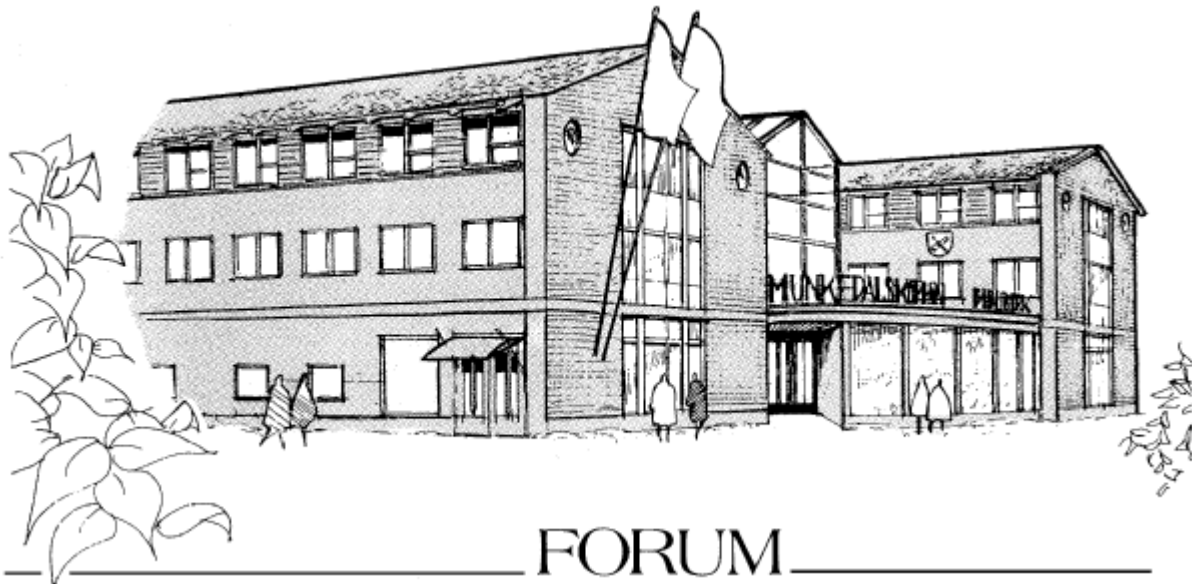




Munkedals
Kommun



Kallelse Välfnärnsnärnden 2024-02-22

Två rum är bokade för partigruppmöten 08.00-09.00:

Tranefeldtrummet - ordförande
Kochrummet - opposition



Munkedals
Kommun

Munkedals Kommuns värdegrund

**All kommunal verksamhet i Munkedals kommun
skall utgå ifrån alla människors lika värde**

Vårt uppdrag är att

- möta alla med respekt och eftertanke
- stödja människors strävan efter ett gott och tryggt liv
- göra mesta möjliga nytta för våra brukare
- arbeta för öppenhet, mångfald och tolerans
- samarbeta för att nå goda resultat

Det här gör vi genom att

- se till att god etik råder i alla sorters möten
- utgå från att alla människor vill och kan ta ansvar för sina liv
- alltid söka lösningar som stödjer och utvecklar invånare och verksamheter
- visa respekt för varandras arbete och professionalitet
- underlätta varandras arbete

VÄLFÄRDSNÄMNDEN 2024-01-01

Mandattid: 2023-01-01 – 2026-12-31

Ledamöter	
Ordförande	Mathias Johansson (SD)
	Linn Hermansson (SD)
	Jan Petersson (SD)
1:e vice ordförande	Linda Wighed (M)
	Lars Östman (M)
	Sabina Fremark (KD)
2:e vice ordförande	Erik Färg (S)
	Maria Sundell (S)
	Magnus Hermansson (S)
	Karl-Anders Andersson (C)
	Malin Strömberg (V)

Ersättare	
	Fredrik Roos Fylksjö (SD)
	Dag Heitmann Kristiansen (SD)
	Marcus Virdhage Wennergren (SD)
	Wilma Espenkrona (M)
	Linda Berger (M)
	Nina Johansson Andersson (KD)
	Sten-Ove Niklasson (S)
	Pia Hässlebräcke (S)
	Emma Utter Eckerdal (S)
	Monica Rodin (C)
	Tomas Högberg (L)

Inkallelseordning för ersättare

För ledamot tillhörande nedanstående partigrupp	Ersättare inträder i nedan angiven partigrupsordning
SD	SD, M, KD, C, S, V, L
M	M, SD, KD, C, S, L, V
KD	KD, SD, M, S, C, V, L
S	S, V, C, L
C	C, L, S, V
V	V, S, C, L
L	L, C, S, V

Antaget av Kommunfullmäktige 2022-12-12 § 187

Kommunfullmäktige 2023-02-27 § 31 -val av ny ersättare

Kommunfullmäktige 2023-09-25 § 128 -val av ny ledamot och ersättare

Kommunfullmäktige 2023-10-30 § 144 -val av ny ersättare

Kommunfullmäktige 2023-11 27 -val av ledamot o ersättare



Kallelse/underrättelse

Rubrik	Välståndsnämnden
Tid:	Torsdag den 22 februari 2024 kl 09.00
Plats:	Kommunhuset Forum, Gullmarssalen
Justeringsdatum:	<i>Förslag: måndag 2024-02-26</i>
Justeringsperson:	<i>Förslag: Erik Färg (S)</i>
Ordförande:	Mathias Johansson (SD)
Sekreterare:	Monica Nordqvist

Nr	Ärende	Anteckningar/föredragande	Sida
1.	Fastställande av ärendelistan. Dnr VFN-2024-000013	----- <i>Personalföreträdare har närvarorätt</i>	6
2.	Bokslut 2023 för Valfördsnämnden. Dnr VFN-2023-000001	Förvaltningsekonom, m.fl. <i>Personalföreträdare har närvarorätt</i>	7
3.	IVO-uppföljande tillsyn av medicinsk vård och behandling till äldre på särskilt boende. (komplettering) Dnr VFN-2021-000097	Medicinskt ansvarig sjuksköterska/ verksamhetsutvecklare <i>Personalföreträdare har närvarorätt</i>	36
4.	Svar på motion från Rolf Jacobsson (KD) om att införskaffa terränggående rullstolar för utlåning. Dnr VFN-2023-000181	Medicinskt ansvarig sjuksköterska/ verksamhetsutvecklare <i>Personalföreträdare har närvarorätt</i>	56
5.	Redovisning av ej verkställda biståndsbedömda beslut. Dnr VFN-2024-000015	Verksamhetsutvecklare <i>Personalföreträdare har närvarorätt</i>	59
6.	Anmälan av delegationsbeslut i januari 2024. Dnr VFN-2024-000005	Förvaltningschef <i>Personalföreträdare har närvarorätt</i>	61

7.	Månadsrapport/Statistik över insatser och bistånd i verksamheterna t.o.m. januari 2024. Dnr VFN-2024-000014	Avdelningschef VoO Avdelningschef IFO/Stöd <i>Personalföreträdare har närvarorätt</i>	64
8.	Återrapport om förstudie nytt särskilt boende. (efter beslut i KS: var fjärde månad) Dnr VFN-2020-000133	Samhällsbyggnadschef <i>Personalföreträdare har närvarorätt</i>	---
<hr/>			
9.	Information från förvaltningschef / förvaltning. Dnr VFN-2024-000008	Förvaltningschef	---

Monica Nordqvist
Nämndsekreterare

Dnr: VFN-2024-000013

Fastställande av ärendelista till möte 2024-02-22

Förslag till beslut

Välståndsnämnden beslutar att fastställa ärendelistan enligt förslaget.

Sammanfattning

Förslag till ärendelista är upprättad. Välståndsnämnden har att fastställa ärendelistan och ärendenas turordning.

Beslutsunderlag

Tjänsteskrivelse 2024-02-07

Särskilda konsekvensbeskrivningar

Inte aktuellt i ärendet.

Johanna Eklöf
Förvaltningschef
Välståndsförvaltningen



Liza Backlund
Förvaltningsekonom

Dnr: VFN-2023-000001

Bokslut 2023 Valfördsnämnden

Förslag till beslut

- Valfördsnämnden godkänner upprättat bokslut för 2023.
- Valfördsnämnden godkänner upprättad redovisning av måluppfyllelsen.
- Valfördsnämnden begär av kommunfullmäktige att 2 410 tkr av ej ianspråktaga investeringsanslag för 2023 överförs till Valfördsnämndens investeringsanslag för 2024.
- Valfördsnämnden begär av kommunfullmäktige att 2 318 tkr av årets positiva budgetavvikelse överförs till nämndens egna kapital enligt kommunens ekonomistyrningsregler.

Sammanfattning

Valfördsnämndens resultat för 2023 uppgår till -301 346 tkr vilket ger en positiv avvikelse mot budget på 2 318 tkr. Avvikelsen skiljer sig från den prognostiserade avvikelsen per oktober, som uppgick till -170 tkr. Anledningen är att höjd togs för tillkommande placeringar inom IFO samt lägre personalkostnader än prognostiserat inom avdelning Vård och omsorg.

Avdelning Vård och omsorg redovisar en positiv budgetavvikelse på 2 305 tkr. Avvikelsen är främst hänförlig till verksamheterna Rehab och Hemsjukvård. Avdelning Stöd redovisar en negativ budgetavvikelse på 383 tkr. Den största budgetavvikelsen syns inom Boende enligt LSS, där bland annat köpta externa boendeplatser avviker från budget. Avdelning Individ- och familjeomsorg har en positiv budgetavvikelse på 959 tkr där placeringar inom HVB redovisar den största avvikelsen. Avdelning Ledning redovisar en negativ budgetavvikelse på 563 tkr med anledning av ökade licensavgifter.

Valfördsnämnden har tagit sig an samtliga av Kommunfullmäktiges fyra Inriktningsmål. Bedömningen är att två verksamhetsmål är i hög grad uppfyllda och två verksamhetsmål är delvis uppfyllda.

Årets investeringar uppgår till 371 tkr av den totala investeringsramen på 2 780 tkr. Årets investeringar består av verksamhetsanpassade dörrar inom avdelning Stöd samt en ny modul i Hypergene.

I enlighet med kommunens ekonomistyrningsregler får det egna kapitalet uppgå till +/- 3 % av nämndens budget. Valfördsnämnden begär att 2 318 tkr av det positiva budgetöverskottet överförs till det egna kapitalet enligt kommunens ekonomistyrningsregler. Motiveringen till detta är stora osäkerheter kring placeringar. Antalet varierar och placeringar inom IFO kan

bli kostsamma. En stor del av budgetöverskottet beror på att nämnden haft färre placeringar under 2023 men tidigare års utfall har varit betydligt högre.

Beslutsunderlag

Tjänsteskrivelse 2024-02-14
Bokslutsrapport 2023 Valfärdsnämnden

Facklig samverkan
Informerad enligt MBL §19 2024-02-12

Särskilda konsekvensbeskrivningar

Hållbar utveckling – Ekonomisk dimension

Se ovan.

Hållbar utveckling – Social dimension

Nämnden tar hänsyn till Artikel 2 i barnkonventionen; alla barn är lika mycket värda och har samma rättigheter. Ingen får diskrimineras. Samt Artikel 20; barn som av olika anledningar inte kan bo kvar i sin hemmiljö har rätt till skydd och stöd från staten samt rätt till ett alternativt hem.

Hållbar utveckling – Miljömässig dimension

Inga ytterligare konsekvenser.

Johanna Eklöf
Förvaltningschef

Beslutet skickas till:
Förvaltningschef
Ekonomiavdelningen



Munkedals
Kommun

A large, light blue decorative graphic of a quill pen, oriented diagonally from the top left towards the bottom right, serving as a background for the title.

Bokslutsrapport 2023

Välfärdsnämnden

Nämndsordförande

Mathias Johansson (SD)

Förvaltningschef

Johanna Eklöf



Lilla Holmevatten Fotograf Kjell Holmner

Ansvarsområde

Välståndsnämndens verksamhet utgör det yttersta skyddsnetet i samhället. De insatser som ges ska stödja och stärka medborgarnas egna förmågor att kunna leva ett självständigt och gott liv.

Välståndsnämnden ansvarar för att Munkedals kommuns invånare får stöd, vård och omsorg. Nämnden har ett särskilt ansvar för att stödja utsatta individer och familjer som har behov av kompletterande samhällsinsatser. Verksamheten är relativt detaljreglerad med avseende på kommunens skyldigheter och den enskildes rättigheter.

I socialtjänstlagen regleras det kommunala ansvaret. Här anges att kommunen ansvarar för att tillhandahålla sociala tjänster för de som bor i kommunen och för andra som vistas där. Det yttersta ansvaret som kommunen har innebär dock inte att kommunen ska utföra uppgifter som andra huvudmän ansvarar för.

Inom avdelning Vård och omsorg finns de verksamheter som arbetar med hemtjänst, kommunal primärvård (hemsjukvård och rehab) särskilt boende, dagverksamhet och anhörigstöd.

Inom avdelning Stöd finns verksamheter inom LSS gruppboende, personlig assistans, daglig verksamhet samt socialpsykiatri och daglig sysselsättning. På avdelningen finns också arbetsmarknadsenhet och integration.

Avdelning Individ och familjeomsorg samlar de verksamheter som utgör myndighetsutövningen i SoL (socialtjänstlagen), LSS (lagen om särskilt stöd och service till vissa funktionshindrade) och för barn 0–21 år, avdelningen ansvarar också för familjebehandling, försörjningsstöd och beroendevård samt verksamhet i samverkan med regional primärvård såsom ungdomsmottagning och familjecentral.

Viktiga händelser

Frisknärvaron i förvaltningen har ökat till 23,95% för 2023, jämfört med 17,53% 2022. Frisknärvaro definition är andel medarbetare utan sjukdag.

Vård och omsorgscollege SML (Sotenäs, Munkedal och Lysekil) invigdes i januari 2023 vilket är en viktig del i kompetensförsörjningen framåt, samverkan i VO-College är formaliserad genom certifiering och de verksamheter som deltar arbetar tillsammans för att skapa hållbar och framgångsrik kompetensförsörjning i vård och omsorg.

Alla verksamheter märker ett utökat behov av längre introduktionstider för nya medarbetare för att vikarier och nyanställda ska känna sig trygga och kunna utföra sitt uppdrag. Detta genererar ökade kostnader i alla verksamheter. Detta har hängt i under sommaren 2023 då verksamheternas behov av att rekrytera har pågått hela sommaren.

Vård och omsorg:

I april togs två nämndsbeslut som påverkar verksamhetens arbete framåt, det ena är att ersätta insatsen matlagning vid lunchtid med matdistribution från kommunens kök. Det andra är att justera tätheten på särskilt boende vilket succesivt verkställdes under sen vår och höst. Beslutet om matdistribution verkställdes första november.

Avdelningen har under året arbetat med kompetenshöjande insatser. Under februari påbörjades utbildningen i IBIC (individens behov i centrum) för chefer och baspersonal samt att fortbildning för demensvård och palliativvård har utförts. Alla enheter har deltagit i arbetet med "fokusgrupper" för att stärka arbetsmiljön och öka frisknärvaron, arbetet har utförts i samverkan med HR och finansierats av återhämtningsbonusen och en positiv trend är att i jämförelse med samma tidpunkt förra året så har sjuktalen sjunkit med 2,1 %.

Alla enhetschefer har gått utbildning i utvecklande ledarskap (UL).

Tvärprofessionella team finns sedan början av året på varje enhet och de arbetar med kvalitetshöjande insatser samt personcentrerad vård. Teamen består av undersköterskor, fysioterapeuter, arbetsterapeuter, sjuksköterskor och enhetschef. Denna interna samverkan skall bidra till omställningen till "nära vård".

De skärpta reglerna om dygns- och veckovila sedan 1 oktober är infört i samverkan med medarbetarna.

Från och med första juli 2023 är undersköterska en skyddad yrkestitel. Det innebär att medarbetarna behöver ansöka till Socialstyrelsen om att få sitt yrkesbevis, det är dock 10 års implementering om en har en tillsvidareanställning som undersköterska innan en behöver ett yrkesbevis.

Under december organiserades hemsjukvård och rehab samman med en gemensam chef, vilket inleddes med en kickoff-aktivitet under månaden. Detta som ett led i omställningen till en god och nära vård. Medarbetarna delar också efter detta lokaler på Ekebacken och delar kontor tvärprofessionellt utifrån patientansvar.

Hemsjukvården har under perioden startat ett resursteam bestående av en undersköterska och två sjuksköterskor i syfte att stötta de patientansvariga sjuksköterskorna vid frånvaro, hög arbetsbelastning samt att arbeta med utförandet av omvårdnadsåtgärder och medicinska åtgärder.

IFO:

Antal hushåll som är i behov av ekonomiskt bistånd har ökat 2023 med 63 hushåll sedan föregående år. Riksnormen har inför 2023 höjts med 8,6% jämfört med 2022 vilket motsvarar 951 000kr på 2022 års resultat. I samverkan med AME och regionen har socialsekreterare jobbat aktivt med att stötta personer att erhålla rätt stöd från samhället bl a sjukersättning, vilket resulterat i att verksamheten har intäkter på ca 1 019 000kr. Ej återaktualiserade vuxna personer med försörjningsstöd ett år efter avslutat försörjningsstöd har ökat med 19 %, från 77 % 2022 till 96 % 2023.

En överenskommelse har upprättats gällande samverkan mellan Munkedals kommun och Arbetsförmedlingen för att påskynda individers etablering i arbetslivet och för att förbättra kompetensförsörjningen hos klienter. I praktiken kommer gemensamma professionella träffar ske månadsvis för att rätt person ska få rätt stöd. Arbetet kommer utvärderas regelbundet.

För att fånga upp samsjuklighet inom klientgruppen för ekonomiskt bistånd har socialsekreterare från ekonomiskt bistånd och beroende deltagit i ett arbete gällande "tidigt stöd". Resultat är att samtliga klienter inom ekonomiskt bistånd ska erbjudas att fylla i en AUDIT och DUDIT (screening för beroende) och vid behov erbjudas stöd hos socialsekreterare för beroende.

Under 2023 har hälften av en familjebehandlartjänst gått till att vara samverkanskoordinator/SIP samordnare utifrån ett samfinansierat projekt mellan kommunen och regionen med målsättning att öka kunskap om SIP, samordnad individuell plan. Målgrupp har varit mellanstadiebarn med problematisk skolfrånvaro. De tre skolkuratorerna på mellanstadiet har initierat ärenden till SIP-samordnaren som sedan tagit kontakt med familjen för ett möte och sedan har samordnaren kallat ihop de professionella personerna och de personer i barnets sociala nätverk som barnet och föräldrarna ansett vara viktiga för att vända barnets negativa utveckling. Sju mellanstadiebarn och deras familjer har deltagit och hittills har samtliga vänt utvecklingen. Några få av dem har fortsatt en bit kvar innan frånvaron är på en rimlig nivå.

Flera vårdnadsöverflyttar har gjorts under året och flertalet placeringar vid HVB/stödboende har kunnat avslutats, allt enligt planering.

Under hela 2023 har SiS haft stora svårigheter med att erbjuda kommuner akutplatser. Under sommaren 2023 hade Munkedals kommun två ungdomar som var i behov av akutplatser där SiS inte kunde erbjuda detta. En ungdom, i aktivt allvarligt narkotikamissbruk, fick vänta i 25 dygn på en akutplats. Ungdomens liv bedömdes vara i fara utifrån platsbristen vid SiS och en anmälan upprättades till Justitieombudsmannen (JO) gällande vilka konsekvenser detta fått för den enskilde. JO meddelade senare att de redan hade en pågående granskning avseende bristerna inom SiS och att kommunens anmälan inte bedömdes kunna leda till ytterligare granskning. Fortsatt dialog med SiS kommer föras gemensamt genom IFO-chefsnätverket Fyrbodalen i frågan.

Hela IFO har under 2023 samverkat kring att få till hållbara hemmaplanslösningar i syfte att undvika köpt extern vård. IFO Barn och Unga utredning har under hela 2023 haft flera relativt omfattande insatser i ett par familjer för att motverka placeringar utom hemmet. IFO's familjebehandlare, men också tre timanställda familjebehandlare, har arbetat i familjerna i syfte att täcka de behov av insatser som funnits.

Antalet orosanmälningar ökar för varje år. 594 orosanmälningar avseende barn och unga har inkommit under 2023. Under 2022 var siffran 395. Jämfört med 2022 har antalet orosanmälningar ökat med strax över 50 % för 2023. Orsaken till de ökande anmälningarna är inte helt klarlagd. Det kan handla om en ökad benägenhet att anmäla oro för barn i samhället generellt. På lokal nivå kan det också handla om

en bra och upparbetad samverkan mellan IFO, skolor och andra samhällsaktörer och att steget att kontakta IFO vid oro för barn inte upplevs så långt.

Trots ökningen av orosanmälningar så har antalet inledda utredningar legat relativt stabilt under de senaste åren. Under 2023 inleddes färre utredningar jämfört med 2022 (117 mot 137 under 2022). En låg personalomsättning, där kännedom om ärenden inte "försvinner iväg" med personal som avslutar sina tjänster, bedöms kunna vara en bidragande orsak till att det höga inflödet av orosanmälningar under 2023 inte resulterat i ett ökat antal inledda utredningar. En annan anledning är att hela 199 orosanmälningar under 2023 kopplats till redan pågående utredningar (under 2022 var siffran kopplade anmälningar 88). Siffran visar att utredningarna som handlagts under 2023 varit av komplex art. Det höga antalet orosanmälningar som kopplats till redan pågående utredningar har ofta varit i komplicerade ungdomsärenden eller i ärenden där det pågår en familjerättslig konflikt.

Stöd

Alla enhetschefer har gått utbildning i utvecklande ledarskap (UL).

De skärpta reglerna om dygns-veckovila sedan 1 oktober är infört i samverkan med medarbetarna.

Inom LSS-gruppbostad har det på ett av kommunens boenden funnits två tomma platser under större delen av 2023.

AME deltar i projektet Steget vidare som är ett Leaderfinansierat projekt och riktar sig till att öka inkluderingen och få fler i arbete. I projektet har vi under 2023 haft en grupp som utbildats i vårdsvenska, där några deltagare har gått till praktik inom äldreomsorgen i kommunen. Projektet har under hösten haft en grupp riktad till kvinnor med syftet att tydliggöra kraven på den svenska arbetsmarknaden.

Dessutom finansieras ytterligare 0,5 årsarbetare av Samordningsförbundet Väst från och med april 2023. Detta som en del i det ESF-finansierade projektet Gränsgångare som arbetar med personer som står väldigt långt från arbetsmarknaden och faller mellan myndigheternas stolar. Under året har 9 kommuninvånare fått stöd i projektet.

Finansiering om 0,5 årsarbetare från Samordningsförbundet Väst har möjliggjort att enheten, i samarbete med beroendegruppen på IFO, nu erbjuder sysselsättning för personer med missbruksproblematik och samsjuklighet. Syftet är stegförflyttning mot arbetsmarknaden.

Arbetet med integrations präglas fortsatt av kriget i Ukraina. Kommunen tar emot anvisningar från Migrationsverket gällande personer som har uppehållstillstånd enligt massflyktsdirektivet. Här varierar mottaget kraftigt under året och därmed även det arbete som utförs.

Ekonomi

Resultaträkning

Konto	Utfall Jan - Dec 2022	Utfall Jan - Dec 2023	Bud Jan - Dec 2023	Avvikelse Jan - Dec 2023
Intäkter	47 995	51 949	38 300	13 649
Summa Intäkter	47 995	51 949	38 300	13 546
Kostnader	-63 585	-58 415	-59 211	796
Kostnader för arbetskraft	-229 633	-239 125	-232 489	-6 636
Övriga verksamhetskostnader	-55 348	-56 581	-50 208	-6 373
Övriga intäkter och utgifter	724	826	-56	882
Summa Kostnader	-347 987	-353 295	-341 964	-11 331
Summa Resultaträkning	-299 847	-301 346	-303 664	2 318

Välståndsnämndens utfall för 2023 uppgår till -301 346 tkr vilket ger en positiv avvikelse mot budget på 2 318 tkr. Budgetavvikelsen uppgår till 0,8%. De främsta orsakerna till att Välståndsnämnden redovisar ett budgetöverskott beror på ökade intäkter jämfört med föregående år, samt lägre kostnader för placeringar inom flera verksamheter. Det största budgetöverskottet syns inom avdelning Vård och omsorg.

Helårsprognosen per oktober för Välståndsförvaltningen uppgick till -170 tkr. Anledningen att årets budgetavvikelse skiljer sig från prognosen är att höjd togs för tillkommande placeringar inom HVB och IFO Vuxenvård. Avvikelsen beror även på att personalkostnaderna inom särskilt boende blev lägre än vad som prognostiserats. Verksamheterna har påverkats av beslut om justerad bemanning vilket gett mer effekt än vad som förväntades i oktober, frisknärvaron har även ökat inom verksamheterna vilket bidrar till lägre personalkostnader.

Nettokostnadsökningen är i jämförelse med föregående år 1 499 tkr, vilket motsvarar 0,5%. Nettokostnadsökningen är främst hänförlig till ökade personalkostnader, där 5 812 tkr avser årets lönerevision.

Intäktsanalys

Intäkterna har för året en positiv avvikelse med 13 649 tkr mot budget. Det är främst bidrag från Socialstyrelsen, Migrationsverket och Arbetsförmedlingen som har varit högre än budgeterat. Vissa intäkter och bidrag är osäkra belopp och därför inte budgeterade till fullo, i enlighet med försiktighetsprincipen. Intäkterna uppgår till 51 949 tkr.

Intäkterna har ökat jämfört med föregående år med 3 954 tkr. Inom bidrag syns en ökning med 1 417 tkr jämfört med föregående år där främsta ökningen med 1 467 tkr är bidrag från Migrationsverket. Ökningen i jämförelse med föregående år beror på att förvaltningen under 2022 fick avslag på intäkter avseende ett asylärende på cirka 1 500 tkr till Migrationsverket. Bidrag från Socialstyrelsen har ökat med 531 tkr jämfört med föregående år. Bidrag från Arbetsförmedlingen är i nivå med föregående år medan bidrag från Försäkringskassan minskat med 1 425 tkr jämfört med 2022. Under 2022 fick verksamheterna kompensation för höga sjuklönekostnader, något sådant bidrag har ej betalats ut under 2023. Budgetavvikelsen inom riktade bidrag uppgår till 7 645 tkr.

Momsbidrag har minskat jämfört med föregående år med 594 tkr. Detta beror på att verksamheterna återsöker 6% moms vid köpta externa platser. Eftersom placeringarna varit färre 2023 än föregående år är också momsåtersökningen lägre. Intäkterna understiger budget med 135 tkr.

Intäkter för omsorgsavgifter, taxor, matabonnemang och hyror uppgår till 20 756 tkr. Det är en ökning med 2 379 tkr jämfört med 2022. Ökningen beror främst på indexuppräknningar. Försäljning av verksamhet har ökat jämfört med föregående år med 1 070 tkr och uppgår till 4 580 tkr. Intäkterna överstiger budget med 2 052 tkr. Samverkande sjukvårdsuppdrag är i nivå med föregående år. Ökningen av intäkter syns främst inom avdelning Stöd, där verksamheten sålt en plats inom Daglig verksamhet enligt LSS.

Verksamheterna har kompenserats för höga elkostnader 2022. Bidraget uppgår till 246 tkr.

Kostnadsanalys

Kostnaderna för 2023 uppgår till 353 295 tkr, vilket är en ökning jämfört med föregående år med 5 308 tkr. Kostnaderna överstiger budget med 11 331 tkr, där kostnader för arbetskraft samt övriga verksamhetskostnader har ett negativt budgetunderskott.

Kostnader och utgifter uppgår till 58 415 tkr. Det är en minskning jämfört med föregående år med 5 170 tkr med en positiv budgetavvikelse på 796 tkr. Posten avser främst köp av huvudverksamhet samt utbetalt ekonomiskt bistånd. Kostnader för köp av verksamhet uppgår till 40 697 tkr vilket är 6 178 tkr lägre jämfört med föregående år. Posten visar för perioden ett överskott mot budget på 1 239 tkr. Budgetöverskottet beror bland annat på att antalet köpta platser inom avdelningen Individ och familjeomsorg har varit färre till antalet än budgeterat vilket är främst hänförligt till verksamheten HVB-placering. Utbetalt ekonomiskt bistånd uppgår till 13 012 och har ökat jämfört med föregående år med 1 868 tkr.

Personalkostnader för 2023 uppgår till 239 125 tkr och har en negativ avvikelse mot budget med 6 636 tkr. Personalkostnaderna har ökat jämfört med 2022 med 9 492 tkr, varav 5 812 tkr avser årets lönerevision. Den största kostnadsökningen med 7 845 tkr finns inom sociala avgifter där kommunens personalomkostnadspålägg (PO-pålägg) ökat från 41,45% till 46,24% vilket även ger en budgetavvikelse på 3 569 tkr. Förvaltningens sjuklön har minskat jämfört med föregående år med 1 275 tkr. Bidragsanställda uppgår till 2 600 tkr och är i nivå med föregående år, dessa kostnader är likt bidraget inte budgeterat i sin helhet.

Den största budgetavvikelsen samt kostnadsökning syns inom avdelning vård och omsorg. Budgetavvikelsen uppgår till 4 233 tkr vilket beror på att det är förvaltningens största avdelning utifrån antal anställda. Det är främst kostnader för semester- och sjuklön som överstiger budget samt kostnader för sociala avgifter. Kostnadsökningen inom avdelningen uppgår till 5 075 tkr där 2 774 tkr kostnadsökning avser årets lönerevision.

Övriga kostnader visar 2023 ett underskott om 6 373 tkr mot budget. Kostnaderna har ökat jämfört med föregående år med 1 233 tkr. Budgetunderskottet syns dels inom Inhyrd personal där budgetavvikelsen uppgår till -1 860 tkr. Under sommaren har Hemsjukvården haft konsulterade sjuksköterskor, dessa avslutades i augusti. Kostnaden uppgår till 267 tkr. Ytterligare kostnader är bidragsanställningar som uppgår till 1 184 tkr samt kostnader för studie nytt särskilt boende.

Budgetavvikelsen syns även inom administrativa tjänster vilket innefattar underhållsavtal, licensavgift och IT-drift/dataprogram. Kostnaderna har ökat jämfört med föregående år om 340 tkr, budgetunderskottet uppgår till -934 tkr. Ytterligare kostnader som ökat är måltider, konsulttjänster och trygghetslarm. Budgetunderskottet uppgår inom dessa områden till 1 660 tkr. Kostnader inom konsulttjänster har finansierats med statsbidrag där syftet har varit att stärka och utveckla kommunens planering och arbete med socialtjänstens och den kommunala primärvårdens civila försvar.

Eget kapital

Nämnd	Ingående eget kapital	Årets resultat	Justerad resultatöverföring	Utgående eget kapital
	0	2 318	2 318	2 318

Överskott- och underskott i driftbudgeten behandlas enligt kommunens ekonomiregler. En nämnds egna kapital får högst vara +/- 3 % av nämndens budgetram. Underskott/negativt eget kapital skall avbalanseras snarast och senast inom 2 år. Om en nämnd planerar att ianspråkta medel ur det egna kapitalet ska begäran om detta behandlas i samband med kommunens årsredovisning eller i kommande budgetarbete. Nämnden ska upprätta en plan för hur det egna kapitalet ska återställas. Planen ska delges kommunstyrelsen.

Välståndsnämndens överskott understiger 3% av budgetramen och nämnden förespråkar därmed att få överföra 2 318 tkr av överskottet inom HVB-verksamheten till eget kapital.

Motiveringen till detta är stora osäkerheter kring placeringar. Antalet varierar och placeringar inom IFO kan bli kostsamma. En stor del av budgetöverskottet beror på att nämnden haft färre placeringar under 2023, men tidigare års utfall har varit betydligt högre. Under 2023 och 2024 har riksnormen för försörjningsstöd ökat kraftigt och kostnaderna för försörjningsstöd ökar utan att nämnden kompenseras eller har möjlighet att påverka riksnormen.

Driftredovisning ansvar

Ansvar axel	2022 Utfall helår	2023 Utfall helår	2023 Budget helår	2023 Återstår helår
Avdelning Ledning Valfärd	-11 253	-12 815	-12 252	-563
Avdelning Vård och omsorg	-156 843	-157 870	-160 175	2 305
Avdelning Stöd	-63 695	-67 302	-66 918	-383
Avdelning Individ- och familjeomsorg	-68 056	-63 359	-64 319	959
Summa Valfördsnämnden	-299 847	-301 346	-303 664	2 318

Avdelning Ledning

Avdelning Ledning redovisar ett utfall på -12 815 tkr och en negativ budgetavvikelse på -563 tkr för 2023. Utfallet är 1 562 tkr högre jämfört med 2022. Den största ökningen syns inom övriga verksamhetskostnader där kostnader för licensavgift ökat. Bidrag från Socialstyrelsen och Migrationsverket är i nivå med föregående år.

Avdelning Vård och omsorg

Utfallet inom avdelning Vård och omsorg uppgår till - 157 870 tkr, vilket ger en positiv budgetavvikelse på 2 305 tkr. Årets budgetavvikelse är högre jämfört prognosen per oktober som uppgick till 400 tkr. Förbättringen syns både inom hemtjänst inklusive resursbudget samt särskilt boende inklusive korttiden. Att prognosen avviker från budgetavvikelsen beror på att åtgärd om justerad bemanning gett mer effekt än förväntat. Sommaren inom Särskilt boende var kostsam i form av höga personalkostnader vilket bidrog till försiktighet i prognosen.

Antalet hemtjänsttimmar har minskat 2023, minskningen syns inom SOL-timmarna medan HSL-timmarna är i nivå med föregående år. Timmarna har minskat under hela året, dock syns den största

minskningen i november då verksamheterna ersatte matlagning i hemmet med matdistribution. Åtgärden har gett ekonomisk effekt inom resursbudgeten där överskottet ökat till följd av färre ersatta timmar till hemtjänsten. 2023 var förväntad effekt 0 tkr vilket förklarar prognosavvikelsen inom hemtjänsten inklusive resursbudget.

Avdelning Stöd

Avdelning Stöd redovisar ett utfall på -67 302 tkr och en negativ budgetavvikelse på 383 tkr. Utfallet har ökat med 3 607 tkr jämfört med 2022. Kostnader för köp av huvudverksamhet har ökat inom avdelningen då kostnader för omsorgsresor ökat jämfört med föregående år samt ökade kostnader för externt köpt plats inom LSS.

Avdelning Individ- och familjeomsorg

Utfallet uppgår till -63 359 vilket ger en positiv budgetavvikelse på 959 tkr. Utfallet är 4 697 tkr lägre jämfört med 2022. Främsta anledningen är lägre kostnader för placeringar inom HVB-verksamhet, då flera placeringar är avslutade. Lägre kostnader syns även inom Institutionsvård samt Övrig vuxenvård, där verksamheten haft lägre kostnader för placeringar jämfört med 2022.

Driftredovisning verksamhet

Verksamhet	2022 Utfall Helår	2023 Utfall Helår	2023 Budget Helår	2023 Avvi- kelse Helår
Hemtjänst inkl. resursbudget	-44 983	-46 881	-46 495	-386
Särskilt boende inkl. korttidsvård	-72 310	-72 899	-73 760	861
Dagverksamhet	-1 605	-1 896	-1 847	-49
Rehab och hemsjukvård	-27 159	-27 989	-29 685	1 696
Boende enligt LSS	-30 884	-33 239	-31 861	-1 378
Personlig assistans	-6 216	-7 085	-7 173	88
Övriga insatser inom LSS	-10 417	-10 469	-9 775	-694
Korttidsvistelse utanför hemmet	-3 101	-3 090	-3 228	138
Annat boende enligt SoL	-2 372	-2 151	-1 866	-285
Boendestöd	-3 277	-3 533	-4 178	645
Institutionsvård vuxna	-2 134	-1 029	-1 770	741
Övrig vuxenvård	-3 140	-1 725	-541	-1 184
HVB vård barn/unga	-17 950	-14 991	-17 677	2 686
Familjehemsvård barn/unga	-11 772	-11 819	-12 538	719
Övr. öppna insatser barn och unga	-6 833	-8 895	-7 978	-917
Ekonomiskt bistånd	-14 881	-16 762	-15 316	-1 446
Integration	-2 290	519	-128	647
Arbetsmarknadsåtgärder	-3 646	-3 988	-4 594	606
Gem. kostnader välfärd	-33 884	-32 319	-32 153	-166
Nämnd och styrelse	-993	-1 105	-1 101	-4
Välfärd totalt	-299 847	-301 346	-303 664	2 318

Hemtjänsten inkl. resursbudget

Budgetavvikelsen 2023 för hemtjänsten inklusive resursbudget uppgår till -386 tkr, där -2 732 tkr avser hemtjänstgrupperna, -630 tkr avser nattpatrullen medan resursbudgetens avvikelse uppgår till 2976 tkr. Utfallet 2023 uppgår till -46 881 tkr. Helårsprognosen per oktober uppgick till - 1400 tkr, där -2 500 tkr avsåg hemtjänstgrupperna, - 700 tkr avsåg nattpatrullen medan den prognostiserade avvikelsen inom resursbudgeten uppgick till 1 800 tkr. Hemtjänsten och nattpatrullens budgetavvikelse är i nivå med prognosen. Främsta avvikelsen från prognos syns inom resursbudgeten där budgetavvikelsen för resursbudget SOL är högre jämfört med prognosen. 1/11 ersattes lagad mat i hemtjänsten med matdistribution. Alla hemtjänstgrupper serverar nu varm färdiglagad mat från kommunens kök. SOL-timmarna minskades i samband med införandet av matdistribution, vilket även påverkar resursbudgetens avvikelse.

Underskottet i hemtjänsten beror på att timmarna har varierat stort i de stora hemtjänstområdena. Svårigheter att omfördela personella resurser gör att personalkostnaderna är på samma nivå trots att intäkterna minskar. Detta har även påverkat kostnaden per verkställd timme som ökat till 493 kr (se tabell Hemtjänst).

2023 uppgår antalet SOL-timmar inom hemtjänsten till 75 473 timmar. 2022 uppgick SOL-timmarna till 78 140 timmar, vilket innebär en minskning med 2 667 SOL-timmar. Jämfört med prognosen i oktober är det en minskning med 707 timmar. Antal HSL-timmar uppgår 2023 till 14 155 timmar vilket är i nivå med föregående år. Den delegerade HSL-tiden uppgår till cirka 16% och har legat konstant under året. Total verkställd tid uppgår till 89 628 timmar. I resursbudgeten finns totalt 93 313 timmar vilket blir ett överskott på 3 685 timmar. Anledningen till överskottet beror främst på färre delegerade HSL-timmar.

Nyttjandegraden för de som är 65 år och äldre i kommunen uppgår till 7,4 % 2022, liknande kommuner äldreomsorg har en nyttjandegrad på 6,5 %. Nyckeltalet visar att det är en större andel av befolkningen 65+ i Munkedal som nyttjar hemtjänst jämfört med liknande kommuners äldreomsorg.

Hemtjänst	2021	2022	2023
Verkställd tid SoL	75 705	78 140	75 473
Verkställd delegerad HSL	15 683	14 282	14 155
Totalt verkställd tid (SoL och HSL)	91 388	92 422	89 628
Verkställd tid snitt/månad (SoL och HSL)	7 616	7 702	7 469
Nettokostnad hemtjänst (dag) tkr	42 154	41 359	44 183
Kostnad per timme (SoL och HSL)	461	448	493
Antal brukare hemtjänst SoL och HSL (snitt på året)	222	233	236
Verkställd tid per brukare och månad SoL och HSL	34	33	32
Andelen invånare 65+ med hemtjänstinsats*	7,1 %	7,4 %	*
Delegerad HSL i % av verkställd tid	17 %	15 %	16%

*Kolada nyckeltal med ett års eftersläpning, 2023 års uppgifter publiceras v.20 på Kolada.se

Särskilt boende och korttidsboende

Verksamheterna har en positiv budgetavvikelse på 861 tkr. Överskottet beror på tidigare beslutade åtgärder om justerad bemanning. Budgetöverskottet är högre än prognostiserat jämfört per oktober vilket dels beror på att justerad bemanning haft större effekt än prognostiserat i flera verksamheter. Sedan oktober har samtliga boenden infört nya scheman för att minska personalkostnaderna vilket gett effekt. Utfallet per 2023 uppgår till -72 899 vilket är i nivå med föregående år.

Under året har beläggningen varierat och flera verksamheter har haft lediga rum. Den enheten med flest antal lediga rum har varit Allégården där det i perioder har funnits 4–7 lediga platser. En omfördelning av platser och resurser påbörjades i slutet av 2023 för att skapa bättre förutsättningar att bedriva en mer effektiv och säkrare verksamhet.

Nyttjandegraden för 80+ i särskilt boende sjunker. 2022 uppgick andelen invånare 80+ i kommunen som bor på särskilt boende till 9,4%. I liknande kommuner äldreomsorg är motsvarande siffra 10,7% 2022. Anledningen till att nyttjandegraden i Munkedal sjunker 2022 beror sannolikt på en högre nyttjandegrad av hemtjänst.

Verksamhetens korttidsboende verkställde 4 204 korttidsdygn 2023. Det är en ökning jämfört med 2022 då antal dygn uppgick till 3 900.

Särskilt boende inkl. korttids	2021	2022	2023
Antal boendeplatser inkl. korttids	108	108	108
Varav vård och omsorgsboende	96	96	96
Nyttjandegrad SäBo 80+*	9,7%	9,4%	*
Antal verkställda korttidsdygn	4 408	3 900	4 204

*Kolada nyckeltal med ett års eftersläpning, 2023 års uppgifter publiceras v.20 på Kolada.se

Rehab och hemsjukvård

Rehab och hemsjukvård redovisar ett budgetöverskott på 1 696 tkr. 261 tkr avser Rehab medan Hemsjukvårdens budgetöverskott uppgår till 1 435 tkr, vilket är i nivå med helårsprognosen per oktober. Att Rehab redovisar ett överskott beror på tidigare beslutade åtgärder att minska bemanningen med 0,8 åa. Personalkostnaderna har minskat jämfört med 2022 med 415 tkr. Förväntad ekonomisk effekt på åtgärder uppgick 2023 till 300 tkr.

Hemsjukvårdens överskott beror dels på att verksamheten haft ett utvecklingsarbete som genererar intäkter i form av bidrag. Bidragen har ökat jämfört med 2022 med 1 263 tkr. Verksamheten har också under året haft intäkter från samverkande sjukvård. Jämfört med föregående år är intäkterna i samma nivå.

Boende enligt LSS

Verksamheten omfattar kommunens grupp- och servicebostäder inom LSS samt köpta externa boendeplatser för vuxna och barn. Verksamheterna redovisar en negativ budgetavvikelse om 1 378 tkr. Utfallet uppgår till -33 239 tkr och är 2 355 tkr högre jämfört med 2022. Att utfallet ökat beror dels på en köpt placering som inte belastade hela året 2022 samt ökade personalkostnader inom kommunens egna gruppboenden.

Budgetavvikelsen för köpt LSS gruppboende uppgår till -639 tkr vilket är i nivå med helårsprognosen per oktober. Att verksamheten redovisar ett underskott beror på att full budgettäckning inte finns för samtliga platser. Antalet köpta platser uppgår till fyra medan budget endast finns för tre. Inför 2024 omfördelas budget inom förvaltningen så täckning finns för fyra antal platser.

För kommunens egna gruppboenden är avvikelsen mot budget -347 tkr, avvikelsen är i nivå med helårsprognosen per oktober. Att verksamheterna har ett budgetunderskott beror på att sommaren varit kostsam med höga personalkostnader. Sen i våras och fram till slutet av året har verksamheterna haft två lediga boendeplatser. Serviceboende, boende enligt LSS, budgetavvikelse uppgår till -422 och är i nivå med den prognostiserade budgetavvikelsen. Verksamheten har minskat personalkostnaderna jämfört med föregående år utifrån beslut att minska ner bemanningen med 0,5 åa.

Boende barn LSS har en positiv budgetavvikelse som uppgår till 19 tkr vilket beror på att verksamheten inte har fler placeringar än vad som budgeterats för.

Vuxenvård IFO

Institutionsvård vuxen redovisar ett positivt budgetöverskott om 741 tkr. Kostnaden för placeringar under 2023 är 950 tkr lägre jämfört med 2022 vilket beror på att verksamheten har köpt 334 färre dygn jämfört med 2022. Kostnad per dygn är i nivå med föregående år. Den prognostiserade budgetavvikelsen per oktober skiljer sig från det redovisade budgetöverskottet. Orsaken är att det i oktober togs höjd för tillkommande placeringar inom beroendevård. Dessa placeringar har ej tillkommit.

Övrig vuxenvård, våld i nära relation, har en budgetavvikelse på -1 184 tkr vilket är i nivå med helårsprognosen per oktober. Främsta anledningen till underskottet är att verksamheten haft en stor familj skyddsplacerad under halva året. Antal köpta dygn har ökat jämfört med 2022 men kostnad per dygn har minskat vilket beror på att dygnskostnaden varit lägre 2023 jämfört med 2022. Samtliga placeringar är avslutade i december.

Vuxna placeringar	2021	2022	2023
Kostnad institutionsplaceringar, tkr	1 665	1 676	726
Antal köpta dygn på institution	734	606	272
Kostnad dygn, tkr	2,3	2,8	2,7
Kostnad övrig vuxenvård	1 140	3 683	1 755
Antal köpta dygn övrig vuxenvård	393	266	419
Kostnad dygn, tkr	2,9	13,8	4,2

Barn och unga IFO

Antal placerade barn/snitt på året	2021	2022	2023
Antal i HVB	9	9	7
Antal i köpt familjehem	5	3	3
Antal i egna familjehem	22	22	23
Summa	36	34	33

Verksamheten HVB redovisar ett budgetöverskott på 2 686 tkr. Anledningen är att flera HVB-placeringar samt placeringar vid stödboende är avslutade. Antal i HVB, snitt på året, har minskat jämfört med 2022 med två placeringar. Kostnader för HVB placeringar har minskat jämfört med föregående år med 2 517 tkr, vilket beror på färre dygn på grund av avslutade placeringar. Trots detta har kostnaden per dygn ökat jämfört med föregående år vilket beror på att vissa placeringar haft hög dygnskostnad under året.

HVB placeringar barn och unga	2021	2022	2023
Kostnad placering barn och unga, tkr	16 742	17 248	15 013
Antal dygn	3 054	3 376	2 592
Kostnad dygn, tkr	5,5	5,1	5,8

Familjehemsvård har en positiv budgetavvikelse som uppgår till 719 tkr. Antalet köpta familjehem fortsätter att vara få och i dagsläget köper verksamheten endast tre familjehem, vilket varit konstant nästan hela året. Av de egna familjehemmen är cirka hälften vårdnadsöverflyttade vilket medför en lägre dygnskostnad och färre personalinsatser.

Kostnaden köpt familjehem har ökat jämfört med föregående år vilket beror på fler köpta dygn. Ökningen i antal dygn beror på ett tillkommande köpt familjehem i början av året men som har avslutats under året.

Familjehem	2021	2022	2023
Kostnad köpt familjehem, tkr	3 518	2 033	2 303
Antal köpta familjehemsdygn	2 014	1 002	1 037
Kostnad dygn, tkr	1,8	2	2,2
Kostnad egna familjehem	6 231	5 879	6 748
Antal egna familjehemsdygn	7 338	7 513	8 407
Kostnad dygn, tkr	0,85	0,78	0,8

Ekonomiskt bistånd

Budgetavvikelsen inom ekonomiskt bistånd uppgår till - 1446 tkr. Utbetalt ekonomiskt bistånd uppgår till 12 927 tkr. Återbetalt ekonomiskt bistånd har ökat jämfört med föregående år och uppgår till 1 019 tkr. Nettoökningen inom ekonomiskt bistånd uppgår till 1 072 tkr. Att utbetalt ekonomiskt bistånd ökat beror dels på att riksnormen för ekonomiskt bistånd ökade till 8,6% inför 2023, samt att antal hushåll i behov av ekonomiskt bistånd har ökat jämfört med föregående år.

Kostnaden för bidragsanställda har ökat jämfört med tidigare år. 2023 uppgår kostnaden till 1 184 tkr vilket är 301 tkr högre jämfört med 2022. Utan bidragsanställningar skulle dock dessa personer vara i behov av försörjningsstöd vilket hade genererat en högre kostnad.

Försörjningsstöd	2021	2022	2023
Utbetalt försörjningsstöd, tkr	12 054	11 144	12 927
Vuxna biståndsmottagare med långvarigt ekonomiskt bistånd, andel (%) *	43,6 %	36,9%	-
Unga vuxna med ekonomiskt bistånd (%) *	12,1 %	8,2%	-

*Kolada nyckeltal med ett års eftersläpning, 2023 års uppgifter publiceras v.20 på Kolada.se

Andelen biståndsmottagare med långvarigt ekonomiskt bistånd (10–12 månader under samma räkenskapsår) uppgår till 36,9 % 2022, för liknande kommuner IFO är motsvarande siffra 34%. Andelen unga vuxna med ekonomiskt bistånd (18–24 år) uppgår till 8,2% 2022. Motsvarande andel för liknande kommuner IFO uppgår till 6,9% 2022.

Åtgärder

Åtgärd	Beslut	Status	Effekt innevarande år, tkr	Effekt helår, tkr
Matdistribution vid lunchtid (hemtjänst)	2023-04-13 §51 dnr 2023-16	Verkställd	0	2 900
Justerad bemanning SäBo	2023-04-13 §48 dnr 2022-2	Verkställd	1000	4 000
Indragning tjänst Rehab 0,8åa	2023-04-13 §48 dnr 2022-2	Verkställd	300	600
Indragning Verksamhetspedagog 1 åa	2023-10-19 §97 dnr 2023-1	Påbörjad	0	490
Total effekt åtgärder			1 300	7 990

Totalt har nämnden fattat beslut om åtgärder motsvarande 7 990 tkr i april och oktober. Dessa åtgärder är beslut kring matdistribution i hemtjänsten, justerad bemanning Särskilt boende, indragning 0,8 åa Rehab samt indragning 1 åa verksamhetspedagog.

Åtgärd att införa matdistribution som ersätter matlagning i hemmet i hemtjänsten påbörjades 1/11 och effekt syns genom minskade SOL-timmar. Ekonomisk effekt förväntas synas 2024. Dock syns en ekonomisk effekt sedan införandet i form av minskat utfall i resursbudgeten.

Justerad bemanning på Särskilt boende är verkställd på samtliga boenden sedan hösten 2023. Åtgärden har gett ekonomiskt effekt 2023 i form av minskade personalkostnader. Förväntad effekt 2024 uppgår till 4 000 tkr.

Inom Rehab har bemanningen minskat med 0,8 åa och effekt syns genom minskade personalkostnader. Ytterligare effekt om 600 tkr förväntas 2024.

Beslutet att dra in 1 åa verksamhetspedagog verkställs i början av 2024 och ger effekt 2024.

Investeringsredovisning

Projekt	Utfall Jan - Dec 2023	Budget tot 2023	Återstår Jan - Dec 2023	Överföring budget 2024
2308 ÄO arbetstekniska hjälpmedel	-108	-161	54	54
2332 - Gem inventarier ÄO	-126	-2 118	1 993	1 993
2335 - ÄO larm		-300	300	300
2336 - Combine ÄO	-137	-200	63	63
Summa Alla projekt	-371	-2 780	2 410	2 410

Under 2023 har Vårdförvaltningen gjort investeringar för 371 tkr av den totala investeringsramen på 2 780 tkr.

Med anledning av att nämnden behövt besluta om flertalet åtgärder för att uppnå budget i balans har detta påverkat verksamheternas tidplan för investeringar. Behovet av framtida investeringar är stora, därför önskar nämnden att flytta över 2 410 tkr från projekten arbetstekniska hjälpmedel, gemensamma inventarier, larm samt Combine, till nästa års investeringsbudget.

2308 ÄÖ arbetstekniska hjälpmedel - Investeringar har gjorts och uppgår totalt till 108 tkr. Under året har takliftrar köpts in till Dinglegården. Valfärdsnämnden önskar överföra 54 tkr av outnyttjad budget till 2024.

2332 - Gemensamma inventarier ÄÖ - Investeringar har gjorts i form av två nya öppningsbara dörrar på Allmänna vägen och Frejvägen. Totala investeringar uppgår till 126 tkr. Planerad investering 2024 är läkemedelsskåp. Skåpen är inköpta och skulle belasta 2023 års budget men levererades först 2024. Under året planeras ytterligare investeringar i form av lås samt medicinskåp för att öka säkerheten hos våra brukare i hemtjänsten. Valfärdsnämnden önskar flytta över 1 993 tkr av investeringsbudgeten för gemensamma inventarier till 2024.

2335 ÄÖ larm - Inga investeringar gjorda under året. Då en ny upphandling av trygghetslarm är på gång önskar Valfärdsnämnden flytta över 300 tkr av investeringsbudgeten för larm.

2336 Combine ÄÖ - Totala investeringar uppgår till 137 tkr. Under året har en ny IFO-modul köpts in till verksamhetssystemet Hypergene. Valfärdsnämnden önskar flytta över 63 tkr från projektet till en ny hemtjänstmodul i Hypergene.

Personal

Attraktiv arbetsgivare

Sjukfrånvaro %

	Sjukfrv %, ack december 2022	Sjukfrv %, ack december 2023
Åldersintervall	12,4%	10,3%
<=29	11,12%	12,37%
30–39	9,77%	8,67%
40–49	9,66%	6,7%
50–55	16,40%	12,10%
>=56	13,58%	12,4%
65–67	8,26%	7,66%

Sjukfrånvaron för valfärdsförvaltningen är 10,3%, vilket innebär en minskning med 2,1% i jämförelse med årsbokslutet 2022. Av förvaltningens sjukfrånvaro är korttidssjukfrånvaron 3,8% och långtidssjukfrånvaron är 4,9%.

Förvaltningen uppfyller inte Kommunstyrelsens mål om korttidssjukfrånvaro på 2,3%. Målet för 2024 är satt till 3%, med hänseende till att målet 2,3% är lågt satt i förhållande till organisationens storlek.

Samtliga långtidssjukskrivningar inom förvaltningen är omhändertagna. Flera har återgått i arbete, några har hittat omställning till ett annat arbete/sysselsättning och resterande är under medicinska utredningar.

Korttidssjukfrånvaron har minskat med 1,1% i jämförelse med föregående år. Det är ett resultat av ett kontinuerligt arbete i form av tidiga och förebyggande insatser, så som omtankes- och rehabsamtal i tidigt skede, rehabplan, individanpassade tjänster i form av stöd- och hälsosamtal, utförda av företagshälsovården.

Sjukfrånvaron inom förvaltningen kopplat till ålder visar att åldersgruppen över 56 år har högst andel sjukfrånvaro 12,4%, men arbetsrelaterad problematik kan ej utläsas med koppling till ålder. Åldersgruppen 40–49 har lägst med 6,7%.

Under 2024 kommer välfärdsförvaltningen att vara del av en forskningsstudie via Högskolan Väst "Sjukfrånvaro, varför blir vissa sjuka och andra inte och vilka faktorer gör skillnaden?". Målgruppen för studien är medarbetare inom Kommunals avtalsområde inom välfärdsförvaltningen. Resultatet kommer att sammanställas både på en övergripande nivå med olika kommuner i VG-regionen och på gruppnivå för varje deltagande kommun.

Antal anställda

	Utfall 2022	Utfall 2023
Alla anställningsformer	585	557
Tillsvidare	357	333
Tidsbegränsad	228	224

Inom Välfärdsförvaltningen syns en minskning av tillsvidareanställda jämfört med 2022. Anledningen till det är pensionsavgångar, egna uppsägningar, överenskommelser, samt avslut av flera långtidssjukskrivningar där tjänster inte har återbesatts med anledning av de ekonomiska åtgärder som Välfärdsnämnden fattat beslut om. Minskningen av visstids- och timanställda är marginell.

Sysselsättning

	Antal anställningar (tillsvidare) 2022	Antal anställningar (tillsvidare) 2023
0–74%	36	27
75–99%	116	109
100%	205	197

Tabell ovan visar alla anställningsformer, vad gäller tillsvidareanställda är andelen tillsvidareanställd på heltid 59% vilket är en ökning med 1,6% jämfört med 2022.

Kompetensutveckling

Under året har flertalet olika utbildningar och kompetensutveckling skett inom förvaltningens avdelningar.

Utbildning kring samverkan har genomförts med skyddsombud/arbetsplatsombud och chefer för hela förvaltningen. Detta arbete kommer att fortsätta 2024 med ett omtag kring samverkansavtalet och LSG (lokal samverkansgrupp).

Avdelning Vård och Omsorg

Inom vård och omsorg har bl a utbildning i avvikelssystem och verksamhetssystem, suicidpreventivt arbete samt handledar- och språkombudsutbildning genomförts.

Tre sjuksköterskor har fortsatt/påbörjat studier till specialistsjuksköterskor. Huvudhandledaren/specialistsjuksköterska har studerat peerlearning vid högskolan för att verksamheten ska kunna skapa än

bättre förutsättningar under den verksamhetsförlagda utbildningen som högskolestudenterna gör i vår verksamhet tillsammans med sjuksköterskorna.

Utbildningar för hälsoinspiratörer har fortsatt pågått under året. Hälsoinspiratörernas uppgift är att motivera sina kollegor att ta del i det hälsofrämjande arbetet (bl.a. friskvård som erbjuds via kommunen). Några medarbetare har utbildat sig till Yoga Inspiratörer.

Avdelning Individ och familjeomsorg

En medarbetare på beroendegruppen inom IFO vuxen har under 2023 utbildat sig i kriminalitetsprogrammet för att bättre kunna möta och stötta behoven kring den komplexitet våra klienter lever i.

I samverkan mellan beroendegruppen och ekonomiskt bistånd har ett projekt genomförts gällande "tidigt stöd" för att fånga upp beroende/missbruk hos klienter inom ekonomiskt bistånd.

Utifrån sökt statsbidrag för familjehemsplacerade barn har enhetens personal under 2023 kunnat få möjlighet att fortbildas i metoder för aktuell målgrupp, samt i Familjeterapi del 1 och 2, som bedrivs av Fyrbodals kommunförbund. De har också fortbildats i MI, motiverande samtal, samt flera utbildningar i våld, heder, samt suicidprevention. Familjehemmen har kunnat erbjudas en utbildning på flera dagar som heter " Ett hem att växa i", där de kunnat erbjudas övernattnings, och på så sätt också kunnat utbyta erfarenheter, vilket stärkt dem i deras roll som familjehem.

Samtliga medarbetare på enheten har också fortbildats i FIT, Feedback Informed Treatment, En standardiserad bedömningsmetod för att utvärdera förändring i mående hos klient, och för att utvärdera samtalen mellan klient och behandlare/socialsekreterare. Denna utvärderingsmetod skall fortsatt införas under 2024 och kommer att användas av såväl placeringsgruppen som familjebehandlarna framöver.

Inom Barn och unga utredning är de flesta socialsekreterare erfarna med flera års erfarenhet av arbetet och har mellan 8–38 års erfarenhet. Under året har socialsekreterarna deltagit i föreläsningar som hållits av Barnahus och Barnafrid. Samtliga på IFO Barn och Unga har gått utbildning i PDV(pågående dödligt våld). Socialsekreterarna har också gått en utbildning kring att utreda våld i familjen.

Munkedals kommun har under våren 2022 anslutit sig till Yrkesresan. Yrkesresan är ett samarbete mellan Sveriges kommuner och regioner, (SKR) och Socialstyrelsen. Yrkesresan syftar till introduktion inom arbetsfältet myndighetsutövning avseende Barn och Unga, samt till kompetensutveckling. Under hösten 2022 startades Yrkesresan för oerfarna socialsekreterare (0–5 år inom yrket). En nyexaminerad socialsekreterare, vilken anställdes under våren 2023, har anslutit till Yrkesresan och kommer att gå ett par utbildningar under våren 2024. Yrkesresan för erfarna socialsekreterare kommer att startas upp längre fram.

Samtliga handläggare på IFO har handledning som en del i sin kompetensutveckling.

Avdelning Stöd

Inom avdelning Stöd har vidareutbildning inom verksamhetssystemet och metodiken IBIC genomförts under 2023. Vidareutveckling inom TAKK och lågaffektivt bemötande pågår fortlöpande i verksamheten. Ett verksamhetsutvecklingsteam har startats som arbetar tillsammans med de avvikelser som rapporteras i verksamheten.

På Jobbcentrum har några medarbetare deltagit i BIP-utbildning (BIP är en förkortning för en dansk progressionsmättningsstudie vid namn Beskæftigelses Indikator Projekt. Studien är den största av sitt

slag som undersökt vad som gör att personer med komplexa behov som saknar egen försörjning kommer ut i arbete eller studier) och resterande kommer att utbildas under kommande år.

Utbildning kring samverkan har genomförts med skyddsombud och arbetsplatsombud. Näst på tur står utbildning att hantera hot- och våldssituationer för samma personer. Detta kommer att föras ut på avdelningen genom arbete på APT.

Kompetensutmaning

För att möta framtidens kompetensutmaningar samt använda befintlig kompetens resurseffektivt kommer avdelning vård och omsorg samt stöd under 2024 påbörja arbetet med ett kompetens & resurscenter. Enheten ska initialt hantera vikarieanskaffning, övertalighet och upp och nergångar i hemtjänsttimmar- vilket innebär att omfördela personella resurser.

Systematiskt arbetsmiljöarbete

Utifrån Arbetsmiljöverkets revision så är det av vikt att rutinen för systematiskt arbetsmiljöarbete efterlevs kontinuerligt i alla verksamheter. En del av detta är att tillse att rapportering av tillbud och olyckor i KIA(kommunernas informationssystem om arbetsmiljö) sköts, samt att regelbundet göra skyddsronder för att identifiera verksamhetsspecifika risker. Kunskapshöjande insatser som utbildningar i samverkan och i KIA samt hot och våld har genomförts. I arbetet med att skapa en hållbar arbetsmiljö är synliggörandet av risker och brister en viktig faktor.

Antal rapporterade tillbud och olycksfall för 2023 är 179, vilket är en minskning på 25 i jämförelse med 2022. Tillbudsärenden har till största del bestått av: - Belastningsergonomi och ohälsosam arbetsbelastning - Hot och våld i arbetet med vårdtagare eller utomstående - Trafikolyckor i tjänsten - Fall/Snubbelolyckor. Utifrån ovanstående tillbud har verksamhetsspecifika risker upptäckts och hanterats genom handlingsplaner som är del av både introduktionen för nyanställda och det dagliga arbetet.





Skyddsronder har genomförts; fysisk skydds rond, transport i tjänsten, belastningsergonomi, distansarbete, ensamarbete och hot och våld. Chefer och skyddsombud genomför skyddsronderna tillsammans.

OSA-enkätens resultat visade generellt höga poäng och områden som har valts ut för att arbeta extra med är: Delaktighet och inflytande, kommunikation och återkoppling, ork att göra annat efter arbetsdagen, samt ledarskap.

Dialogen kring arbetsmiljön sköts naturligt i vardagen, tillsammans med medarbetare och skyddsombud för att främja en bra och hållbar arbetsmiljö. För att fortsätta utveckla arbetet kring samverkan 2024, kommer samtliga enheter införa LSG (Lokal samverkansgrupp).

Måluppfyllelse

Kommunfullmäktiges inriktningsmål


Inriktningsmål	Bedömning
1. Inriktningsmål: Alla ska vara anställningsbara	
2. Inriktningsmål: Skapa förutsättningar för en god hälsa på lika villkor för hela befolkningen	
3. Inriktningsmål: Alla ska känna sig trygga i att få det stöd som behövs utifrån behov	
4. Inriktningsmål: Munkedal ska bidra med minskad klimatpåverkan	

Nämndens verksamhetsmål och mått

Nämndens verksamhetsmål är en konkretisering av kommunfullmäktiges inriktningsmål. Målen ska vara mätbara.

1.1 Verksamhetsmål: Vårdförvaltningen ska vara en attraktiv arbetsgivare

Bedömning





 I hög grad uppfyllt

Vårdförvaltningen ska vara en attraktiv arbetsgivare för alla förvaltningens anställda och blivande medarbetare. Förvaltningen mäter huruvida anställda rekommenderar vårdförvaltningen som arbetsgivare och ifall medarbetarna upplever att närmsta chef visar uppskattning för utfört arbete i samband med OSA enkäten som gick ut till alla medarbetare i slutet av hösten 2023. En attraktiv arbetsgivare förutsätter utveckling, både när det gäller kompetens och på ett personligt plan, medarbetarna vill kunna växa som personer även på arbetet. Att erbjuda medarbetare möjlighet till både person- och kompetensutveckling gynnar hela förvaltningen.

Medarbetarna har under året haft möjlighet att träffa fysioterapeuten på HR för tips och råd kring arbete och fritid i balans, detta genom medel sökta genom återhämtningsbonusen. Flera enheter har återkommande intern och extern handledning med möjlighet till reflektion.


För att vara en attraktiv arbetsgivare så ligger fokus på att fortbilda personalen löpande så att de har möjlighet att utvecklas i arbetet samt tillgodose brukarnas behov. Avdelning Vård och Omsorg har under året genomfört ett flertal utbildningar för personalen bland annat Demensdagarna i Örebro, BPSD, Senior Alert samt nätverksträff för palliativ vård. Verksamhetsutvecklarna har under året utbildat enheterna och kvalitetsteamerna i avvikelshantering. Hemtjänstpersonal, personal inom avdelning Stöd och särskilda boenden har utbildats i IBIC(individens behov i centrum) som ska ge djupare kunskap kring metoden samt verksamhetssystemet Combine. Förvaltningens chefer strävar efter ett närvarande ledarskap och samtliga enhetschefer får utbildning i utvecklande ledarskap (UL), avdelningscheferna har utbildats i indirekt ledarskap(IL) och alla chefer deltar i gemensamma ledardagar och återkommande frukostmöten för chefer. Under hösten 2023 så påbörjades en förvaltningsintern utvecklingsinsats för chefer med fokus på ledarskapet med fortsättning under 2024.

Flera enheter har under året arbetat med att se över sitt introduktionsmaterial för praktikanter och nyanställda för att möjliggöra en bra och trygg start på arbetsplatsen.

Mått	Utfall	Mål 2023	Bedömning
Alla inom förvaltningen kan rekommendera vänner och bekanta att arbeta inom Vårdförvaltningen	3.0	4.0	
Min närmaste chef visar uppskattning för mina arbetsinsatser	3.7	4.0	
Vård och omsorg - Rätt utbildning och kompetens för baspersonalen, andel	98%	97%	
Stöd - Rätt utbildning kompetens för baspersonalen, andel	99,3%	97%	

1.2 Verksamhetsmål: Alla ska vara anställningsbara inom Vårdförvaltningen

Bedömning

 Delvis uppfyllt

Vårdförvaltningen arbetar med att de verksamheter som har möjlighet erbjuder praktikplatser under utbildning, detta för att skapa bra förutsättningar för framtida arbetstagare. Under året har verksamheten tagit emot praktikanter på avdelning Stöd och Vård och omsorg. Förvaltningen har erbjudit fler platser på Praktikplatsen.se än vad som kunnat fyllas med praktikanter.

För att personer ska komma i egen försörjning eller på sikt öka möjligheten till anställningsbarhet på den reguljära arbetsmarknaden så arbetar förvaltningen med att öka antalet arbetsmarknadspolitiska anställningar. Antalet arbetsmarknadspolitiska anställningar har likväl varit relativt konstanta under året inom den egna förvaltningen. IFO barn och unga arbetar för att de barn och ungdomar som är hemmasittare ska öka sin skolnärvaro, detta bland annat genom att utreda behov av individuellt anpassade insatser riktade till ungdomar och föräldrar. Vidare arbetar IFO med att placerade barn ska ha en fungerande skolgång, exempelvis via samarbete genom Sisam (modellen ska säkerställa att de placerades skolgång, så långt det är möjligt, ska löpa på utan avbrott före, under och efter en placering).

Förvaltningen har under år 2023 arbetat med ambitionen att minska kostnaden för försörjningsstöd. Resultatet visar att antalet hushåll som är i behov av ekonomiskt bistånd ökat med 63 hushåll jämfört med föregående år. Det utbetalda ekonomiska biståndet uppgår till 12 927 tkr och har ökat från föregående år med 1 783 tkr (Bruttokostnaden för år 2022, 11 144 tkr).

En generell ökning av kostnaden för försörjningsstödet förväntades, dels på grund av prisökningen för bland annat hyror och el, dels på grund av att regeringen i november år 2022 fattade beslut om en höjning av riksnormen med 8,6 % för försörjningsstödet inför år 2023. Höjningen av riksnormen motsvarar ca 951 tkr beräknat på 2022 års bruttoutbetalning. Vilket ger en bruttokostnadsprognos på 12 006 tkr om försörjningsstödet legat på samma nivå som vid 2022 års slut. I samverkan med Arbetsmarknadsenheten och Regionen har socialsekreterare jobbat aktivt med att hjälpa klienter som saknar grundläggande arbetsförmåga till sjukersättning. Detta har resulterat i att verksamheten har intäkter på ca 1 019 tkr. Det ger en nettokostnad för försörjningsstöd på 11 908 tkr för år 2023 (Nettokostnad år 2022 10 728 tkr, år 2021 11 460 tkr).

Vidare arbetar förvaltningen för att personer efter avslutad tid på Jobbcentrum går ut i egen försörjning vilket resulterat i att 48% av deltagarna har gått vidare till arbete eller studier, en svag förbättring jämfört med år 2022 då 43 % gick vidare till arbete eller studier. Prognosen för måtten har under året

varit att förvaltningen varken kommer nå målet att 70% av de som deltar i insats via Jobbcentrum kommer gå ut i arbete eller studier under året, då målgruppen står betydligt längre från arbetsmarknaden än tidigare eller att utbetalt försörjningsstöd sammantaget skulle komma att minska jämfört med 2021 års bruttokostnad som låg till grund för kostnadsjämförelsen (år 2021, bruttokostnad 11 994 tkr).

Avdelning Vård och Omsorg arbetar för att ha en så bra introduktion som möjligt för nya medarbetare och praktikanter, detta för att ge en vård och omsorg av god kvalitet samt främja intresset för yrket. För att tillgodose morgondagens behov av personal så är det viktigt att enheterna fortsatt tar emot praktikanter. Vid årsskiftet 2022/2023 blev Munkedals kommun tillsammans med Lysekil och Sotenäs certifierade i Vård och omsorgscollege.

Flertalet enheter har deltagit i arbetet med fokusgrupper med fysioterapeut anställd på HR för att stärka frisknärvaron och arbetsmiljön, detta i samverkan med HR och finansierat av Återhämtningsbonusen.


Ett flertal enhetschefer har fått sitt ledarskap kartlagt av medarbetare inom ramen av UL- utvecklande ledarskap. Resultatet av kartläggningen ligger till grund för det fortsatta utvecklingsarbetet för ledarskap.

På APT diskuterar flera enheter vad man förbinder sig till genom att skriva på ett anställningsavtal, vad tjänstbart skick innebär samt hur den psykosociala arbetsmiljön och trivsel på arbetsplatsen kan bli bättre.

Mått	Utfall	Mål 2023	Bedömning
IFO - Kostnaden för utbetalt försörjningsstöd ska minska i jämförelse med föregående år.	11 908 493	10 728 000	
AME - Andelen personer som går ut i arbete/studier efter avslutad tid på jobbcentrum ska öka. Andel	48%	70%	
AME - Antalet kommunala arbetsmarknadsanställningar ska öka. Antal årsarbetare	20	40	
Vård och omsorg - Ta emot studenter/praktikanter. Minst antal	47	104	
Stöd - Ta emot studenter/praktikanter. Minst antal	6	25	

2.1 Verksamhetsmål: Välfärdsförvaltningen ska arbeta för ökad trygghet/god hälsa hos brukare och personal

Bedömning

 Delvis uppfyllt

Välfärdsförvaltningen arbetar aktivt för att minska sjukfrånvaron och för att anställda som nyttjar friskvårdsbidraget ska öka. Förvaltningen ska utgöra en god och trygg arbetsplats för personal och brukare i enlighet med värdegrunden och öka kunskapen kring hur personal kan arbeta förebyggande och agera vid hot och våldssituationer. För att förvaltningen ska kunna skapa sig en bild av hur brukarna upplever de beviljade insatserna och höja kvalitén så är brukarenkäten en viktig del. Undersökningar visar att de flesta som har hemtjänst tycker det är tryggare att få stöd och hjälp av personal som de känner igen och har en relation till. En fast omsorgskontakt i hemtjänsten kan bidra till att öka delaktighet och

självbestämmande för de personer som har hemtjänst. Funktionshinderområdet har höjt sina resultat i 2023 års undersökning efter att under året bland annat arbetat aktivt med alternativ kommunikation.

För att minska risken för utanförskap och öka chansen till förankring bland annat på arbets- och bostadsmarknaden så är det viktigt att personer som uppbär försörjningsstöd kommer ut i rätt försörjning långsiktigt. Vuxenenheten på IFO arbetar med projektet "tidigt stöd". Tidigt stöd handlar om att fånga upp missbruk och samsjuklighet hos personer som uppbär ekonomiskt bistånd. Projektet har visat på mycket goda resultat och arbetssättet har implementerats i ordinarie verksamhet.











Inom avdelning Stöd så deltar arbetsplatsombud tillsammans med skyddsombud och enhetschef på utbildning kring hantering av hot- och våldssituationer.

För att öka tryggheten för förvaltningens brukare så har personalen under året fått kompetensutveckling inom metoden IBIC och i verksamhetssystemet Combine. Fokus ligger även på utformandet av och arbetet med genomförandeplaner. Från den 1 juli 2023 är undersköterska en skyddad yrkestitel.

För att höja kvaliteten så har tvärprofessionella team införts på samtliga enheter, dessa träffas regelbundet och arbetar med kvalitetsförbättringar och personcentrerad vård. Teamen består av rehab, sjuksköterskor, undersköterskor och enhetschef. Under året har utbildning i SoL och HSL avvikelser för kvalitetsteam, samtliga grupper kommer att ha genomgått utbildning vid årsskiftet.


Brukarråd dit boende och anhöriga är välkomna genomförs på samtliga SÄBO. Samtliga enheter deltar i de brukarundersökningar som genomförs. Förvaltningen strävar efter ett så högt deltagande som möjligt, då enkätsvaren är en metod för att främja delaktighet och utveckla verksamheterna.

Måttet - Jag upplever att värdegrunden efterlevs i min arbetsgrupp utgick i årets medarbetarundersökning och kan därför inte redovisas.

Mått	Utfall	Mål 2023	Bedömning
Välfärdsförvaltningen ska minska sjukfrånvaron.	10,27%	9%	
Jag upplever att värdegrunden efterlevs i min arbetsgrupp, OSA enkät		4.0	
Vet du hur du ska agera vid en hot och våldssituation i arbetet. OSA enkät	88%	100%	
Anställda som nyttjar friskvårdsbidraget ska öka, antal	92	200	
Åtgärder i Lex Sara utredning som är implementerade, andel	100%	100%	
Vård och omsorg - Andel uppdrag i samverkande sjukvård som utförts	94,4%	95%	
Vård och omsorg - Fast omsorgskontakt för äldre med beslut om vård och omsorgsinsatser inom ordinärt boende, andel	100%	100%	
IFO: Ej återaktualiserade vuxna personer med försörjningsstöd ett år efter avslutat försörjningsstöd. Ska vara grön i Kolada	96%	87%	
IFO - Antalet placerade barn och unga som besvarar brukarenkäten ska öka, antal	1	5	
Stöd - Antal brukare inom gruppboende som besvarar brukarundersökning funktionshinder ska öka, antal	12	5	

3.1 Verksamhetsmål: Välfärdsförvaltningen ska arbeta för samverkan internt och externt

Bedömning





 Delvis uppfyllt

Välfärdsförvaltningen arbetar med att samverka dels förvaltningsinternt, dels att stärka samverkan med andra viktiga kommunala och fristående aktörer. Avdelning IFO/Stöd ser över sitt behov av intern och extern samverkan och arbetar med att under året ta fram en rutin för samverkan som syftar till att ytterligare förtydliga vikten av samverkan. För att stärka kvaliteten ytterligare så har Rehab och Hemsjukvården slagits samman till en enhet som leds av en enhetschef i ett steg mot omställningen till god och nära vård.

Två gånger per år ska IFO barn och unga delta i samverkansdagar med barn- och utbildningsförvaltningen. Ett av tillfällena ställdes in till följd av det så förlängdes det andra tillfället. Enheten är har även varit ute och informerat hos flertalet andra anmälningsskyldiga verksamheter. Avdelning Stöd har ett stort behov av extern samverkan, framför allt arbetsmarknadsenheten arbetar aktivt med att skapa avtal och rutiner för alla deras samarbetspartners så som Arbetsförmedling, Försäkringskassan och regionen.


Välfärdsförvaltningens satsning på tvärprofessionella team har ökat samverkan kring brukarna väsentligt. Detta då olika yrkesgrupper träffas och samverkar för individens bästa. Denna interna samverka ska bidra till omställningen till nära vård.

Förvaltningen ska även verka för att de ungdomar som har ett behov av stöd från Mini-Maria får möjlighet till det, tyvärr dröjde uppstarten av verksamheten i Munkedal tills i augusti.

Mått	Utfall	Mål 2023	Bedömning
IFO - Samverkansdagar mellan barn och utbildning och socialtjänst, antal per år	1	2	
IFO och Stöd - SKASAM (SkolaArbetsförmedlingSocialtjänstArbetsMarknadsenheten) antal samverkansträffar, antal träffar per år	10	10	
Ungdomar från Munkedal som nyttjar Mini-Maria, antal (utifrån beräkningsmodell Dnr 2020–182)	3	15	
Upprätta rutin för samverkan mellan Välfärdsförvaltningens avdelningar	0	1	

4.1 Verksamhetsmål: Välfärdsförvaltningen ska bidra till att sprida kunskap om att göra medvetna val som bidrar till minskad klimatpåverkan

Bedömning

 Helt uppfyllt

Välfärdsförvaltningens enheter har kartlagt på vilket sätt förvaltningen kan bidra till minskad klimatpåverkan. Enheterna har fått i uppdrag att genomföra tre aktiviteter vardera för att minska klimatpå-

verkan. Samtliga enheter har identifierat och kommit i gång med sina aktiviteter för minskad klimatpåverkan. Hemtjänsten arbetar till exempel med att minska antalet engångsartiklar och har köpt in tofflor till personal i stället för att använda sig av engångstossor.

De brukare som inte har någon annan insats i samband med nattbesök får sin tillsyn digitalt, i dagsläget handlar det om sex brukare.

Samtliga verksamheter använder digitala möten där så är möjligt samt ser till att inte skriva ut papper om det inte är nödvändigt.

Mått	Utfall	Mål 2023	Bedömning
Antal aktiviteter som minskar klimatpåverkan ska öka, antal per enhet	3	3	●
Vård och omsorg - Alla insatser som enbart är tillsyn natt ska ske digitalt, andel	100%	100%	●

Framtid

Hållbar socialtjänst - en ny socialtjänstlag

I augusti 2020 lämnades utredningen Framtidens socialtjänst över till regeringen och följdes sedan av remissrunda till åtskilliga instanser.

Utredningens förslag handlar om förebyggande och lättillgänglig socialtjänst, övergripande planering (PBL, plan- och bygglagen föreslås kompletteras med de sociala aspekterna i planläggningen m.m.) och planering av insatser, kunskapsbaserad socialtjänst och möjligheten att tillhandahålla insatser utan föregående behovsprövning samt ett förtydligt barnrättsperspektiv.

Enligt socialtjänstministern är nu målet att en ny lag presenteras under 2024, förvaltningen bevakar detta då det kommer att påverka arbetet för hela kommunen på endera sätt.

Det är också nödvändigt att genomföra en översyn av de insatser som socialtjänsten för närvarande tillhandahåller, eftersom tillgängliga resurser, både personella och ekonomiska, inte kommer att möjliggöra samma omfattning av tjänster framöver. Detta är en fråga som kräver diskussion i olika forum och medborgarna behöver ta ett ökat ansvar för sina individuella behov på olika sätt.

Utredning kring äldreomsorgslag

Utredningen hade i uppdrag att "föreslå en äldreomsorgslag som kompletterar socialtjänstlagen med särskilda bestämmelser om vård och omsorg om äldre som bland annat innehåller bestämmelser om en nationell omsorgsplan" samt "överväga och vid behov lämna förslag som stärker tillgången till medicinsk kompetens inom äldreomsorgen". Äldre- och socialförsäkringsministern meddelar under hösten 2023 att regeringen valt att inte gå vidare med det förslag om en sådan lag då flera remissinstanser har gett uttryck för, dvs. genom att i lag särskilja äldreomsorgen från övrig socialtjänst, riskerar att förutsättningarna för en helhetssyn kring den enskildes behov försämrats. Regeringen framhåller att de förslag som har lämnats om en ny socialtjänstlag, gagnar äldreomsorgen med bl.a. förslag om förebyggande arbete, tidiga insatser och en kunskapsbaserad socialtjänst. Därför kommer äldreomsorgen även fortsatt att regleras i socialtjänstlagen. Ministern meddelar också att förslag inom den föreslagna

äldreomsorgslagen som kan stärka äldreomsorgen och genomföras på andra vis bereds vidare i Regeringskansliet. I vissa fall överlappar förslagen med förslaget till ny socialtjänstlag, t.ex. vad gäller bestämmelser om förebyggande arbete som också kan bidra till en utveckling av äldreomsorgen.

Kompetens och personalförsörjning

Att hitta rätt kompetens är hela välfärdens allra största utmaning. När det inte finns tillräckligt med personer att anställa dvs att arbetskraften inte räcker till så är det inte möjligt att möta denna kompetensutmaning enbart genom att rekrytera fler, i stället behövs nya arbetsätt exempelvis tekniska lösningar och att tillvarata och utveckla kompetensen hos de befintliga medarbetarna.

När då andelen äldre 80+ ökar de närmaste åren samtidigt som andelen befolkning i arbetsför ålder minskar, medför detta att behovet av platser på särskilt boende kan komma att öka, samtidigt visar en ny rapport från 2023 från RKA (rådet för främjande av kommunala analyser) att om andelen som nyttjar särskilt boende fortsätter att minska så ökar inte behovet av särskilda boendeplatser inom en 10 års period, detta är viktigt att fortsätta att följa lokalt då det är stora variationer mellan kommunerna. Utformningen av de särskilda boendena behöver vara anpassade för att främja den enskildes självständighet och till att det kommer att vara färre personal som ska utföra vård och omsorg.

Förvaltningen har startat upp arbetet med heltidsresan tillsammans med resurs från HR-avdelningen. Heltidsresan innebär att samtliga medarbetare ska ges möjlighet till heltidsarbete enligt överenskommelse mellan SKR och Kommunal. Finansieringen för detta är dock en utmaning då nämnden har som uppdrag att sänka kostnaderna.

För att möta framtidens kompetensutmaningar samt använda befintlig kompetens resurseffektivt kommer Vård och omsorg samt Stöd under 2024 påbörja arbetet med ett kompetens & resurscenter. Enheten ska initialt hantera vikarieanskaffning, övertalighet och upp och nergångar i hemtjänsttimmar- vilket innebär att omfördela personella resurser.

Primärvårdsreformen God och nära vård

Framtiden är omställningen till en god och nära vård. Primärvårdens roll som navet i Sveriges hälso- och sjukvårdssystem skapar förutsättningar för en sammanhängande första linjens vårdnivå där insatserna i större utsträckning utgår från den enskilda människans behov. Att vårdcentralen kraftsätts och att de pekas ut som navet är en positiv förändring för kommunal primärvård.

Förvaltningen har i och med denna omställning valt att samla all legitimerad personal som arbetar med kommunal primärvård i en och samma enhet, kommunal primärvård. Därför samlokaliseras nu arbetsterapeut, fysioterapeut och sjuksköterska i multiprofessionella team utifrån de medborgare som ges vård och rehabilitering i hemmet.

God och nära vård är en omställning som syftar till att vården i högre grad organiseras och bedrivs med utgångspunkt från patientens behov och förutsättningar. Detta kommer på flera sätt förändra arbetet kring den vård som förvaltningen tillhandahåller. Flertalet av de som vårdas inom den kommunala primärvården har komplexa hälsoproblem och stora funktionsnedsättningar. Utveckling av tekniska lösningar leder också till att allt fler patienter kan vårdas i hemmet i stället för på sjukhus. I och med denna omställning kommer det att ställas högre krav på den kommunala primärvården och satsningar för att säkra kompetensförsörjningen är nödvändiga samt fokus på utveckling av digital kompetens.

Effektivare kommun

Munkedals kommun och välfärdsförvaltningen ingick i detta utvecklingsprojekt som drivs av SKR och RKA tillsammans med 14 andra kommuner för att öka kunskapen kring effektivitet. Projektet pågick under 2021–2022. "Syftet med utvecklingsarbetet är att tillsammans öka kunskapen kring effektivitet, hitta system och modeller för en tydligare organisering, styrning och ledning som kan leda till effektivitetsökning och att de medverkande kommunerna alla påbörjar ett utvecklingsarbete för ökad effektivitet". Förvaltningen har via detta arbete identifiera ett antal områden bl.a. biståndsbedömningen som det kommer att arbetas vidare med för att effektivisera användningen av resurser.

Vuxna, försörjningsstöd, arbetsmarknad och integration

Förändringar i konjunkturen kan medföra att Jobbcentrum får fler deltagare från Arbetsförmedlingen om arbetslösheten ökar.

Långtidsarbetslösheten är fortsatt hög, denna målgrupp arbetar verksamheten tillsammans med Arbetsförmedlingen för att möta behovet och öka chanserna till återetablering på arbetsmarknaden. Att arbeta med att få ned kostnaderna för försörjningsstöd är därför en stor utmaning fortsatt och ett prioriterat arbete.

Barn och unga

I augusti 2023 har Mini-Maria startas upp i Munkedals kommun. Mini-Maria kommer att kunna bli en bra samverkanspartner i ärenden rörande unga med riskbruk gällande alkohol och narkotika. Mini-Maria är en förebyggande och icke biståndsbedömd insats som syftar till att tidigt fånga upp ungdomar så att de inte utvecklar ett missbruk- och/eller beroendeproblematik. Denna typ av förebyggande verksamhet har tidigare saknats i Munkedals kommun. Genom tidiga och förebyggande insatser kommer en del placeringar av ungdomar med missbruks- och beronedproblematik förhoppningsvis att kunna undvikas.

Vård och omsorg samt hemsjukvård/kommunal primärvård

I maj månad var förstudien gällande nytt särskilt boende uppe i nämnden och därefter för godkännande i kommunstyrelsen och samhällsbyggnadsnämnden har nu i uppdrag i samråd med välfärdsnämnden fortsätta detta arbete.

Ett modernt och större särskilt boende är en möjlighet för verksamheten att samlokalisera och samordna flertalet verksamheter såsom hemtjänst, dagverksamhet och kommunal primärvård (sjuksköterskor och rehab personal). Detta är en viktig och helt avgörande del om nämnden ska komma ned ytterligare i kostnader, rusta för reformen God och nära vård samt nyttja de personella resurserna effektivare och erbjuda heltidstjänster.

I arbetet med heltidsresan är målsättningen att medarbetarna ska ha en större delaktighet och kunna påverka sitt schema och arbetets förläggning, detta i den mån det är möjligt utifrån de förutsättningar som finns i form av resurser och hur enheterna är belägna.

Samverkande sjukvårdsavtalet var uppsagt från regionens sida och år 2023 var det sista året i nuvarande form. Nu-sjukvården tog dock vid och tecknade liknande avtal med kommunerna from 2024 där grundersättningen kvarstår för kommunerna.

Närhälsan fick i uppdrag att starta ett mobilt vårdteam i norra Bohuslän vilket startade i september 2023. I dagsläget hyr detta team in sig i den kommunala primärvårdens lokaler på Ekebacken vilket är mycket positivt för samverkan kring de mest sjuka och sköra äldre i kommunen.

Hälsa- och sjukvårdsavtalet är under ombearbetning och detta arbete kommer att fortsätta under 2024 för att nå en samsyn mellan Regionen och de 49 kommunerna inom VGR's område.

Stöd

Det är allt svårare att samordna och ge stöd till personer med samsjuklighet (psykisk sjukdom och beroende).

Samsjuklighetsutredningen har i sitt slutbetänkande som presenterades 31 januari 2023 föreslagit att regionernas hälso- och sjukvård ska ansvara för all behandling av skadligt bruk eller beroende samt att behandling för skadligt bruk eller beroende ska ges i samordnat med behandling för andra psykiatriska tillstånd. Socialtjänsten huvuduppdrag ska vara att stärka den enskildes resurser och funktionsförmåga genom sociala stödinsatser. Skyldighet att bedriva samordnad vård- och stödverksamhet samt att socialtjänsten och hälso- och sjukvården ska bedrivas helt integrerat av medarbetare med olika kompetenser. Detta är förändringar som kommer påverka förvaltningen och samtidigt gagna målgruppen för insatserna. En överföring av medel från kommunerna till regionerna kan bli aktuell till följd av ett förändrat uppdrag.

Enligt Socialstyrelsens rapporter fortsätter insatser till gruppen med funktionsnedsättning att öka, dock har ökningstakten stagnerat något. Enligt andra nationella rapporter är det främst en ökning av psykiska funktionsnedsättningar och/eller kombinationer av neuropsykiatriska funktionsnedsättningar, sistnämnda främst bland de yngre brukarna.

Förvaltningen ser också att verksamheten behöver fortsätta att öka kompetensen samt se över de fysiska förättningarna och boendestrukturen.

Även under 2023 förväntades antal deltagare inom daglig verksamhet/sysselsättning öka - därav har verksamheten behov av samlokalisering för att kunna erbjuda en verksamhet av god kvalitet som samtidigt är kostnadseffektiv.

Integration är en verksamhet som förändras mycket från år till år vad gäller arbetsvolym. Etableringsprocessen tar i de flesta fall avsevärt längre tid än två år. Den statliga etableringsersättning som utbetalas till individen är trots hög inflation inte uppräknad. Vi kan därför förvänta oss att behovet av kompletterande försörjningsstöd för dem som är i etableringen kommer att öka.

Elin Råhnägen
Medicinskt ansvarig sjuksköterska

Dnr: VFN-2021-000097
Dnr IVO: 3.5.1-38740/2022

Uppföljande tillsynsinsats med fokus på medicinsk vård och behandling till äldre på särskilt boende (SÄBO)

Förslag till beslut

Välståndsnämnden godkänner återrapportering av vidtagna åtgärder och överlämnar den till Inspektionen för vård och omsorg.

Sammanfattning

IVO genomförde under pandemin en särskild tillsynsinsats av medicinsk vård och behandling vid landets SÄBO. IVO kunde då slå fast att lägstnivån i äldreomsorgen var alldeles för låg och att kommuner och regioner - trots tillsyn och beslut från IVO med krav på åtgärder - inte i tillräcklig utsträckning vidtagit åtgärder för att säkerställa en god vård och omsorg av boende på SÄBO.

Mot den bakgrunden bedömde IVO under 2021 att hälso- och sjukvården för personer på SÄBO i samtliga kommuner uppvisade sådana risker och brister att en nationell tillsyn var nödvändig. Tillsynen påbörjades under 2021.

IVO konstaterar tydliga brister i vården av patienter på SÄBO främst inom följande områden; Vård i livets slutskede, läkemedelshantering samt kontinuitet och dokumentation

IVO granskade begärda journaler (samtliga boende på säbo 19-01-01 – 21-06-30) samt intervjuade patienter, sjuksköterskor och representanter för förvaltningsledningen inklusive Välståndsnämndens ordförande.

Utifrån journalgranskning och intervjuer har beslut i ärendet från IVO inkommit där krav ställs på svar inom de områden där IVO konstaterat brister i våra verksamheter.

Tillsyn av medicinsk vård och behandling vid särskilda boenden för äldre (SÄBO) som drivs av välståndsnämnden i Munkedal kommun
I tillsynen har Inspektionen för vård och omsorg (IVO) granskat följande områden:

- Individuell bedömning och kompetensnivå
- Dokumentation och personalkontinuitet
- Läkemedelshantering
- Vård i livets slutskede

IVO bedömer att nämndens redovisning efter myndighetens beslut inom aktuellt ärende inte är tillräcklig inom följande områden:

- Den enskilda sjuksköterskans förutsättningar avseende antal patienter hen ansvarar för
- vård- och omsorgspersonalens brister i svenska språket

IVO bedömer även att det saknas uppgifter om när och hur nämndens redovisade åtgärder kommer att följas upp.

Med anledning av IVO:s bedömning begär IVO med stöd av 7 kap. 20 § patientsäkerhetslagen (2010:659), PSL, att nämnden redovisar:

- Eventuella patientsäkerhetsrisker avseende antalet patienter den enskilda sjuksköterskan ansvarar för samt för vård- och omsorgspersonalens kunskaper i svenska språket.

IVO begär dessutom att nämnden redovisar vilka effekter som nämnden i sin egenkontroll konstaterat utifrån de åtgärder som vidtagits avseende:

- dokumentation
- genomförande/dokumentation av läkemedelsgenomgång
- tillgång till information vid vård i livets slutskede

Redovisningen ska komma in till IVO senast den **1 mars 2024**.

Beslutsunderlag

Tjänsteskrivelse 2024-02-13

Bilaga 1 Formulär för redovisning av nämndens åtgärder

Bilaga 2 Beslut IVO 2023-06-21

Särskilda konsekvensbeskrivningar

Hållbar utveckling – Ekonomisk dimension

Inga ytterligare konsekvenser

Hållbar utveckling – Social dimension

Inga ytterligare konsekvenser

Hållbar utveckling – Miljömässig dimension

Inga ytterligare konsekvenser

Johanna Eklöf
Förvaltningschef

Beslutet skickas till:

MAS för vidarebefordran till Inspektionen för vård och omsorg
Förvaltningschef för kännedom
Avdelningschef VoO
Chef HSL

3. Nationell tillsyn av medicinsk vård och behandling vid särskilda boenden för äldre (SÄBO) som drivs av kommunen

Med anledning av det beslut som IVO tillställt nämnden i pågående tillsyn begär IVO med stöd av 7 kap. 20 § patientsäkerhetslagen (2010:659), PSL, att nämnden redovisar:

- Hur nämnden säkerställer att de åtgärder som vidtagits avhjälper den påtalade bristen/de påtalade bristerna.
- Vilka effekter som nämnden i sin egenkontroll konstaterat utifrån de åtgärder som vidtagits avseende de brister som finns redovisade i IVO:s beslut.

Redovisningen ska **inkomma till IVO senast det datum som framgår av beslutet den 1 mars respektive den 15 mars 2024**. Om begärd redovisning inte kommer in inom angiven tid kan IVO komma att fatta beslut om föreläggande, med eller utan vite, att inkomma med de uppgifter som IVO begärt.

Formulär för redovisning av nämndens åtgärder

I detta formulär kommer IVO ställa ett antal frågor gällande de åtgärder som nämnden redovisat att nämnden/kommunen vidtagit eller planerat att vidta samt följt upp effekten av för att komma till rätta med de brister som finns beskrivet i IVO:s beslut.

Med vidtagna åtgärder avser IVO att kommunen har informerat, genomfört och implementerat de aktiviteter som finns beskrivet i nämndens redovisning i alla sina delar i samtliga berörda verksamheter.

Med uppföljd åtgärd avser IVO att nämnden säkerställer att ledningen i alla ansvarsled följt upp att redovisade åtgärder fått effekt för patienten. Nämnden ska även säkerställa att vård- och omsorgspersonal och sjuksköterskor har ett arbetssätt som visar på att de arbetar enligt de processer och rutiner som gäller för verksamheten.

Enligt 3 kap. 1 § patientsäkerhetslagen (2010:659), PSL, ska vårdgivare planera, leda och kontrollera verksamheten på ett sätt som leder till att kravet på god vård enligt 5 kap. 1 § hälso- och sjukvårdslagen (2017:30), HSL, upprätthålls. Vidare ska vårdgivaren upprätta ett för verksamheten anpassat ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete. Med stöd av ledningssystemet ska vårdgivaren planera, leda, kontrollera, följa upp, utvärdera och förbättra verksamheten. Ledningssystemet, inklusive aktiviteter som avvikelshantering och egenkontroll, ska användas för att systematiskt och fortlöpande utveckla och säkra verksamhetens kvalitet vilket framgår av 5 kap. 4 § HSL och 3 kap. 1 och 2 §§ samt 5 kap. 2 och 3a §§ Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd (SOSFS 2011:9) om ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete.

När IVO efterfrågar vilka effekter som nämnden sett i sin egenkontroll begär IVO att få uppgifter om vilken reell påverkan för patienterna som åtgärderna bidragit till och hur nämnden kontrollerat detta i verksamheten.

Redan när åtgärderna beslutas ska det bestämmas hur de ska genomföras, vem som ansvarar för åtgärderna, när det ska vara klart, när och hur åtgärderna ska följas upp och till vem det ska rapporteras.

Syftet med en effektuppföljning är att ta reda på om det genomförda arbetet påverkat problemen som det är tänkt och om resultatet är bättre än om åtgärderna inte hade vidtagits. Effektuppföljningen är ett sätt att värdera om arbetet varit framgångsrikt eller inte och i så fall på vilket sätt. Det bör också kontrolleras om en åtgärd haft önskat resultat.

Hantering av personuppgifter

IVO behandlar personuppgifter såsom namn och funktion på den/de personer som är uppgiftslämnare. Uppgifterna används för att kommunicera med tillsynsobjektet och utreda ärendet. IVO behandlar även personuppgifter för att kunna fullfölja sitt ansvar att planera och genomföra tillsyn med utgångspunkt i egna riskanalyser samt för att utgöra underlag för årliga sammanställningar. Behandlingen är nödvändig som ett led i IVO:s myndighetsutövning och för att utföra en uppgift av viktigt allmänt intresse. Så här behandlar IVO personuppgifter; <https://www.ivo.se/personuppgifter-och-dataskydd>

1. IVO:s diarienummer i beslutet

Obligatorisk

Ex. 3.5.1-XXXXX/202X

3.5.1-38740/2022

2. Vårdgivarens/kommunens diarienummer

VFN 2021-97

3. Namn och funktion på uppgiftslämnare

Obligatorisk

Om flera rapporterat skriv namn och funktion på samtliga

Malin Petzäll, hemsjukvårdschef för kommunal primärvård

Elin Råhnängen, medicinskt ansvarig sjuksköterska/verksamhetsutvecklare

Johanna Eklöf, förvaltningschef

4. Ange datum för inrapportering

KOMPETENS

Vård- och omsorgspersonalens kompetens

För att ge god och patientsäker vård är det viktigt att den vård- och omsorgspersonal som finns närmast patienten har förmågan, kunskapen och kompetensen att observera samt signalera när patientens hälsotillstånd förändras.

Av Socialstyrelsens allmänna råd (SOSFS 2011:12) om grundläggande kunskaper hos personal som arbetar i socialtjänstens omsorg om äldre, framgår bland annat att personal som arbetar på SÄBO minst bör ha:

- Kunskap om vanliga sjukdomar och hälsoproblem hos äldre personer samt hur dessa påverkar behovet av vård och omsorg.
- Förmåga att bedöma när någon annan kompetens än den egna behövs.
- Förmåga att kommunicera med personer ur olika yrkesgrupper.

5. Har nämnden följt upp de åtgärder som vidtagits för att säkerställa att all vård- och omsorgspersonal har den kompetens som krävs för att kunna observera, tolka och signalera när patientens tillstånd förändras?

Endast ett svarsalternativ kan anges

- Ja helt
 Ja delvis
 Nej —————> Gå vidare till fråga 7

6. Beskriv på vilket sätt / hur nämnden strukturerat och systematiskt säkerställt att vård- och omsorgspersonalen har den kompetens som krävs för att kunna observera, tolka och signalera när patientens tillstånd förändras.

Om **ja helt** på fråga 5 —————> gå vidare till fråga 10

7. Har nämnden en planering för hur uppföljningen ska ske för de åtgärder som ännu inte följts upp?

Endast ett svarsalternativ kan anges

- Ja helt
 Ja delvis
 Nej —————> Gå vidare till fråga 9

8. Beskriv på vilket sätt / hur nämnden planerar att följa upp de åtgärder som ännu inte har följts upp för att säkerställa att vård- och omsorgspersonalen har den kompetens som krävs för att kunna observera, tolka och signalera när patientens tillstånd förändras.

Gå vidare till fråga 10

Om nej på fråga 7

9. Beskriv orsaken till att nämnden inte har följt upp eller planerar att följa upp vidtagna åtgärder för att säkerställa att vård- och omsorgspersonalen har den kompetens som krävs för att kunna observera, tolka och signalera när patientens tillstånd förändras.

10. Har nämnden följt upp att vidtagna åtgärder avseende vård- och omsorgspersonalens kompetens fått avsedd effekt för patienterna?

Endast ett svarsalternativ kan anges

- Ja helt
 Ja delvis
 Nej —————▶ *Gå vidare till fråga 12*

11. Beskriv vilka effekter för patienterna som nämnden konstaterat i sin egenkontroll efter vidtagna åtgärder avseende vård- och omsorgspersonalens kompetens.

Om ja helt på fråga 10 —————▶ gå vidare till fråga 15

12. Har nämnden en planering för hur uppföljningen ska ske för de effekter av åtgärder som ännu inte följts upp?

Endast ett svarsalternativ kan anges

- Ja helt
 Ja delvis
 Nej → *Gå vidare till fråga 14*

13. Beskriv på vilket sätt / hur nämnden planerar att följa upp effekten för patienterna för de åtgärder som ännu inte har följts upp.

Gå vidare till fråga 15

Om nej på fråga 12

14. Beskriv orsaken till att nämnden inte har följt upp eller planerar att följa upp effekten för patienterna efter vidtagna åtgärder.

Vård- och omsorgspersonalens brister i svenska språket

För att ge god och patientsäker vård är det viktigt att vård- och omsorgspersonal har tillräcklig språkkunskap i svenska språket för att ha förmåga att kommunicera både muntligt och skriftligt. Av Socialstyrelsens allmänna råd (SOSFS 2011:12) om grundläggande kunskaper hos personal som arbetar i socialtjänstens omsorg om äldre, framgår bland annat att personal som arbetar på SÄBO minst bör ha:

- Förmåga att förstå, tala, läsa och skriva svenska

15. Har nämnden följt upp de åtgärder som vidtagits för att säkerställa att all vård- och omsorgspersonal har den språkkunskap och förmåga att kommunicera både muntligt och skriftligt som krävs för att ge en patientsäker vård?

Endast ett svarsalternativ kan anges

- Ja helt
 Ja delvis
 Nej —————> *Gå vidare till fråga 17*

16. Beskriv på vilket sätt / hur nämnden strukturerat och systematiskt säkerställt att vård- och omsorgspersonalen har den språkkunskap och förmåga att kommunicera både muntligt och skriftligt som krävs för att ge en patientsäker vård.

Årligen följs avvikelser utifrån hälso- och sjukvårdslagen och socialtjänstlagen, inkomna klagomål och tillbud i arbetsmiljön.

Inga av ovanstående avvikelser eller tillbud har påvisats under 2023.

I rekryteringsprocessen genomförs en prövning av den enskildes språkkunskaper genom ett skriftligt test. Resultatet på testet samt det som framkommer muntligt under intervjutillfället utgör underlag för enhetschefen att bedöma om den sökande har tillräckliga språkkunskaper för att anställas i verksamheten eller inte.

I det systematiska kvalitetsarbetet gällande delegering av hälso- och sjukvårdsuppgifter säkerställs omvårdnadspersonalens tillräckliga språkkunskaper med ett teoretiskt och praktiskt prov innan eventuell delegering skrivs. Enhetschef ska även gjort en bedömning innan medarbetaren anses vara aktuell för att genomgå utbildning för delegerade hälso- och sjukvårdsinsatser

I rutinen för delegering av hälso- och sjukvårdsuppgifter från legitimerad personal anges att delegeringsmottagaren ska ha goda kunskaper i det svenska språket i både skrift och tal för att mottaga en delegering.

Om ja helt på fråga 15 —————> gå vidare till fråga 20

17. Har nämnden en planering för hur uppföljningen ska ske för de åtgärder som ännu inte följts upp?

Endast ett svarsalternativ kan anges

- Ja helt
 Ja delvis
 Nej —————> *gå vidare till fråga 19*

18. Beskriv på vilket sätt / hur nämnden planerar att följa upp de åtgärder som ännu inte har följts upp för att säkerställa att vård- och omsorgspersonalen har den språkkunskap och förmåga att kommunicera både muntligt och skriftligt som krävs för att ge en patientsäker vård.

--

Gå vidare till fråga 20

Om nej på fråga 17

19. Beskriv orsaken till att nämnden inte har följt upp eller planerar att följa upp vidtagna åtgärder för att säkerställa att vård- och omsorgspersonalen har den språkkunskap och förmåga att kommunicera både muntligt och skriftligt som krävs för att ge en patientsäker vård.

--	--

20. Har nämnden följt upp att vidtagna åtgärder avseende vård- och omsorgspersonalens språkkompetens fått avsedd effekt för patienterna?

Endast ett svarsalternativ kan anges

- Ja helt
- Ja delvis
- Nej → *gå vidare till fråga 22*

21. Beskriv vilka effekter för patienterna som nämnden konstaterat i sin egenkontroll efter vidtagna åtgärder avseende vård- och omsorgspersonalens språkkompetens.

Ingen person med otillräckliga språkkunskaper har mottagit delegering från legitimerad personal. Detta har säkerställts genom granskning av orsak till återkallelse av delegeringar. Granskningen sker årligen som sammanställning inför patientsäkerhetsberättelsen.

Vid analys av den årliga genomgången av avvikelser och tillbud (HSL, SoL samt arbetsmiljö) påvisas inga bristande språkkunskaper vara bakomliggande orsak till händelsen.

Sammanfattningsvis har inga risker i patientsäkerhet identifierats.

Om **ja helt** på fråga 20 → gå vidare till fråga 25

22. Har nämnden en planering för hur uppföljningen ska ske för de effekter av åtgärder som ännu inte följts upp?

Endast ett svarsalternativ kan anges

- Ja helt
 Ja delvis
 Nej → gå vidare till fråga 24

23. Beskriv på vilket sätt / hur nämnden planerar att följa upp effekten för patienterna för de åtgärder som ännu inte har följts upp.

Gå vidare till fråga 25

Om nej på fråga 22

24. Beskriv orsaken till att nämnden inte har följt upp eller planerar att följa upp effekten för patienterna efter vidtagna åtgärder.

SJUKSKÖTERSANS FÖRUTSÄTTNINGAR

Sjuksköterskans förutsättningar att handleda vård- och omsorgspersonal avseende hälso- och sjukvård samt delegerade uppgifter såsom läkemedelshantering

För att ge god och patientsäker vård är det viktigt sjuksköterskor har förutsättningar att säkerställa att vård- och omsorgspersonalen har de teoretiska och praktiska kunskaper som krävs för att fullgöra arbetsuppgiften på ett patientsäkert sätt.

Av Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd (SOSFS 1997:14) om delegering av arbetsuppgifter inom hälso- och sjukvård och tandvård framgår bland annat att det åligger den som meddelat ett delegeringsbeslut att bevaka att den arbetsuppgift som hen delegerat fullgörs på ett sätt som är förenligt med en god och säker vård. Den som meddelat ett delegeringsbeslut skall vid olika tillfällen under den tid som delegeringen gäller kontrollera att uppgiftsmottagaren fullgör uppgiften på ett riktigt sätt. Hen skall ge den som mottagit delegeringen den handledning som kan behövas.

25. Har nämnden följt upp de åtgärder som vidtagits för att säkerställa att sjuksköterskorna har förutsättningar att handleda vård- och omsorgspersonal i både hälso- och i sjukvård samt delegerade uppgifter?

Endast ett svarsalternativ kan anges

- Ja helt
 Ja delvis
 Nej → *gå vidare till fråga 27*

26. Beskriv på vilket sätt / hur nämnden strukturerat och systematiskt säkerställt att sjuksköterskorna har förutsättningar att handleda vård- och omsorgspersonal i både hälso- och sjukvård samt delegerade uppgifter.

Nämnden har en god tillgång till sjuksköterskor där 30% av dessa har specialistkompetens och det möjliggörs även studier till specialistkompetens på arbetstid.

God kontinuitet på sjuksköterskor på särskilt boende utifrån en låg personalomsättning. Nämnden har sedan 2019 successivt ökat bemanningen av sjuksköterskor per plats på särskilt boende och ligger nu något över snittbemanningen i riket.

50 % av sjuksköterskorna på särskilt boende har genomgått utbildning Att leda som legitimerad samt även 7,5 hp i handledning. De som inte har genomfört utbildningen har det i sin kompetensutvecklingsplan att göra.

Systematisk genomgång årligen av avvikelser och tillbud utifrån antal patienter som den enskilda sjuksköterskan ansvarar för.

Systematisk genomgång via journalgranskning av samtliga patienter boende på särskilt boende gällande antal som under året haft läkemedelsgenomgång.

Internkontroll gällande uppföljning av pågående hälso- och sjukvårdsåtgärder i det systematiska kvalitetsarbetet.

Om **ja helt** på fråga 25 → *gå vidare till fråga 30*

27. Har nämnden en planering för hur uppföljningen ska ske för de åtgärder som ännu inte följts upp?

Endast ett svarsalternativ kan anges

- Ja helt
 Ja delvis
 Nej → gå vidare till fråga 29

28. Beskriv på vilket sätt / hur nämnden planerar att följa upp de åtgärder som ännu inte har följts upp för att säkerställa att sjuksköterskorna har förutsättningar att handleda vård- och omsorgspersonal i både hälso- och sjukvård samt delegerade uppgifter.

Gå vidare till fråga 30

Om nej på fråga 27

29. Beskriv orsaken till att nämnden inte har följt upp eller planerar att följa upp vidtagna åtgärder för att säkerställa att sjuksköterskorna har förutsättningar att handleda vård- och omsorgspersonal i både hälso- och sjukvård samt delegerade uppgifter.

30. Har nämnden följt upp att vidtagna åtgärder avseende sjuksköterskornas förutsättningar att handleda vård- och omsorgspersonal fått avsedd effekt för patienterna?

Endast ett svarsalternativ kan anges

- Ja helt
 Ja delvis
 Nej → gå vidare till fråga 32

31. Beskriv vilka effekter för patienterna som nämnden konstaterat i sin egenkontroll efter vidtagna åtgärder avseende sjuksköterskornas förutsättningar att handleda vård- och omsorgspersonal.

Vid granskning av journaler har inga patientsäkerhetsrisker identifierats gällande utförda årliga läkemedelsgenomgångar samt uppföljning av pågående hälsoärenden. Nämnden har säkerställt att sjuksköterskorna har goda förutsättningar för att handleda vård- och omsorgspersonal.

Om **ja helt** på fråga 30 → gå vidare till fråga 35

32. Har nämnden en planering för hur uppföljningen ska ske för de effekter av åtgärder som ännu inte följts upp?

Endast ett svarsalternativ kan anges

- Ja helt
 Ja delvis
 Nej → gå vidare till fråga 34

33. Beskriv på vilket sätt / hur nämnden planerar att följa upp effekten för patienterna för de åtgärder som ännu inte har följts upp.

Gå vidare till fråga 35

Om nej på fråga 32

34. Beskriv orsaken till att nämnden inte har följt upp eller planerar att följa upp effekten för patienterna efter vidtagna åtgärder.

VÅRD I LIVETS SLUTSKEDE

För att uppnå en god och säker vård ska patienten alltid ges möjlighet att vara delaktig i sin vård och behandling. Patienten och i förekommande fall närstående ska vara informerade, delaktiga och ge samtycke till vård och behandling. När vården går in i livets slutskede och palliativa insatser sätts in ska det hållas ett s.k. brytpunktsamtal med patienten och/eller närstående. Vak ska erbjudas och den vård- och omsorgspersonal som är närmast patienten ska ha tillgång till information.

Av 2 kap. 3 § Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd (SOSFS 2011:7) om livsuppehållande behandling framgår att en patient med ett livshotande tillstånd ska få en legitimerad läkare som fast vårdkontakt. Denne ska ansvara för planeringen av patientens vård. Vid planeringen ska den fasta vårdkontakten enligt 4 § samma kapitel fastställa målen för vården inklusive delmålen för de olika behandlingar och åtgärder som ingår i vården, och ta ställning till hur patientens behov av hälso- och sjukvård ska tillgodoses.

Enligt 5 kap. 1 och 3 §§ patientlagen (2014:821), PL, ska vården så långt som möjligt utformas och genomföras i samråd med patienten och om lämpligt med närstående.

35. Har nämnden följt upp de åtgärder som vidtagits för att säkerställa att patienten får en god och säker vård i livets slutskede?

Endast ett svarsalternativ kan anges

- Ja helt
 Ja delvis
 Nej —————> gå vidare till fråga 37

36. Beskriv på vilket sätt / hur nämnden strukturerat och systematiskt säkerställt att patienten får en god och säker vård i livets slutskede.

Efter brytpunktsamtal upprättas ett nytt hälsoärende i patientens journal där det framgår att brytpunktssamtal ägt rum och berörd omvårdnadspersonal får därmed tillgång till sjuksköterskans dokumentation.

Om **ja helt** på fråga 35 —————> Gå vidare till fråga 40

37. Har nämnden en planering för hur uppföljningen ska ske för de åtgärder som ännu inte följts upp?

Endast ett svarsalternativ kan anges

- Ja helt
 Ja delvis
 Nej —————> gå vidare till fråga 37

38. Beskriv på vilket sätt / hur nämnden planerar att följa upp de åtgärder som ännu inte har följts upp för att säkerställa att patienten får en god och säker vård i livets slutskede.

Gå vidare till fråga 40

Om nej på fråga 37

39. Beskriv orsaken till att nämnden inte har följt upp eller planerar att följa upp vidtagna åtgärder för att säkerställa att patienten får en god och säker vård i livets slutskede.

40. Har nämnden följt upp att vidtagna åtgärder avseende patientens vård i livets slutskede fått avsedd effekt för patienterna?

Endast ett svarsalternativ kan anges

Ja helt

Ja delvis

Nej → *gå vidare till fråga 42*

41. Beskriv vilka effekter för patienterna som nämnden konstaterat i sin egenkontroll efter vidtagna åtgärder avseende patientens vård i livets slutskede.

I och med att sjuksköterska tilldelar omvårdnadspersonal hälsoärendet Vård i livets slut säkerställs att samtlig omvårdnadspersonal med vårdrelation till patienten har behörighet i hälsoärendet.

Om **ja helt** på fråga 40 → gå vidare till fråga 45

42. Har nämnden en planering för hur uppföljningen ska ske för de effekter av åtgärder som ännu inte följts upp?

Endast ett svarsalternativ kan anges

- Ja helt
 Ja delvis
 Nej → gå vidare till fråga 44.

43. Beskriv på vilket sätt / hur nämnden planerar att följa upp effekten för patienterna för de åtgärder som ännu inte har följts upp.

Gå vidare till fråga 45

Om nej på fråga 42

44. Beskriv orsaken till att nämnden inte har följt upp eller planerar att följa upp effekten för patienterna efter vidtagna åtgärder.

Kommunen har bytt verksamhetssystem sedan granskningen vilket innebär att omvårdnadspersonal nu har tillgång till sjuksköterskans dokumentation.

REDOVISNING AV YTTERLIGARE ÅTGÄRDER

I IVO:s beslut kan det ha framkommit ytterligare brister än de ni hittills redovisat i detta formulär. Nedan ska nämnden redovisa de åtgärder som vidtagits och hur nämnden följt upp dessa.

Se IVO:s beslut i aktuellt ärende.

45. Beskriv de åtgärder som nämnden vidtagit.

Sjuksköterskans förutsättningar att handleda vård- och omsorgspersonal avseende hälso- och sjukvård samt delegerade uppgifter såsom läkemedelshantering

46. Beskriv på vilket sätt / hur nämnden följt upp dessa åtgärder.

Munkedals kommun
Välståndsnämnden
455 80 Munkedal

Vårdgivarer och huvudman

Munkedals kommun

Ärendet

Tillsyn av medicinsk vård och behandling vid särskilda boenden för äldre (SÄBO) som drivs av välståndsnämnden i Munkedal kommun (nämnden).

I tillsynen har Inspektionen för vård och omsorg (IVO) granskat följande områden:

- Individuell bedömning och kompetensnivå
- Dokumentation och personalkontinuitet
- Läkemedelshantering
- Vård i livets slutskede

Beslut

IVO bedömer att nämndens redovisning efter myndighetens beslut den 6 februari 2023, i aktuellt ärende inte är tillräcklig inom följande områden:

- Den enskilda sjuksköterskans förutsättningar avseende antal patienter hen ansvarar för
- vård- och omsorgspersonalens brister i svenska språket

IVO bedömer även att det saknas uppgifter om när och hur nämndens redovisade åtgärder kommer att följas upp.

Med anledning av IVO:s bedömning begär IVO med stöd av 7 kap. 20 § patientsäkerhetslagen (2010:659), PSL, att nämnden redovisar:

- Eventuella patientsäkerhetsrisker avseende antalet patienter den enskilda sjuksköterskan ansvarar för samt för vård- och omsorgspersonalens kunskaper i svenska språket.

- IVO begär dessutom att nämnden redovisar vilka effekter som nämnden i sin egenkontroll konstaterat utifrån de åtgärder som vidtagits avseende:
 - dokumentation
 - genomförande/dokumentation av läkemedelsgenomgång
 - tillgång till information vid vård i livets slutskede

Redovisningen ska komma in till IVO senast den **1 mars 2024**.

Om begärd redovisning inte kommer in inom angiven tid kan IVO komma att fatta beslut om föreläggande med eller utan vite att inkomma med de uppgifter som IVO begärt.

Skälen för beslutet

IVO bedömer att det saknas en redovisning som är kopplad till de uppgifter som går isär i underlaget och som framgår av IVO:s beslut. Vidare finner IVO att det saknas uppgifter om när och hur effekten av nämndens redovisade åtgärder kommer att följas upp.

Avsaknad av redovisade uppgifter

IVO konstaterar att nämnden inte redovisat tillräckliga uppgifter avseende eventuella patientsäkerhetsrisker inom områdena: sjuksköterskans förutsättningar och vård- och omsorgspersonalens brister i svenska språket. Av IVO:s beslut den 6 februari 2023 framgår att det finns uppgifter i underlaget som går isär. Mot bakgrund av det begärde IVO att nämnden skulle redovisa eventuella patientsäkerhetsrisker i förhållande till hur många patienter den enskilda sjuksköterskan ansvarar för samt för vård- och omsorgspersonalens kunskaper i svenska språket. Nämnden har i sin redovisning till IVO främst beskrivit hur bemanningen är organiserad för sjuksköterskorna på SÄBO samt på vilket sätt kommunen arbetar med språkbud. IVO saknar dock begärda uppgifter om eventuella patientsäkerhetsrisker kopplat till de berörda områdena.

Som vårdgivare ansvarar nämnden enligt 5 kap. 1 § Hälso- och sjukvårdslagen (2017:30), HSL för att verksamheten bedrivs så att kraven på god vård uppfylls. Med god vård avses bland annat att den ska vara av god kvalitet och tillgodose patientens behov av trygghet, kontinuitet och säkerhet. Den ska även bygga på respekt för patientens självbestämmande och integritet samt främja goda kontakter mellan patienten och hälso- och sjukvårdspersonalen. Av 2 § samma kapitel följer att där det bedrivs hälso- och sjukvårdsverksamhet ska det finnas bl.a. den personal som behövs för att god vård ska kunna ges. Enligt 3 kap. 1 § patientsäkerhetslagen (2010:659), PSL ska vårdgivaren planera, leda och kontrollera verksamheten på ett sätt som leder till att kravet på god vård i HSL upprätthålls. IVO begär därför att nämnden redovisar eventuella patientsäkerhetsrisker då IVO:s bedömning är att det delvis saknas uppgifter om detta i nämndens redovisning.

Begäran om redovisning av effekter av åtgärder

Vidare bedömer IVO att nämnden behöver säkerställa att de åtgärder som vidtas får avsedd effekt. Att kontrollera effekterna av insatta åtgärder för att komma tillrätta med bristerna ingår som egenkontroll i det systematiska förbättringsarbetet enligt Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd (SOSFS 2011:9) om ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete.

IVO begär därför att nämnden redovisar vilka effekter som nämnden i sin egenkontroll konstaterat utifrån de åtgärder som vidtagits avseende samtliga konstaterade brister.

Enligt 3 kap. 1 § patientsäkerhetslagen (2010:659), PSL, ska vårdgivare planera, leda och kontrollera verksamheten på ett sätt som leder till att kravet på god vård enligt 5 kap. 1 § hälso- och sjukvårdslagen (2017:30), HSL, upprätthålls. Vidare ska vårdgivaren upprätta ett för verksamheten anpassat ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete. Med stöd av ledningssystemet ska vårdgivaren planera, leda, kontrollera, följa upp, utvärdera och förbättra verksamheten. Ledningssystemet, inklusive aktiviteter som avvikelshantering och egenkontroll, ska användas för att systematiskt och fortlöpande utveckla och säkra verksamhetens kvalitet vilket framgår av 5 kap. 4 § HSL och 3 kap. 1 och 2 §§ samt 5 kap. 2 och 3a §§ SOSFS 2011:9.

Beslut i detta ärende har fattats av enhetschefen Therése Breeding Rovai. I den slutliga handläggningen har inspektörerna Jenny Morsäter och Pia Lindström deltagit. Inspektören Linda Vikman har varit föredragande.

Enligt 10 kap. 13 § PSL får detta beslut inte överklagas.



Elin Råhnängen
Medicinskt ansvarig sjuksköterska/
verksamhetsutvecklare

Dnr: VFN-2023-000181

Svar på motion från Rolf Jacobsson (KD) om införskaffande av terränggående rullstolar för utlåning

Förslag till beslut

Kommunfullmäktige beslutar att avslå motionen om införskaffande av terränggående rullstolar med hänvisning till att det är ett ansträngt ekonomiskt läge där kostnaderna inte kan prioriteras samt att det saknas organisation för att tillhandha ha utlåning.

Sammanfattning

Rolf Jacobsson (KD) inkom 2023-09-30 med en motion med följande förslag:

"Med anledning av att rullstolsburna kan ha svårigheter att förflytta sig i terräng föreslår jag att Munkedals kommun inhandlar 1-2 terränggående rullstolar för utlåning. På så vis ges även rullstolsburna glädjen, friheten och möjligheten att förflytta sig i skog och mark."

Kommunfullmäktige beslutade 2023-10-30 § 133 att överlämna motionen till välfärdsnämnden för beredning.

En terränggående fyrhjulsdriven rullstol möjliggör för personer med nedsatt rörlighet att kunna vistas ute i natur och terräng.

En terränggående fyrhjulsdriven elrullstol är en medicinteknisk produkt och omfattas av förordningen om medicintekniska produkter. Den är anpassad för personer med nedsatt funktion i de nedre extremiteterna men med bibehållen funktion i de övre.

Det finns ingen nedre åldersgräns för att framföra fordonet som har en maxhastighet på 20 km/h och klassas av Transportstyrelsen som fyrhjuling elcykel, anpassad för funktionshindrade.

Kostnad för inköp är 118 tkr exkl. moms. Väljer man alternativet att hyra eller leasa istället är kostnaden för hyra ca 4 000 kr i 36 månader.

Inför varje utlåningstillfälle görs kontroll att skruvar och muttrar är åtdragna, rengöring av fordonet och att kablar sitter fast så de inte kan komma i kläm samt kontroll av bromsar. En genomgång av fordonets funktioner och säkerhetsföreskrifter vid användning ska gås igenom med låntagaren.

Vid uppkomna skador på fordonet gäller försäkring generellt enligt skadeståndslagen att den som orsakar person- eller sakskada genom uppsåt eller oaktsamhet ska ersätta skadan.

Vid kartläggning av de kommuner som tillhandahåller utlåning av terränggående rullstolar för allmänheten görs detta i regi av annan aktör som till exempel Fritidsbanken. Det är då den organisation som sköter inköp, service och underhåll på fordonet.

Utlåning av fordonet kräver en organisation för bokning, återlämning, service samt underhåll av fordonet. Någon sådan organisation finns inte inom förvaltningen och det saknas personella- samt ekonomiska förutsättningar för att upprätta en sådan verksamhet.

Beslutsunderlag

Tjänsteskrivelse 2024-02-06
Motion från Rolf Jacobsson (KD) 2023-09-30

Särskilda konsekvensbeskrivningar

Hållbar utveckling – Ekonomisk dimension

En inom budgetram inte budgeterad ökad kostnad om 118 tkr exkl. moms samt ökad kostnad för organisation kring utlåning och service.

Hållbar utveckling – Social dimension

Inga ytterligare konsekvenser

Hållbar utveckling – Miljömässig dimension

Inga ytterligare konsekvenser

Johanna Eklöf
Förvaltningschef välfärdsförval

Kommunfullmäktiges beslut skickas till:

Rolf Jacobsson (KD)
Förvaltningschef välfärdsförvaltningen, för kännedom
Medicinskt ansvarig sjuksköterska, för kännedom
VFN diarium

Från: Rolf Jakobsson
Skickat: den 30 september 2023 15:03
Till: Fredrick Göthberg
Ämne: Motion till KF

Motionstext

I anledning av att rullstolsbundna kan ha svårigheter att förflytta sig i terräng föreslår jag att Munkedals kommun inhandlar 1-2 terränggående rullstolar för utlåning. På så vis ges även rullstolsburna glädjen, friheten och möjligheten att förflytta sig i skog och mark.

Munkedal 2023 09 28

Rolf Jakobsson
Ledamot för KD i Munkedal

Ha en Bra dag.

Rolf Jakobsson

Skickades från [E-post](#) för Windows

Wivi-Anne Wiedemann
Verksamhetsutvecklare

Dnr: VFN-2023-000029

Ej verkställda biståndsbedömda beslut för kvartalsrapportering år 2023

Förslag till beslut

Kommunfullmäktige noterar informationen

Sammanfattning

Nämnden är skyldig att rapportera till Inspektionen för vård och omsorg (IVO) om beviljat bistånd enligt 4 kap. 1 § SoL och insatser enligt 9 § LSS inte har verkställts tre månader efter beslut. Nämnden ska även rapportera om en insats har avbrutits och inte verkställts på nytt inom tre månader.

Nämnden ska fortsätta att rapportera ett ej verkställt beslut tills beslutet är verkställt eller avslutat av annan anledning, så kallad *återrapportering*. Nämnden bör omedelbart rapportera till IVO när ett beslut har verkställts eller avslutats.

Om IVO bedömer att insatsen inte verkställts inom skälig tid kan myndigheten ansöka om utdömmande av en särskild avgift hos förvaltningsrätten.

Rapporteringsperioderna för ej verkställda beslut, som är samma varje år är:

- Fjärde kvartalet 1 januari – 31 januari
- Första kvartalet 1 april – 30 april
- Andra kvartalet 1 juli – 31 augusti
- Tredje kvartalet 1 oktober – 31 oktober

Under fjärde kvartalet år 2023

Rapporterades följande beslut som ej verkställda

Bifall enligt 9 § 3 p Ledsagarservice: Beslutet fattat 2023-10-20 har inte kunnat verkställas på grund av tragiska familjära omständigheter.

Bifall Särskilt boende enl. 4 kap 1§ SoL: Beslutet fattat 2023-10-11 har inte kunnat verkställas på grund av att den enskilde önskar ett specifikt boende. Den enskilde tackade nej till erbjuden plats 2023-11- 23.

Beslutsunderlag

Tjänsteskrivelse 2024-02-09

Särskilda konsekvensbeskrivningar

Hållbar utveckling – Ekonomisk dimension

Det är av vikt att kommunen verkställer fattade beslut omedelbart enligt gällande lagstiftning. Försenad verkställighet kan i vissa fall leda till utdömmande av en särskild avgift hos förvaltningsrätten

Hållbar utveckling – Social dimension

När bedömningen görs att behov av insats föreligger så ska detta behov tillgodoses inom ramen för beslutet. Utebliven verkställighet får antas påverka någons situation på ett icke obetydligt sätt.

Hållbar utveckling – Miljömässig dimension

Inga konsekvenser

Johanna Eklöf
Förvaltningschef

Beslutet skickas till:

Välfärdsnämndens beslut skickas till:

Kommunfullmäktige med bifogat underlag:
Beslut VFN 2024-02-22
Tjänsteskrivelse 2024-02-09

Kommunfullmäktiges beslut skickas till:
Förvaltningschef välfärdförvaltningen
Avdelningschef IFO/Stöd/Bistånd
Verksamhetsutvecklare välfärd
Nämndsekreterare VFN f.v.b. till revisorer

Ulrika Skreberg Karlsson
Registrator

Dnr: VFN-2024-000005

Anmälan av delegationsbeslut 2024

Förslag till beslut

Välståndsnämnden godkänner redovisningen av delegationsbeslut under perioden 2024-01-01 – 2024-01-31.

Sammanfattning

Välståndsnämnden beslutade 2024-01-25 § 10, att beslut fattade enligt välståndsnämndens delegationsordning ska anmälas till nämndens nästkommande möte.

Beslutsunderlag

Delegationsförteckning 2024-01-01 – 2024-01-31
Tjänsteskrivelse 2024-02-08

Särskilda konsekvensbeskrivningar

Hållbar utveckling – Ekonomisk dimension

Inga ekonomiska konsekvenser

Hållbar utveckling – Social dimension

Inga sociala konsekvenser

Hållbar utveckling – Miljömässig dimension

Inga miljömässiga konsekvenser

Johanna Eklöf
Förvaltningschef

DELEGATIONSFÖRTECKNING

Datum
2024-01-01 – 2024-01-31

Delegationsförteckning

Datum	Dok.Id	Riktning	Avsändare/Mottagare	Beskrivning	Ansvarig	Diarienummer
2024-01-17	5922	EXP	Välfärdsnämndens Myndighetsutskott	Delegationsbeslut 2023-09-21 § 90 - Beslut i Välfärdsnämndens myndighetsutskott 2024-01-11 §§ 1-12.	Monica Nordqvist	
2024-01-04	5866	I	Välfärdförvaltningen	Delegationsbeslut 2023-09-21 § 90 - Besluta i ärenden om barn och unga för perioden 2023-12-01 -- 2023-12-31.	Marie Koivisto	
2024-01-04	5865	I	Välfärdförvaltningen	Delegationsbeslut 2023-09-21 § 90 - Vård och omsorg, LSS och socialpsykiatri för perioden 2023- 12-01 -- 2023-12-31.	Marie Koivisto	
2024-01-04	5864	I	Välfärdförvaltningen	Delegationsbeslut 2023-09-21 § 90 - Besluta i ärenden om ekonomiskt bistånd, dödsboanmälan, felaktig utbetalning, förmedlingsmedel för perioden 2023-12-01 -- 2023-12- 31.	Marie Koivisto	
2024-01-04	5863	I	Välfärdförvaltningen	Delegationsbeslut 2023-09-21 § 90 - Besluta i ärenden om Familjerätt för perioden 2023-12-01 -- 2023- 12-31.	Marie Koivisto	

DELEGATIONSFÖRTECKNING

Datum
2024-02-08

Datum	Dok.Id	Riktning	Avsändare/Mottagare	Beskrivning	Ansvarig	Diarienummer
2024-01-04	5861	I	Välfärdsförvaltningen	Delegationsbeslut 2023-09-21 § 90 - Besluta i ärenden om vuxna, våld i nära relation för perioden 2023- 12-01 -- 2023-12-31.	Marie Koivisto	



VÄLFÄRDSFÖRVALTNINGEN

Månadsrapport 2022-2024

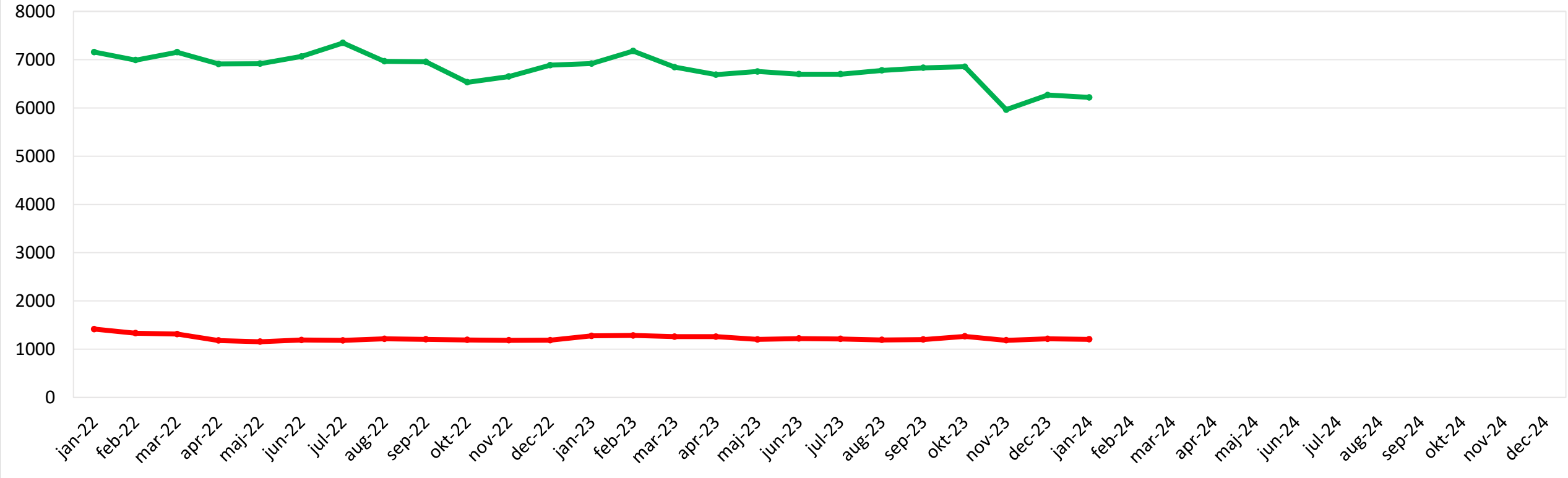
- Vård och Omsorg
- Stöd
- IFO



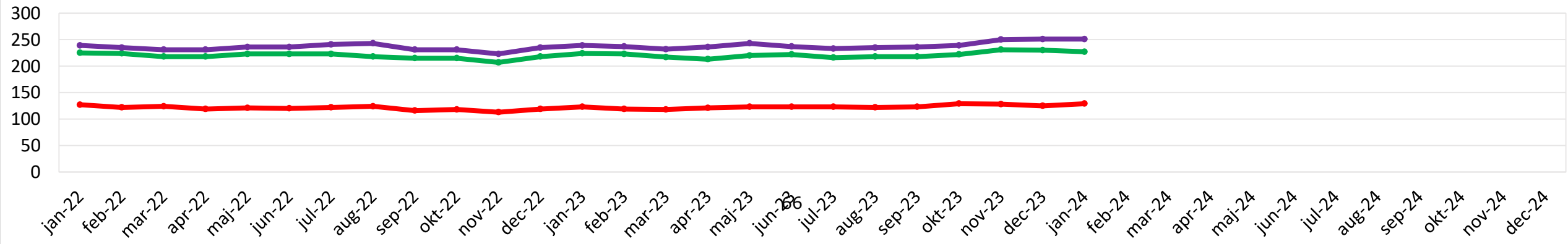
Vård och Omsorg

Hemtjänst

Beviljade timmar SoL Delegerade timmar HSL

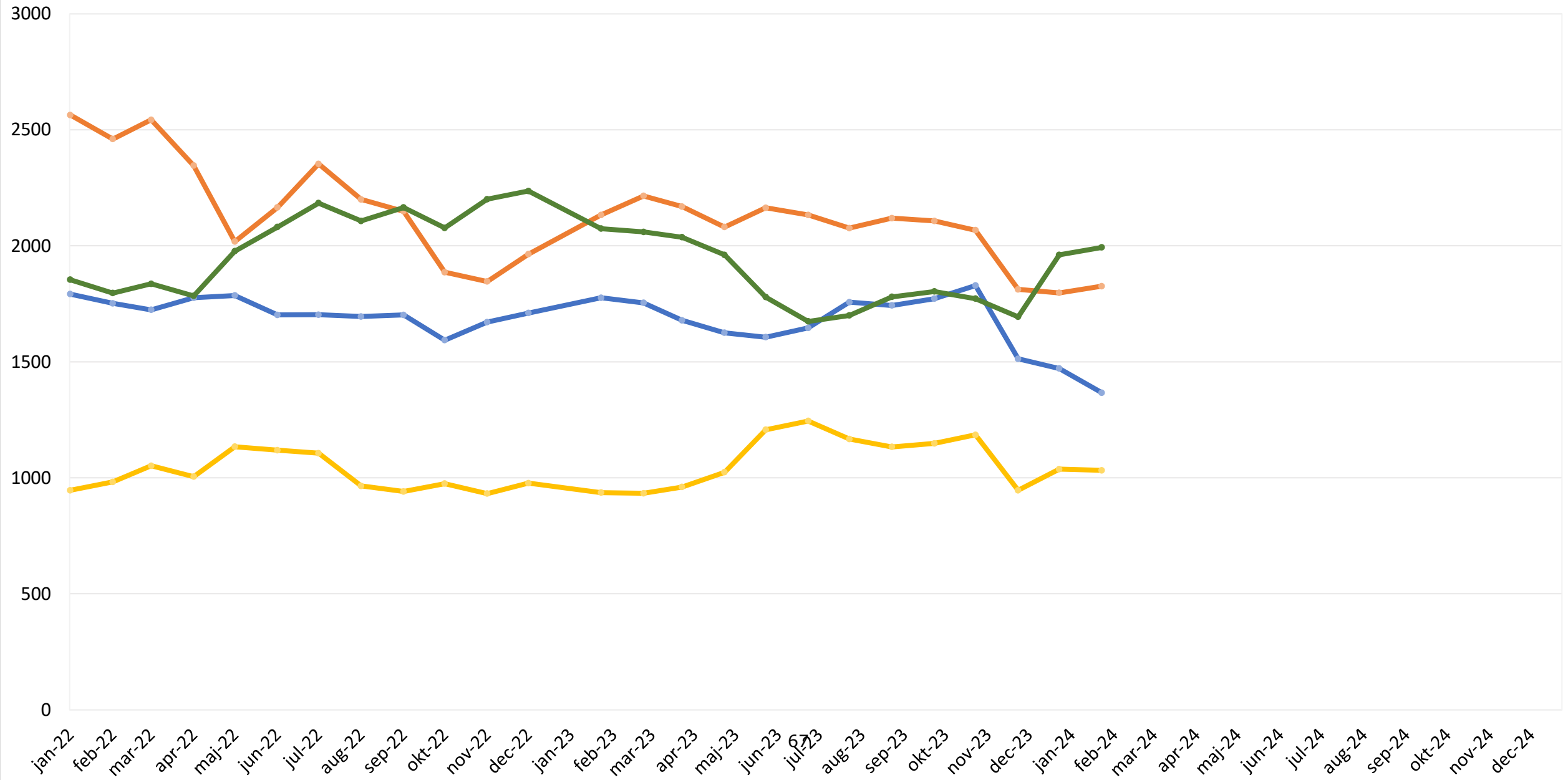


Antal brukare med SoL/hemtjänst insats Antal brukare med HSL insats Antal brukare med både SoL och HSL insats



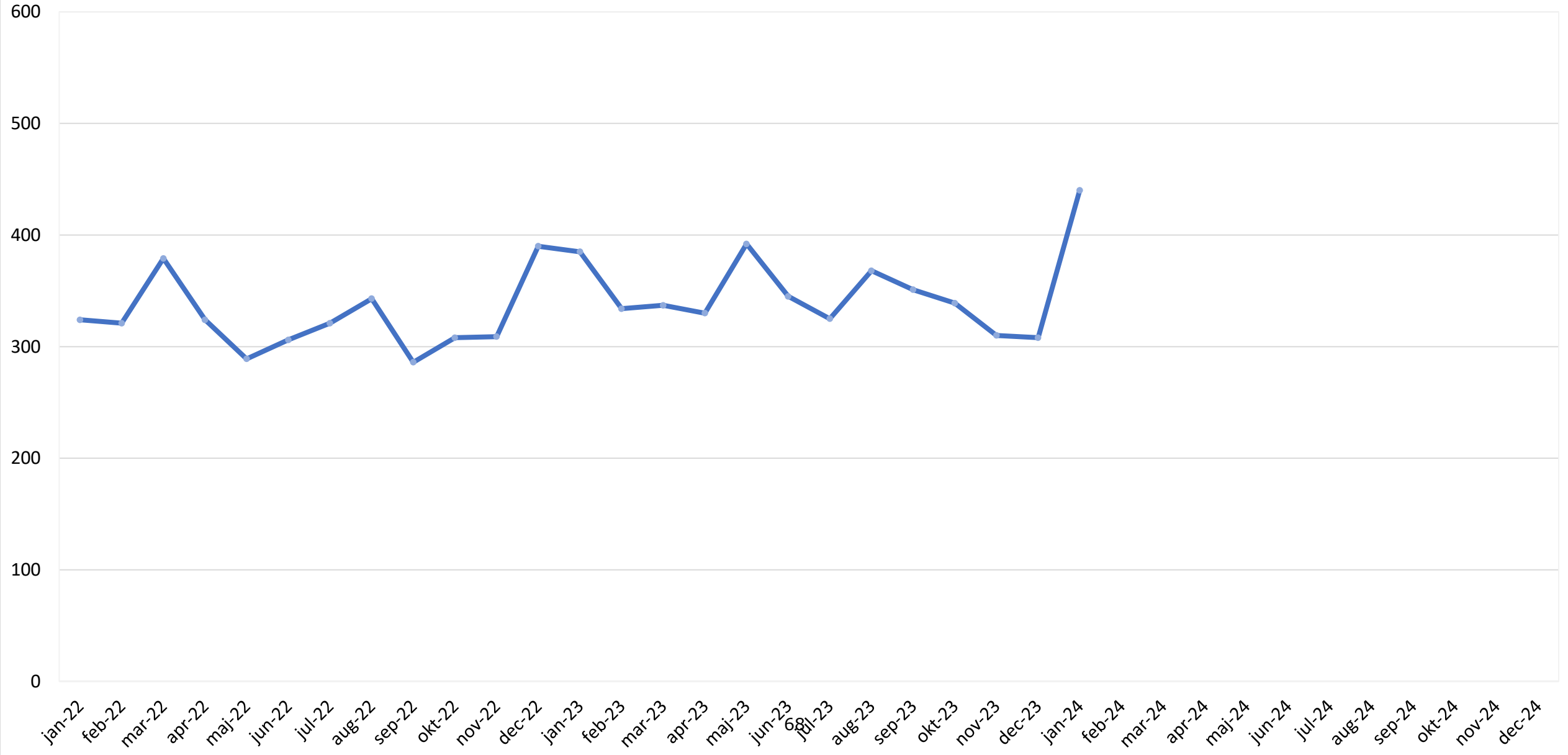
Beviljade hemtjänsttimmar per område

Inre Munkedal Svarteborg Hedekas



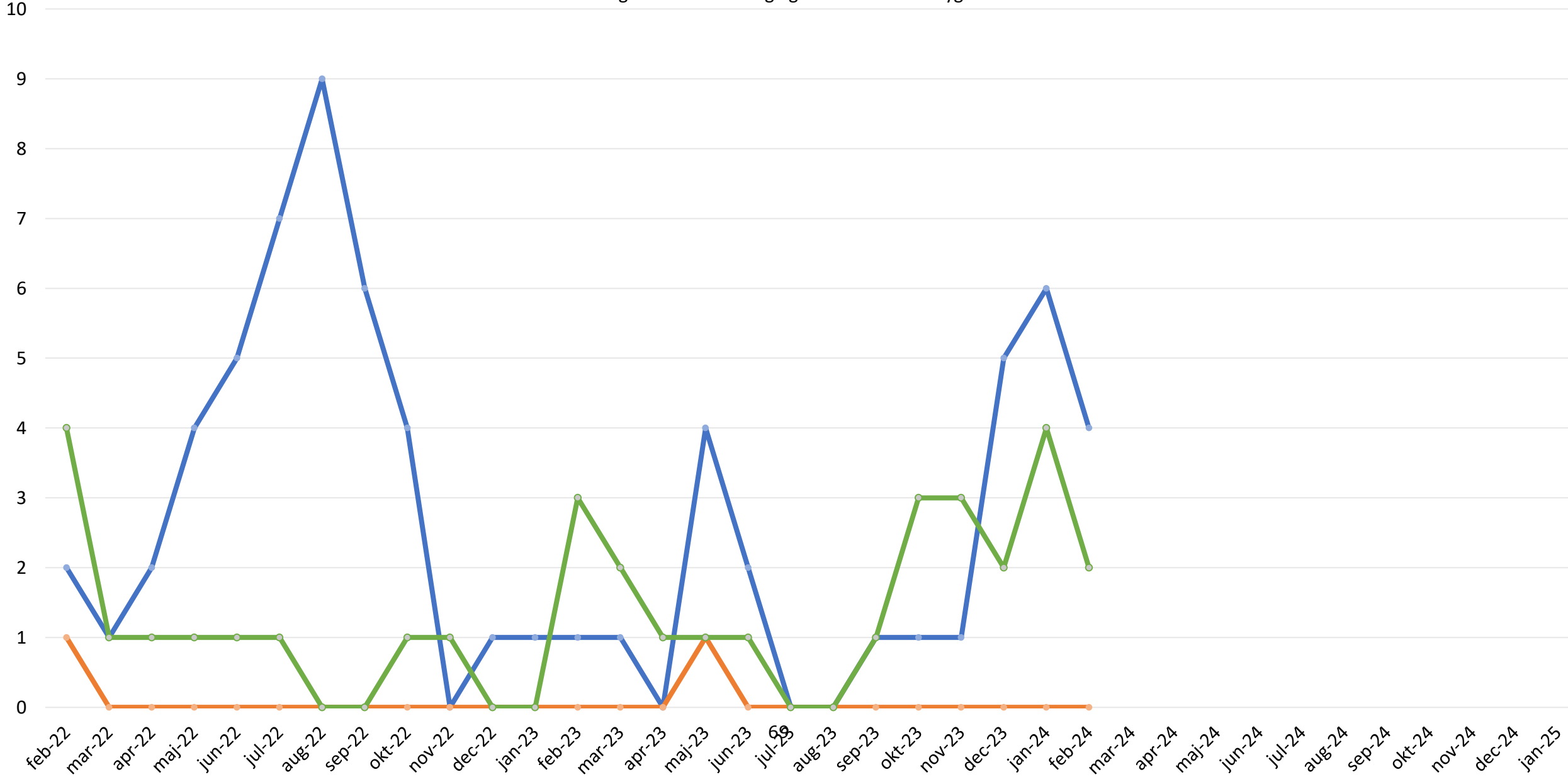
Korttids och växelvård

Antal vårddygn



Lediga platser SÄBO (den 1:e varje innevarande månad)

Allégården Dinglegården Sörbygården

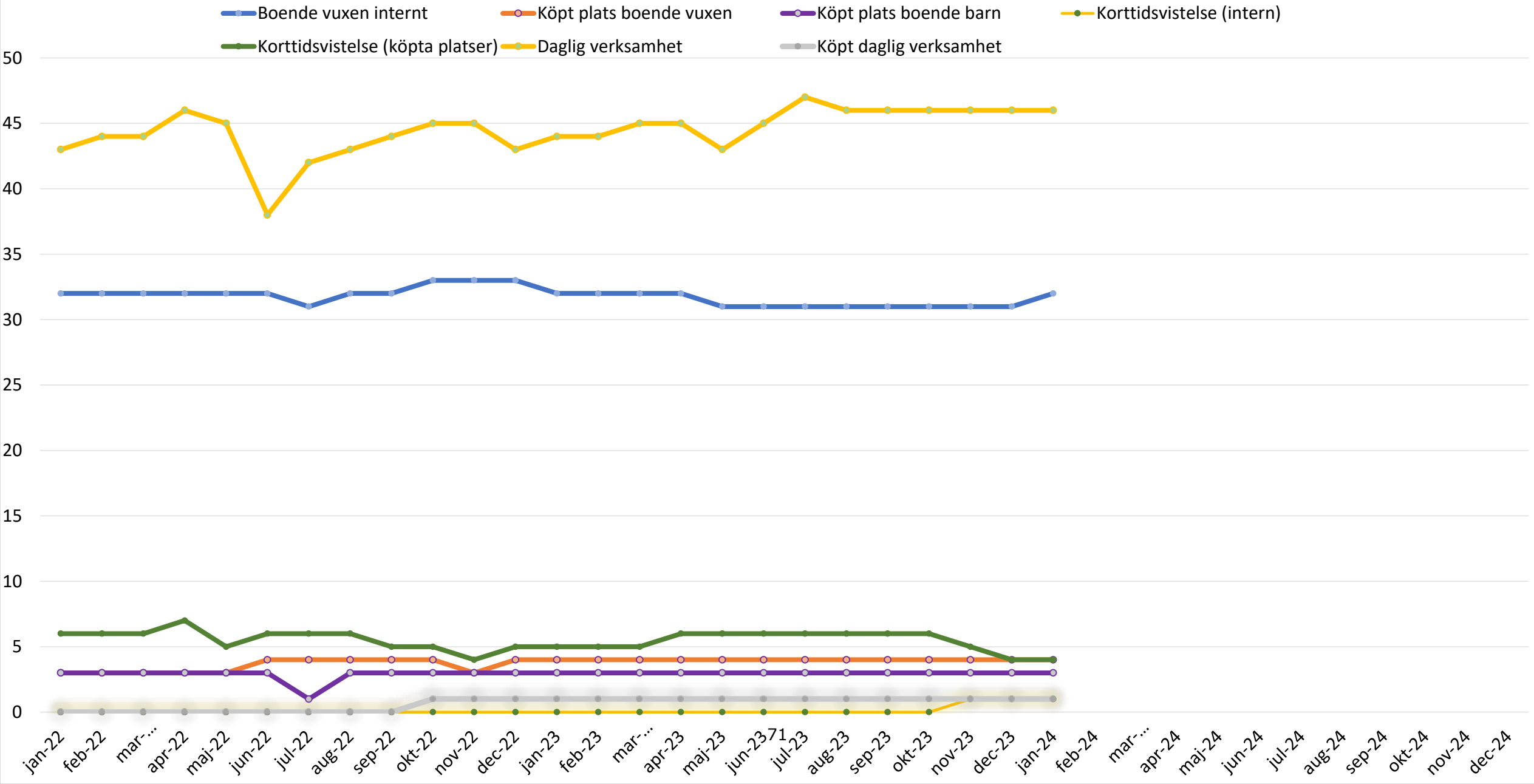




Stöd

LSS

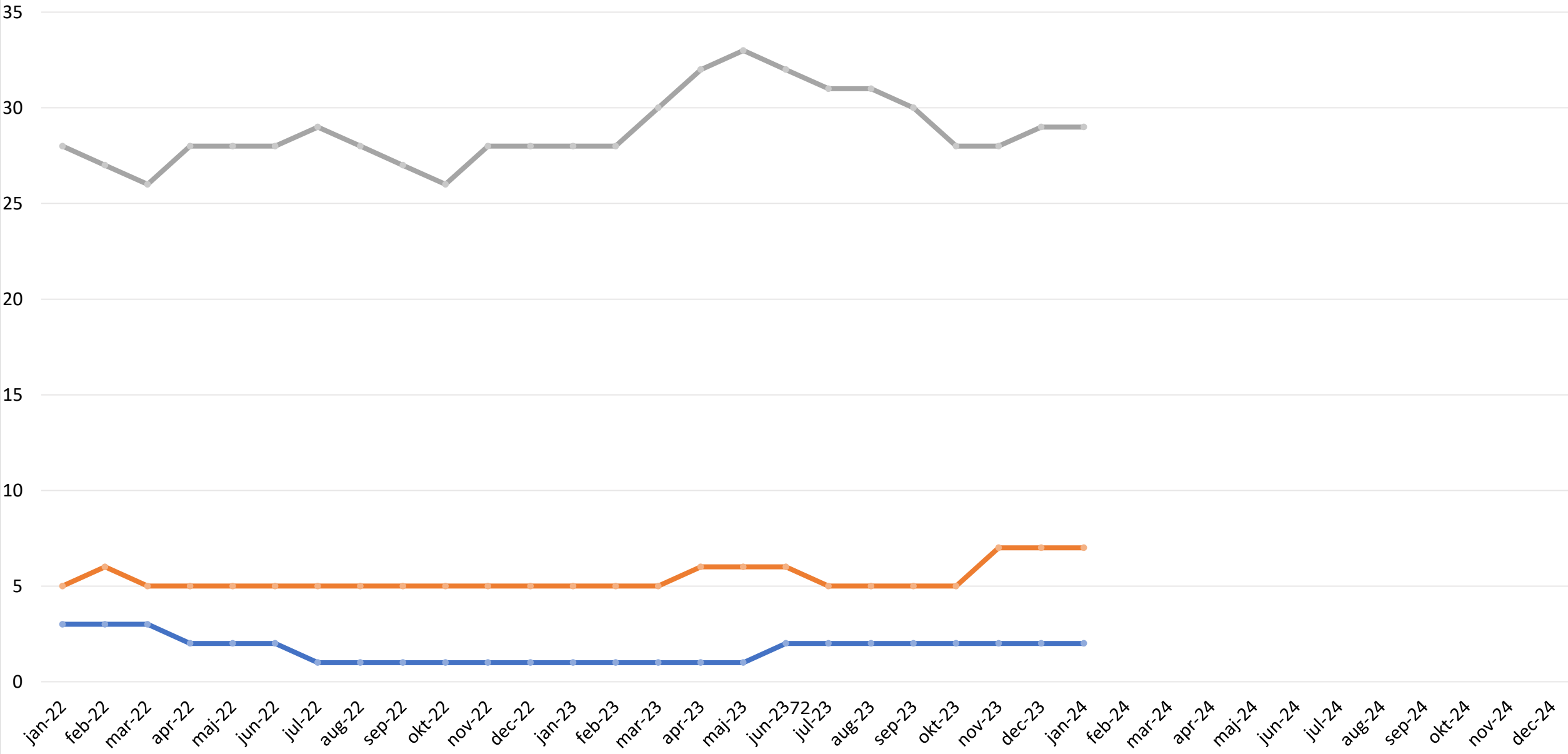
Verkställda beslut



Socialpsykiatrin

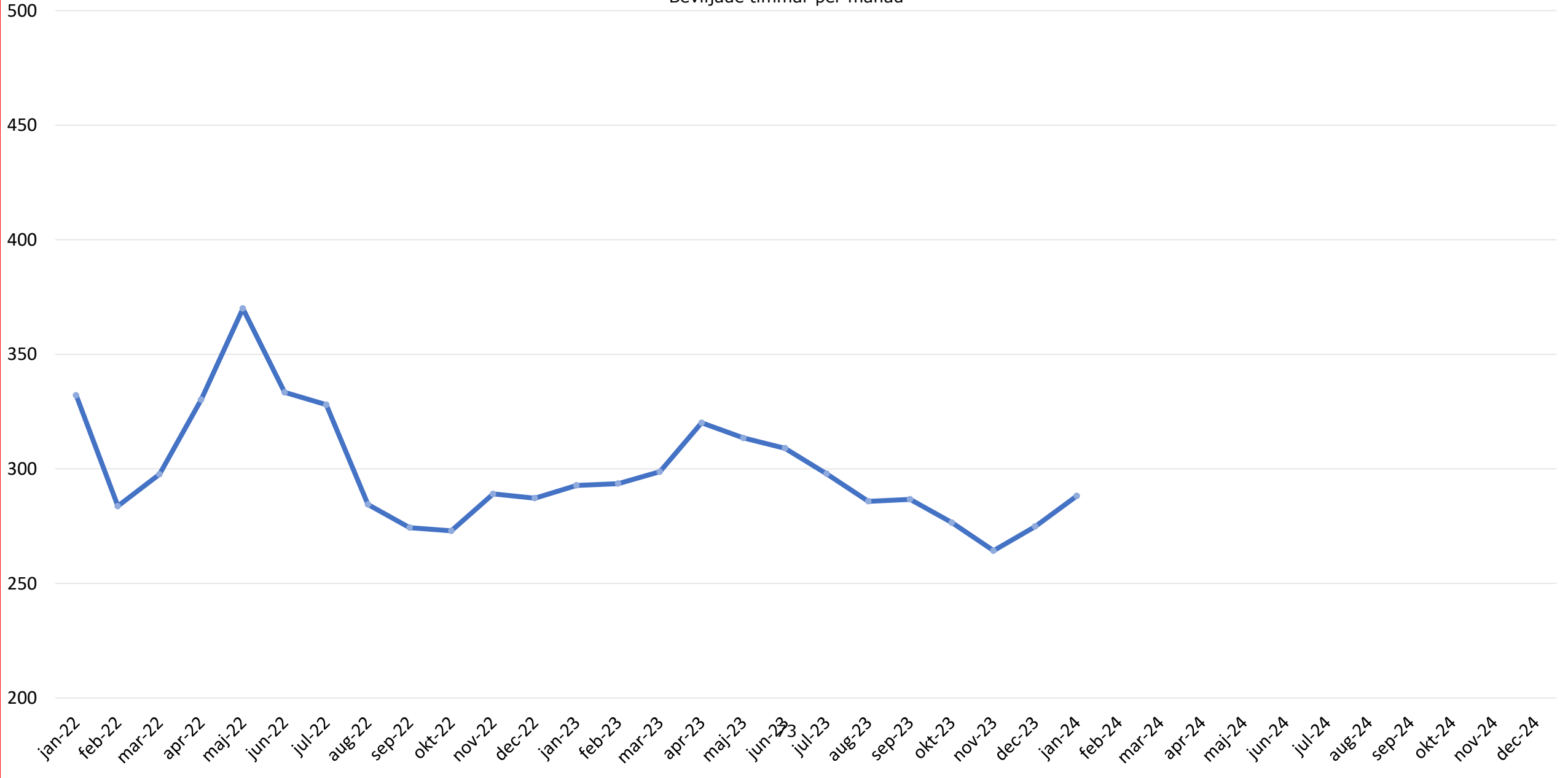
Verkställda beslut

Köpta boende Sysselsättning Boendestöd



Boendestöd

Beviljade timmar per månad

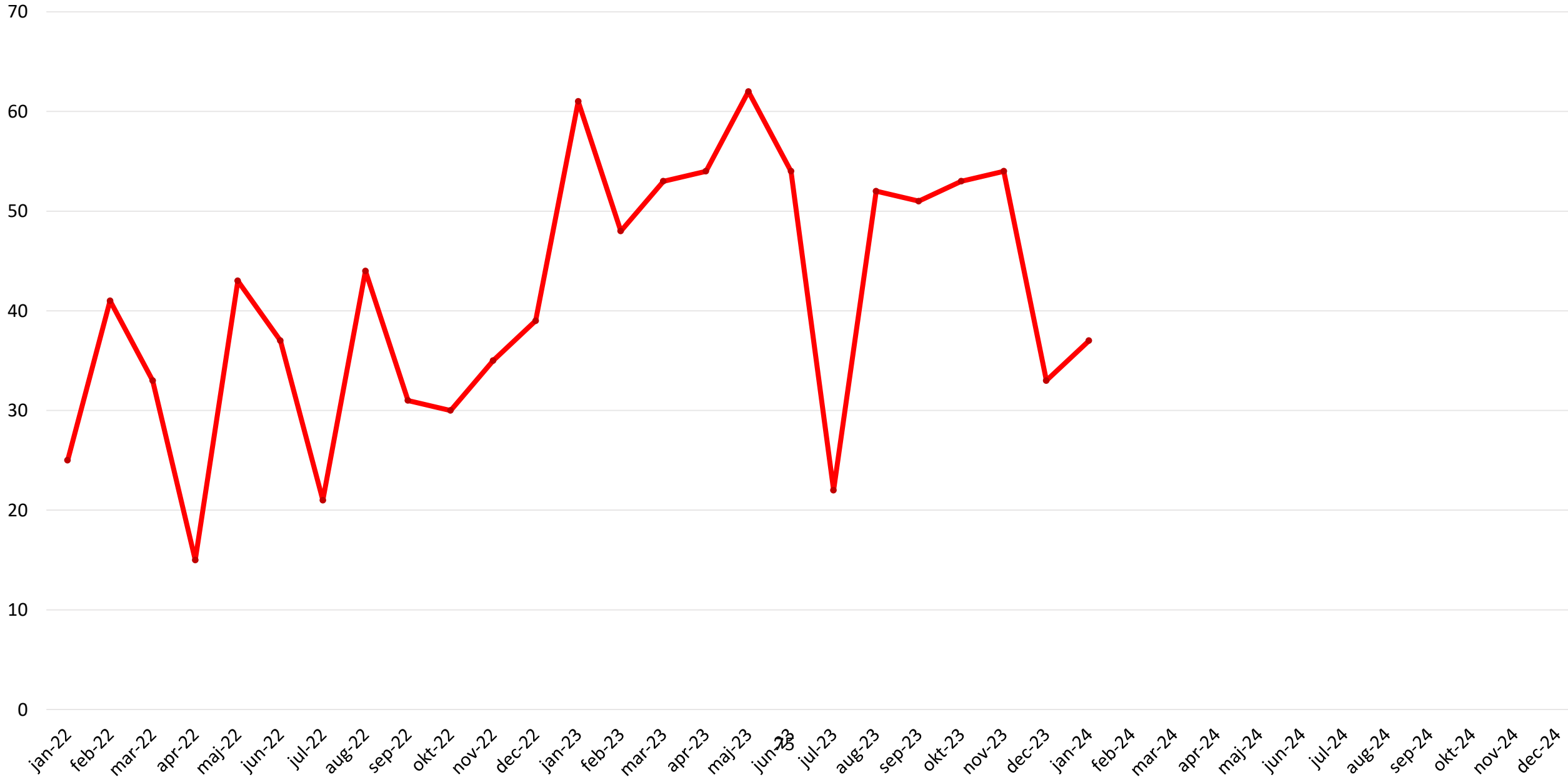




I FO

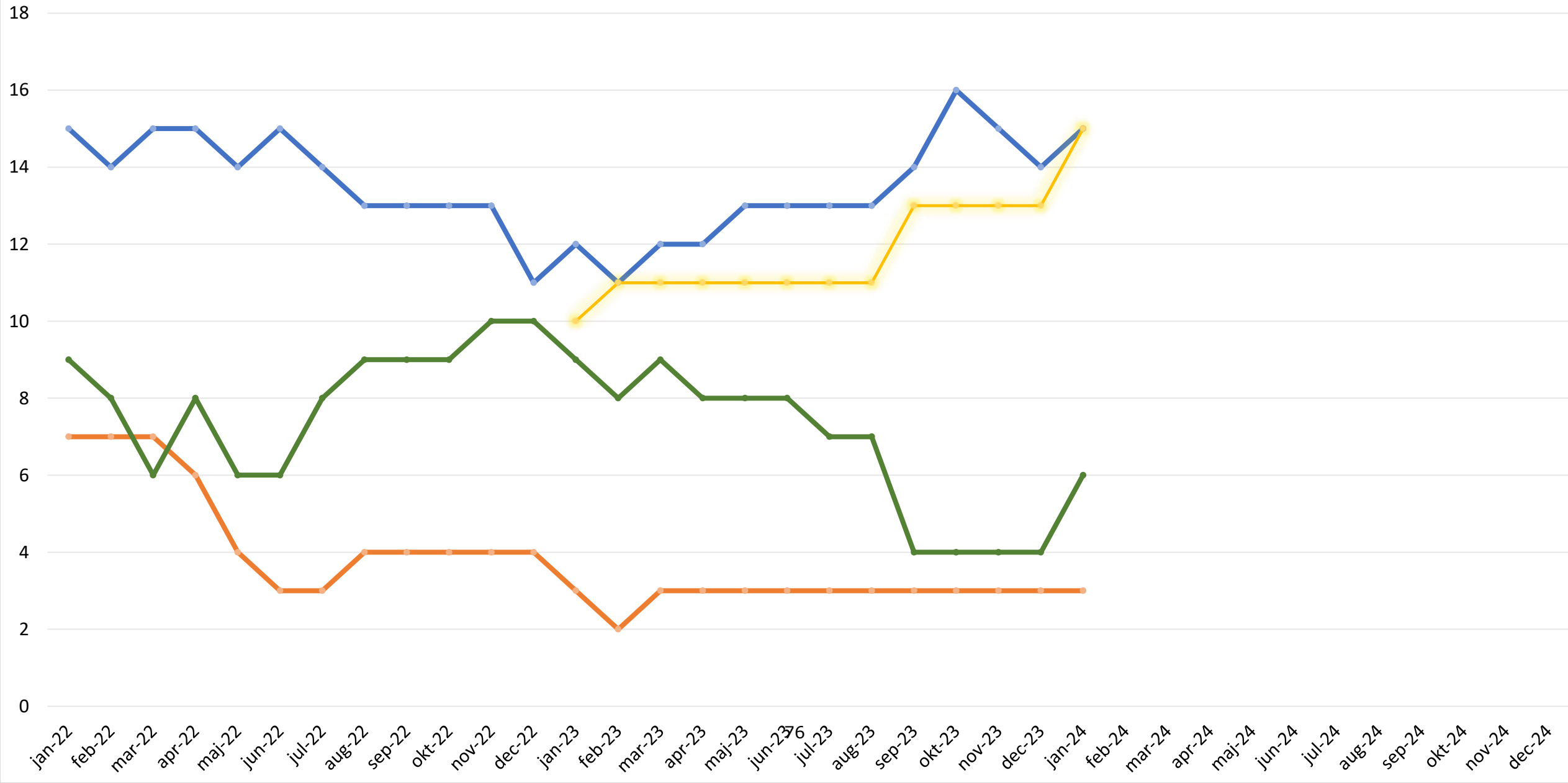
Orosanmälningar Barn och unga

Antal orosanmälningar



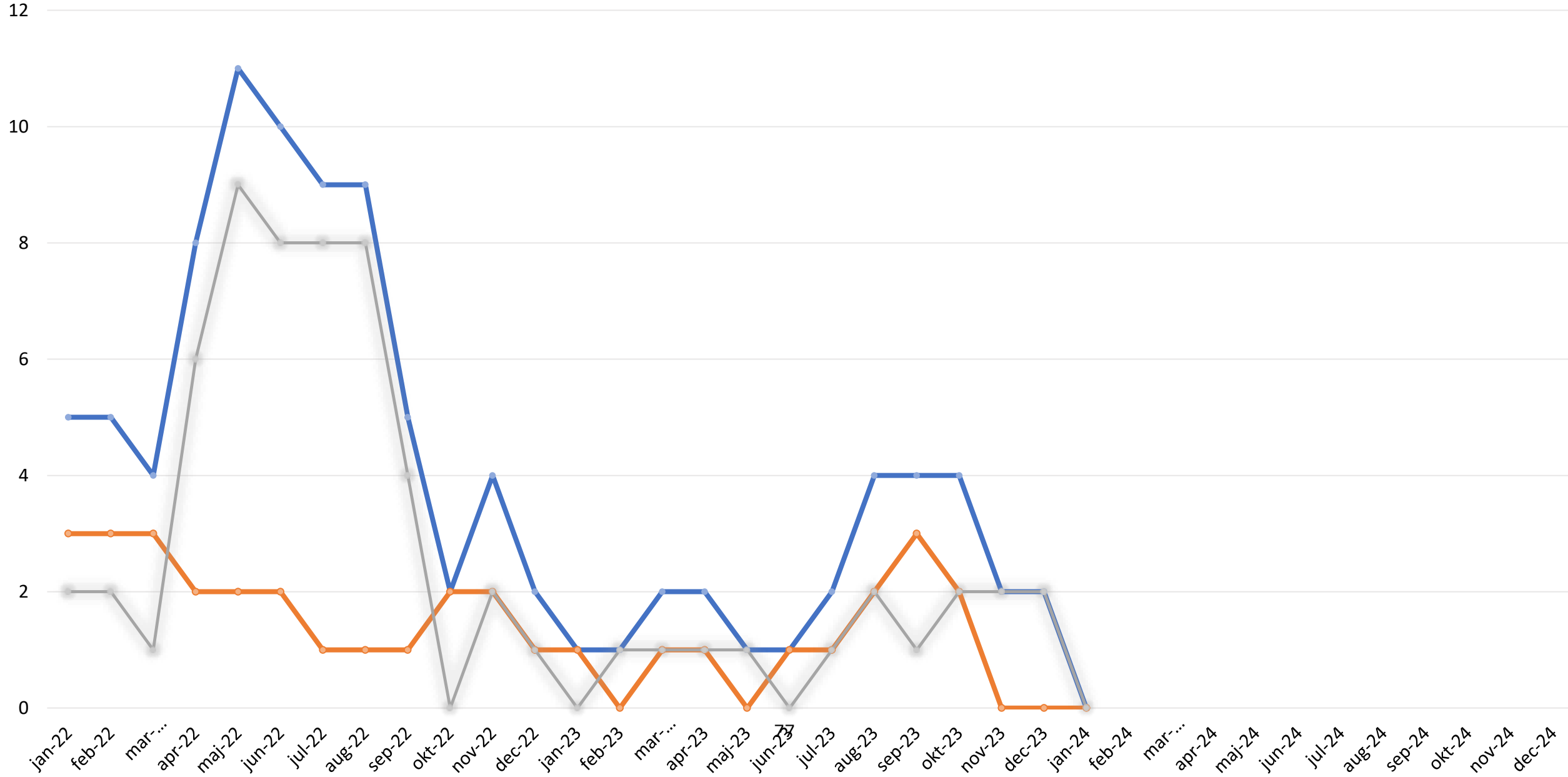
Placeringar Barn och unga

Egna familjehem Köpta familjehem HVB/institution Vårdnadsöverflyttad



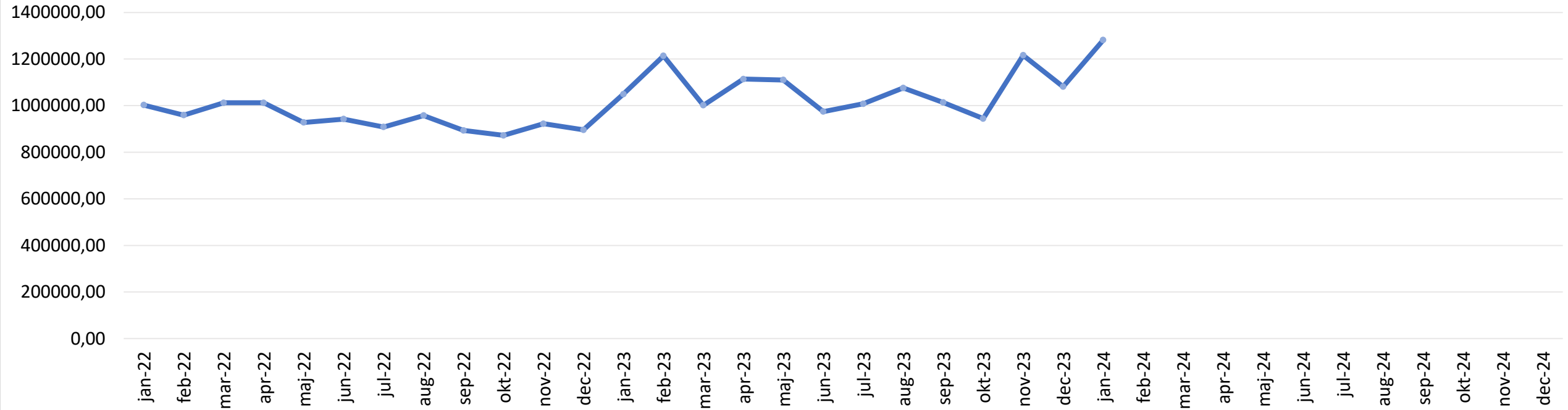
Missbruk/beroende och Våld i nära relationer

Antal köpta platser Varav missbruk/beroende Varav våld i nära relationer

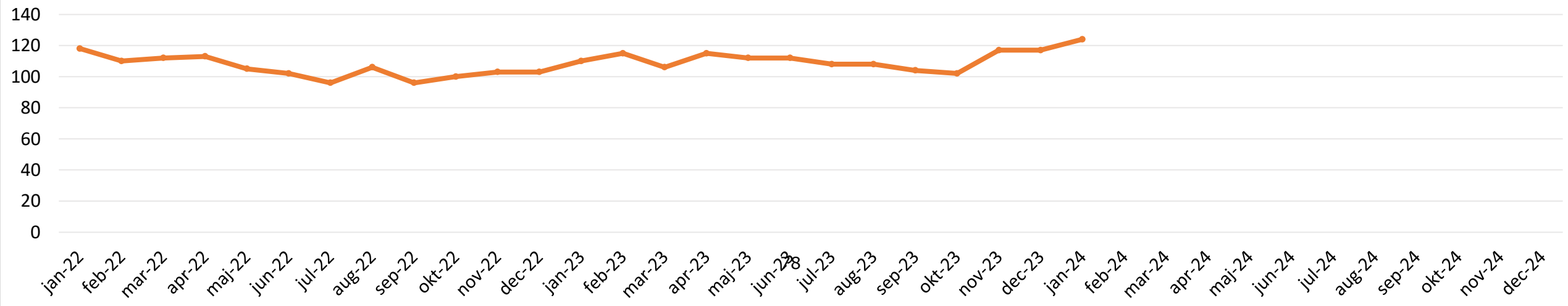


Ekonomiskt bistånd

Summa utbetalt



Antal hushåll





Tack för uppmärksamhet!