Elisabeth Norberg, Christina Ångman, Susanne Högglund	300 000	300 000	Nytt (nv attest ej Erika N, nya ersättare)



745 090	513194	Boende vuxna Psykiatri	Catharina Törnlund Nyberg	catharina.tornlund.nyberg@harnosand.se	Elsabeth Norberg, Christina Ångman, Susanne Höglund	300 000	300 000	Nytt (ny attest ej Enka N. nya ersättare)
746*	*	Särskilt boende, äldreomsorg	Elisabeth Sjölander	elisabeth.sjolander@harnosand.se	Linda Pettersson	500 000	500 000	Personliga utlägg förvaltningschef
746010	*	Verksamhetschef Säbo	Elisabeth Sjölander	elisabeth.sjolander@harnosand.se	Linda Pettersson	500 000	500 000	
746020	*	Ålandsgården	Britt-Marie Söderqvist	britt-marie.soderqvist@harnosand.se	Margot Nordlund	300 000	300 000	
746030	*	Härnögården	Linda Pettersson	linda.pettersson@harnosand.se	Jenny Nyberg	300 000	300 000	
746040	*	Ädelhem	Jenny Rydström	jenny.rydstrom@harnosand.se	Liselott Pettersson	300 000	300 000	
746050	*	Koltrasten	Frida Norberg	frida.norberg@harnosand.se	Ingela Nordin, Britt-Marie Söderqvist	300 000	300 000	
746060	*	Högsjögården	Margot Nordlund	margot.nordlund@harnosand.se	Britt-Marie Söderqvist	300 000	300 000	
746070	*	Brunnegården	Petra Bergfrost	petra.bergfrost@harnosand.se	Margot Nordlund, Jonny Unander	300 000	300 000	
746080	*	Korttidsenheten	Ingela Davis	ingela.davis@harnosand.se	Jeanette Svensson	300 000	300 000	
746090	*	Solbacken	Jonny Unander	jonny.unander@harnosand.se	Petra Bergfrost	300 000	300 000	
746105	*	Artillerigatan	Jeanette Svensson	jeanette.svensson@harnosand.se	Ingela Davis	300 000	300 000	
747*	*	Hälsa och sjukvård	Jens Hallner	jens.hallner@harnosand.se		500 000	500 000	Personliga utlägg förvaltningschef
747010	*	Verksamhetschef HSL	Jens Hallner	jens.hallner@harnosand.se		500 000	500 000	
747020	*	Hemsjukvård	Florentina Peci	florentina.peci@harnosand.se	Sasha Alexander Cavic, Emelie Grundel	300 000	300 000	
747030	*	Boende/omsorgsjukvårdskor	Sasha Alexander Cavic	sasha.cavic@harnosand.se	Emelie Grundel, Florentina Peci,	300 000	300 000	
747040	*	Rehabilitering	Emelie Grundel	emelie.grundel@harnosand.se	Sasha Alexander Cavic, Florentina Peci,	300 000	300 000	

Delegationsbeslut

Datum

22/12/22

Underskrift

Mats Collin, förvaltningschef

Planering Socialnämnden 2023

Januari

1. Ärende: **Verksamhetsberättelse 2022**
Ansvarig Handläggare: Mats Collin
Tidigare beslut:
Ska beslutet vidare till annan instans (i så fall vilken): KF
Övrig anteckning:
2. Ärende: **Förordnande av ersättare vid ordförandebeslut, mandatperioden 2023-2026**
Ansvarig Handläggare:
Tidigare beslut:
Ska beslutet vidare till annan instans (i så fall vilken):
Övrig anteckning:
3. Ärende: **Inrättande av utskott under Socialnämnden, mandatperioden 2023-2026**
Ansvarig Handläggare:
Tidigare beslut:
Ska beslutet vidare till annan instans (i så fall vilken):
Övrig anteckning:
4. Ärende: **Val av ledamöter och ersättare till utskott, mandatperioden 2023-2026**
Ansvarig Handläggare:
Tidigare beslut:
Ska beslutet vidare till annan instans (i så fall vilken):
Övrig anteckning:
5. Ärende: **Närvarorätt för personalföreträdare, mandatperioden 2023-2026**
Ansvarig Handläggare:
Tidigare beslut:
Ska beslutet vidare till annan instans (i så fall vilken):
Övrig anteckning:
6. Ärende: **Förslag till formalisering av uppföljning av privata utförare**
Ansvarig Handläggare: Mats Collin
Tidigare beslut: 2021-12-16 § 149
Ska beslutet vidare till annan instans (i så fall vilken): KS
Övrig anteckning:
7. Ärende: **Ersättning till privata utförare och egendrift gällande hemtjänst**
Ansvarig Handläggare: Mats Collin
Tidigare beslut:
Ska beslutet vidare till annan instans (i så fall vilken):
Övrig anteckning: Fyramånadersrapporten 2022, sida 11.
8. Ärende: **Revisionsrapport – Uppföljning av granskningar mellan åren 2018 - 2020**
Ansvarig Handläggare: Mats Collin
Tidigare beslut:
Ska beslutet vidare till annan instans (i så fall vilken): KPMG
Övrig anteckning: Anstånd tills 3 februari

9. Skrivelse: **Sammanställning av inkomna synpunkter InfraControl juli – december 2022**
Ansvarig handläggare: Nämndsekreterare
Övrig anteckning:
10. Information: **Kvalitetsrådet**
Ansvarig handläggare: Ingrid Fagerström, Marc Holmberg och Anders Engelholm
Övrig anteckning:
11. Ärende: **Årsredovisningar IFO 2022/tredje kvartalet placeringar barn och familj, vuxna placeringar, ek. bistånd och jobsatsningen**
Ansvarig Handläggare: Helene Brändström och Solbritt Höglund
Tidigare beslut:
Ska beslutet vidare till annan instans (i så fall vilken):
Övrig anteckning:

Februari

1. Ärende: **Ej verkställda gynnande beslut – kvartal 4 2022**
Ansvarig Handläggare: Ingrid Fagerström
Tidigare beslut:
Ska beslutet vidare till annan instans (i så fall vilken): KF och Revisionen
Övrig anteckning:
2. Ärende: **Patientsäkerhetsberättelse 2022**
Ansvarig Handläggare: Anders Engelholm
Tidigare beslut:
Ska beslutet vidare till annan instans (i så fall vilken):
Övrig anteckning:
3. Ärende: **Kvalitetsberättelse 2022**
Ansvarig Handläggare: Pär Hägglund
Tidigare beslut:
Ska beslutet vidare till annan instans (i så fall vilken):
Övrig anteckning:

Mars

1. Ärende: **Avgift för matabonnemang och servicepaket**
Ansvarig Handläggare: Eva Forslöf
Tidigare beslut: 2022-03-31 § 25
Ska beslutet vidare till annan instans (i så fall vilken):
Övrig anteckning: att uppdra till förvaltningen att årligen uppdatera avgiften för matabonnemang och servicepaket enligt konsumentprisindex (KPI).
2. Ärende: **Verksamhetsbesök – uppföljning föregående år och plan för året.**
Ansvarig Handläggare:
Tidigare beslut:
Ska beslutet vidare till annan instans (i så fall vilken):
Övrig anteckning:

April

1. Ärende: **Avgifter och taxor**
Ansvarig Handläggare: Mats Collin
Tidigare beslut:
Ska beslutet vidare till annan instans (i så fall vilken): KS/KF
Övrig anteckning: Behov av ändring eller införande av nya.

Maj

1. Ärende: **Fyramånadersrapport 2023**
Ansvarig Handläggare: Mats Collin
Tidigare beslut:
Ska beslutet vidare till annan instans (i så fall vilken): KS
Övrig anteckning:
2. Ärende: **Årsredovisningar IFO 2022/fyramånadersrapport placeringar barn och familj, vuxna placeringar, ek. bistånd och jobbsatsningen**
Ansvarig Handläggare: Helene Brändström och Solbritt Höglund
Tidigare beslut:
Ska beslutet vidare till annan instans (i så fall vilken):
Övrig anteckning:
3. Ärende: **Ej verkställda gynnande beslut – kvartal 1 2023**
Ansvarig Handläggare: Ingrid Fagerström
Tidigare beslut:
Ska beslutet vidare till annan instans (i så fall vilken): KF och Revisionen
Övrig anteckning:
4. Ärende: **Delegationsordning för Socialnämnden**
Ansvarig Handläggare: Nämndsekreterarna
Tidigare beslut:
Ska beslutet vidare till annan instans (i så fall vilken):
Övrig anteckning: Årlig genomgång av dokumentet med uppdatering/revidering, alt. skrivelse till nämnd.

Juni

1. Ärende:
Ansvarig Handläggare:
Tidigare beslut:
Ska beslutet vidare till annan instans (i så fall vilken):
Övrig anteckning:

Augusti

1. Ärende: **Ej verkställda gynnande beslut – kvartal 2 2023**
Ansvarig Handläggare: Ingrid Fagerström
Tidigare beslut:
Ska beslutet vidare till annan instans (i så fall vilken): KF och Revisionen
Övrig anteckning:

2. Skrivelse: **Sammanställning av inkomna synpunkter InfraControl januari – juni 2023**

Ansvarig handläggare: Nämndsekreterare

Tidigare beslut:

Ska beslutet vidare till annan instans (i så fall vilken):

Övrig anteckning:

September

1. Ärende: **Delårsrapport 2023**

Ansvarig Handläggare: Mats Collin

Tidigare beslut:

Ska beslutet vidare till annan instans (i så fall vilken): KF

Övrig anteckning: Inkl. uppföljning av de olika områdena – inte enskild redovisning.

2. Ärende: **Årsredovisningar IFO 2022/delårsrapport placeringar barn och familj, vuxna placeringar, ek. bistånd och jobbsatsningen**

Ansvarig Handläggare: Helene Brändström, Solbritt Höglund

Tidigare beslut:

Ska beslutet vidare till annan instans (i så fall vilken):

Övrig anteckning:

Oktober

1. Ärende: **Verksamhetsplan 2024**

Ansvarig Handläggare: Mats Collin

Tidigare beslut:

Ska beslutet vidare till annan instans (i så fall vilken): KF

Övrig anteckning:

2. Ärende: **Internkontrollplan 2023 – I verksamhetsplanen**

Ansvarig Handläggare: Mats Collin

Tidigare beslut:

Ska beslutet vidare till annan instans (i så fall vilken):

Övrig anteckning:

November

1. Ärende: **Socialnämndens sammanträdesdagar 2024**

Ansvarig handläggare: Nämndsekreterare

Tidigare beslut:

Ska beslutet vidare till annan instans (i så fall vilken):

Övrig anteckning:

2. Ärende: **Ej verkställda gynnande beslut – kvartal 3 2023**

Ansvarig Handläggare: Ingrid Fagerström

Tidigare beslut:

Ska beslutet vidare till annan instans (i så fall vilken): KF och Revisionen

Övrig anteckning:

3. Ärende: **Dokumenthanteringsplan Socialnämnden**

Ansvarig Handläggare: Nämndsekreterarna

Tidigare beslut:

Ska beslutet vidare till annan instans (i så fall vilken):

Övrig anteckning: Årlig genomgång av dokumentet med uppdatering/revidering, alt. skrivelse till nämnd.

December

1. Ärende:

Ansvarig Handläggare:

Tidigare beslut:

Ska beslutet vidare till annan instans (i så fall vilken):

Övrig anteckning:

Ärenden som ännu inte är inplanerade

1. Ärende: **Uppdatering av förfrågningsunderlag för hemtjänst enligt lag om valfrihetssystem, LOV**

Ansvarig Handläggare: Mats Collin

Tidigare beslut: 2019-11-21 § 208

Ska beslutet vidare till annan instans (i så fall vilken):

Övrig anteckning: Ärendet utgick från sammanträdet i november

2. Ärende: **Svar gällande IT-granskning**

Ansvarig Handläggare: Mats Collin

Tidigare beslut: 2021-09-23 § 110

Ska beslutet vidare till annan instans (i så fall vilken):

Övrig anteckning: att uppdra till socialförvaltningen att följa upp svaret gällande uppföljning IT-säkerhet, och redovisa för nämnden

3. Ärende: **Redovisa den digitala infrastrukturen i verksamheter och boenden**

Ansvarig Handläggare: Pär Hägglund/Elisabeth Sjölander

Tidigare beslut: 2022-03-31 § 12

Ska beslutet vidare till annan instans (i så fall vilken):

Övrig anteckning: att uppdra till förvaltningen att för nämnden redovisa hur den digitala infrastrukturen ser ut i våra verksamheter och boenden. Och vad förvaltningen bedömer behöver göras för att säkerställa en stabil digitalinfrastruktur med god kvalitet.

4. Ärende: **Tidsplan och prioritetsordning för ökade kostnader - Lokal handlingsplan för ökad patientsäkerhet enligt patientsäkerhetslagen**

Ansvarig Handläggare: Mats Collin

Tidigare beslut: 2022-03-31 § 15

Ska beslutet vidare till annan instans (i så fall vilken):

Övrig anteckning: att uppdra till förvaltningen att tydliggöra en tidsplan samt prioritetsordning för ökade kostnader för nämnden.

5. Ärende: **Införandet av arbetsskobidrag**

Ansvarig Handläggare: Mats Collin

Tidigare beslut: 2022-06-23 § 66

Ska beslutet vidare till annan instans (i så fall vilken):

Övrig anteckning: att uppdra till socialförvaltningen att ta fram ett beslutsunderlag för införandet av arbetsskobidraget till fast anställd personal inom funktionsstöd och socialpsykiatri, hemtjänst, SÄBO, samt hemsjukvården.

2024

1. Ärende: **Rapportering av ej verkställda gynnande beslut**

Ansvarig Handläggare: Ingrid Fagerström

Tidigare beslut:

Ska beslutet vidare till annan instans (i så fall vilken): KF och Revisionen

Övrig anteckning: Fjärde kvartalet 2023 – Februari 2024.



§42 Närståendes upplevelser i vården- en analys av inkomna ärenden.

Diarienummer: 22PEN35
Handläggare: Carin Lidén

Ärendebeskrivning

Patientnämnderna ska bidra till kvalitetsutveckling, hög patientsäkerhet och till att verksamheterna inom hälso- och sjukvården anpassas efter patienternas behov och förutsättningar genom att årligen analysera inkomna klagomål och synpunkter samt uppmärksamma landstinget eller kommunen på riskområden och hinder för utveckling av vården.

Under hösten 2022 har inkomna ärenden rörande närståendes upplevelser i vården analyserats och sammanfattas i rapport enligt, **bilaga 4**.

Beredning

Patientnämnden-Etiska nämndens arbetsutskott 2022-10-25.

Beslutsunderlag

Rapport Närståendes upplevelser i vården- en analys av inkomna ärenden.

Beslut

Patientnämnden-Etiska nämnden beslutade efter diskussion och reflektion på arbetsutskottets förslag

att överföra rapporten vidare i organisationen till Hälso- och sjukvårdsnämnden, Regionfullmäktige, chefsläkare, områdesdirektörer, IVO, länets kommuner, programledare för God och Nära vård samt

att lägga rapporten till handlingarna.


Ordförandes signatur


Justerandes signatur

Exp den

Uppdragsbestyrkande



Region
Västernorrland

Dnr 22PEN35

Närståendes upplevelser i vården

En analys av ärenden inkomna till
Patientnämnden.

Oktober 2022



INNEHÅLL

Inledning.....	
Bakgrund	
Syfte.....	
Metod.....	
4. Resultat.....	
4.1 Upplevelser av att inte bli sedd och hörd	
4.2 Upplevelser av maktlöshet.....	
4.3 Upplevelser av att den egna vardagen påverkas	
4.4 Upplevelser av att ta ansvar för vårdprocessen.....	
4.5 Upplevelser av oro för framtiden.....	
4.6 Upplevelser av att ta stort vårdansvar	
SLUTSATS.....	
Förbättringsförslag.....	
Bra att veta:.....	

INLEDNING

Utifrån Socialstyrelsens rekommendationer bör vård bedrivas med patienten i centrum som en aktiv samarbetspartner och i detta synsätt bör även närstående inkluderas och involveras. Patient och närstående ska enligt detta synsätt ges möjlighet att vara delaktiga och medskapande i vården på alla nivåer.¹ Vidare beskriver Socialstyrelsen att erfarenhet och evidens visar på närståendes stora betydelse för patientens vård och hälsa samtidigt som närstående själva löper risk att drabbas av ohälsa relaterat till ökat ansvar och arbetsbelastning.²

”När anhöriga osynliggörs, när de inte får stöd att hantera sin situation eller när de inte själva kan välja i vilken utsträckning de hjälper sina närstående, finns risk att anhängomsorgen får negativa följder för deras egen hälsa, ekonomi och vardag. Anhörigas situation är därmed en folkhälsofråga.”

Karin Gavelin, utredare vid Socialstyrelsen³

BAKGRUND

Landets Patientnämnder är oberoende och opartiska instanser som arbetar med att återföra patienters och närståendes berättelser till vården som ett led i förbättringsarbetet. Uppdraget är lagstadgat och bedrivs utifrån lagen om stöd vid klagomål

(2017:372) och avser all offentligt finansierad hälso- och sjukvård i regioner och kommuner och viss tandvård. Utöver att främja patienters och närståendes kontakt med vården och dess personal ska Patientnämnderna även rapportera avvikelser och årligen analysera till dem inkomna berättelser och klagomål i syfte att bidra till kvalitetsutveckling och hög patientsäkerhet.

I Patientnämndens uppdrag ingår att bidra till att hälso- och sjukvården arbetar personcentrerat och med helhetsperspektiv samt att vården anpassas efter patienternas behov och förutsättningar. Vidare stipuleras att både patienters och närståendes synpunkter och idéer kan ligga till grund för att identifiera och komma tillrätta med problem- och riskområden inom hälso- och sjukvården.

I de tidigare analyser som Patientnämnden Västernorrland utfört samt i det dagliga arbetet framkommer många berättelser och reflektioner från närstående till patienter i vården. Vi har därför valt att ge dessa berättelser lite mer utrymme i en egen analys som spänner över alla patientgrupper och vårdenheter.

SYFTE

Syftet med analysen är att lyfta fram närståendes berättelser, synpunkter och upplevelser i vården och i sin vardag samt att

¹ Socialstyrelsen (2016) *En mer tillgänglig och patientcentrerad vård Sammanfattning och analys av landstingens och regionernas handlingsplaner – delrapport*

² Socialstyrelsen (2008) *Patient- och närståendeperspektivet i Socialstyrelsens Nationella riktlinjer, En arbetsmodell utvecklad inom riktlinjerna för depression och ångestsjukdom*

³ Socialstyrelsen (2021) *Anhöriga som vårdar eller stödjer någon de står nära Underlag till en nationell strategi*

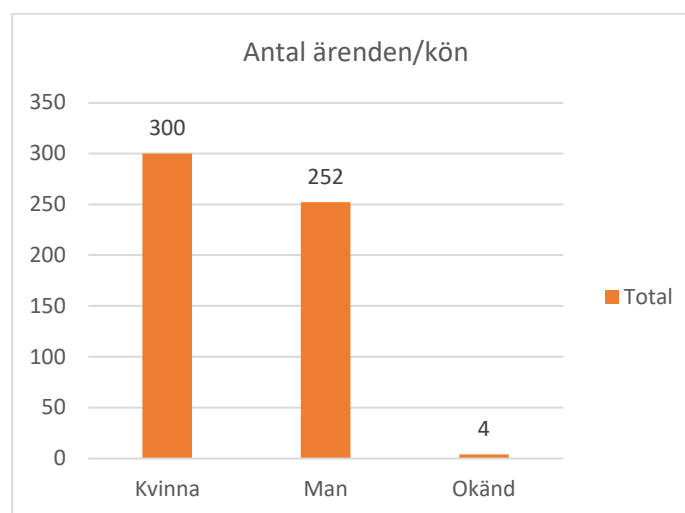
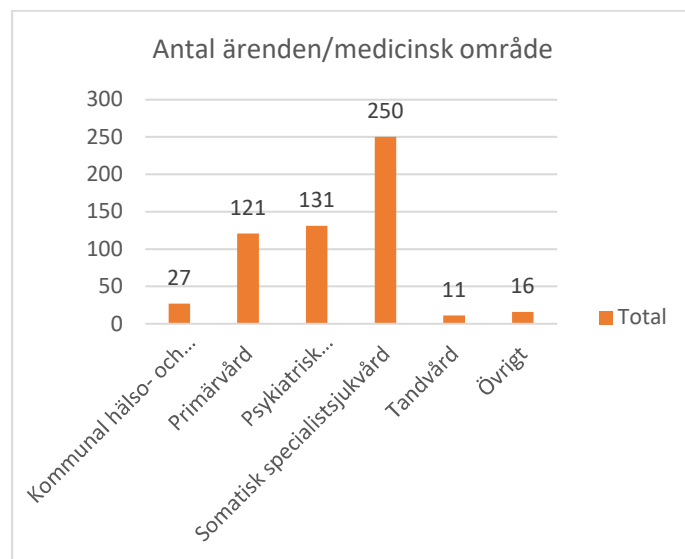
detta ska bidra till kvalitetsutveckling och att öka verksamheternas medvetenhet om närståendes situation.

METOD

Patientnämnden registrerar medborgarnas klagomål och synpunkter i ärendehanteringssystemet Vårdsynpunkter (VSP). Ärendena kategoriseras av handläggaren utifrån ärendets karaktär och en standardiserad mall som är den samma för alla patientnämnder i Sverige. Utöver detta kan enskilda patientnämnder välja att under en period lägga till olika fokusområden i syfte att lyfta ytterligare perspektiv. Patientnämnden i Västernorrland har i detta syfte valt att lägga till "Närståendeperspektiv" under en period med start i januari 2021. Relaterat till detta har Patientnämnden i denna analys valt att definiera närstående som den privatperson som tar ett ansvar för patienten både praktiskt och i kontakt med vårdgivare och Patientnämnden. I de fall ordet anhörig används avser det i denna analys patienten i ärendet till Patientnämnden.

De ärenden som denna analys grundar sig på har utgått ifrån en sökning på detta fokusområde samt de ärenden som rapporterats in av närstående under perioden 2021-01-01—2022-06-30. Utöver detta gjordes fritextsökningar på "närstående", "anhörig" samt "anhöriga" för samma period. När dubletter sorterats ut återstod 556 ärenden vilket motsvarar 29% av den totala

ärendemängden under perioden. Se fördelning till medicinskt område och kön i tabeller nedan.



Av dessa 556 gällde 164 ärenden minderåriga patienter, 117 ärenden patienter i åldersgruppen 65-79 år samt 141 ärenden för patienter 80 år och. 194 av dessa 556 ärenden sändes till vårdgivare med begäran om skriftligt yttrande.

De olika berättelserna har bearbetats i form av en textanalys som sedan resulterat i sex olika upplevelseperspektiv.

- Upplevelser av att inte bli sedd och hörd.
- Upplevelser av maktlöshet
- Upplevelser av hur den egna vardagen påverkas
- Upplevelser av att ta stort ansvar för vårdprocessen
- Upplevelser av oro för framtiden
- Upplevelser av att ta stort ansvar för den praktiska vården

I nästan alla ärenden ses tecken på två eller fler av dessa upplevelseperspektiv.

I resultatredovisningen presenteras de upplevelseperspektiv som framstått som tydligast. Det innebär att sammanställningen inte representerar samtliga ärenden i urvalet. Detta för att analysen ska ge en rättvis spegling och kunna vara ett verktyg i hälso- och sjukvårdens kvalitetsarbete.

4. RESULTAT

I närståendes kontakt med Patientnämnden ligger den närståendes hela fokus på just den sjuke familjemedlemmen. Att få hjälp att se till att den får all vård och hjälp den behöver eller få svar på varför det gick som det gick. Detta innebär att berättelserna ofta inte har så stor mängd information om just den närstående. När man läser berättelserna är det dock inte svårt att sätta sig in i hur stor frustration, rädsla, trötthet och maktlöshet som måste präglade anhörigas liv och vardag.

4.1 Upplevelser av att inte bli sedd och hörd

Socialstyrelsen beskriver i sitt underlag för nationell strategi rörande anhöriga som vårdar eller stödjer närstående hur viktigt det är för många närstående att känna sig sedda och hörda av vårdgivarna. För att kunna stötta vårdande närstående är det därför viktigt att alla som är inblandade i vården av en patient också har stor förståelse och kunskap om hur det innebär att vara närstående till en sjuk person och att vårdgivarna uppmärksammar närståendes behov av stöd. Bland de stöd som efterfrågas av många närstående finns exempelvis tillgängligt anhörigstöd och stödsamtal. I de berättelser som inkommit till Patientnämnden finns många exempel på hur närstående känner att deras perspektiv inte kommit fram, att deras berättelser inte blir hörda.

”Haft kontakt med enhetschefen om mina känslor och önskade mig ett efterlevnadssamtal men sådana hade dom inte”

”Jag kan inte lämna detta obesvarat det gnager hela tiden, kan inte sova, är för tillfället sjukskriven. Hur kunde det bli så fel?”

”Ingen har hört av sig för att fråga hur x, eller jag som anhörig, mår.”

”Vi har kämpat så länge och hårt. (. . .) Klarar inte detta själva.”

En annan aspekt av att uppleva att inte bli sedd och hörd i sin situation som närstående finns i berättelsen från en person vars anhörig kommit till en akutmottagning relaterat till psykisk ohälsa. Närstående och patient lämnades ensamma på mottagningen och de skickades senare hem utan frågeställningar om trygghet för närstående. Närstående beskriver upplevelsen som oerhört skrämmande och framför önskemål om att bli tillfrågad hur man som närstående upplever situationen utifrån perspektivet våld i nära relationer.

4.2 Upplevelser av maktlöshet

Denna aspekt av att ha en familjemedlem med behov av vård finns på olika sätt med i nästan alla närståendes berättelser och frågeställningar till Patientnämnden. Många beskriver hur de på alla former av vårdenheter och som närstående till patienter med alla typer av problem och i olika livsskeden upplevt stor maktlöshet och frustration i kontakten med- eller bristen på kontakt med sjukvården.

Exempelvis närstående som vet att det inte finns en fungerande hemsituation när patienten ska skrivas ut. En livskamrat berättar om hur hen lovats ett telefonsamtal från läkaren innan utskrivning. Samtalet kommer aldrig men patienten skrivs ut trots att närstående ser att vård krävs dygnet runt och hemtjänsten inte har utökats. Personen upplever stor maktlöshet i att inte veta vem som ska ta hand om patienten och ta ansvar för vården då patienten kommer hem trots att närstående har egen hälsosituation som gör det omöjligt att själv vårda sin livskamrat. Andra närstående beskriver känslan av maktlöshet när de som känner patienten inte får gehör från vården. Det kan handla om att tolka små signaler och behov i livets slut, om att tolka ord och gester från en demenssjuk anhörig eller föräldrar som känner och förstår sitt barns uttryck.

*"De har alltså undersökt hen för fel åkomma på
grund av att hen inte fått ha med sig någon som kan hjälpa henne förmedla sig"*

*"Blir så otroligt besviken på vården, hur kunde de inte ta
min beskrivning av mitt barn i sin bedömning"*

*"Vi är x's anhöriga och känner hen bäst och vet hur hen funkar och vad hen sagt (. . .)
hoppas ingen mer blir drabbade av de vi fick vara med om när man
vill få finnas där och hjälpa sin anhöriga när den sjuka
inte kan förmedla vad hen vill."*

En återkommande aspekt av maktlösheten framkommer när man läser beskrivningarna från närstående som förtvivlat försöker få gehör för det vårdbehov som familjemedlemmen, ofta ett barn, har. Att inte få information om hur lång tid det kan komma att dröja innan de får hjälp. I ett yttrande som inkommit efter en sådan anmälan informeras föräldrarna: "Med hänsyn till de medicinska prioriteringar vi gör för samtliga patienter som står i vår kö kan vi i dagsläget tyvärr inte lämna någon tidsram för när ni kan komma att bli kallade".

*"Jag tror var och en kan sätta sig in i den förtvivlan man som förälder känner när man ligger
och håller om sitt barn som säger att hen inte orkar mer, att hen inte vill leva längre,
som frågar om vi skulle sakna hen om hen dog."*

*Vi har väntat i ett år. (. . .) Jag fick höra att det inte finns någon personal
(. . .) Återigen få en remiss och återigen stå i en kö oändligt. Detta är fullständigt absurt!"*

I andra fall framför närstående att det är extra viktigt för vårdgivaren att ta in närståendes observationer när en patient saknar sjukdomsinsikt. En anmälare berättar att den skickat brev och ringt otaliga gånger men inte ens vet om denna information tagits med i besluten rörande patienten, beskriver frustrationen och maktlösheten av att se en älskad familjemedlem lida men inte kunna göra något för att hjälpa.

Vi ser också några berättelser från anhöriga som uteslutits från vården av närstående relaterat till restriktioner på grund av smittspridning av Covid-19. Pappor som ej får vara med vid ultraljud och känner att man gått miste om något unikt som aldrig går att få tillbaka; livskamrater som inte kunnat sitta med i rummet när en make/maka får ett cancerbesked och därför inte kunnat stötta eller få möjlighet att ställa frågor; vuxna barn som inte fått finnas i förälderns hem när en sjuksköterska kommer för att berätta om demensdiagnosen och sedan får ständiga telefonsamtal från föräldern som undrar vad som egentligen sas.

"Jag som sett fram emot att få se live det lilla livet i magen och alla frågor som jag har, de är fortfarande kvar."

"Min förälder blev nekad att komma in till livskamraten (. . .) att anhöriga får tillbringa natten gråtandes utan att veta vad som hänt"

4.3 Upplevelser av att den egna vardagen påverkas

Att ha en sjuk anhörig med stort vårdbehov påverkar naturligtvis den egna vardagen i stor utsträckning på olika sätt. I de anmälningar som inkommit till Patientnämnden finns exempel på mycket konkreta saker som att behov av hjälpmedel inte kan tillgodoses på grund av personalbrist. En närstående uttrycker sin förtvivlan över att inte orka skjuta på rullstolen själv då ingen elrullstol kan förskrivas innan sommaren. De blir båda sittande inomhus och ytterligare en sommar tillsammans försvinner utan möjlighet till upplevelser och att skapa minnen.

En annan närstående beskriver lidandet i att se en älskad livskamrat i smärta:

"Jag lider med hen, hen gråter varje dag."

"Ett ovärdigt liv. (. . .) Inga resor, restaurangbesök".

4.4 Upplevelser av att ta ansvar för vårdprocessen

Socialstyrelsen skriver i sin rapport om anhöriga som vårdar eller stödjer närstående att om vården kring familjemedlemmen inte fungerar riskerar detta att leda till att närstående inte vågar lita på vården och därför tar på sig ett stort ansvar i att driva vårdprocessen och ta stor del av kontakterna med vården. I de ärenden som kommit in till Patientnämnden finns denna aspekt med i det stora flertalet av berättelserna. Ibland tydligt beskrivet och ibland bara mellan raderna men tydligt ändå. Detta handlar till stor del om föräldrar till minderåriga barn eller vuxna barn med ålderstigna föräldrar. Ofta handlar det om att bollas mellan olika huvudmän utan att få någon enhet eller läkare att ta ett övergripande ansvar. En förälder beskriver hur problemen började efter att barnet skrevs ut från BUP och de sedan dess haft svårt att få intyg skrivna och recept förnyade.

"Vem är mitt barns läkare egentligen?"

En annan förälder berättar om hur de ringer runt mellan primärvården, två olika enheter inom specialistvården, kommunen och en klinik i annat län där alla hänvisar till någon av de andra men ingen tar något övergripande ansvar. När de efterfrågar en SIP så är det alltid någon annan som borde vara sammankallande enhet. Föräldern beskriver frustrationen i att se barnets tid bara försvinna medan olika vårdgivare skyller på att besluten ligger hos någon annan.

Följande redovisning kommer från ett vuxet barn till åldrande förälder och beskriver smärtsamt tydligt hur svårt det kan vara som närstående att få rätt hjälp till sin anhörige patient:

-Jag får prata med en läkare på sjukhuset.

-Jag får prata med två olika personer i det palliativa teamet.

-Jag ringer numret till det palliativa teamet men de har stängt på en helg.

-Vi ringer 112 och min förälder får komma in på sjukhus.

-Jag försöker på måndag nå det palliativa teamet och fortsätter hela veckan men får inget svar.

-Jag försöker få fram telefonnummer till någon som vi kan ringa under helgen, men det är helt omöjligt.

-Ingen vet vem som ansvarar för min förälder, jag pratar med Kommunen, sjukhuset och 1177. På 1177 förstår de inte alls varför sjukhuset har hänvisat mig till dem.

-Jag ringer också kirurgen på sjukhuset där hen var först men de har stängt på fredagar.

-Jag får veta av Kommunen att det är sjukhuset som ska göra en vårdplan för min förälder och skriva en remiss för vård i hemmet.

-Jag pratar med sjuksköterskorna om detta under helgen men doktorn tycker inte att det är deras ansvar att skiva remiss. De föreslår att jag ringer hälsocentralen på måndag.

-På måndagen efter helgen fortsätter jag att ringa vårdcentral, sjukhus, palliativa rådgivningen utan framgång.

-Vårdcentralen säger att det är en läkare som måste skriva en remiss för vård i hemmet.

-Jag ringer även kirurgen och de svarar att det är de som har ansvaret för min förälder. De ringer den palliativa rådgivningen och vid ca 14.00 får jag kontakt med dem”

Ytterligare en upplevelse som kommer fram i många av närståendes berättelser är svårigheten och den tid de får lägga på att få vårdgivare att ordna med exempelvis intyg och receptförnyelser.

”Konsekvensen blir att jag som förälder går med oro över min försörjning då VAB-intyg inte skrivs som de ska eller inte skickas i tid. (. . .) Min tid och omsorg bör fullhjärtat vara hos mitt sjuka barn som behöver mig (. . .) Att recept inte förlängs påverkar x nattsömn och tillit till vården i stort.”

4.5 Upplevelser av oro för framtiden

I framförallt föräldrars berättelser om sina barns vårdbehov framkommer att många är väldigt oroade över hur bristen på vård och långa väntetider kan komma att påverka barnets framtid negativt på olika sätt. Det kan röra sig om utebliven utbildning och att de sociala kontakterna med kompisar minskar eller helt förvinns när barnet inte kan gå i skolan eller att talsvårigheter ska bli svårare att få bort eller bli permanenta i lång väntan på logoped.

”Vårt barn har fortfarande inte fått hjälp. Skolgången påverkas avsevärt negativt, familjen påverkas och vårt barns självkänsla har hämmats under den tid som nu passerat utan hjälp.”

”Men det är nu stödet behövs för att skolan ska kunna sätta in rätt hjälpinsatser för vårt barns utbildning. (. . .) obegripligt att det ska ta två år innan vi kan få hjälp.”

Även fysiska skador hos barn gör att föräldrar upplever oro för eventuella framtida men och känner osäkerhet och oro för hur de bäst ska hjälpa barnet. Ett exempel är där den utlovade uppföljningen med eftervård uteblir och föräldrarna oroar sig för framtida men.

”Som förälder känns detta inte bra. Även om hen inte har några problem just nu så undrar vi ju vad som faktiskt kan komma att hända.”

I det här fallet kunde föräldrarna få ett lugnande svar från enhetschefen som förklarar att nya rutiner säger att båda sätten att hantera eftervården vid denna typ av skada är lika bra och att det i deras barns fall är bäst att inte göra någon ytterligare åtgärd. ”Med det sagt är det mycket olyckligt att ni fått besked om att (. . .) men sedan inte blivit kallade för kontroll och planering för detta. Självklart skapar det en oro och en känsla av att vi som vårdgivare inte har koll, men jag kan lugna er i själva frågan om framtida besvär.”

4.6 Upplevelser av att ta stort vårdansvar

Att som närstående uppleva att man får ta ett stort ansvar för den praktiska vården är också något återkommande i de berättelser som inkommit till oss. Det kan röra sig om injektioner i samband med palliativ vård eller bara inneliggande på vårdavdelning på grund av att personalen saknar ordinationer, att utföra omvårdnad eller att vara tvungen att lyfta och eller bära en svårt sjuk anhörig ur huset när ambulansen inte tar med patienten.

”Så jag var där ca 10-18 varje dag så jag fick ge mediciner och insulin för de klarade inte av det.”

”Personalen gick inte in till patienterna nattetid så anhöriga förväntades sköta all omvårdnad. Anhöriga blev även tillfrågade om att ge morfininjektioner.”

”Det upplevdes att personalen ställde höga krav på oss anhöriga, vi förväntades sköta omvårdnaden dygnet runt. Detta var stressande för oss anhöriga.”

I yttrandet som inkom som svar på ärendet där det mittersta citatet är hämtat svarar enhetschefen: "I omvårdnaden kring vård i livets slut finns det vilja att ge anhöriga möjlighet att vara delaktig. När anhöriga har omvårdnadskunskap finns en övertro att de till större del vill vara delaktiga." Enhetschefen redogör även för hur de i arbetsgruppen lyft ärendet och diskuterat hur man kan förhindra att sådana missförstånd uppkommer.

SLUTSATS

Som belyses i inledningen har närstående till patienter med stort vårdbehov en ökad utsatthet för egen ohälsa. Även detta finns att läsa både mellan raderna och i klarspråk i de berättelser som inkommit från närstående under perioden.

"Jag har grubblat så mycket efter hens bortgång."

*Jag, livskamrat, mår ej bra, äter och sover dåligt,
har fått högt blodtryck och är chockad."*

"Vi är i chock. (. . .). Vi är deprimerade och vet inte vad vi ska göra."

Dessa citat belyser extra mycket hur stort vårdgivares ansvar gentemot närstående är och visar tydligt på hälsoriskerna för närstående. I värsta fall blir de snart vårdens patienter. Samtidigt ger det även hopp utifrån att mycket går att förebygga med god information till närstående och att ta med deras syn på patientens behov i bedömningar och inför beslut.

Många gånger, i första hand inom psykiatri, ser vi att närstående inte kan inkluderas fullt ut eftersom deras familjemedlem av olika anledningar samt till vårdgivaren att inte inkludera närstående. Dessa närstående påverkas inte desto mindre av patientens situation och framför som exempel att de hade blivit hjälpta av generella råd utifrån en diagnos och kanske förmedling av kontaktuppgifter till kommunalt stöd eller anhörigföreningar.

Som berördes inledningsvis gör Patientnämnden inga djupintervjuer och närstående har i sin kontakt med oss stort fokus på just patienten och vården av denne. Detta innebär naturligtvis att de djupare upplevelserna av att vara närstående till sjuk person inte kommer fram i ärenden och att det därmed heller inte speglas i yttranden från vården. Vi ser detta som en brist i analysen och beaktar detta inför framtida analyser.

FÖRBÄTTRINGSFÖRSLAG

De förbättringsförslag som framkommer i anmälningarna från närstående via Patientnämnden kretsar alla kring samma tema: ta oss på allvar; inkludera oss i vården; informera oss om planering och väntetider; förklara för oss vad vi kan göra och förvänta oss.

BRA ATT VETA:

Forskning visar att nästan dubbelt så många vårdskador beror på brister i kommunikation än på brister i den medicinska kompetensen. Sveriges Kommuner och Regioner (SKR) har därför tagit fram ett underlag i syfte att stärka vårdgivarens kommunikationskompetens då "God och säker vård förutsätter god kommunikation mellan patient, närstående och vårdpersonal". Här finns konkreta tips för god kommunikation så som att ge information när patient och närstående är mottaglig för den och att erbjuda kompletterande skriftlig information och information om vart de kan vända sig för mer information efter kontakten.⁴

⁴ Sveriges Kommuner och Landsting (2011), [Råd för bättre kommunikation - mellan patient och vårdpersonal | SKR](#)

Pandemin och patienterna, en uppföljning



Klagomål till patientnämnderna i Sverige 2021

Rapport • Oktober 2022

Innehåll

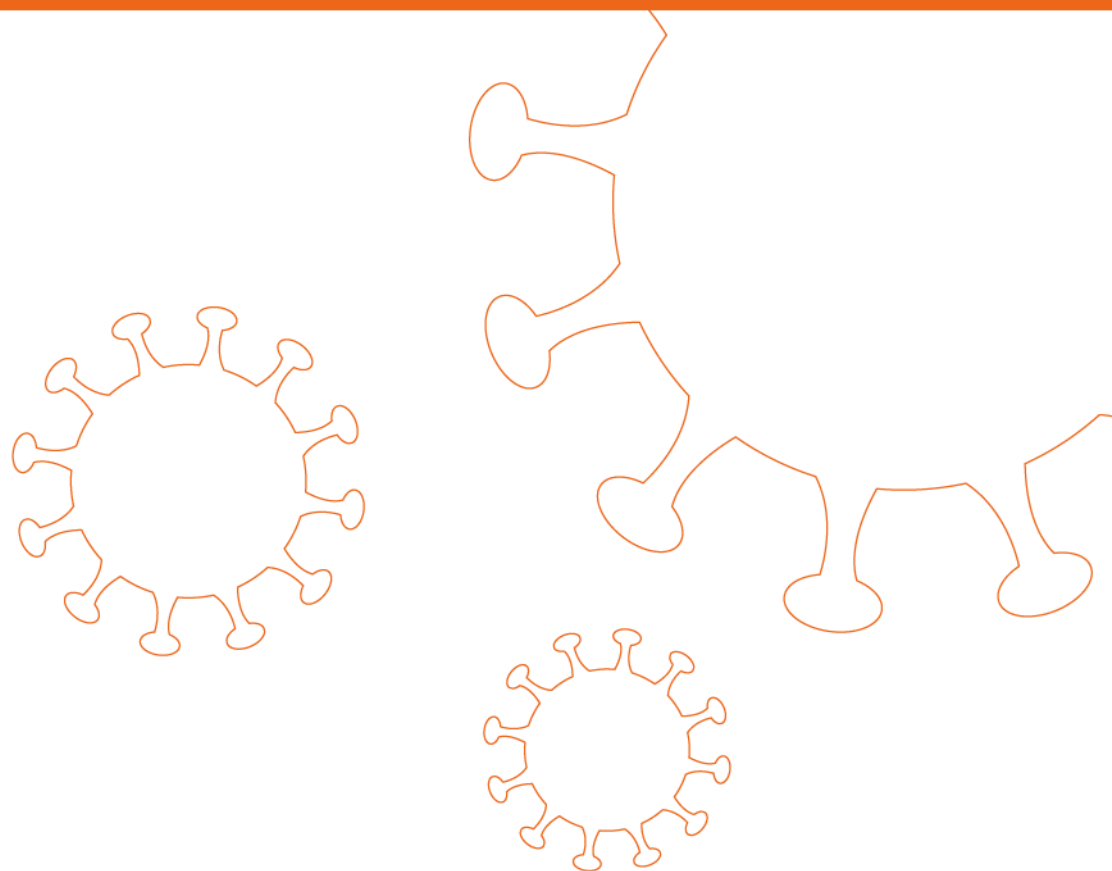
Sammanfattning	3
Inledning.....	4
Patientnämndernas uppdrag	4
Metod	5
Resultat.....	6
Klagomålen ökar till patientnämnderna.....	7
Fortsatt flest klagomål i åldersgruppen 70+	7
Vilken typ av vård klagar patienter och närstående på?	7
Primärvård	7
Somatisk specialistvård	8
Övrig verksamhet.....	8
Vad handlar klagomålen om?	8
Vaccination och smitta.....	9
Restriktioner	9
Tillgänglighet och väntetider	9
Reflektioner.....	10

2022-10-11

Dokumentnamn: Pandemin och patienterna, en uppföljning – klagomål till patientnämnderna i Sverige 2021

Analys/text: Lena Nordstrand, Region Gävleborg, Maja Wessel, Region Stockholm, Karin Nordgren, Västra Götalandsregionen, Pia Storswedh, Region Östergötland.

E-post: lena.a.nordstrand@regiongavleborg.se, maja.wessel@regionstockholm.se, karin.nordgren@vgregion.se, pia.storswedh@regionostergotland.se



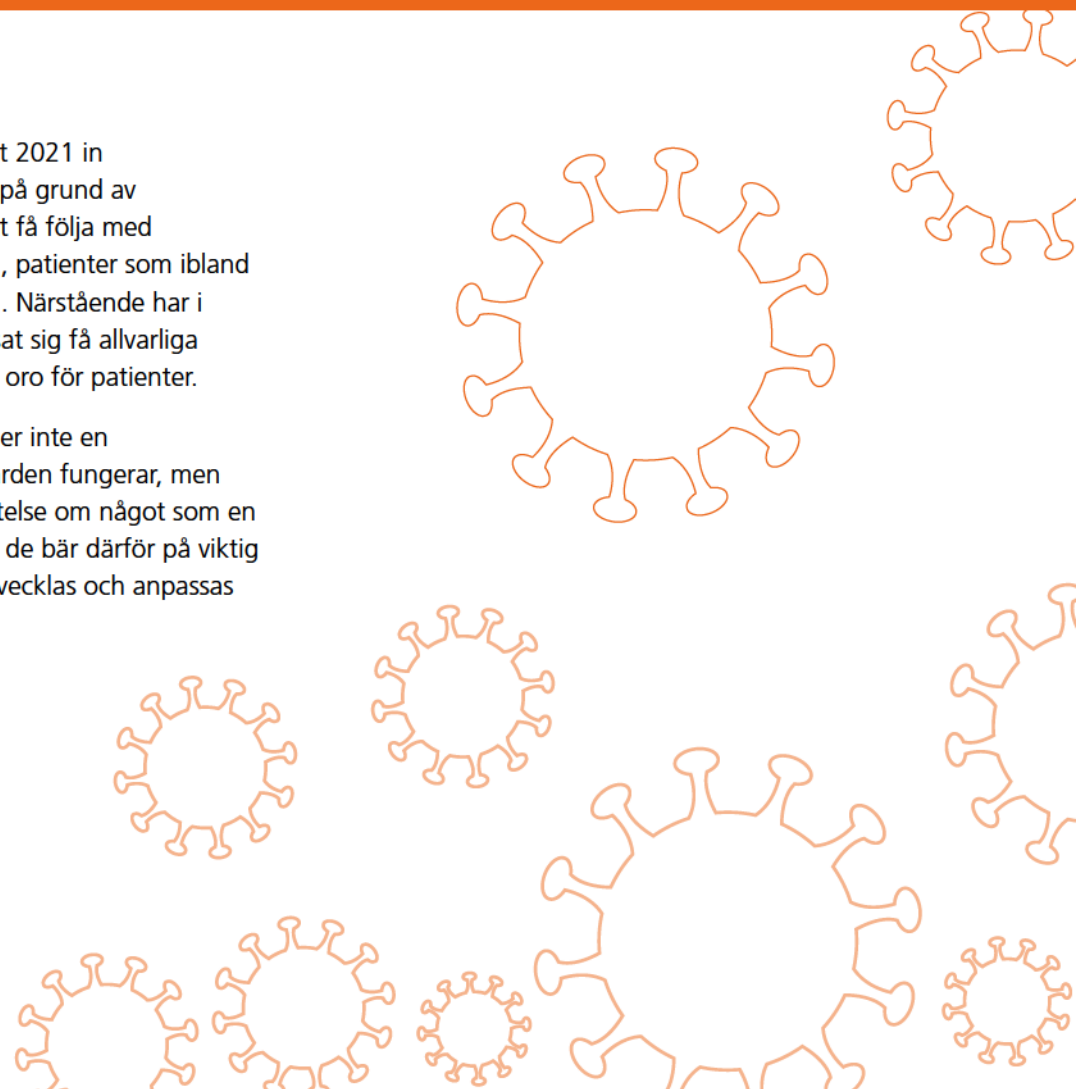
Sammanfattning

Hälso- och sjukvårdens lärande om konsekvenser och effekter som pandemin har medfört kommer att pågå under lång tid framöver. Patienters egna berättelser och erfarenheter utgör alltid en viktig kunskapskälla i det systematiska patientsäkerhetsarbetet. Med anledning av det är nu en sammanställning gjord, baserad på klagomål och synpunkter som inkommit till Sveriges patientnämnder under år 2021 och som är relaterade till covid-19 och pandemin. Denna rapport är en uppföljning av patientnämndernas gemensamma rapport 2020, Pandemin och patienterna.

Störst andel klagomål berörde primärvård följt av somatisk specialistvård. Över tid har klagomålen ändrats något, mer fokus har senaste året varit på problem kring vaccination och brister gällande information. I den tidigare rapporten visade klagomålen på problem kring inställda åtgärder och nekad vård, oftast på grund av osäkerhet kring det nya viruset. Under 2021 ser patientnämnderna fortsatt många klagomål gällande problem med uppskjuten vård.

Precis som under 2020 kom det 2021 in klagomål från närstående som på grund av besöksrestriktionerna nekats att få följa med patienter på besök i sjukvården, patienter som ibland själva inte kunnat föra sin talan. Närstående har i vissa fall uppgett att det har visat sig få allvarliga konsekvenser och medfört stor oro för patienter.

Patientnämndernas klagomål ger inte en övergripande bild av hur sjukvården fungerar, men varje klagomål är i sig en berättelse om något som en enskild patient har upplevt och de bär därför på viktig kunskap om hur vården kan utvecklas och anpassas efter människors behov.



Inledning

I slutet av 2019 upptäcktes ett nytt virus. Sjukdomen som orsakas av viruset fick namnet covid-19. Världshälsoorganisationen (WHO) deklarerade den 11 mars 2020 att det handlade om en pandemi.¹ Covid-19 har efter det påverkat hela samhället och inte minst hälso- och sjukvården, vilket har lett till konsekvenser för patienter och närstående på många olika sätt.

Hälso- och sjukvårdens lärande om de konsekvenser och effekter som pandemin medfört kommer att pågå under lång tid framöver och patienternas egna berättelser och erfarenheter utgör därför en viktig kunskapskälla i det fortsatta patientsäkerhetsarbetet. Med anledning av detta gjorde Sveriges samtliga 21 patientnämnder en rapport av de covid-19-relaterade klagomål och synpunkter som inkom under år 2020.²

Nu är en kortare uppföljning gjord som sammanfattar de covid-19 ärenden som inkommit under 2021. Genom denna uppföljande rapport presenteras en nationell bild av det som berättats i inkomna klagomål.

Rapporten kan användas till att öka kunskapen kring hur hälso- och sjukvården nu och vid framtida pandemier kan förbättras för att tillgodose de behov och förutsättningar som patienter har.

Patientnämndernas uppdrag

Patientnämnderna bedriver lagreglerad verksamhet med uppdrag att ta emot klagomål och synpunkter från patienter och närstående avseende offentligt finansierad hälso- och sjukvård i regioner och kommuner samt viss tandvård.³ Utifrån synpunkter och klagomål ska patientnämnderna bidra till kvalitetsutveckling, hög patientsäkerhet och till att verksamheterna inom hälso- och sjukvården anpassas efter patienternas behov och förutsättningar. Patientnämnderna ska årligen analysera inkomna klagomål och synpunkter samt uppmärksamma regioner och kommuner på riskområden och hinder för utveckling av vården.



¹ Spridningen av covid-19 är en pandemi — Folkhälsomyndigheten (folkhalsomyndigheten.se)

² Pandemin och patienterna – klagomål till patientnämnderna i Sverige 2020

³ Lag (2017:372) om stöd vid klagomål mot hälso- och sjukvården

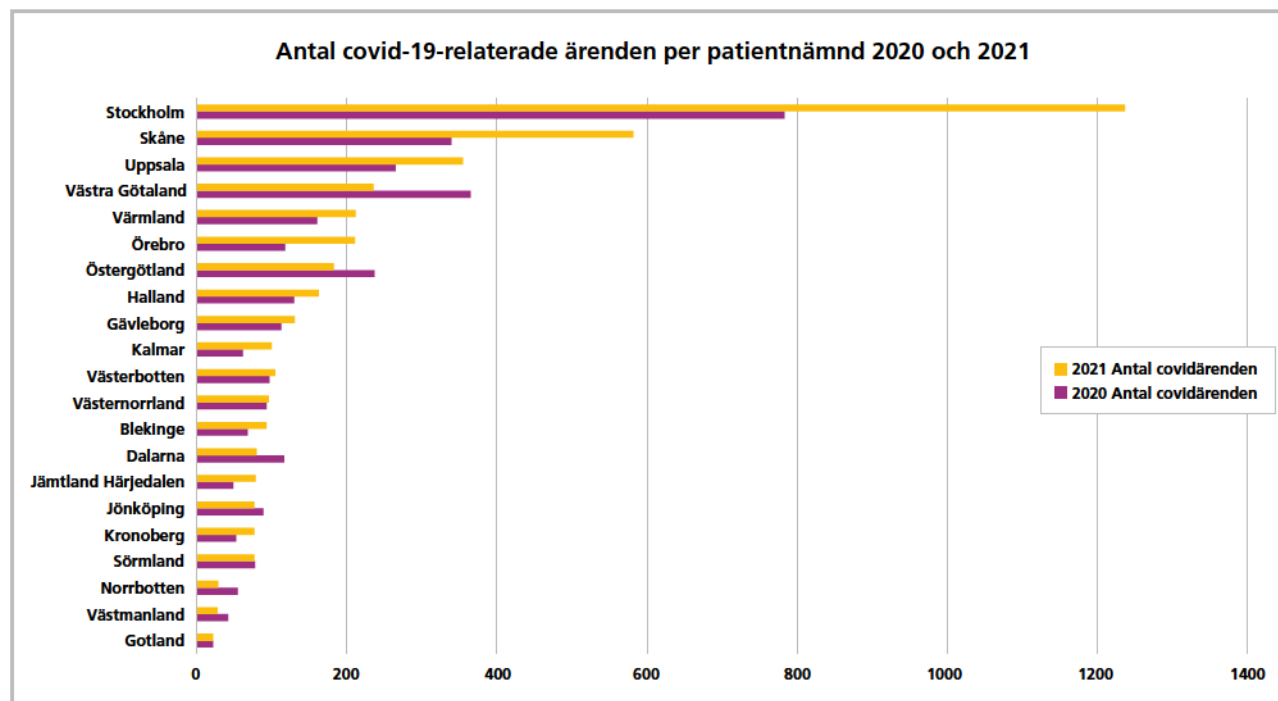
Metod

Sveriges patientnämnder har fortsatt att under år 2021 märka upp synpunkter och klagomål som på något sätt berörde pandemins effekter. Statistik har sammanställts från alla patientnämnder, tillsammans med kortare sammanfattningar med reflektioner över den data som har samlats in. Reflektionerna har beskrivit på vilka sätt klagomålen avviker från tidigare år och vilka nya typer av klagomål som har tillkommit. Denna presentation av materialet utgörs av beskrivande statistik samt en kortare kvalitativ analys med beskrivande exempel.



Resultat

Under 2021 inkom 4 160 klagomål till Sveriges patientnämnder som på något sätt var relaterade till pandemins effekter. Dessa utgjorde 11 procent av den totala mängden klagomål på 38 946, vilket var något fler än pandemirelaterade klagomål under 2020 som då låg på 10 procent av summan.

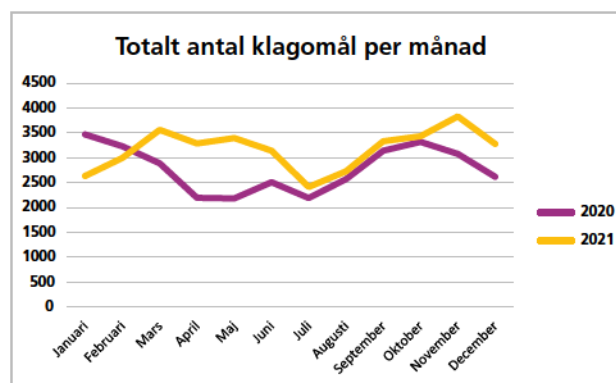
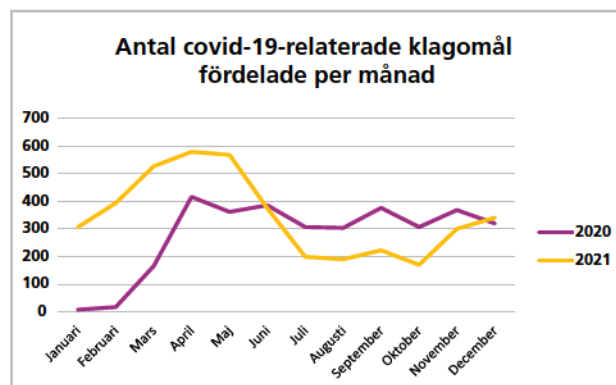


Klagomålen ökar till patientnämnderna

Det totala antalet klagomål till alla patientnämnder har under de senaste åren legat ganska konstant men minskade under 2020 med ungefär 8 procent. Under 2021 sågs däremot en ökning med nästan 13 procent jämfört med året innan, och en ökning med drygt 4 procent från tidigare år.

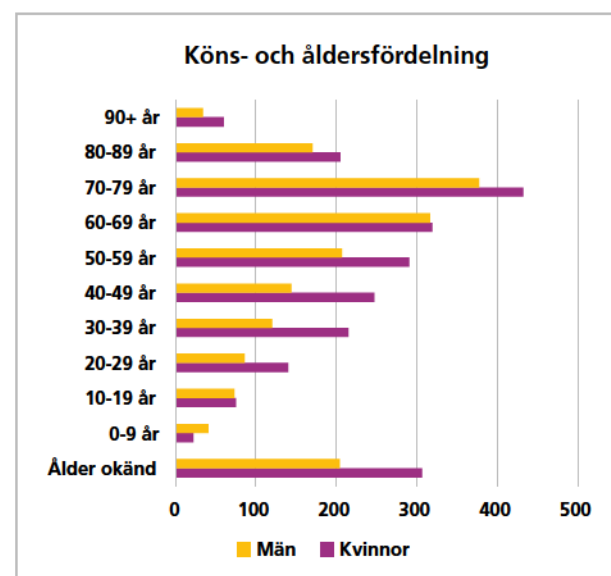
År	2017	2018	2019	2020	2021
Antal	36 920	36 067	36 419	33 663	38 046

Totalt antal klagomål till Sveriges patientnämnder fördelat per år.



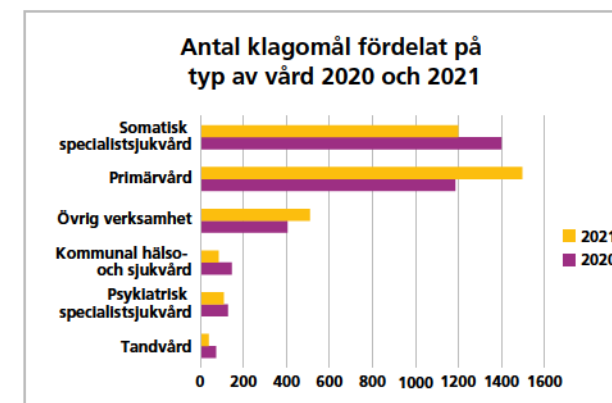
Fortsatt flest klagomål i åldersgruppen 70+

I den tidigare rapporten som beskrev år 2020 var den största gruppen som lämnade pandemirelaterade klagomål i åldersgruppen 70 till 79 år. Det avviker från patientnämndernas totala mängd klagomål där denna åldersgrupp vanligtvis inte är den största. I klagomålen under 2021 var denna grupp fortsatt störst och representerade under året 31 procent av inkomna pandemirelaterade klagomål.



Vilken typ av vård klagar patienter och närstående på?

Under 2020 var det den somatiska specialistvården som hade flest pandemirelaterade klagomål. År 2021 visar på ett skifte där primärvården hade den största mängden klagomål. Förklaring till rubriken övrig verksamhet ges nedan.



Primärvård

Med primärvård avses här främst vård som ges vid hälso- /vårdcentraler. Klagomålen gällande primärvård ökade under 2021 och blev den största gruppen. Klagomålen gällde många gånger svårigheter att komma i kontakt med primärvården men också att möjligheten att komma på nybesök och uppföljning hade försämrats. I flera svar från vårdgivarna har angetts att de har varit tvungna att göra en hårdare prioritering.

Somatisk specialistvård

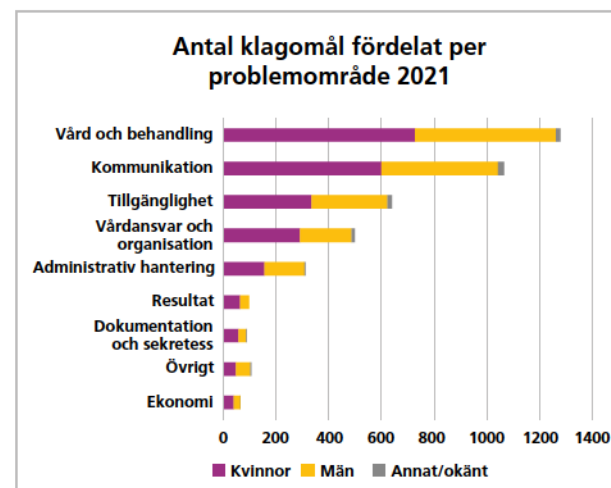
Många klagomål handlade om uppskjuten vård, både operationer och besök, även om det här fanns skillnader i mängden klagomål mellan regionerna. Informationen från vårdgivaren upplevdes som bristfällig och patienterna beskrev ett ökat lidande och oro. En del klagomål gällde brister i vård och behandling vid covid-19 eller liknande symtom samt klagomål som gällde svårigheter att bli sjukskriven eller få tillgång till rehabilitering. Patienter uppgav att man hade sökt för symtom på postcovid men inte tagits på allvar.

Övrig verksamhet

I denna kategori fanns klagomål som rörde telefonrådgivning och information via 1177, men också synpunkter och klagomål som gällde mer övergripande frågor som till exempel regionernas olika prioriteringsordning vid vaccination. I många klagomål fanns synpunkter på regionernas ledning och styrning. I klagomålen framfördes önskemål om att politiker och beslutsfattare skulle ta ett större ansvar för de övergripande problem som fortlöpande uppstod. Som exempel angavs tillgången på vaccin och prioriteringen av olika patientgrupper.

Vad handlar klagomålen om?

Patientnämndernas gemensamma kategoriseringssystem delar upp klagomålen i olika problemområden. Huvudgruppen Vård och behandling stod för 31 procent, följt av Kommunikation 26 procent och Tillgänglighet 15 procent. Inom Vård och behandling var klagomål gällande vaccinationer vanligast förekommande. Under Kommunikation handlade många klagomål om upplevd informationsbrist inom många olika områden. I gruppen Tillgänglighet gällde klagomålen i hög grad svårighet att komma i kontakt med vården, uppskjuten vård och restriktioner.



Vaccination och smitta

I många klagomål har patienter och närstående beskrivit de problem de har upplevt gällande information, bokning och utförandet av vaccinationerna. Klagomål fanns på att vaccinet hade getts på felaktigt sätt och vissa patienter hade fått fel vaccin. Man hade också upplevt att informationen har varit ottydligt och ibland motstridig.

Flera har framfört klagomål på prioriteringsordningen och på att man inte själv som patient har kunnat välja vilket vaccin man skulle få.

”Jag har försökt att hjälpa min mamma att boka tid för vaccination, hon är 82 år och kan inte boka själv på 1177. Jag har försökt att hitta information på 1177.se, men gett upp. Efter att ha stått i telefonkö till vaccinationsbokningen i över en timme får jag veta att informationen kommer att skickas ut till dem som berörs när det är deras tur att boka tider. Jag undrar varför man inte kunnat lägga ut den information, då hade nog många sluppit oro sig och inte behövt belasta alla telefonlinjer.”

Under 2020 kom det in många klagomål som gällde brister i hygienrutiner och risk för smitta vid vårdbesök. Dessa har minskat under 2021 och klagomålen har nu främst handlat om patienter som hade blivit smittade inom slutenvården, fått förlängd vårdtid och i vissa fall smittat närstående efter hemkomst från sjukhuset.

Restriktioner

I klagomålen fanns berättelser om hur besöksrestriktionerna i sjukhusvården har påverkat vården av patienter som nekats att ha en närstående med sig. Främst gällde det äldre patienter som av olika orsaker inte kunde föra sin egen talan, men det fanns också klagomål som gällde föräldrar till tonåringar som inte fick följa med på vårdbesök. Det skapade stor oro hos patienterna och i klagomålen framkom att man ansåg att det i vissa fall fick allvarliga konsekvenser då patienter inte har fått rätt behandling. När närstående har begärt att få vara närvarande har de ibland upplevt sig dåligt bemötta av personal i vården.

Klagomål fanns också gällande blivande pappor som inte fått medverka vid undersökningar och förlossning.

”Han exkluderades att vara med som far vid ultraljudet, det visade sig att fostret dött. Mamman fick då ta emot det beskedet själv. Är kritisk till detta och menar att andra regioner tillämpar snabbtest för covid-19 så att båda föräldrarna kan vara med.”

Restriktioner och hygienregler inom sjukvården medförde förändrade rutiner vid insläpp till sjukhus och mottagningar. Klagomål har kommit in gällande en del patienter som har fått vänta länge utomhus. Sekretessen har upplevts som osäker bland annat då en psykiatrisk mottagning lät patienterna vänta utomhus på trottoaren.

Tillgänglighet och väntetider

Klagomål på väntetider till vården fanns både gällande specialistvård och primärvård. Väntetiden för besök till primärvården, eller för ett första besök till specialistvården blev lång, även väntetiden för behandling eller operation vilka sköts på till obestämd framtid. Patienter inom både primärvård och specialistvård upplevde att det var större svårigheter än vanligt att få tid för återbesök och uppföljning. Man ansåg i vissa fall att den förlängda väntetiden hade orsakat komplikationer som då hade genererat extra besök. I några klagomål angav patienterna att väntetiden hade orsakat en fördröjning av diagnos och då också behandlingsstart av allvarlig sjukdom.

”Patienten har väntat i över två år på operation av höft som är helt utsliten, fått operation inställd 2 gånger på grund av pandemin och kan inte opereras hos privat vårdgivare på grund av riskfaktorer.”

”Patienten ifrågasätter beslut att mammografin stängdes ner under pandemin vilket ledde till försenad bröstcancerdiagnos. Diagnosen ställdes 6 mån senare än om hon kallats som vanligt vartannat år. Det hade hunnit bli metastaser.”

Patienter upplevde svårigheter att komma i kontakt via telefon med sjukvården och extra svårt kunde det vara för de äldre som inte hade vana vid digitala kontakter utan var hänvisade till telefon. Patienterna upplevde också att primärvårdens telefonlinjer var överbelastade vilket man ansåg orsakats av att tidbokningen för vaccinationer tidvis inte har fungerat.

Reflektioner

Pandemin har varit en extraordinär händelse som har inneburit snabba beslut och flera förändringar, både för hälso- och sjukvårdens verksamheter och för den enskilde individen.

Ett bra samarbete och en god kommunikation mellan enheter inom vården och mellan sjukvården och patienter/närstående kan lösa många av de situationer som kan uppkomma. Vikten av en bra information har lyfts fram av många patientnämnder, då bristande delaktighet och information gör att patienter och närståendes förtroende för vården minskar.

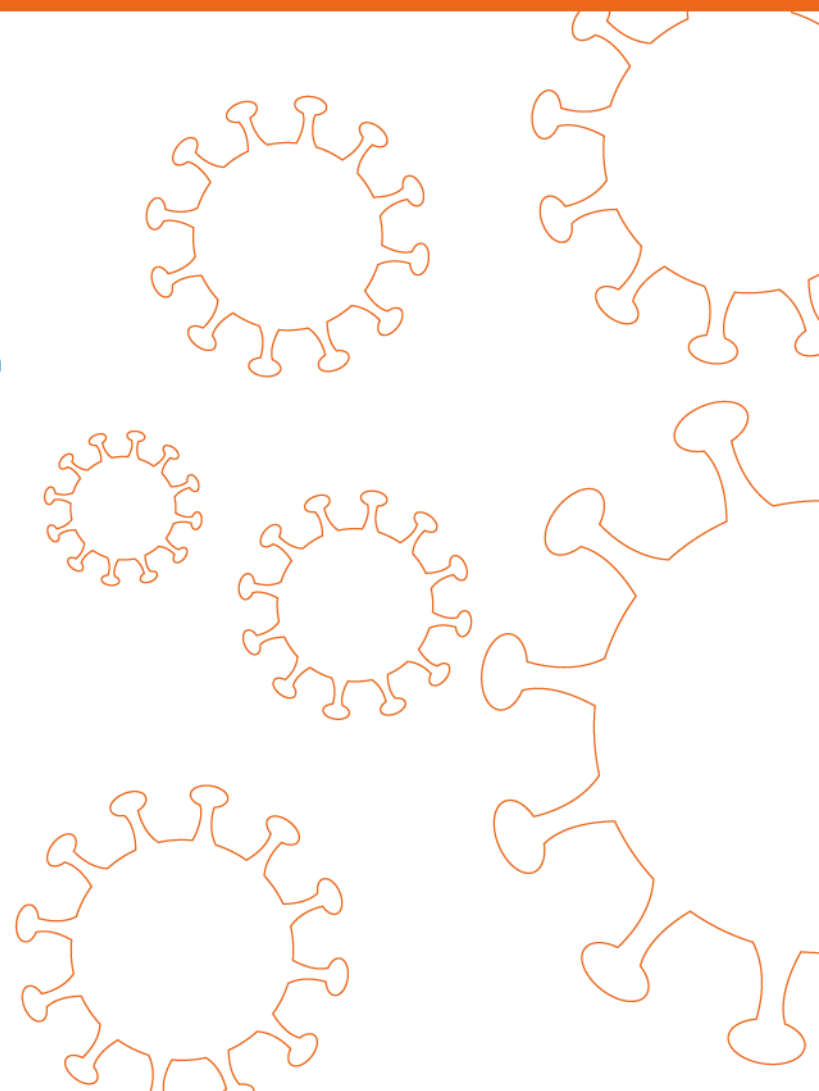
Enhetliga och tydliga strukturer om ansvar och samordning mellan regioner, kommuner och andra myndigheter har efterfrågats för att skapa större trygghet hos befolkningen.

Kraven har ökat på såväl patienters digitala kunskaper som på vårdens förmåga att snabbt ställa om för att kunna möta efterfrågan på denna typ av tjänster. Det är viktigt att komma ihåg att en del av befolkningen inte har tillgång till eller förmåga att använda dessa tjänster, vilket har visats i vissa av patientnämndernas klagomål.

Besöksrestriktionerna har haft både positiva och negativa effekter. Samtidigt som de har minskat risken att få in smittan på sjukhus och äldreboenden så har kommunikationen med patienter och närstående försvårats.

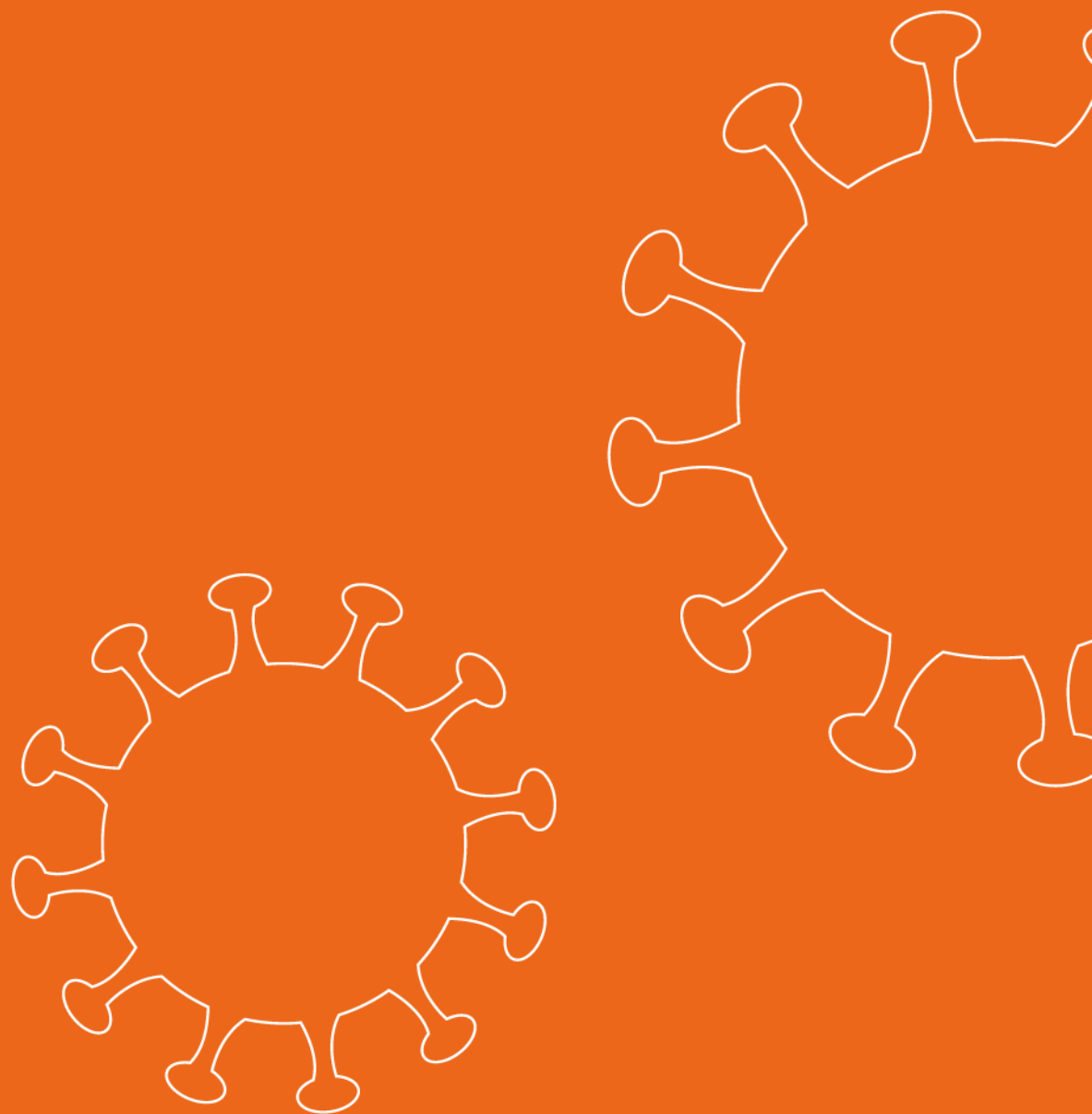
Varje klagomål är i sig en berättelse om något som en enskild patient har upplevt och bär på viktig kunskap om hur vården kan utvecklas. Därför är det viktigt att dessa erfarenheter tas tillvara som en del i det systematiska patientsäkerhetsarbetet för att skapa goda förutsättningar för en fortsatt säker vård.

Den sammanlagda mängden klagomål till Sveriges patientnämnder minskade under 2020 i jämförelse med de föregående åren. Under 2021 har inkomna klagomål återgått till en mer normal nivå och till och med ökat jämfört med åren innan pandemin. Det finns anledning att tro att patientnämnderna under lång tid framöver kommer att ta emot klagomål och synpunkter som är relaterade till den vårdskuld som byggts upp samt andra konsekvenser av covid-19-pandemin.



Patientnämnderna i Sverige

Oktober 2022





Kommunfullmäktige

§ 118

Dnr 2022-000430 1.1.1.5

Val av socialnämnd

Kommunfullmäktiges beslut

Kommunfullmäktige beslutar

att till socialnämnden för mandatperioden 2023-2026 välja följande ledamöter och ersättare:

Ledamöter (11 st)

Krister McCarthy (S)

May Andersson (S)

Agneta Jonsson (S)

Raymond Rinnan (S)

Sanna Bergman (V)

Anna Arvidsson (MP)

Lillian Kranz (KD)

Margareta Tjernlund (M)

Alexandra Viberg (M)

Kenneth Lunneborg (SD)

Maria Norberg (C)

Ersättare (7 st)

Simon Andersson (S)

Malin Lökvist (S)

Ingrid Mähler (S)

Helena Grönhagen (V)

Christina Brenner (MP)

Camilla Nilsson (L)

Göran Virén Sjögren (SD)

att som socialnämndens ordförande för samma mandatperiod välja Krister McCarthy (S),

att som 1:e vice ordförande välja May Andersson (S), samt

att som 2:e vice ordförande välja Margareta Tjernlund (M).

Beslutsunderlag

Protokollsutdrag Valberedning, 2022-11-16 § 5

Väntelista 2022 - Äldreomsorgen

	Jan.	Febr.	Mars	April	Maj	Juni	Juli	Aug.	Sept.	Okt.	Nov.	Dec.
Behov av gruppboende äldre	16	20	25	19	21	22	12	14	15	14	9	
Vistas ordinärt boende	12	15	19	13	18	17	10	11	9	11	7	
Vistas korttidsboende	3	4	5	5	2	4	1	2	6	3	2	
Från annan kommun	-	-	1	1	1	1	1	1	1	-	-	
Väntat mer än 3 månader	4	5	6	2	6	13	11	11	6	4	-	
Väntat mer än 3 månader och tackat nej		1	-	-	2	1	-	-	-	1	-	
Antal som fått erbjudande men tackat nej	1	1	-	-	-	1	-	-	-	1	-	
Antal lediga äldrelägenheter	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Behov gruppboende dementa	13	5	6	5	0	0	0	0	0	0	0	
Vistas ordinärt boende	12	5	5	3	-	-	-	-	-	-	-	
Vistas korttidsboende	1	-	1	1	-	-	-	-	-	-	-	
Från annan kommun	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	
Väntat mer än 3 månader	4	4	4	1	-	-	-	-	-	-	-	
Väntat mer än 3 månader och tackat nej		4	4	1	-	-	-	-	-	-	-	
Antal som fått erbjudande men tackat nej	7	5	4	1	-	-	-	-	-	-	-	
Antal lediga demenslägenheter		5	-	-	5	5	7	7	6	7	2	
Totalt väntande	29	25	31	24	21	22	12	14	15	14	9	

Väntelista 2021 - Äldreomsorgen

	Jan.	Febr.	Mars	April	Maj	Juni	Juli	Aug.	Sept.	Okt.	Nov.	Dec.
Behov av gruppboende äldre	14	14	16	20	19	19	21	18	16	16	16	16
Vistas ordinärt boende	8	7	9	12	12	12	14	12	11	11	12	14
Vistas korttidsboende	4	5	5	6	5	5	5	5	5	5	4	2
Från annan kommun	2	2	2	2	2	2	2	1	-	-	-	-
Väntat mer än 3 månader	6	7	6	9	7	7	11	8	9	10	4	3
Väntat mer än 3 månader och tackat nej												
Antal som fått erbjudande men tackat nej										-	-	-
Antal lediga äldrelägenheter												
Behov gruppboende dementa	14	17	21	21	14	17	19	20	20	13	14	12
Vistas ordinärt boende	9	10	15	13	11	14	16	16	17	11	5	8
Vistas korttidsboende	3	6	5	8	3	3	3	4	3	2	-	4
Från annan kommun	1	1	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Väntat mer än 3 månader	4	5	8	9	4	8	10	8	8	4	2	3
Väntat mer än 3 månader och tackat nej												
Antal som fått erbjudande men tackat nej										1	1	3
Antal lediga demenslägenheter												
Totalt väntande	27	31	37	41	33	36	40	38	36	29	30	28

Väntelista Omsorgen 2022

	Jan.	Febr.	Mars	April	Maj	Juni	Juli	Aug.	Sept.	Okt.	Nov.	Dec.
Behov av Gruppbostad		6	6	5	3	3	4	4	4	4	6*	
Väntat mer än 3 månader		4	4	4	3	3	3	3	3	4	6	
Väntat mer än 3 månader och tackat nej				1	1	1	1	1	1	1	1	
Antal som fått erbjudande men tackat nej				1	1	1	1	1	1	1	1	
Behov Servicebostad		3	3	2	3	2	2	3	3	3	0	
Väntat mer än 3 månader		2	2	2	3	2	2	3	3	2	-	
Väntat mer än 3 månader och tackat nej				-	1	1	1	1	1	1	-	
Antal som fått erbjudande men tackat nej				-	-	1	1	1	1	1	-	
Behov Socialpsykiatriskt boende		1	1	2	1	1	1	1	-	-	1	
Väntat mer än 3 månader		1	1	1	1	1	1	1	-	-	-	
Väntat mer än 3 månader och tackat nej				1	-	-	-	-	-	-	-	
Antal som fått erbjudande men tackat nej				1	-	-	-	-	-	-	-	
Totalt väntande		10	10	9	7	6	7	8	7	7	7	

**Av de 6 som har behov av gruppbostad har 2 av dessa tackat JA till lägenheter på nya serviceboendet Fagottgatan 45-47, med inflytt i början av januari 2023.*