



**VARBERGS  
KOMMUN**

# **Delårsrapport augusti 2017**

---

Socialförvaltningen  
Varbergs kommun

# Innehåll

<b>1. Verksamhet .....</b>	<b>3</b>
Hänt i verksamheten .....	3
<b>2. Strategiskt målområde .....</b>	<b>4</b>
2.1 Hälsa och social sammanhållning .....	4
2.1.1 Socialnämndens prioriterade utvecklingsmål.....	4
2.1.2 Stödja äldre personer att leva ett självständigt och tryggt liv .....	4
2.1.3 Barn och unga ska kunna växa upp under goda förhållanden genom tidiga insatser i samverkan .....	6
2.1.4 Främja hälsa och förebygga ohälsa för personer med missbruks- och beroendeproblematik och deras närstående .....	7
2.2 Utbildning och arbete .....	8
2.2.1 Socialnämndens prioriterade utvecklingsmål.....	8
2.3 Bostäder.....	9
2.3.1 Socialnämndens prioriterade utvecklingsmål.....	9
2.4 Miljö och klimat.....	9
2.4.1 Socialnämndens prioriterade utvecklingsmål.....	9
<b>3. Prioriterade inriktningar .....</b>	<b>11</b>
3.1 Valfrihet och kvalitetskonkurrens.....	11
3.2 Kommunen som attraktiv arbetsgivare.....	11
3.2.1 Sysselsättningsgrad .....	11
3.2.2 Sjukfrånvaro .....	12
3.2.3 God arbetsmiljö .....	12
3.2.4 Personalförsörjning och generationsväxling .....	13
3.2.5 Praktikplatser.....	13
3.2.6 Kompetensutveckling .....	13
3.2.7 Medarbetarundersökning 2016.....	14
3.3 God ekonomisk hushållning .....	14
3.3.1 Periodens resultat.....	14
3.3.2 Prognos helårsutfall.....	14
3.3.3 Investeringar.....	16

# 1. Verksamhet

## Hänt i verksamheten

### Personer med funktionsnedsättning

Under årets första månader har det skett en tydlig ökning av ansökningar inom området barn med funktionsnedsättning. Detta i kombination med att komplexiteten i ärendena ökat då det är fler barn och unga som inte går i skolan och där det krävs mer samverkan med andra aktörer. Dessutom fortsätter ökningen av insatsen personlig assistans LSS.

Trycket på korttidsboende är högt i dag och efterfrågan har ökar markant och risken finns att förvaltningen inte kan verkställa beslut.

Under perioden har ny daglig verksamhet öppnat på Ankarvägen 10 som ersätter lokalen Mandarinen, vilket medför ökat platsantal och förbättring av kvalitet då lokalerna är mer ändamålsenliga.

### Äldreomsorgen

Behovet av särskilda boendeplatser är fortsatt stort och väntetiderna ökar då förvaltningen i nuläget har få lediga lägenheter, totalt 24 kunder väntar på särskilt boende. Behovet av boendeplatser kommer stadigt öka och tillskapandet av nya boendeplatser och överbryggslösningar är prioriterat.

Under våren har nyckelfri hemtjänst införts vilket innebär kortare inställelsetid vid larm. Detta ökar trygghet för kund, ger en besparing vad det gäller tid för hemtjänstutförarna samt minskad miljöpåverkan.

### Bostäder till nyanlända

Arbetet fortgår med att omvandla lokaler från HVB-hem (hem för vård och boende) till bostäder för nyanlända då behovet av platser minskat för ensamkommande barn och ungdomar. Merkostnader kommer att uppstå då de som anvisats till kommunen inte har råd att betala hyreskostnaden utifrån den etableringsersättning de får.

### Ändrat ersättningssystem för ensamkommande barn och ungdomar

Ersättningen för ensamkommande barn och ungdomar sänktes från 1 juli 2017. Ett stort omställningsarbete har pågått under vår och sommar, och kommer fortsätta under hösten, för att anpassa verksamheten.

## 2. Strategiskt målområde

### 2.1 Hälsa och social sammanhållning

#### 2.1.1 Socialnämndens prioriterade utvecklingsmål

1. Stödja äldre personer att leva ett självständigt liv och tryggt liv.
2. Barn och unga ska kunna växa upp under goda förhållanden genom tidiga insatser i samverkan.
3. Främja hälsa och förebygga ohälsa för personer med missbruks- och beroendeproblematik och deras närstående.

#### 2.1.2 Stödja äldre personer att leva ett självständigt och tryggt liv

##### Utveckla arbetssätt som stärker och stödjer självständighet och trygghet för äldre personer som vill bo kvar hemma

*Utvecklingen med allt fler äldre kräver nya arbetssätt för att stärka och stödja äldre personer som vill bo kvar hemma. Inriktningen är att stödja självständighet, stärka det friska, och skapa trygghet. Förutom olika former av stöd i hemmet är mötesplatser, avlösning, korttidsvård/växelvård och anhörigstöd viktiga insatser för att stärka individens förutsättningar att bo kvar i ordinärt boende.*

För de personer som inte har behov av särskilt boende men vill bo med viss tillgång till aktiviteter och social samvaro stimulerar socialnämnden uppkomsten av trygghetsboenden med bovårdar. Nämnden har fattat beslut om kvalitetsdeklarationer för bovårdskap, där beskrivs bovårdens funktion samt krav på tillgänglighet. Nya riktlinjer har kommunicerats ut under året, och inom egenregin har två nya bovårdar anställts. Uppföljningar av bovårdskapet och kvalitetsdeklarationerna kommer att ske årligen, genom enkäter till bovårdarna och till de boende.

Förvaltningen arbetat kontinuerligt vidare med implementering av välfärdsteknik i särskilt boende och ordinärt boende, t ex genom nyckelfria lås i ordinärt boende och trygghetskameror. Nyckelfria lås innebär också kvalitetssäkring, effektivare arbetsplanering samt minskad bilkörning för medarbetare.

I Halland pågår en satsning som går under namnet HICube Kompetenta vården. Det är ett projekt som ska stärka möjligheterna att arbeta med nya idéer inom hälsa och digitalisering inom vård och omsorg. I Varberg kommer projektet *Välfärdsteknik ur ett etiskt perspektiv* att genomföras för att skapa förutsättningar för en ökad användning av välfärdsteknik.

Förvaltningen har genomfört *Seniormässa 2017*. Tema var "Flytta dig in i framtiden" och det hälsofrämjande perspektivet genomsyrade flera av programpunkterna. Mötesplatser för seniorer marknadsfördes och mässans deltagare fick möjlighet att besvara frågor och lämna synpunkter. Resultatet visar att förvaltningens mötesplatser är uppskattade men ett ökat utbud och ökad variation på aktiviteter önskas.

## **Demensvården ska utvecklas utifrån nationella och regionala riktlinjer med fokus på insatser för personer som bor i ordinärt boende**

*Antalet äldre ökar och i takt med det ökar även antalet personer med demens. De nationella riktlinjerna för vård och omsorg vid demenssjukdom, lyfter fram betydelsen av personcentrerad vård. För att möta de individuella behoven av insatser, som varierar utifrån diagnos och sjukdomsförlopp, krävs bland annat kunskap och arbete utifrån multiprofessionella team.*

I syfte att utveckla demensvården, har förvaltningen initierat ett övergripande utvecklingsprojekt, där arbetet fortsätter i tre sammanhållna delar vilka pågår fram till och med 2019.

### Resursteam demens

Rekrytering till resursteamet är genomförd och teamet består av olika kompetenser vars uppdrag är att bland annat arbeta med utbildning och handledning till personal inom ordinärt boende, särskilt boende och dagverksamhet.

### Anpassa vissa boenden utifrån specifika behov

Syftet är att ge förslag och genomföra anpassningar av vissa boenden utifrån specifika behov såsom utåtagerande symtom eller ålder. Anpassningarna kan bestå av utveckling av metodik, anpassning av fysisk inne- och utomhusmiljö samt nyttjande av välfärdsteknologi.

### Utveckla dagverksamheter och anhörigstöd

Anhöriga har i många fall en mycket ansträngande situation och delprojektets syfte är att vidareutveckla stöd och information till anhöriga. Förvaltningen ska särskilt ta hänsyn till yngre personer med demens och deras anhöriga.

Under hösten genomför socialförvaltningen en inspirationsdag, för att informera, inspirera och skapa dialog kring projektet. Bland programpunkterna finns hälsofrämjande förhållningssätt och personcentrerad vård. Inbjudan har gått till deltagare i projekt – och arbetsgrupper, representanter för socialnämnden, Demensföreningen, KPR och KHR samt Minnesmottagningen.

### **Utveckla samverkan med regionen kring målgrupper som behöver en sammanhållen vård och omsorg**

*Antalet multisjuka äldre personer ökar, och allt fler av dessa bor kvar hemma. Denna grupp behöver en sammanhållen vård och omsorg. De äldre ska kunna känna en trygghet, oavsett om de är på sjukhus, hemma eller på äldreboenden. För att uppnå det behöver de olika aktörerna samarbeta. Samverkan är avgörande för att få till insatserna rätt kring personer med sammansatta behov samt för att använda samhällets resurser rätt.*

Då samverkan och samordning är viktigt har förvaltningen valt att lokalt samordna arbetet i ett övergripande projekt kallat *Trygg vårdkedja* bestående av fyra delprojekt. Projektet ska, under perioden 2017-09-01- 2019-03-31, bidra till en trygg, säker och effektiv vård och omsorg på rätt nivå.

*Utvecklad samverkan i vårdkedjan och tidig rehabilitering* har de ingående parterna överenskommit att fortsätta med delar av de arbets sätt som använts inom projektet. Det gäller rutiner för informationsöverföring kring fallriskbedömningar.

Projektet *Läkarmedverkan* omfattar såväl ordinärt som särskilt boende. Projektet bidrar till ökad trygghet för patienterna då de har möjlighet att få ett besök av läkare och därmed kan undvika att behöva söka läkare vid vårdcentral eller slutenvård.

Kopplat till *Trygg och effektiv utskrivning ifrån slutenvården*, har rutinen för in- och utflyttning - särskilt boende - uppdaterats för att svara upp mot ett snabbare flöde.

Utredningen "Framtida boendeformer" 2015 visade bl a på behov av *förtydligat uppdrag för korttiden* utifrån ett hälsofrämjande perspektiv, så att de personer som vistas där – oavsett om man kommer från sjukhus eller hemifrån - i möjligaste mån blir stärkta till ökad självständighet.

### **2.1.3 Barn och unga ska kunna växa upp under goda förhållanden genom tidiga insatser i samverkan**

#### **Barnperspektivet ska tillämpas**

*I alla insatser som rör barn och unga ska barnperspektivet tillämpas. Det innebär att barnets bästa sätts i främsta rummet, att barnets möjlighet att göra sin röst hörd beaktas samt att barnet har rätt till information. Barnets delaktighet och möjlighet att påverka är särskilt viktig inom de verksamheter som direkt berör barnets vardag.*

Varberg deltar i SKL:s projekt Innovationsguiden, ett metodverktyg för att utveckla innovativa lösningar i offentlig sektor, där metoderna främst utgår från användarens behov och upplevelser. Syftet är att göra barn, i behov av insatser, mer delaktiga. Förvaltningen har fokuserat mötet med barnet och arbetar till exempel med barnanpassad inbjudan och möten i barnanpassad miljö.

#### **Samordning av insatser för barn och unga**

*Det är många faktorer som påverkar barns förutsättningar för hälsa och social sammanhållning. Hem, skola, kultur- och fritid samt hälso- och sjukvård är centrala delar. I de fall barn har behov av insatser, ifrån flera håll, är det viktigt med samverkan och samordning av insatserna, inte minst för att kunna möta behoven tidigt.*

En överenskommelse finns mellan barn- och utbildningsförvaltningen och socialförvaltningen, för att tydliggöra ansvarsfördelning och samverkan, gällande skolgång för placerade barn. Syftet med överenskommelsen är att de barn och unga som är placerade ska få en sammanhållen skolgång och nå sina mål. Samarbetet kring placerade barn och ungas skolgång fortsätter genom utvecklingsarbetet *SkolSam*, en arbetsmodell för att stärka skolresultatet i grundskolan för barn i familjehem.

Utbildningssatsningen "från individperspektiv till familjeperspektiv" har slutförts och ett konsultationsteam har skapats som en åtgärd för att se hela familjesystemet, vid missbruk. Metoder ska utvecklas för att tillgodose kundens behov på ett bättre sätt, i samverkan.

Invigning och nystart av Familjens Hus på Håsten, tillsammans med barn- och utbildningsförvaltningen samt barnavårdscentralen, skedde i maj. Det är ett sätt att stödja både föräldrar och barn, så att den första tiden tillsammans (0-6 år) blir så bra som möjligt. Från och med hösten kommer socialsekreterare och familjebehandlare att finnas på plats en gång i veckan.

För att möta barn och ungdomar med neuropsykiatriska funktionsnedsättningar har socialförvaltningen, tillsammans med barn- och utbildnings- respektive kultur- och fritidsförvaltningen, startat samverkan i syfte att utreda och utveckla metoder utifrån hela livssituationen. En viktig del är att skapa ett större socialt innehåll genom riktade aktiviteter på olika mötesplatser/arenor.

#### **2.1.4 Främja hälsa och förebygga ohälsa för personer med missbruks- och beroendeproblematik och deras närstående**

##### **Missbruks- och beroendevård ska vara öppenvård i samverkan med andra aktörer**

*Samsjuklighet är vanligt bland personer med missbruks- och beroendeproblematik och för att få till ett helhetsperspektiv kring personen är samverkan kring insatserna avgörande. Förebyggande insatser i samverkan med andra aktörer är också viktigt för att motverka att unga riskerar att utveckla beroendeproblematik.*

En överenskommelse om missbruksvården har tidigare arbetats fram i samverkan med region Halland. Arbeta pågår i en lokal samverkansgrupp för att skapa en lokal överenskommelse kring missbruksvården utifrån den regionala.

En beroendeavdelning öppnade på sjukhuset i Varberg, i september 2016. Avdelningen tar emot både planerade inskrivningar via remiss samt akutinskrivningar där personer söker själva alternativt via psykiatrisk intensivvårdsavdelning. Tio av tolv vårdplatser är nu i gång medan de fyra tillnyktringsplatserna inte är öppnade ännu. De insatser som erbjuds inom missbruksvården ges främst som öppenvård.

Öppenvårdsteam skall enligt överenskommelsen startas upp på tre platser i länet under 2017. Ett gemensamt team för Varberg och Falkenberg har startats. Syftet med öppenvårdsteam är att möta personer med samsjuklighet och samverka kring en individanpassad lösning.

En särskild satsning på anhöriga som är en viktig del i helheten kring personer med missbruks- och beroendeproblematik gör genom Anhörigveckan, 2-6 oktober, där missbruk ur ett anhörigperspektiv, kommer att belysas.

##### **Utvecklingsarbetet ska utgå från de nationella riktlinjerna om beroendevård och den regionala överenskommelsen om samverkan**

*För att insatserna ska bli rätt ur såväl individ- som verksamhetsperspektiv ska de utgå ifrån det individuella behovet och vara kunskapsbaserade.*

Utbildning kring nya behandlingsmetoder enligt nationella riktlinjer är genomförd och går över i ett implementerings- och uppstartsskede. Syftet är att, i öppenvård, kunna möta fler personer med beroendeproblematik. Användning av fler evidensbaserade behandlingsmetoder ska leda till förbättrade resultat. För anhöriga finns insatser, enskilt

eller i grupp, som inte kräver bistånd. Insatserna sker utifrån ett program som bygger på 12-stegsmodellen.

Den fleråriga utbildningssatsningen, vård och stödsamordning, i samverkan mellan Region Halland och socialtjänsten, har nu gått in i implementering av arbetsmetoden för personer med psykossjukdomar. Satsningen är en del i regeringens nationella PRIO-satsning inom psykiatriområdet.

## 2.2 Utbildning och arbete

### 2.2.1 Socialnämndens prioriterade utvecklingsmål

Främja hälsa och motverka ohälsa för personer inom socialnämndens ansvarsområde som står långt från arbetsmarknaden

#### **Arbetsmarknads- och sysselsättningsinsatser ska skapa förutsättningar för en god integration på den ordinarie arbetsmarknaden**

Utvecklad samverkan är fortsatt ett identifierat utvecklingsområde. Arbete med att utveckla samverkan kring personer som är i behov av sysselsättning pågår bland annat för gruppen unga vuxna och personer med missbruksproblematik. Samverkan sker i hög grad med aktörer såsom: Arbetsförmedling, Region Halland, Försäkringskassan, Kriminalvården, barn- och utbildningsförvaltningen och Centrum för Livslångt Lärande. Samverkan sker till exempel genom gemensamt arbete med SIP (samordnad individuell plan), inom Dua-överenskommelsen (Delegationen unga till arbete) och via Individsamverksamteamet.

Varbergs kommun har, liksom övriga kommuner i Sverige, lagstadgat ansvar att ta emot anvisade nyanlända personer. Dessa har under en tvåårig period en statlig etableringsersättning. Ett intensivt arbete pågår för att tillsammans med andra aktörer skapa så goda möjligheter till självförsörjning som möjligt för denna målgrupp. Exempel på pågående arbete är projektet Integration Halland, extratjänster och Dua för nyanlända.



## 2.3 Bostäder

### 2.3.1 Socialnämndens prioriterade utvecklingsmål

Bostadsbehoven hos de personer som nämnden har särskilt ansvar för ska tillgodoses.

#### Långsiktig planering för utveckling av boendeformer för alla förvaltningens målgrupper

Den bostadsbrist som finns i Varberg är extra svår för de av socialnämndens målgrupper som har problem med att på egen hand skaffa bostäder. Detta kan leda till att behoven av boendeformer för olika målgrupper ökar. En bostad är en viktig förutsättning för att de övriga insatser som förvaltningen erbjuder ska ge effekt.

Den allt mer akuta bristen på särskilda boendeplatser gör att väntetider till särskilt boende riskerar att öka. Situationen ger att förvaltningen behöver se över möjligheterna till tillfälliga lösningar i avvaktan på att nya boenden färdigställs.

De nyanlända som anvisats till Varbergs kommun ska under den tvååriga etableringsperioden erbjudas boende i kommunen. Då behovet av HVB (hem för vård och boende) minskat för ensamkommande barn och ungdomar, pågår arbete för att omvandla cirka 100 platser i HVB till bostäder för nyanlända. Då hyrorna i dessa bostäder ofta är högre än det som de nyanlända kan betala utifrån etableringsersättningen kommer det uppstå merkostnader som behöver hanteras.

Utökning av antalet platser - särskilt boende äldre - är ett prioriterat område, där socialförvaltningen samverkar med stadsutvecklingskontoret och serviceförvaltningen. Förstudierapport för byggnation för nytt särskilt boende i Träslöv är klar.

Utredning gällande korttidsboende - LSS - barn - samt bostad med särskild service pågår och visar att antalet korttidsplatser behöver utökas för att förvaltningen ska kunna möta upp nuvarande och kommande behov. Förvaltningen bedömer även att det behövs ytterligare en bostad med särskild service för barn och ungdomar med neuropsykiatrisk inriktning. Utredning, under hösten 2017, väntas visa om detta föranleder en nyinvestering eller om lokalbehovet kan lösas inom befintligt lokalbestånd.

## 2.4 Miljö och klimat

### 2.4.1 Socialnämndens prioriterade utvecklingsmål

Minskad miljöpåverkan i verksamheter inom socialförvaltningens ansvarsområde.

#### Verksamheten ska fokusera på hållbar resursanvändning, sparsamt beteende, effektivt och miljövänligt resursutnyttjande

Förvaltningens strategi är att använda tekniska lösningar i högre omfattning för att uppnå ett effektivare resursutnyttjande och minskad miljöpåverkan. Några exempel är att delta vid utbildningstillfällen via webinarier istället för att fysiskt vara på plats samt ökat användande av el-cyklar och ökat antal el- och gasbilar.

Möjligheten att ha möten via Skype, istället för fysiska möten, har använts i allt större utsträckning inom förvaltningen.

Användandet av digitala lås i hemtjänsten är igång. Syftet är ökad säkerhet för kund samt effektivare och mer miljövänlig nyckelhantering, med minskad körning, som ett resultat, för verksamheten.

## 3. Prioriterade inriktningar

### 3.1 Valfrihet och kvalitetskonkurrens

Underlätta medvetna val genom ökad transparens kring kvalitet.

Förvaltningen har etablerade arbetssätt för att möjliggöra valfrihet och konkurrens. Förvaltningen arbetar med att utreda vilka verksamheter som kan konkurrensutsättas och möjliggör, på så sätt, kundval exempelvis inom såväl hemtjänst som inom särskilt boende.

Inom verksamheten hemtjänst ligger andelen kunder som väljer externa utförare på ca 33% vilket är oförändrat sedan årsskiftet. Inom verksamheten särskilt boende arbetar förvaltningen med förfrågningsunderlag för att på nytt upphandla driften av 50 särskilda boendeplatser i Veddige och Tvååker.

#### Underlätta kundval

Förvaltningen erbjuder en jämförelsetjänst för kunder för att underlätta informationsinhämtning och jämförelser vid val av utförare.

#### Likvärdiga förutsättningar för utförare

Förvaltningen arbetar med Kvalitetsdeklarationer i syfte att kunden ska känna till vad den kan förvänta sig av respektive verksamhet, oavsett utförare.

Förvaltningen har vidareutvecklat uppföljningsmodellen för verksamhetskvalitet i syfte att samtliga utförare ska ha likvärdiga förutsättningar att bedriva verksamhet.

### 3.2 Kommunen som attraktiv arbetsgivare

Sjukfrånvaron ska minska varje år

#### 3.2.1 Sysselsättningsgrad

	Utfall föregående 12-månadersperiod (augusti 15 – juli 16)	Utfall senaste 12-månadersperiod (augusti 16 – juli 17)
Sysselsättningsgrad för tillsvidareanställda	93 %	94 %
Andel timmar utförda av timanställd personal i %	6,47 %	5,94 %

Samtliga tillsvidareanställda har den sysselsättningsgrad som de önskar och kan ändra den varje år. Vid nyanställning anställs samtliga på den sysselsättningsgrad som de önskar.

För att minska antalet timmar utförda av timavlönad personal arbetar nämnden sedan flera år med en modell som bygger på viss överanställning så kallad ökad grundbemannning. Antalet timavlönad personal har minskat i jämförelse med samma period 2016

vilket beror på önskat sysselsättning, utökad grundbemanning samt att vikarier i högre grad idag månadsanställs.

### 3.2.2 Sjukfrånvaro

	Utfall föregående 12-månadersperiod (augusti 15 – juli 16)	Utfall senaste 12-månadersperiod (augusti 16 – juli 17)
<b>Sjukfrånvaro för samtliga anställda i %</b>	8,01 %	7,90 %
<i>Varav dag 1-14</i>	41,70 %	44,30 %
<i>Varav 60 dagar eller     mer</i>	41,80 %	40,64 %
<b>Antal anställda utan någon sjukfrånvaro i %</b>	38,41 %	36,61 %

Den negativa trenden kring sjukfrånvaro bröts förra året och har nu minskat med 0,1 procentenheter i jämförelse med föregående års mätperiod. Dock syns en ökning av korttidsfrånvaron, vilket främst förklaras av det stora antalet personal som insjuknad i influensa under våren. Långtidsfrånvaron har dock minskat.

De åtgärder som vidtagits är att socialnämnden i slutet av 2015 fattade beslut om projektet samordnad rehabilitering med syfte att minska förvaltningens sjuktal. Under 2016 stannade den negativa trenden gällande sjuktalet av.

I juni 2017 fattades beslut förlängning och utvidgning av projektet. Projektet kommer pågå till och med 2018 och förutom implementering av ovan nämnda arbetssätt omfattas det från och med september 2017 också av följande:

- Framtagande av modell för hälsofrämjande arbetsmiljö med syfte att genom tidiga insatser kopplat till arbetsmiljö förhindra sjukfrånvaro.
- Djupare analys av kort- och långtidssjukfrånvaron med förslag på anpassade åtgärder kopplat till kön och ålder.

### 3.2.3 God arbetsmiljö

Förvaltningen arbetar kontinuerligt med arbetsmiljöarbetet. Riskanalyser sker via ett digitalt verktyg som förvaltningen tagit fram i syfte att säkerställa och stärka arbetsmiljöarbetet. Med syfte att ytterligare förbättra förutsättningar för en god arbetsmiljö har förvaltningens chefer genomgått en utbildning gällande social och organisatorisk arbetsmiljö enligt AFS 2015:4.

Inom ramen för det systematiska arbetsmiljöarbetet har förvaltningen identifierat en rad förbättringsområden att arbeta vidare med.

- Minskad sjukfrånvaro och utveckling av hälsofrämjande arbetsplatser utifrån projektet samordnad rehabilitering.
- Insatser för minskat antal skador, ffa inom området fysisk arbetsmiljö

- Insatser för att öka kunskap och utveckla arbetssätt gällande rapportering av händelser (tillbud, nollskador och skador med frånvaro).
- Fördjupad analys av inrapporterade skador.
- Arbete med enhetschefernas arbetsmiljö och ledarskapsutveckling utifrån flera parametrar såsom medarbetarenkätens resultat, generationsväxling
- Spridning av kunskap kring innehållet i AFS 2015:4 *Organisatorisk och social arbetsmiljö*

### 3.2.4 Personalförsörjning och generationsväxling

De kompetenskrav och bemanningskrav som ställs på verksamheterna utgör grunden till en personalförsörjningsplan. Förvaltningens egenregi tog initiativ till att tillsammans med fackföreningen Kommunal arbeta för att skapa en certifierad utbildning. Detta ledde fram till Vård och omsorgscollege, där man arbetar tillsammans med de andra kommunerna i Halland med kartläggning, utbildning, praktik och mässor. Aktivt arbete sker gällande rekrytering, annonser, medverkar på mässor, besöker skolor.

Den ökande personalomsättningen inom socialsekreterargruppen har medfört att fler nyutexaminerade medarbetare med liten erfarenhet anställs. Detta ställer krav på stöd och handledning från mer erfaren personal men även från utvecklingsledare och chefer.

De äldre skapar en stabil grund i verksamheterna genom sin kunskap och livserfarenhet. De fungerar som handledare för nyanställda och praktikanter. För nya chefer fungerar de äldre och erfarna medarbetarna som mentorer för nya chefer som ett led att nyttja deras erfarenhet och kompetens.

### 3.2.5 Praktikplatser

Typ av praktik	Antal socialnämnden
Gymnasial studiepraktik	158
Eftergymnasial studiepraktik	15
Arbetsmarknadsåtgärder	45
Nyanlända inom etableringsuppdrag	3
Sjuksköterske- och distriktssköterskestuderande	13

Praktikplatser är en viktig insats såväl för att attrahera nya medarbetare som att introducera människor på arbetsmarknaden generellt.

### 3.2.6 Kompetensutveckling

Förvaltningens arbete med kompetenssäkring utgår från att i samarbete med skolorna för att utveckla och förbättra den grundläggande kompetensen. Det bedrivs dessutom ett flertal insatser för att stärka kompetensen hos medarbetarna. Många är kopplade till det regionala samverkansarbetet och överenskommelser inom de olika taktiska grupperna. Bland annat har ett kompetensutvecklingsprogram antagits inom funktionshinderområdet. Programmet bygger på en nationellt framtagen modell.

Inom Varbergs omsorgs (förvaltningens egenregi) samtliga verksamhetsområden finns en framtagen kompetenstrappa i tre nivåer där bas, påbyggnad och spetskompetens finns specificerat.

### 3.2.7 Medarbetarundersökning 2016

Socialförvaltningens resultat totalt sett ligger i linje med Varbergs kommun som helhet. Det som identifierats utifrån medarbetarenkäten är:

#### *Behålla och vårda*

Det som förvaltningen vill fortsätta vårda och behålla är områdena trivsel och medarbetarskap. Dessa delar ligger som övriga kommunen och som tidigare år på en hög nivå.

#### *Förbättra och utveckla*

De områden förvaltningen ser som övergripande utvecklingsområden utifrån enkäten är ledarskap och arbetsmiljö.

Resultatet av medarbetarenkäten är en del som legat till grund till förvaltningens analys inom ramen för systematiskt arbetsmiljöarbete och åtgärderna som redovisas under avsnittet god arbetsmiljö utgår från ovan resultat.

## 3.3 God ekonomisk hushållning

Verksamhetens nettokostnader ska inte öka i snabbare takt än nämndens beslutade ram.

Tkr	Periodens resultat		Prognos helår			
	Utfall jan-aug 2016	Utfall jan-aug 2017	Budget	Prognos	Budgetavvikelse	Netto föregående år
Nämnd	1 665	1 635	3 000	3 000	0	2 666
Förvaltningsledning och gemensam administration	26 728	30 714	61 764	56 761	5 003	44 778
Äldreomsorg	352 881	353 339	533 143	531 000	2 143	532 174
Personer med funktionsnedsättning	142 801	161 439	232 172	242 500	-10 328	226 315
Barn, familj och vuxen	60 064	57 233	96 853	96 000	853	92 535
Försörjningsstöd och arbetsmarknadsåtgärder	38 818	37 477	60 631	58 000	2 631	55 283
<i>Varav försörjningsstöd</i>	<i>18 475</i>	<i>16 480</i>	<i>28 000</i>	<i>26 000</i>	<i>2 000</i>	<i>26 568</i>
Hälso- och sjukvård	41 386	40 982	63 521	64 500	-979	62 915
Missbruk och beroende	8 528	8 064	18 527	15 500	3 027	13 988
<b>Summa drift</b>	<b>672 870</b>	<b>690 883</b>	<b>1 069 611</b>	<b>1 067 261</b>	<b>2 350</b>	<b>1 030 654</b>
Prognos användning av eget kapital (resultatfond)	0	0	0	2 350	-2 350	0
<b>Summa totalt</b>	<b>672 870</b>	<b>690 883</b>	<b>1 069 611</b>	<b>1 069 611</b>	<b>0</b>	<b>1 030 654</b>

Tabell: Resultat efter augusti 2017 uppdelat på verksamhetsområden

#### 3.3.1 Periodens resultat

Socialförvaltningens utfall efter augusti månad uppgår till 691 mnkr vilket motsvarar ett användande av budgeterade medel på 64,6 % i jämförelse med föregående års förbrukning som låg på 65,5 %. Utfallet är i kronor 18 mnkr högre än föregående år vilket indikerar en nettokostnadsökning på 2,7 %.

#### 3.3.2 Prognos helårsutfall

Socialförvaltningens helårsprognos för 2017 är ett nollresultat vilket är 2,4 mnkr bättre än tertialrapportens prognos. Främst beror den förbättrade prognosen på fortsatt låga kostnader inom individ- och familjeomsorgen.

## **Äldreomsorg**

Äldreverksamheten som helhet ligger för närvarande på en låg kostnadsnivå, det beror främst på att antalet beställda timmar inom hemtjänsten minskat. Dock ökar antalet kunder med hemtjänst och antalet hemtjänsttimmar succesivt under året vilket är en öknings som troligen fortsätter.

## **Personer med funktionsnedsättning**

Inom LSS-verksamheten har främst kostnader för personlig assistans, korttidsvistelse, gruppbostad och servicebostad ökat. Totalt prognosticeras ett underskott på 10,3 mnkr.

Inom personlig assistans har kostnaderna ökat med nästan 19% jämfört med samma period föregående år, vilket motsvarar 4,9 mnkr. Dessutom råder stor osäkerhet kring pågående utredningar hos Försäkringskassan rörande assistansersättning. Det kan leda till att en del ärenden flyttas över till kommunen vilket medför ytterligare kostnadsökningar.

Volymerna inom korttidsvistelse har ökat med 15 % i jämförelse med föregående år och behovet beräknas att fortsätta öka. I nuläget använder förvaltningen samtliga platser maximalt vilket kan få till följd att några beslut inte kan verkställas.

Kostnaderna för gruppbostad och servicebostad inom LSS ökar mer än budgeterat bland annat på grund av ett barnboende är belagt med fler antal platser än beräknat.

## **Barn, familj och vuxen**

Andelen placerade barn och ungdomar på HVB har under perioden varit låg. Under hösten finns risk för ökade kostnader då det finns flera nya ärenden under utredning. För att undvika dyra institutionsplaceringar är inriktningen att arbeta med öppenvårdsinsatser. För helåret prognosticerat ett överskott mot budget på knappt 1 mnkr.

## **Försörjningsstöd och arbetsmarknadsåtgärder**

Antalet hushåll som uppbär försörjningsstöd är lägre än tidigare år. Dock finns en osäkerhet resten av året kring hur många nyanlända som under 2017 kan komma att behöva försörjningsstöd efter avslutad etableringsperiod.

## **Hälso- och sjukvård**

Verksamheten för hälso- och sjukvård avviker negativt från budgeten till följd av ökat antal inskrivningar i hemsjukvården samt ökad volym av delegerad hemsjukvård. Verksamheten påverkas även av Försäkringskassans förändrade bedömningar inom personlig assistans vilket i några fall ger behov av ökad bemanning för att säkerställa insatserna och därmed ökade kostnader.

## **Missbruk och beroende**

Nettokostnaden för missbruk och beroende har minskat med cirka 5 % vilket främst beror på att antalet placeringar är lägre än föregående år, både SoL och LVM.

### 3.3.3 Investeringar

Tkr	Utfall	Prognos helårsutfall	Budget	Avvikelse prognos/budget	Avslutas år
37100 Verks. Inventarier SOC	6 349	8 950	3 750	-5 200	2017
<b>Summa</b>	<b>6 349</b>	<b>8 950</b>	<b>3 750</b>	<b>-5 200</b>	

*Tabell: Sammanställning av investeringsbudget och utfall för 2017*

I 2017 års investeringsbudget finns 3 750 tkr till ram för mindre verksamhetsinvesteringar. Helårsprognosen avviker med 5,2 mnkr på grund av inköpen av digitalt nyckelfritt låssystem till ordinärt boende. Nämnden har föreslagit kommunfullmäktige att öka investeringsbudgeten för 2017 (SN 2017/0180). På sikt beräknas investeringen ge en årlig tidsbesparing på 1,8 mnkr vad gäller personaltid. Genom nyckelfria lås frigörs resurser inom hemtjänst och hemsjukvård.