

Hälsa- och omsorgsnämnden

Instans: Hälsa- och omsorgsnämnden
Tid: torsdagen den 22 december 2022 kl. 13.30
Plats: Osbysalen

Föredragningslista

- | Nr | Ärende |
|-----|---|
| 1. | Upprop och protokollets justering |
| 2. | Godkännande av dagordning |
| 3. | Information december 2022 <ul style="list-style-type: none">- Covid-19- Väntelistan- Solhem Fiber- Summering av mandatperioden |
| 4. | Anmälan av delegationsbeslut till nämnden december 2022 |
| 5. | Anmälningar till Hälsa- och omsorgsnämnden 2022 |
| 6. | Budget 2023 |
| 7. | Fördelning av investeringsbudget |
| 8. | Uppföljning av förebyggande hembesök 2022 |
| 9. | Riktlinjer LSS |
| 10. | Intern kontroll 2022 |
| 11. | Budgetuppföljning 2022 |

Jimmy Ekborg
ordförande

Patrik Lindelöf
nämndsekreterare

4

Delegationsbeslut

Nämnd: Hälsa och omsorgsnämnden

Ärende och ärendenummer enligt delegationsordningen: Besluta om övergripande rutiner 1.7.1

Rutin Mina planer och samordnad individuell planering/ HON/2022:130

Myndighetschef har tagit fram rutin för IT-stödet Mina planer och Samordnad individuell planering(SIP) Syftet med rutinen är att klargöra tillvägagångssättet för hantering av IT-stödet. Målsättningen med rutinen är att tillvägagångssättet i processen klarläggs vilket ger kunskap om hur ett ärende ska hanteras i praktiken för störst nytta och effektivitet.

Beslut

Förvaltningschef beslutar att rutinen för Mina planer och SIP antas med beslutsdatum 2022-11-11

Rutinen kommer att publiceras i dokumentbiblioteket på Intranätet

Delegatens underskrift



Helena Ståhl, förvaltningschef

Delegationsbeslut

Nämnd: Hälsa och omsorgsnämnden

Ärende och ärendenummer enligt delegationsordningen: Besluta om övergripande rutiner 1.7.1

Rutin Arbetsordning för placeringar socialpsykiatri/ HON/2022:143 730

Myndighetschef har tagit fram rutin för placeringar inom socialpsykiatri.

Beslut

Förvaltningschef beslutar att rutinen för placeringar inom socialpsykiatri antas med beslutsdatum 2022-11-11

Rutinen kommer att publiceras i dokumentbiblioteket på Intranätet

Delegatens underskrift

Helena Ståhl 2022-11-11

Helena Ståhl, förvaltningschef

Delegationsbeslut

Nämnd: Hälsa och omsorgsnämnden

Ärende och ärendenummer enligt delegationsordningen: Besluta om övergripande rutiner 1.7.1

Rutin Hjärtstopp Hälsa och omsorg/ HON/2022:136 704

MAS har tagit fram rutin för hantering av hjärtstopp inom Hälsa och omsorg

Beslut

Förvaltningschef beslutar att rutinen för hjärtstopp antas med beslutsdatum 2022-11-16

Rutinen kommer att publiceras i dokumentbiblioteket på Intranätet

Delegatens underskrift

Helena Ståhl 221123

Helena Ståhl, förvaltningschef

Gäller beslut tagna mellan den 1 – 30 november, Hälsa- och omsorgsnämnden gällande LSS PA-SFB

HON/2022:6 002

Delegationsnr	Ärende	Bifall	Avslag
3.2	Beslut om biträde av personlig assistent	0	0
3.5	Beslut om ledsagarservice	1	1
3.6	Beslut om biträde av kontaktperson	0	0
3.8	Beslut om avlösarservice i hemmet	0	0
3.9	Korttidsvistelse utanför egna hemmet	1	0
3.10	Korttidstillsyn för skolungdom över 12 år utanför det egna hemmet i LSS anslutning till skoldagen samt under lov	0	1
3.12	Beslut om boende med särskild service för barn och ungdom	0	0
3.13	Beslut om boende inom kommunen med särskild service för vuxna eller annan särskilt anpassad bostad för vuxna	0	0
3.14	Beslut om boende utanför kommunen med särskild service för vuxna	0	0
3.15	Daglig verksamhet inom kommunen för personer i yrkesverksam ålder som saknar förvärvsarbete	0	0

HON/2022:6 002

Gäller beslut tagna mellan den 1 – 30 november, Hälsa- och omsorgsnämnden Äldreomsorg

Delegationsnr	Ärende	Bifall	Avslag	Ej tillämplig
2.1	Hemtjänst - service	8	1	0
2.1	Hemtjänst – personlig omvårdnad	14	0	0
2.1	Matdistribution	5	0	0
2.1	Trygghetslarm	14	0	0
2.1	Avlösning i hemmet	1	0	0
2.1	Trygg hemgång	7	0	0
2.4	Vård- och omsorgsboende	7	0	2
2.4	Parboende	0	0	0
2.5	Beslut enligt 4 kap 1§ SoL (övrigt)	0	0	0
2.6	Korttidsvistelse SoL	10	0	0
2.6	Plats i dagverksamhet	1	0	0
2.9	Kontaktperson	0	0	0

Gäller beslut tagna mellan den 1 – 30 november, Hälsa- och omsorgsnämnden socialpsykiatri enligt SoL

Delegationsnr	Ärende	Bifall	Avslag	Ej tillämplig
2.1	Boendestöd	7	0	0
2.4	Bostad särskild service	0	0	0
2.5	Beslut enligt 4 kap 1§ SP	0	0	0
2.6	Sysselsättning	4	0	0
2.9	Kontaktperson	0	1	0

Delegationsbeslut

Nämnd: Hälsa och omsorgsnämnden

Ärende och ärendenummer enligt delegationsordningen: Besluta om övergripande rutiner 1.7.1

Rutin Rapporttid Särskilt boende/ HON/2022:138 730

Enhetscheferna inom särskilt boende har tagit fram en rutin för hur rapportering och överlämning ska göra mellan dag/ kväll och nattpersonal.

Beslut

Förvaltningschef beslutar att rutinen för rapporttid särskilt boende antas med beslutsdatum 2022-11-14

Rutinen kommer att publiceras i dokumentbiblioteket på Intranätet

Delegatens underskrift

Helena Ståhl, förvaltningschef

Avskrivning pga saknad tillgång i dödsboet

Kundnr	Personnummer	Fakturanr	Belopp totalt	Förfallodag	Avliden
11162	██████████	87178187	6 261,00 kr	20220831	X
		87178960	899,00 kr	20220930	Dödsboansökan godkänd, inga medel

Beslut att avskriva skuld pga att tillgång saknas i dödsboet

Helena
Ståhl

Elektroniskt
undertecknad av Helena
Ståhl
Datum: 2022.11.29
15:14:25 +01'00'

Delegationsbeslut

Nämnd: Hälsa och omsorgsnämnden

Ärende och ärendenummer enligt delegationsordningen: Utdelning ur fonder/ stiftelser som ligger inom HoN:s ansvarsområde 2.2.9

Ansökan har inkommit från områdeschef Andriette Näslund avseende utdelning av resterande belopp i Osby ålderdomshemsfond. Pengarna kommer att användas till trivselhöjande åtgärder på Lindhem och Rönnebacken. Förvaltningschef beslutar enligt delegationsordningen om utdelning från fonder och stiftelser som ligger inom HON:s ansvarsområde

Beslut

Förvaltningschef beslutar godkänna ansökan från områdeschefen. De pengar som finns i fonden insättes på ansvar 7003 konto 35999 verksamhet 51095. I och med detta beslut så avslutas Osby ålderdomshemsfond.

Delegatens underskrift

**Helena
Ståhl**

Elektroniskt
undertecknad av Helena
Ståhl
Datum: 2022.12.15
12:24:35 +01'00'

5



Östra Skånes hjälpmedelsnämnd

2022-12-07

Plats och tid Hjälpmedelscentrum 13:30-16:25

Beslutande Kristina Lindbåge (S) Eva Gustavsson (C) Ingela Bröndel (M)
Kristianstads kommun Tomelilla kommun Simrishamns kommun
(digitalt)
Berit Lundström (M) Margaretha Linqvist (KD) Lilian Borén (S)
Sjöbo kommun Hässleholms kommun Ystads kommun
Lena Blennow-Andersson (M)
Sjöbo kommun

Ersättare

Övriga närvarande Kristina Björnlund Katrin Nilsson Leila Smailagic
Hjälpmedelschef Enhetschef Ekonom
Dorentina Zukaj
Förvaltningssekreterare

Utses att justera Margaretha Linqvist

Justeringens
tid och plats Digital justering

Paragrafer 16-20

Sekreterare Dorentina Zukaj

Ordförande Kristina Lindbåge

Justerare Margaretha Linqvist

Sammanträdesdatum

ÖSHN § 16

Beslut om digital närvaro

Beslut

- Ordförande Kristina Lindbåge beslutar att Ingela Bröndel, Simrishamns kommun deltar digitalt.

Sammanfattning

För att sammanträdet ska bli beslutsfärdigt krävs en majoritet av ledamöters närvaro. Då endast 6 ledamöter av 12 närvarar fysiskt tillåts digital närvaro för Östra hjälpmedelsnämndens sammanträde 2022-12-07 för en ledamot.

Östra Skånes hjälpmedelsnämnd

Sammanträdesdatum

2022-12-07

ÖSHN § 17

Informationsärenden

Änr HMN 2022/3

Beslut

- Informationen läggs till handlingarna.

Sammanfattning

Kristina Björnlund informerar om verksamheten.

Beslutsunderlag

HÖSblad sommar 2022.

HÖSblad 20 år.

HÖSblad maj 2022.

Protokoll från LGR möte 2022-06-15.

Protokoll ledningsgrupp 2022-05-18.

Protokoll Samverkan 220615.

Beslut ÖSHNAU 2022-11-23 Informationsärenden

Östra Skånes hjälpmedelsnämnd

Sammanträdesdatum

2022-12-07

ÖSHN § 18

Intern kontroll 2022

Änr HMN 2022/33

Beslut

- Godkänna granskningsrapporter över intern kontroll 2022, bilaga 1.
- Ange sitt ställningstagande under punkt 4 i dokumentet "Årsrapport intern kontroll 2022", bilaga 2.

Sammanfattning

Kristianstads kommun, Kommunfullmäktige 2001-12-11 (§ 138) beslutade att styrelser och nämnder årligen ska anta planer för uppföljning av den interna kontrollen. Detta reglemente för internkontroll har reviderats och ersätts av ett nytt reglemente för internkontroll i Kristianstads kommun som fastställdes av kommunfullmäktige i Kristianstads kommun 2019-12-10 § 280. Det nya styrdokumentet gäller fr o m 2020.

Internkontrollarbetet för Hjälpmedelscentrum Östra Skåne (HÖS) har sedan år 2009 en egen internkontrollplan.

Internkontrollgrupp 2022 består av: hjälpmedelschef, två enhetschefer, ekonom och två interna kontrollanter. Gruppen ansvarar för arbete med riskanalyser, framtagning av internkontrollplan samt uppföljning och resultat av arbete med intern kontroll.

Hjälpmedelscentrum Östra Skåne har under året jobbat med kontrollområdena enligt sin egen intern kontrollplan 2022. Kristianstads kommun har under 2022 valt två obligatoriska kontrollområden, gemensamma för samtliga förvaltningar och kommunens bolag. Kontroller



Sammanträdesdatum

Östra Skånes hjälpmedelsnämnd

2022-12-07

har utarbetats och utförts från central nivå inom kommunen. Områden som har kontrollerats är:

1. Informationssäkerhet
2. Hot och våld gentemot förtroendevalda inom kommunen

Kontroller, för de två obligatoriska kontrollområdena, utfördes via två separata digitala enkäter för 1. respektive 2. Enkäter och kontrollfrågor upprättades av KLK Ekonomi och upphandling, i samarbete med KLK IT, HR avdelning och räddningstjänsten. Enkät 1 var riktad till samtliga medarbetare inom kommunkoncernen att svara på. Enkät 2 var riktad till personer med politiska uppdrag i Kristianstads kommun. Granskningsresultat grundat på enkätsvaren bifogas också tjänsteutlåtandet.

Hjälpmedelscentrum Östra Skånes förslag till Östra Skånes hjälpmedelsnämnd

- Godkänna granskningsrapporter över intern kontroll 2022, bilaga 1
- Ange sitt ställningstagande under punkt 4 i dokumentet "Årsrapport intern kontroll 2022", bilaga 2

Beslutsunderlag

Tjänsteutlåtande 2022-11-11.

Granskningsrapporter över intern kontroll 2022 med uppföljningar 2020-2021, bilaga 1 /inkl. granskningsrapporter över obligatoriska kontrollområden bilaga 1a och 1b.

Årsrapport intern kontroll 2022, bilaga 2.

Beslut ÖSHNAU 2022-11-23 Resultat intern kontroll 2022.

Östra Skånes hjälpmedelsnämnd

Sammanträdesdatum

2022-12-07

ÖSHN § 19

Budget 2023

Änr HMN 2022/31

Beslut

- Anta budgetförslag 2023.

Sammanfattning

Totalt budgetförslag för samtliga fyra verksamheter är 36 177 tkr.

Det är en ökning från 2022 med 1 710 tkr.

Hjälpmiddelscentrum Östra Skånes förslag till Östra Skånes hjälpmedelsnämnd

- Anta budgetförslag 2023.

Beslutsunderlag

Hjälpmiddelscentrum Östra Skåne tjänsteutlåtande 2022-11-15.

Bilaga 1, Budget 2023.

Bilaga 2, Investeringsbudget 2023.

Bilaga 3, Jämförelse månadsavgift 2022 – 2023.

Bilaga 4, Budget 2023, presentation.

Beslut ÖSHNAU 2022-11-23 Fastställande av budget 2023.

Östra Skånes hjälpmedelsnämnd

Sammanträdesdatum

2022-12-07

ÖSHN § 20

Styrkort 2023

Änr HMN 2022/32

Beslut

- Anta styrkort 2023 enligt föreliggande förslag.

Sammanfattning

Hjälpmedelscentrum Östra Skåne (HÖS) har upprättat ett förslag till styrkort 2023.

Hjälpmedelscentrum Östra Skånes förslag till Östra Skånes hjälpmedelsnämnd

- Anta styrkort 2023 enligt föreliggande förslag.

Beslutsunderlag

Hjälpmedelchefens tjänsteutlåtande 2022-11-15.

Förslag till styrkort 2023, bilaga 1.

Beslut ÖSHNAU 2022-11-23 Styrkort 2023.

Östra Skånes hjälpmedelsnämnd

Sammanträdesdatum

2022-12-07

ÖSHN § 20

Styrkort 2023

Änr HMN 2022/32

Beslut

- Anta styrkort 2023 enligt föreliggande förslag.

Sammanfattning

Hjälpmedelscentrum Östra Skåne (HÖS) har upprättat ett förslag till styrkort 2023.

Hjälpmedelscentrum Östra Skånes förslag till Östra Skånes hjälpmedelsnämnd

- Anta styrkort 2023 enligt föreliggande förslag.

Beslutsunderlag

Hjälpmedelchefens tjänsteutlåtande 2022-11-15.

Förslag till styrkort 2023, bilaga 1.

Beslut ÖSHNAU 2022-11-23 Styrkort 2023.

Östra Skånes hjälpmedelsnämnds arbetsutskott

Sammanträdesdatum

2022-11-23

ÖSHNAU § 19

Styrkort 2023

Änr HMN 2022/32

Beslut

- Anta styrkort 2023 enligt föreliggande förslag.

Sammanfattning

Hjälpmedelscentrum Östra Skåne (HÖS) har upprättat ett förslag till styrkort 2023.

Hjälpmedelscentrum Östra Skånes förslag till Hjälpmedelsnämnds arbetsutskott

- Anta styrkort 2023 enligt föreliggande förslag.

Beslutsunderlag

Hjälpmedelchefens tjänsteutlåtande 2022-11-15

Förslag till styrkort 2023, bilaga 1

Förslag till Östra Skånes Hjälpmedelsnämnds styrkort 2023, bilaga 1

Övergripande mål		Nämndens resultatmål	Resultatmått	Målvärde
Grunduppdraget	Hjälpmedelscentrum Östra Skåne, HÖS, samordnar hjälpmedelsförsörjningen för 11 kommuner Bromölla, Hässleholm, Hörby, Kristianstad, Osby, Simrishamn, Sjöbo, Skurup, Tomelilla, Ystad och Östra Göinge. HÖS uppdrag är att trygga de 11 samverkande kommunernas hjälpmedelsförsörjning på ett kostnadseffektivt sätt. I detta ingår funktioner för inköp, lagerhållning, teknisk service, rådgivning/utprovning, recirkulation, distribution, utbildning, utveckling, information, ekonomisk redovisning, IT-stöd samt sammankallande för sortimentgrupp	Ledtider – beställda lagervaror ska vara levererade inom 5 arbetsdagar	Mäta %	90 %
		Ledtider – aktiviteterna ”reparation” och ”anpassning efter utleverans” ska vara påbörjade inom 5 arbetsdagar	Mäta %	85 %
		Ledtider – aktiviteten ”konsultation” ska vara påbörjad inom 5 arbetsdagar	Mäta %	85 %
		Ledtider – kund ska kunna erbjudas utprovningstid med konsulent inom 30 arbetsdagar	Mäta %	100 %
		HÖS ska ha nöjda kunder	Mäta kundnöjdhet, tillgänglighet, bemötande vartannat år	90 %
		Öka recirkulation av begagnade ID-märkta hjälpmedel som ingår i köp- och sälj	Mäta andel % Mäta antal st.	Öka jfr. 2022
Medborgare/kunder Hållbarhet – ekologiskt ekonomiskt socialt	Hållbarhetsperspektiv - hjälpmedel, kvalitet, miljö, ekonomi <ul style="list-style-type: none"> Upphandla hållbara, miljövänliga hjälpmedel enligt regelverket MDR. Minska hjälpmedelsinköp utanför avtal Implementera MDR genom att aktivt ta gemensamma beslut som leder mot målet 	Mäta avtalstrohet med index år 2019 Upprätta handlingsplan för 2023 - 2025	Successivt öka inköp på avtal Klar juni 2023	
	Hållbarhetsperspektiv – kvalitet, miljö, ekonomi <ul style="list-style-type: none"> Utveckla digitala arbetsätt 	Identifiera behov, utforma och genomföra	Ständigt öka digitala arbetsätt	
	Hållbarhetsperspektiv – miljö, ekonomi <ul style="list-style-type: none"> Återvinna mer Minska koldioxidutsläpp, öka förnybara bränslen 	Mäta volymer Mäta antal mil per drivmedel och % av totalen	Minska brännbart och blandskrot jfr. 2022 Öka förnybara bränslen i % jfr. 2022	
Medborgare/kunder Utbildning	Kunderna ökar sin kompetens och därmed trygghet i det dagliga förskrivningsarbetet vilket ger medborgarna en bättre service <ul style="list-style-type: none"> Genomföra och utveckla utbildningar för förskrivare 	Utvärdera innehåll och kvalitet	Vid årets slut sammanställa utvärderingarna för att säkerställa målet	
Medborgare/kunder Trygghet – Tillit Tillgänglighet jämlikhet	Kunder/medborgare ska uppleva tillit och trygghet i varje möte med Hjälpmedelscentrum. <ul style="list-style-type: none"> Professionellt, informationssäkert och yrkeskunnigt utföra service och tjänster med korta ledtider 	Höja kompetensnivån inom relevanta områden	Successivt redogöra för aktiviteter som genomförs för att säkerställa målet	
	Samsyn och fler gemensamma beslut med målet likvärdig, jämlik hjälpmedelsförsörjning i HÖS kommuner	Synliggöra olikheter för dialog och nya gemensamma beslut	Vid årets slut sammanställa för utvärdering	
Medborgare/kunder Attraktivitet	Ständigt ökad kvalitet för kunderna <ul style="list-style-type: none"> Aktivt undersöka och utveckla verksamheten 	Hantera och återkoppla: <ul style="list-style-type: none"> Avvikelser Intern kontroll 	Redogörelse vid varje tertialrapport Redogörelse vid tertial 2 samt årsbokslut	

Förslag till Östra Skånes Hjälpmedelsnämnds styrkort 2023, bilaga 1

Medarbetarmål	Attraktiv arbetsgivare med stolta och engagerade medarbetare	Ett hållbart arbetssätt och därmed arbetsglädje skapas genom ett hälsofrämjande, förebyggande och proaktivt arbete där medarbetare är involverade och delaktiga	Mätning medarbetarenkät vartannat år: - <i>Rekommendations-vilja</i> - <i>Ledarskap</i> - <i>Hållbart medarbetar-engagemang</i>	Öka inom samtliga områden med utgångsläge 2022
		Effektiva, smarta och förändrade arbetssätt som sparar tid för medarbetaren bidrar även till att HÖS blir en attraktiv arbetsgivare Utveckla processer, rutiner och arbetssätt	Välja två relevanta områden som går att utvärdera	Vid årets slut sammanställa och redogöra för resultatet
Ekonomiska mål	Hållbar ekonomi God hushållning	Ekonomisk kontroll under verksamhetsåret 2023	Följsamhet till budget	Uppföljning per tertial
		Tydliga processer, arbetssätt med välfungerande system som ger bra beslutsunderlag. Använda kompetenser och resurser där de bäst behövs	Mäta differenser i lagersaldon	Minska differenser jfr. 2022
		HÖS avtal och reglemente ska ses över med gränsdragningar utifrån uppdraget	Förslag tas fram på avtal och reglemente	Klart 2024
		Ekonomisk kontroll över tid 2024 - 2027	Upprätta Strategisk, långsiktig verksamhetsplan Kompetensförsörjningsplan Budgetplan	Klart 2023

Hjälpmedelscentrum Östra Skåne
Hjälpmedelscentrum Östra Skåne
Kristina Björnlund
044-134248
Kristina.bjornlund@kristianstad.se

2022-11-15

Östra Skånes Hjälpmedelsnämnd

Förslag till styrkort 2023

Änr HMN 2022/

Hjälpmedelscentrum Östra Skånes förslag till Östra Skånes hjälpmedelsnämnd

- Anta styrkort 2023 enligt föreliggande förslag

Beslutsunderlag

Hjälpmedelchefens tjänsteutlåtande 2022-11-15

Förslag till styrkort 2023, bilaga 1

Sammanfattning

Hjälpmedelscentrum Östra Skåne (HÖS) har upprättat ett förslag till styrkort 2023.

Nedan sammanfattas begrepp kring framtagningen av styrkortet.

Vision är ett önskvärt framtida tillstånd. Långsiktigt resultat (10 år eller mer). Ska ge inriktning och energi för utvecklingsarbetet. Behöver inte vara realistisk men ska vara vägledande. HÖS har i dagsläget ingen egen vision men påbörjade en dialog 2021 som inte kommit vidare under 2022. I den dialogen framkom ett förslag som går hand i hand med Kristianstad kommuns ”vi lyfter tillsammans”. HÖS formulering är just nu ”Vi lyfter tillsammans genom samarbete och kundfokus”. Denna behöver arbetas vidare med samt beslutas.

Verksamhetens grunduppdrag är verksamhetens uppdrag enligt både statliga och kommunala styrdokument. Grunduppdraget ska beskriva varför verksamheten finns till och för vem.

Strategisk färdplan sätts i ett fyra års intervall av Kristianstad kommun och innehåller målområden som är särskilt viktiga för att kunna nå visionen "vi lyfter tillsammans". I HÖS styrkort 2023 ser man dessa målområden längst ut till vänster "Medborgare/kund" och underrubrikerna Hållbarhet, Utbildning, Trygghet och Attraktivitet. Det finns ytterligare målområde som HÖS i dagsläget inte tagit med i sitt styrkort och det är "Arbetsmarknad".

Verksamhetsplanering är en beskrivning av hur verksamheten under året kommer bidra för att uppfylla årets övergripande målsättningar. Vilka prioriteringar man gör under året samt hur man ska arbeta med utveckling och kvalitetssäkring av grunduppdraget och övriga styrdokument.

Insats beskriver konkret handling som ska genomföras för att ett mål ska uppnås, behöver inte vara mätbart. Insatser, individuella eller organisatoriska bidrar till gott resultat. Kan sammanfattas i en aktivitetslista/handlingsplan.

Styrkort är nämndens mål.

Resultatmål är de mest prioriterade målen för kommande år. Vad behöver göras för att kunna leverera och kvalitetssäkra grunduppdraget och de koncernövergripande målen. Visar vilka resultat som ska nås vid årets slut.

Resultatmått ett mätbart mått som kan påvisa måluppfyllnad för nämnds satta resultatmål. För varje resultatmål ska ett resultatmått och målvärde finnas. Det kan bli flera mått för att beskriva måluppfyllnad. Dessa mål och mått behöver nödvändigtvis inte vara så kallat "smart" men ska förstås av nämnden.

Målvärde är värdet på valda resultatmått för att enklare analysera måluppfyllnad.

Arbetet med styrkort 2023

- Nuläges- och omvärldsanalys har genomförts i samarbete mellan HÖS interna verksamhet och ledningsgruppen den 19 oktober 2022.
- Prioritering och planering; ett förslag till styrkort 2023 har efter omvärldsanalysen och förslag på styrkortsområde från ledningsgrupp/verksamhet tagits fram av hjälpmedelschef i samråd med enhetschef vilket presenterats både i ledningsgrupp och verksamhet. Parterna har haft möjlighet att ha synpunkter. Fortsatt planering sker efter beslut om styrkort 2023.
- Uppföljning och verksamhetsstyrning; sker under året i verksamheten och presenteras i olika former till nämnd, ledningsgrupp och verksamhet.

Huvudsaklig sammanfattning vad gäller styrkortet är följande:

Grunduppdraget

I HÖS grunduppdrag är det beslutat att ledtider på beställda lagervaror, aktiviteter såsom "reparation", "anpassning efter utleverans", konsultation, erbjuden utprovningstid ska följas över tid. Även kundnöjdhet ska vara en stående uppföljning. Uppföljning av recirkulationen av begagnade ID-märkta hjälpmedel mellan kunderna är av central betydelse vilket främjar att HÖS bedriver en kostnadseffektiv verksamhet samt främjar hållbarhetsperspektivet på många sätt bl.a. delar från agenda 2030.

Medborgare/kunder (HÖS 11 kommuner)

Hållbarhet – utifrån miljö, kvalitet och ekonomi men även utifrån regelverket MDR (EU-förordning gällande medicintekniska hjälpmedel) ska HÖS kommuner huvudsakligen göra sina hjälpmedelsinköp på de avtal som upphandlats. Upphandling och avtal skyddar kunderna (kommunerna) och medborgarna och säkerställer kvalitet, följsamhet till regelverk samt miljö- och etik.

Regelverket MDR infördes under 2021 och ställer tydligare krav på spårbarhet, livslängder, hur ett hjälpmedel ska hanteras och underhållas mm. Arbetet att införa regelverket kommer vara ett ständigt pågående arbete. Alla delar är inte klagjorda utifrån hjälpmedelsverksamheterna men HÖS ingår i ett antal nätverk för att tillsammans med andra säkerställa följsamheten. För att HÖS och kommuner ska kunna ta fler steg mot följsamheten behöver en handlingsplan upprättas för riktning mot målet.

Hållbara och digitala möjligheter, arbetsätt kommer att krävas av medborgare/kunder både ur ett socialt-, miljö- och ekonomiskt perspektiv men även ur ett effektiviseringsperspektiv. Att fortsätta identifiera behov där digitala arbetsätt kan effektivisera och ge kunden mervärde behöver fortsätta utforskas för att hitta smarta sätt att arbeta på men även för att öka informationssäkerheten.

Hållbar miljö och ekonomi är idag en självklarhet att jobba mot i alla lägen. HÖS behöver arbeta med att återvinna mer och bättre samt minska koldioxidutsläpp och öka förnybara bränslen.

Utbildning – för att HÖS kunder ska öka sin kompetens och därmed trygghet i sina dagliga kontakter med medborgarna och därmed ge bästa servicen, så ska HÖS kommuners förskrivare erbjudas ett antal utbildningar inom ett antal valda, beslutade områden årligen av och via HÖS. Då det idag är svårt att

rekrytera professioner såsom arbetsterapeuter och fysioterapeuter är utbildningarna viktiga som en förmån (konkurrensmedel) men även utifrån att de är riktade efter de behov som kunderna uttalar. Utbildningar ger möjligheten att få till sig nyheter och även nya regelverk såsom MDR. Viktigt är att utvärdera innehåll och genomförande för att säkerställa att målet nås.

Trygghet – för att kunder och medborgare ska uppleva tillit och känna trygghet i alla kontakter med HÖS krävs ett ständigt arbete för att höja kompetensnivån inom olika relevanta områden som kan påverka målet. HÖS mål är att alltid leverera tjänster professionellt, informationssäkert och yrkeskunnigt med korta ledtider. Därför arbetar HÖS kontinuerligt med arbetssätt, kompetenshöjande insatser, introduktion för nyanställda, med kundundersökningar och kunddialoger för att kunna uppnå målen. Detta innebär ett internt arbete på HÖS men även ett arbete som måste göras tillsammans med kunderna utifrån informationssäkerhet, regelverk, god & nära vård osv.

Det finns ett mål att HÖS kommuner ska sträva efter beslut som leder till att kommunernas medborgare ska få mer likvärdig och jämlik hjälpmedelsförsörjning och ska inte vara beroende av vart man bor. För detta krävs mer samsyn och gemensamma beslut.

Attraktivitet – för att HÖS fortsatt ska få och kunna leverera hjälpmedel/tjänster, krävs ständigt ett kvalitetstänk. HÖS arbetar därför kontinuerligt med kvalitetsarbete i form av intern kontroll, avvikelshantering och återkoppling, förbättringsförslag, uppföljningar, dialoger mm. Ett kvalitetssystem stöttar upp för att säkra processer, rutiner och arbetssätt.

Medarbetarmålen i styrkortet

Målet för HÖS är att vara en attraktiv arbetsgivare med stolta och engagerade medarbetare. För att uppnå målet kommer HÖS fortsätta att arbeta hälsofrämjande, proaktivt och förebyggande med medarbetarens delaktighet och involvering. Att ha arbetssätt som är smarta, effektiva och som även sparar tid för medarbetare, gör att HÖS ständigt behöver arbeta med att utveckling av processer, arbetssätt, rutiner.

Ekonomiska mål

För att målet, en hållbar ekonomi och god hushållning, ska uppnås behöver verksamheten ha tydliga processer, jobba på effektiva sätt, använda resurserna på rätt sätt samt ha välfungerande system för att kunna följa upp verksamheten och kunna ta bra beslut.

I målsättningen på lite längre sikt ligger att se över HÖS avtal med kommunerna för att förtydliga, uppdatera, göra vissa gränsdragningar utifrån HÖS uppdrag. Då kommer samtliga kommuner få en tydligare bild av HÖS och kunna ställa rätt krav på verksamheten.

Det ska även finnas långsiktiga planer för verksamhet, kompetensförsörjning och ekonomi för att kunna ta bra beslut mot beslutad riktning.

Kristina Björnlund
Hjälpmedelschef

Beslut expedieras till

Hjälpmedelscentrum Östra Skånes ledningsgrupp

Respektive kommuns kommunledningskontor

Östra Skånes hjälpmedelsnämnd

Sammanträdesdatum

2022-12-07

ÖSHN § 19

Budget 2023

Änr HMN 2022/31

Beslut

- Anta budgetförslag 2023.

Sammanfattning

Totalt budgetförslag för samtliga fyra verksamheter är 36 177 tkr.

Det är en ökning från 2022 med 1 710 tkr.

Hjälpmedelscentrum Östra Skånes förslag till Östra Skånes hjälpmedelsnämnd

- Anta budgetförslag 2023.

Beslutsunderlag

Hjälpmedelscentrum Östra Skåne tjänsteutlåtande 2022-11-15.

Bilaga 1, Budget 2023.

Bilaga 2, Investeringsbudget 2023.

Bilaga 3, Jämförelse månadsavgift 2022 – 2023.

Bilaga 4, Budget 2023, presentation.

Beslut ÖSHNAU 2022-11-23 Fastställande av budget 2023.

Östra Skånes hjälpmedelsnämnds arbetsutskott

Sammanträdesdatum

2022-11-23

ÖSHNAU § 18

Fastställande av budget 2023

Änr HMN 2022/31

Beslut

- Anta budgetförslag 2023.

Sammanfattning

Totalt budgetförslag för samtliga fyra verksamheter är 36 177 tkr.

Det är en ökning från 2022 med 1 710 tkr.

Hjälpmedelscentrum Östra Skånes förslag till Hjälpmedelsnämndens utskott

- Anta budgetförslag 2023.

Beslutsunderlag

Hjälpmedelscentrum Östra Skåne tjänsteutlåtande 2022-11-15

Bilaga 1, Budget 2023

Bilaga 2, Investeringsbudget 2023

Bilaga 3, Jämförelse månadsavgift 2022 - 2023

Bilaga 4, Budget 2023, presentation

HJALPMEDELSCENTRUM OSTRA SKANE

2022-11

Förslag till budget 2023 och jämförelse med budget/utfall 2020-2022

DRIFTSVERKSAMHET (Tkr)	Budget 2020	Utfall 2020	Budget 2021	Utfall 2021	Budget 2022	Budget 2023	Diff budget 2022-2023
TOT Intäkter, varav:	23 849	23 977	24 746	24 834	26 806	28 288	1 483
* förväntad intäkt för "verkstad inne" tjänster	250	269	250	219	250	275	25
* Månadsavgift för drift av verksamhet	23 597	23 708	24 496	24 615	26 556	28 013	1 458
Personalkostnader	-16 718	-15 965	-17 292	-16 424	-17 483	-19 472	-1 990
Lokalhyra	-2 470	-2 333	-2 900	-2 879	-2 900	-2 900	0
Övr verksamhetskostnader	-4 394	-3 207	-4 251	-3 505	-6 015	-5 547	468
Finansiella kostnader	-266	-245	-303	-234	-408	-369	39
S:a kostnader	-23 849	-21 750	-24 746	-23 042	-26 806	-28 288	-1 483
Resultat	0	2227	0	1792	0	0	0

SESAM, lagerekonomi (Tkr):	Budget 2020	Utfall 2020	Budget 2021	Utfall 2021	Budget 2022	Budget 2023	Diff budget 2022-2023
Hjälpmedelsförsäljning	0	52 932	0	54 627	0	0	0
Lager/varukostnad	0	-53 517	0	-54 904	0	0	0
Resultat	0	-585	0	-277	0	0	0

UTESERVICEVERKSAMHET (Tkr)	Budget 2020	Utfall 2020	Budget 2021	Utfall 2021	Budget 2022	Budget 2023	Diff budget 2022-2023
Intäkter	3 882	3 529	4 151	3 591	3 690	3 704	14
Personalkostnader	-3 211	-2 924	-3 354	-2 420	-2 835	-2 865	-30
Övr kostnader	-670	-736	-793	-688	-851	-835	16
Finansiella kostnader	-2	-2	-4	-4	-4	-4	0
S:a kostnader	-3 882	-3 661	-4 151	-3 112	-3 690	-3 704	-14
Resultat	0	-133	0	480	0	0	0

TRANSPORTVERKSAMHET (Tkr)	Budget 2020	Utfall 2020	Budget 2021	Utfall 2021	Budget 2022	Budget 2023	Diff budget 2022-2023
Intäkter	933	952	992	999	1 015	1 077	62
Personalkostnader	-527	-469	-536	-504	-545	-551	-6
Övr kostnader	-285	-239	-307	-271	-326	-392	-66
Finansiella kostnader	-122	-109	-148	-139	-144	-134	10
S:a kostnader	-933	-817	-992	-913	-1015	-1077	-62
Resultat	0	136	0	86	0	0	0

HEMTRANSPORT inkl sänghantering (Tkr)	Budget 2020	Utfall 2020	Budget 2021	Utfall 2021	Budget 2022	Budget 2023	Diff budget 2022-2023
Intäkter	3 026	3 691	3 155	3 544	2 957	3 108	151
Personalkostnader	-2 459	-2 283	-2 566	-2 203	-2 371	-2 507	-136
Övr kostnader	-535	-696	-562	-457	-560	-582	-22
Finansiella kostnader	-33	-32	-27	-27	-26	-20	7
S:a kostnader	-3026	-3011	-3155	-2686	-2957	-3108	-151
Resultat	0	680	0	859	0	0	0

BUDGET KOSTNAD TOTALT	31 690		33 044		34 467	36 177	1 710
------------------------------	---------------	--	---------------	--	---------------	---------------	--------------

ÅRSRESULTAT		2325		2939			
--------------------	--	-------------	--	-------------	--	--	--

HJÄLPMEDELSCENTRUM ÖSTRA SKÅNE
INVESTERINGSBUDGET 2023, tkr

VHT 590- HÖS drift	Avskrivningar	Internränta 1,25%
Investeringar 2002 -2022	331,1	28,8
4 st kontorsstolar verkstad specialanpassningar, 30 tkr	2,5	0,4
Taklyft i utprovningrum 1 på HÖS, 35 tkr	5,8	0,4
Summa	339,5	29,6
Finansiella kostnader 2023		369,1

VHT 591- Transportverksamhet	Avskrivningar	Internränta 1,25%
Investeringar 2002 -2022	123,4	10,9
Summa	123,4	10,9
Finansiella kostnader 2023		134,3

VHT 592- Uteservice	Avskrivningar	Internränta 1,25%
Investeringar 2008 -2022	3,3	0,3
Summa	3,3	0,3
Finansiella kostnader 2023		3,6

VHT 593- Hemtransport inkl sänghantering	Avskrivningar	Internränta 1,25%
Investeringar 2014 -2022	19,1	0,6
Summa	19,1	0,6
Finansiella kostnader 2023		19,7

Tot summa Finansiella kostnader 2023		526,7
---	--	--------------

Jämförelse mån.avgift/kommun år 2022- 2023,

enl. budget 2022 och förslag till budget 2023 för anslagsfinansierade verksamheter: HÖS Drift och HÖS Transport

AR 2022			
Kommun	HÖS Drift (vht 590)	HÖS transport (vht 591)	Att fakturera per kommun/år
Osby	1 190 849	64 357	1 255 206
Hörby	1 411 845	76 301	1 488 145
Östra Göinge	1 342 935	72 577	1 415 511
Hässleholm	4 691 793	253 560	4 945 352
Kristianstad	7 779 906	0	7 779 906
Bromölla	1 135 577	61 370	1 196 947
Tomelilla	1 228 803	66 409	1 295 211
Simrishamn	1 731 540	93 578	1 825 118
Ystad	2 828 714	152 873	2 981 587
Sjöbo	1 746 883	94 407	1 841 290
Skurup	1 466 757	79 268	1 546 026
Summa	26 555 600	1 014 700	27 570 300

AR 2023			
Kommun	HÖS Drift (vht 590)	HÖS transport (vht 591)	Att fakturera per kommun/år
Osby	1 256 213	68 283	1 324 496
Hörby	1 489 339	80 955	1 570 294
Östra Göinge	1 416 647	77 004	1 493 651
Hässleholm	4 949 319	269 028	5 218 346
Kristianstad	8 206 934	0	8 206 934
Bromölla	1 197 907	65 114	1 263 021
Tomelilla	1 296 250	70 460	1 366 710
Simrishamn	1 826 582	99 287	1 925 868
Ystad	2 983 978	162 199	3 146 177
Sjöbo	1 842 767	100 166	1 942 933
Skurup	1 547 265	84 104	1 631 369
Summa	28 013 200	1 076 600	29 089 800

Förslag till budget 2023

Differens 2022-2023			
Kommun	HÖS Drift (vht 590)	HÖS transport (vht 591)	Tot diff/år
Osby	65 364	3 926	69 290
Hörby	77 494	4 655	82 149
Östra Göinge	73 712	4 427	78 139
Hässleholm	257 526	15 468	272 994
Kristianstad	427 028	0	427 028
Bromölla	62 330	3 744	66 074
Tomelilla	67 447	4 051	71 498
Simrishamn	95 042	5 709	100 750
Ystad	155 264	9 326	164 590
Sjöbo	95 884	5 759	101 643
Skurup	80 508	4 836	85 344
Summa	1 457 600	61 900	1 519 500

Ovanstående fördelning av HÖS driftkostnader och transporter 2022 och 2023 grundas på befolkningsstatistik/kommun daterat från den 1/11 2021.

Observera att fördelningen av kostnaderna 2023 kommer att grundas på befolkningsstatistik/kommun från november 2022!

Budgetförslag 2023

DRIFTSVERKSAMHET (Tkr)	Budget 2020	Utfall 2020	Budget 2021	Utfall 2021	Budget 2022	Budget 2023	Diff budget 2022-2023
TOT Intäkter, varav:	23 849	23 977	24 746	24 834	26 806	28 288	1 483
* förväntad intäkt för "verkstad inne" tjänster	250	269	250	219	250	275	25
* Månadsavgift för drift av verksamhet	23 597	23 708	24 496	24 615	26 556	28 013	1 458
Personalkostnader	-16 718	-15 965	-17 292	-16 424	-17 483	-19 472	-1 990
Lokalhyra	-2 470	-2 333	-2 900	-2 879	-2 900	-2 900	0
Övr verksamhetskostnader	-4 394	-3 207	-4 251	-3 505	-6 015	-5 547	468
Finansiella kostnader	-266	-245	-303	-234	-408	-369	39
S:a kostnader	-23 849	-21 750	-24 746	-23 042	-26 806	-28 288	-1 483
Resultat	0	2227	0	1792	0	0	0

Totalt: En ökning med 1 483 tkr jämfört med 2022.

Personalkostnader (ökning med 1 990 tkr):

Inkluderar prognosticerade löneökningar 2023, vikarier på rekonditioneringen och något utökat semestervikariat på lagret.

- Antal årsarbetare har utökats med en medarbetare att arbeta i arbetsgruppen lager/godsmottagning/retur.
- Arbetsgivaravgifterna och personalomkostnader (PO) kommer att öka från 39,25 % 2022 till 44,53 % 2023.
- I 2022 års budget lades in lön för enhetschef på 9 månader samt för en konsulent på 7 månader pga. tjänstledighet 5 månader. Båda tjänsterna beräknas 2023 på 12 månader.
- Två tjänster inom driften har "konverterats" under 2022 dvs. fått nya titlar med nytt, högre löneläge utifrån innehåll i tjänsten. Ökat löneläge påverkar både 2022 och 2023 års löneökningar.

DRIFTSVERKSAMHET (Tkr)	Budget 2020	Utfall 2020	Budget 2021	Utfall 2021	Budget 2022	Budget 2023	Diff budget 2022-2023
TOT Intäkter, varav:	23 849	23 977	24 746	24 834	26 806	28 288	1 483
* förväntad intäkt för "verkstad inne" tjänster	250	269	250	219	250	275	25
* Månadsavgift för drift av verksamhet	23 597	23 708	24 496	24 615	26 556	28 013	1 458
Personalkostnader	-16 718	-15 965	-17 292	-16 424	-17 483	-19 472	-1 990
Lokalhyra	-2 470	-2 333	-2 900	-2 879	-2 900	-2 900	0
Ovr verksamhetskostnader	-4 394	-3 207	-4 251	-3 505	-6 015	-5 547	468
Finansiella kostnader	-266	-245	-303	-234	-408	-369	39
S:a kostnader	-23 849	-21 750	-24 746	-23 042	-26 806	-28 288	-1 483
Resultat	0	2227	0	1792	0	0	0

Övriga kostnader (minskning med 468 tkr) :

Tillkommande kostnader (-964 tkr):

Avfallshantering (360 tkr), kostnader för tvättmedel till den nya tvättkabinetten (188 tkr), drivmedel (10 tkr), inredning i ny bil (20 tkr), personalutbildningar (18 tkr), läkemedelsverkets årliga avgift för medicinsktekniska produkter (28 tkr), konsulttjänster övrigt (100 tkr), IT drift av verksamhetssystemets server (15 tkr).

Kostnadsbudget 2023 för nytt verksamhetssystem (implementering, drift/support= 1075 tkr+ konsulttjänster= 100 tkr) beräknas till 1175 tkr. 2022 budgeterade kostnader för implementering av nytt verksamhetssystem (950 tkr, varav 50 tkr konsulttjänster) försvinner vilket ger en lägre kostnadseffekt på budget 2023 (225 tkr).

Kostnader som blir lägre än budget 2022 (1432 tkr):

805 tkr försvinner som härrör sig från ombyggnation returen enligt etapp 3 (500 tkr) samt sista delen i ombyggnation av svetsverkstaden (305 tkr). Förbrukningsmaterial (55 tkr), reparation- och underhållskostnader maskiner och inventarier (41 tkr), telefoni och post-/fakturaavgifter (35 tkr), GSO fordonleasing (12 tkr), förskrivartutbildningar (109 tkr), siths-kort (28 tkr), GSO lokalvård (7 tkr), inventarier (9 tkr), böcker (3 tkr), arbetstekniska hjälpmedel (5 tkr), kontorsmaterial och trycksaker (26 tkr), brandöversyn/larm/bevakning (12 tkr), SKV-CFR register (8 tkr), minskning av Sesam kostnader (277 tkr) = kostnader 2022= 400 tkr – kostnader 2023 (jan-mars)= 123 tkr

Finansiella kostnader (minskning med 39 tkr):

Några äldre investeringar är helt avskrivna innan 2023 såsom kallbandssåg, möbler till utställningen, städmaskin. Nya investeringar är taklyft till utprovningrum 1 (35 tkr) samt 4 st kontorsstolar till verkstad specialanpassning (30 tkr).

UTESERVICEVERKSAMHET (Tkr)	Budget 2020	Utfall 2020	Budget 2021	Utfall 2021	Budget 2022	Budget 2023	Diff budget 2022-2023
Intäkter	3 882	3 529	4 151	3 591	3 690	3 704	14
Personalkostnader	-3 211	-2 924	-3 354	-2 420	-2 835	-2 865	-30
Övr kostnader	-670	-736	-793	-688	-851	-835	16
Finansiella kostnader	-2	-2	-4	-4	-4	-4	0
S:a kostnader	-3 882	-3 661	-4 151	-3 112	-3 690	-3 704	-14
Resultat	0	-133	0	480	0	0	0

Totalt: En ökning med 14 tkr jämfört med 2022.

Personalkostnader beräknas öka totalt med 30 tkr: lönekostnader ökar med 51 tkr men traktamenten beräknas minska med 21 tkr, inga sommarvikarier budgeterade. Arbetsgivaravgifterna och personalomkostnader (PO) ökar från 39,25 % 2022 till 44,53 % 2023.

Övriga kostnader (minskning med 16 tkr):

Minskade kostnader (71 tkr):

IT hyra/licenser (15 tkr), inventarier/förbrukningsmaterial (16 tkr), kontorsmaterial (7 tkr), reparationer (3 tkr), telefon och post-/fakturaavgifter (8 tkr), GSO fordonleasing (22 tkr).

Ökade kostnader (-55 tkr):

Drivmedel (34 tkr), inredning till 2 nya servicebilar 10 tkr (ökning från 30 tkr 2022 till 40 tkr 2023) och nyttoparkering (11 tkr)

Finansiella kostnader beräknas vara oförändrade.

TRANSPORTVERKSAMHET (Tkr)	Budget 2020	Utfall 2020	Budget 2021	Utfall 2021	Budget 2022	Budget 2023	Diff budget 2022-2023
Intäkter	933	952	992	999	1 015	1 077	62
Personalkostnader	-527	-469	-536	-504	-545	-551	-6
Övr kostnader	-285	-239	-307	-271	-326	-392	-66
Finansiella kostnader	-122	-109	-148	-139	-144	-134	10
S:a kostnader	-933	-817	-992	-913	-1015	-1077	-62
Resultat	0	136	0	86	0	0	0

Totalt: En ökning med 62 tkr i jämförelse med budget 2022.

Personalkostnader/lönekostnader budgeteras öka med 6 tkr.

Övriga kostnader (ökning med 66 tkr):

Minskade kostnader (45 tkr):

Arbetskläder (3 tkr), reparationer (6 tkr), fordonsförsäkring (5 tkr), resor (2 tkr), personalkurser (29 tkr)

Ökade kostnader (-111 tkr):

Drivmedel (109 tkr) och IT licenser som är helt nya för transportverksamheten (2 tkr).

Finansiella kostnader (minskning med 10 tkr):

Minskade avskrivningskostnader (2 tkr); lastburar från 2017 blir helt avskrivna 2023.

Budgeterat Inköp av lastburar under 2022 realiserar inte då det istället köpts in hyllor till befintliga lastburar och kostnaden togs på driften.

HEMTRANSPORT inkl sänghantering (Tkr)	Budget 2020	Utfall 2020	Budget 2021	Utfall 2021	Budget 2022	Budget 2023	Diff budget 2022-2023
Intäkter	3 026	3 691	3 155	3 544	2 957	3 108	151
Personalkostnader	-2 459	-2 283	-2 566	-2 203	-2 371	-2 507	-136
Övr kostnader	-535	-696	-562	-457	-560	-582	-22
Finansiella kostnader	-33	-32	-27	-27	-26	-20	7
S:a kostnader	-3026	-3011	-3155	-2686	-2957	-3108	-151
Resultat	0	680	0	859	0	0	0

Totalt: En ökning med 151 tkr i jämförelse med budget 2022.

Personalkostnader/lönekostnader (ökning med 136 tkr) pga. personalomsättning 2022 (byte av personal vars löneläge avviker från lönebudgeten) och semestervikariat. Arbetsgivaravgifterna och personalomkostnader (PO) ökar från 39,25 % 2022 till 44,53 % 2023.

Övriga kostnader (ökning med 22 tkr):

Minskade kostnader (33 tkr):

Arbetskläder (2 tkr), kontorsmaterial (1 tkr), personalkurser (2 tkr) samt kostnader för inventarier/verktyg som försvinner (22 tkr), GSO fordon (6 tkr).

Ökade kostnader (-55 tkr):

Drivmedel (55 tkr).

Finansiella kostnader (minskning med 7 tkr):

Minskade avskrivningskostnader (7 tkr); sängvagnar inköpta 2018 är helt avskrivna februari 2023.

HJÄLPMEDELSCENTRUM ÖSTRA SKÅNE
INVESTERINGSBUDGET 2023, tkr

VHT 590- HÖS drift	Avskrivningar	Internränta 1,25%
Investeringar 2002 -2022	331,1	28,8
4 st kontorsstolar verkstad specialanpassningar, 30 tkr	2,5	0,4
Taklyft i utprovingsrum 1 på HÖS, 35 tkr	5,8	0,4
Summa	339,5	29,6
Finansiella kostnader 2023		369,1

VHT 591- Transportverksamhet	Avskrivningar	Internränta 1,25%
Investeringar 2002 -2022	123,4	10,9
Summa	123,4	10,9
Finansiella kostnader 2023		134,3

VHT 592- Uteservice	Avskrivningar	Internränta 1,25%
Investeringar 2008 -2022	3,3	0,3
Summa	3,3	0,3
Finansiella kostnader 2023		3,6

VHT 593- Hemtransport inkl sänghantering	Avskrivningar	Internränta 1,25%
Investeringar 2014 -2022	19,1	0,6
Summa	19,1	0,6
Finansiella kostnader 2023		19,7

Tot summa Finansiella kostnader 2023		526,7
---	--	--------------

Jämförelse mån.avgift/kommun år 2022- 2023,

enl. budget 2022 och förslag till budget 2023 för anslagsfinansierade verksamheter: HÖS Drift och HÖS Transport

AR 2022			
Kommun	HÖS Drift (vht 590)	HÖS transport (vht 591)	Att fakturera per kommun/år
Osby	1 190 849	64 357	1 255 206
Hörby	1 411 845	76 301	1 488 145
Östra Göinge	1 342 935	72 577	1 415 511
Hässleholm	4 691 793	253 560	4 945 352
Kristianstad	7 779 906	0	7 779 906
Bromölla	1 135 577	61 370	1 196 947
Tomelilla	1 228 803	66 409	1 295 211
Simrishamn	1 731 540	93 578	1 825 118
Ystad	2 828 714	152 873	2 981 587
Sjöbo	1 746 883	94 407	1 841 290
Skurup	1 466 757	79 268	1 546 026
Summa	26 555 600	1 014 700	27 570 300

AR 2023			
Kommun	HÖS Drift (vht 590)	HÖS transport (vht 591)	Att fakturera per kommun/år
Osby	1 255 944	68 283	1 324 227
Hörby	1 489 020	80 955	1 569 975
Östra Göinge	1 416 343	77 004	1 493 347
Hässleholm	4 948 259	269 028	5 217 286
Kristianstad	8 205 176	0	8 205 176
Bromölla	1 197 651	65 114	1 262 765
Tomelilla	1 295 972	70 460	1 366 432
Simrishamn	1 826 190	99 287	1 925 477
Ystad	2 983 339	162 199	3 145 538
Sjöbo	1 842 372	100 166	1 942 539
Skurup	1 546 934	84 104	1 631 038
Summa	28 007 200	1 076 600	29 083 800

Förslag till budget 2023

Differens 2022-2023			
Kommun	HÖS Drift (vht 590)	HÖS transport (vht 591)	Tot diff/år
Osby	65 095	3 926	69 021
Hörby	77 175	4 655	81 830
Östra Göinge	73 408	4 427	77 836
Hässleholm	256 466	15 468	271 934
Kristianstad	425 270	0	425 270
Bromölla	62 074	3 744	65 817
Tomelilla	67 170	4 051	71 221
Simrishamn	94 651	5 709	100 359
Ystad	154 625	9 326	163 951
Sjöbo	95 489	5 759	101 248
Skurup	80 177	4 836	85 012
Summa	1 451 600	61 900	1 513 500

Ovanstående fördelning av HÖS driftkostnader och transporter 2022 och 2023 grundas på befolkningsstatistik/kommun daterat från den 1/11 2021.

Observera att fördelningen av kostnaderna 2023 kommer att grundas på befolkningsstatistik/kommun från november 2022!

Hjälpmedelscentrum Östra Skåne

2022-11-15

Kristina Björnlund

044-134248

kristina.bjornlund@kristianstad.se

Förslag till fast budget 2023

Änr HMN 2022/31

Hjälpmedelscentrum Östra Skånes förslag till Östra Skånes hjälpmedelsnämnd

- Anta budgetförslag 2023

Sammanfattning

Totalt budgetförslag för samtliga fyra verksamheter är 36 177 tkr.

Det är en ökning från 2022 med 1 710 tkr.

Beslutsunderlag

Hjälpmedelscentrum Östra Skåne tjänsteutlåtande 2022-11-15

Bilaga 1, Budget 2023

Bilaga 2, Investeringsbudget 2023

Bilaga 3, Jämförelse månadsavgift 2022 - 2023

Bilaga 4, Budget 2023, presentation

Ärendet

Utgångspunkten för budget 2023 är tidigare års budget och de resultat och utfall som har kunnat ses så här långt under 2022. I budget har även tagits hänsyn till de långsiktiga satsningar som krävs för att upprätthålla en kvalitativ

och effektiv verksamhet. Uppräkningen har skett enligt normala rutiner för Kristianstads kommun.

Löneavtal 2023

Nuvarande avtal Huvudöverenskommelse (HÖK) med Svenska kommunalarbetsareförbundet resp. Allmän kommunal/OFR verksamhet gäller tom 2024-03-31. Dock saknas förhandlade löneutrymmen för 2023. En prognos får läggas för löneökningar 2023. Eventuella justeringar får göras efter att löneavtalet är fastställt.

Budgetförslag Hjälpmedelscentrum Östra Skånes (HÖS) drift

Driftsbudgeten har utökats med totalt 1 483 tkr på driften jämfört med 2022, vilket innebär en total på 28 288 tkr för 2023

Personalkostnader

Totalt budgeteras 19 472 tkr för personalkostnader driften. En ökning med 1 990 tkr från 2022.

Arbetsgivaravgifter och personalomkostnader (PO) ökar från 39,25 % (2022) till 44,53 % (2023). I den preliminära budgeten låg enbart ökning upp till 42,75 % (2023).

Antal årsarbetare på driften ökas med en årsarbetare under 2023 då vi bedömer att belastningen på lagret/godsmottagning/retur kommer att öka dels pga. ökade krav på spårbarheten på fler hjälpmedel inkl. tillbehör utifrån den nya EU-förordningen MDR som gör att vi behöver justera arbetssätten, dels då kommunerna har ett generellt önskemål om att kunna rekonditionera fler hjälpmedel på HÖS, dels utifrån justeringar mellan arbetsgrupperna för att varje arbetsgrupp i största möjligaste mån ska fokusera på sina resp. huvuduppgifter. Vi vill även öka graden av korrekta lagersaldon.

Under 2022 har den nya organisations- och ledningsstrukturen kommit på plats som beslutades juni 2021. Det innebär att tjänster såsom Enhetschef och Hjälpmedelskonsult som beräknades på delar av året 2022 nu till 2023 beräknas på samtliga 12 månader och får därmed fullt genomslag.

Nuvarande enhetschef för enhet 1, Marcus Rydlund, slutar sin tjänst under november 2022 där rekrytering av efterträdare pågår med målet att ha ny chef på plats under mars månad 2023.

I underlaget ligger även lönekostnader för semestervikarier sommaren 2023.

Lokalkostnader

Lokalkostnaderna bedöms ligga på samma nivå som 2022 dvs. 2 900 tkr.

Arbetet med att förändra lokalerna på Kabelvägen 17 är inne i sitt slutskede. Även om allt arbete inte kommer vara slutfört under 2022 så bedöms de kostnader som budgeterats för 2022, returen och verkstad specialanpassning, att täcka det som är kvar att åtgärda.

Som planen ser ut from 2023 ska inga ytterligare större ombyggnationer krävas som är kända i nuläget.

Driftskostnader och investeringar

Övriga verksamhetskostnader för driftverksamheten beräknas totalt bli 468 tkr lägre än budget 2022.

Tillkommande kostnader (964 tkr) beräknas vara för avfallshantering (360 tkr). Ett arbete pågår kring hur dessa kostnader om möjligt kan minskas. Kostnader för tvättmedel till det nya tvättkabinettet (188 tkr), drivmedel (10 tkr), inredning ny bil (20 tkr) vilket inte ingår i avtalet med gemensam service (GSO), personalutbildningar (18 tkr), läkemedelverkets årliga avgift för medicintekniska produkter (28 tkr), övriga konsulttjänster (100 tkr) IT drift av verksamhetssystemets server (15 tkr).

805 tkr försvinner ur budget 2023 som härrör sig från ombyggnationen returen (500 tkr) samt sista delen av verkstad specialanpassning (305 tkr).

Andra kostnader som beräknas bli lägre är förbrukningsmaterial (55 tkr), reparation- och underhållskostnader avseende maskiner och inventarier (41 tkr), telefoni och post-/fakturaavgifter (35 tkr), förskrivartutbildningar (109 tkr), siths-kort (28 tkr), GSO fordonleasing (12 tkr), GSO lokalvård (7 tkr), inventarier (9 tkr), böcker (3 tkr), arbetstekniska hjälpmedel (5 tkr), kontorsmaterial och trycksaker (26 tkr), brandöversyn/larm/bevakning (12 tkr), SKV-CFR register (8 tkr) samt en minskning av Sesam kostnader (HÖS gamla verksamhetssystem) (277 tkr) = kostnader 2022= 400 tkr – kostnader 2023 (jan-mars)= 123 tkr

Kostnadsbudget 2023 för det nya verksamhetssystem (implementering, drift/support och konsulttjänst) beräknas till 1175 tkr. 2022 års budgeterade kostnader för implementering av nytt verksamhetssystem (950 tkr, varav 50 tkr konsulttjänster) försvinner vilket ger en lägre kostnadseffekt på budget 2023 (225 tkr)

Investeringsbudget har lagts upp i enlighet med Kristianstads kommuns principer. De investeringar som beräknas göras under 2023 beräknas vara 39 tkr lägre än 2022. Några äldre investeringar är helt avskrivna innan 2023 såsom kallbandssåg, möbler till utställningen, städmaskin. Nya investeringar är

taklyft till utprovningrum 1 (35 tkr) samt 4st. kontorsstolar till verkstad specialanpassning (30 tkr).

Budgetförslag HÖS uteserviceverksamhet

Budgeten för HÖS uteserviceverksamhet beräknas till 3 704 tkr, en ökning med 14 tkr jämfört med 2022.

För 2023 har budgeterats 5 servicetekniker.

Då den intäktsfinansierade uteserviceverksamheten inte haft en budget i balans på ett antal år (minusresultat) så har en översyn genomförts under hösten 2022. Fr o m 2023 kommer intäkterna för arbeten som utförs på sängar komma uteservice tillgodo (tidigare har hemtransport fått intäkterna då det gäller sängar). Dessutom har förebyggande underhåll på lyftar återgått till uteservice och därmed går även de intäkterna till uteservice. From 2023 kommer en ny geografisk indelning mellan teknikerna att gälla som ska fördela arbetsbelastningen mer jämnt utifrån en beräkning av antal aktiviteter/område (inkl. ovan beskrivna förändringar gällande hemtransports aktiviteter) och som även tar hänsyn till körsträckorna och därmed förväntad arbetsinsats/tekniker. I beräkningen har även tagits hänsyn till mötestid o d. Då det även under åren tillförts administrativa resurser till teknikerna så förväntas teknikerna att arbeta ute på fältet fler antal timmar/dag för att uppnå en budget i balans. B la. innebär det att tekniker som kör i närområden debiterar fler antal timmar då de förväntas kunna genomföra fler antal jobb/dag i förhållande till de tekniker som kör de längre sträckorna. Dock är det viktigaste att totalen i gruppen uppnås och att det sker genom ett samarbete. En uppföljning kommer att ske under sen vår 2023.

Personalkostnaderna beräknas öka totalt (30 tkr). Lönekostnaderna öka (51 tkr), traktamenten minska (21 tkr), inga sommarvikarier är budgeterade. Arbetsgivaravgifter och personalomkostnader (PO) ökar från 39,25 % (2022) till 44,23 % (2023)

Övriga verksamhetskostnader beräknas minska totalt (16 tkr).

Minskade kostnader totalt (71 tkr). IT/hyra licenser (15 tkr), inventarier/förbrukningsmaterial (16 tkr), kontorsmaterial (7 tkr), reparationer (3 tkr), telefon- och post-/fakturaavgifter (8 tkr), GSO fordonsleasing (22 tkr).

Ökade kostnader totalt (55 tkr). Drivmedel (34 tkr), inredning till 2 nya servicebilar 2023 (10 tkr) (ökning från 30 tkr till 40 tkr på ett år) vilket inte ingår i avtalet med gemensam service (GSO) samt nyttoparkering (11 tkr).

Finansiella kostnader beräknas vara oförändrade.

Budgetförslag HÖS verksamhet för hemtransport

Budgeten för verksamheten för hemtransport beräknas under 2023 att uppgå till 3 108 tkr, en ökning med 151 tkr i jämförelse med budget 2022.

Då den intäktsfinansierade hemtransportverksamheten inte haft en budget i balans på ett antal år så har en översyn genomförts under hösten 2022. Tvärtemot uteserviceverksamheten har hemtransport gått på ett rejält plusresultat. Därav kommer intäkterna för arbeten på sängarna flyttas över till uteservice som utför själva arbetet. Uteservice har även tagit tillbaka förebyggande underhåll på lyftar. Dessa åtgärder ska förhoppningsvis bättre balansera intäkter och kostnader för hemtransport.

Personalkostnaderna beräknas i budget att öka (136 tkr). Framst pga. personalomsättning och vikariat under 2022 där löneläget avvikit från lönebudget.

Arbetsgivaravgifter och personalomkostnader (PO) ökar från 39,25 % (2022) till 44,53 % (2023)

Övriga kostnader beräknas totalt öka (22 tkr). Minskade kostnader för arbetskläder (2 tkr), kontorsmaterial (1 tkr), personalkurser (2 tkr) samt kostnader för inventarier/verktyg som försvinner (22 tkr), GSO fordon (6 tkr). Ökade kostnader för drivmedel (55 tkr).

Finansiella kostnader beräknas minska (7 tkr) vilket beror på minskade avskrivningskostnader. Sängvagnar inköpta 2018 är helt avskrivna under 2023.

Budgetförslag HÖS transportverksamhet

Budgeten för HÖS transportverksamhet beräknas under 2023 att uppgå till 1077 tkr, en ökning med 62 tkr i jämförelse med budget 2022.

Personalkostnaderna beräknas i budget öka (6 tkr)

Övriga verksamhetskostnader beräknas totalt att öka (66 tkr). Minskade kostnader för arbetskläder (3 tkr), reparationer (6 tkr), fordonsförsäkring (5 tkr), resor (2 tkr), personalkurser (29 tkr). Ökade kostnader för drivmedel (109 tkr) samt nya IT-licenser (2 tkr).

Finansiella kostnader beräknas minska (10 tkr). Minskade avskrivningskostnader (2 tkr), lastburar inköpta 2017 kommer bli helt avskrivna under 2023. Budgeterat inköp av lastburar under 2022 kommer inte att realiseras då det istället köpts in hyllor till befintliga lastburar vilket tillgodoser behovet. Kostnaden togs på driften.

Hjälpmedelschef

Kristina Björnlund

Ekonom

Lejla Smailagic

Rapport från kontroll av dataskyddsefterlevnad 2020-2021 Osby kommun

Ansluten part Osby kommun
Personuppgiftsansvarig Hälsa- och välfärdsnämnden
Dataskyddssamordnare eller annan person som besvarat enkäten Caroline Ståhl , administratör caroline.stahl@osby.se

Dataskyddsförordningen (GDPR) gäller som lag i Sverige och innehåller regler om hur man får behandla personuppgifter. Den personuppgiftsansvarige (varje nämnd/styrelse) är ansvarig för att personuppgifter behandlas i enlighet med gällande lagstiftning. Enligt art 37 GDPR måste personuppgiftsansvariga myndigheter ha utsett ett dataskyddsbud för sin verksamhet.

Dataskyddsbudets viktigaste uppgifter är att ge råd och stöd i dataskyddsfrågor och kontrollera den personuppgiftsansvariges efterlevnad av GDPR och annan dataskyddslagstiftning. Sydarkiveras tjänst som dataskyddsbud utförs av ett team som består av jurist, informationssäkerhetsspecialist och arkivarie.

Kontrollen av efterlevnaden hos de som är anslutna till tjänsten gemensamt dataskyddsbud görs i olika moment.

Ett årligt moment är att dataskyddsbudet tar fram en självvärderingsenkät som varje personuppgiftsansvarig ska besvara. Personuppgiftsansvarig får en återkoppling i form av denna rapport från kontroll av dataskyddsefterlevnad.

Denna rapport innehåller frågorna från självvärderingsenkäten samt ansluten personuppgiftsansvarigs svar på enkäten. Vidare finns kommentarer från dataskyddsteamet och en sammanvägd bedömning med förslag till åtgärder.

Rapporten lämnas till personuppgiftsansvarig för kännedom och vid behov för åtgärd.

Vill dataskyddssamordnaren eller någon annan från förvaltningen ha en muntlig uppföljning utifrån denna rapport kan man kontakta dataskyddsteamet för att boka en tid för möte, företrädesvis via webb.

Ett annat moment är att medlemssamordnare i samband med arkivtillsyn också gör en stickprovskontroll av dataskyddsefterlevnad på plats. Metoden innebär att medlemssamordnaren ställer ett antal frågor med koppling till de områden det görs arkivtillsyn på enligt Sydarkiveras tillsynsplan. Personuppgiftsansvarig ska kunna visa upp efterfrågade dokument, lämna information eller på annat sätt beskriva hur arbetet går till. Dokumentationen från stickprovskontrollen görs av medlemssamordnaren och skickas till berörd part.

Vid behov eller önskemål från part kan också en händelsestyrd tillsyn genomföras på plats.

På nationell nivå är Integritetsskyddsmyndigheten (IMY) tillsynsmyndighet när det gäller regelefterlevnad av GDPR. Integritetsskyddsmyndighetens tillsyn kan inledas antingen utifrån deras tillsynsplan eller utifrån händelser som inträffar som gör att de väljer att göra en tillsyn.

Personuppgiftsansvaret

En personuppgiftsansvarig (PUA) är en fysisk eller juridisk person, offentlig myndighet, institution eller annat organ som ensam eller tillsammans med andra bestämmer ändamål och medel för behandlingen av personuppgifter.

Normalt sett är varje myndighet (nämnd, styrelse eller annan myndighet) PUA för sin verksamhet. Det ska framgå i reglementet vilket ansvar myndigheten har. Inom en kommun kan det vara kommunstyrelsen, nämnder, överförmyndare och revisorer som kan vara personuppgiftsansvariga (PUA).

PUA ansvarar bl a för att utse dataskyddsbud, för att föra register över behandlingar, fastställa laglig grund för behandling, fastställa ändamål och syfte med behandling, anmäla personuppgiftsincidenter, vidta åtgärder så att behandlingen är säker, samt vidta åtgärder för att säkerställa att dataskyddsförordningen följs. Oftast är det inte PUA själv som utför arbetet utan har tjänstepersoner till sin hjälp för att utföra arbetet. Ansvaret ligger dock alltid på PUA.

1. Finns en beslutad lokal organisation för dataskyddsarbete inom er myndighet?

Ja

Kommentarer:

Det är viktigt att det finns en lokal organisation för dataskyddsarbetet och att den är känd inom verksamheten. Dataskyddsarbetet ska vara en naturlig del av det administrativa arbetet. Dataskyddssamordnaren ska leda det lokala dataskyddsarbetet.

Det är bra att det finns en beslutad lokal organisation inom er organisation då det är en förutsättning för att dataskyddsarbetet ska fungera.

2. Är de nödvändiga roller som krävs i dataskyddsarbetet utsedda inom er myndighet?

Ja

Kommentarer:

Roller för dataskyddsarbete behöver utses då det är en förutsättning för att organisationen ska arbeta systematiskt med dataskyddsfrågor. Det finns förslag i handboken om vad man kan kalla de olika rollerna, men man kan naturligtvis välja andra benämningar.

Rollen som övergripande kontaktperson till oss inom dataskyddsteamet vill vi gärna att ni kallar dataskyddssamordnare.

Det är bra att roller för dataskyddsarbetet har utsetts och förutsättningar finns för ett systematiskt dataskyddsarbete.

3. Har de som utsetts att arbeta med dataskyddsfrågorna fått utbildning i dataskyddslagstiftningen under 2020?

Ja

Kommentarer:

Att få regelbunden utbildning är en grundförutsättning för att medarbetare ska kunna göra ett bra jobb och utvecklas i sina kunskaper och färdigheter. Sydarkivera kommer att fortsätta erbjuda både grundutbildning och fördjupad utbildning i dataskyddsfrågor.

Det är bra att de som utsetts att arbeta med dataskyddsfrågor har fått utbildning i dataskyddslagstiftningen och vi rekommenderar att ni fortsätter uppmuntra och låta era medarbetare få relevant fortbildning på detta område.

Om ja – Vem höll i utbildningen/informationen?
Av dataskyddsombud eller i övrigt genom Sydarkivera

4. Har de som utsetts att arbeta med dataskyddsfrågor inom er myndighet fått information om Sydarkiveras handbok om dataskydd (wiki.sydarkivera.se)?

Nej

Kommentarer:

Handledningar, mallar och dokument som är ett stöd för organisationen finns på Sydarkiveras handbok för dataskydd. Handboken är ett stöd för verksamheten och vi rekommenderar att ni informerar om och går igenom handboken för dataskydd.

5. Deltar någon från er kommun i de aktiviteter som dataskyddsteamet anordnar, t ex nätverksträffar för dataskydd och dataskyddsarbetsdagar?

Delvis

Kommentarer

Deltagande i nätverksträffarna är viktigt för att få kunskap och erfarenheter i dataskyddsfrågor så det är mycket viktigt att delta i nätverksträffarna. Den övergripande dataskyddssamordnaren i Osby brukar vara med och det är bra att Osby kommun deltar i våra aktiviteter inom dataskydd och vi rekommenderar att ni fortsätter att vara aktiva.

6. Dataskyddsteamet arrangerar flera aktiviteter för att utbilda, utbyta erfarenheter och diskutera olika dataskyddsfrågor. Förmedlas information och kunskap från t ex nätverksträffar för dataskydd och dataskyddsarbetsdagar från de som deltagit vidare ut i organisationen på ett strukturerat sätt?

Delvis

Kommentarer:

Att ha en fungerande organisation och ett bestämt arbetssätt är generella förutsättningar för att nå ut med information och det gäller även arbetet med dataskydd.

Det är bra att ni ser till att informationen når ut i verksamheten, men ni behöver säkra upp och bestämma hur informationen ska förmedlas. Det kan t ex ske genom e-post eller annat meddelande eller i samband med avstämningar i lokala dataskyddsgrupper eller liknande. Samordning behöver göras inom kommunen för att det här ska fungera bra.

7. Regelbundet skickar DSO ut viktig information som rör dataskyddsfrågor till den anslutna partens dataskyddssamordnare/kontaktperson. Förmedlas information från mailutskick från DSO vidare ut i organisationen på ett strukturerat sätt?

Delvis

Kommentarer:

Det är viktigt att nyheter inom dataskydd och annan viktig information från DSO förmedlas till berörda personer.

Det är bra att ni ser till att informationen når ut i verksamheten, men ni behöver säkra upp och bestämma hur informationen ska förmedlas och vilka kanaler som ska användas. Det kan t ex ske genom e-post eller annat meddelande eller i samband med avstämningar i lokala dataskyddsgrupper eller liknande. Samordning behöver göras inom kommunen för att det här ska fungera bra.

8. Har personuppgiftsansvarig myndighet delegerat beslutanderätt för dataskyddsfrågor i sin delegationsordning?

Vet ej

Kommentarer:

Dataskyddsteamet har tagit fram en mall för delegation av dataskyddsfrågor som kan inkorporeras i den sammanhållna delegationsordningen för nämnden. Att ha delegerat de ärenden som enligt dataskyddslagstiftningen kan komma att behöva fattas beslut om är ett effektivt sätt att jobba. Ärendetyperna blir synliga för både organisationen och för personuppgiftsansvarig och det finns en beredskap och planering när ärende uppstår.

Vi rekommenderar att ni tar del av mallen och tar in delegation av dataskyddsfrågor i hälsa- och välfärdsnämndens delegationsordning.

9. Får personuppgiftsansvarig myndighet regelbundet fattade delegationsbeslut anmälda till sig i enlighet med kommunallagens eller annan tillämplig lags regler?

Inget svar

Kommentarer:

Det finns regler i kommunallagen om hur delegationsbeslut ska hanteras och det är viktigt att delegationsbeslut hanteras så att de får laga kraft. Anmälan av delegationsbeslut bör finnas med som en stående punkt på varje sammanträde.

10. Finns det en rutin för att informera personuppgiftsansvarig myndighet om sitt ansvar enligt dataskyddslagstiftningen?

Vet ej

Kommentarer:

Personuppgiftsansvarig myndighet behöver få information om sitt ansvar enligt dataskyddslagstiftningen och det behöver finnas en rutin för detta. Normalt sett är det ju inte personuppgiftsansvarig själv som utför dataskyddsarbetet, men personuppgiftsansvarig behöver känna till sin roll och sitt ansvar. Det är lämpligt att t ex lägga in det som ett informationsärende i årsplaneringen för ny mandatperiod eller göra det till en del av nyvaldutbildningen. Vi rekommenderar att information till personuppgiftsansvarig om sin roll och ansvar bör lämnas minst en gång per mandatperiod. Är det flera förtroendevalda som byts under mandatperioden bör information lämnas till nya förtroendevalda.

En fördel med att informationen lämnas vid ett sammanträde är att det dokumenteras i protokoll och kan följas upp.

Vi rekommenderar att ni skapar en rutin för att fånga upp denna fråga på ett systematiskt sätt.

11. Vilka styrdokument gäller för er myndighet vad gäller dataskyddsfrågor?

Riktlinjer för dataskydd
Informationssäkerhetspolicy

Kommentarer:

Dataskyddsförordningen och annan dataskyddslagstiftning gäller, men organisationen behöver bestämma hur det ska genomföras lokalt genom egna styrdokument.

Det är bra att ni har tagit fram och beslutat om styrdokument för er verksamhet.

Dataskyddsbudet (DSO)

Den personuppgiftsansvarige ska utse dataskyddsbud om behandlingen utförs av myndighet eller annat offentligt organ – tidigare var det frivilligt med PuL-ombud för myndigheter.

Dataskyddsbudet (DSO) ska bland annat ge råd och ha en övervakande funktion gentemot personuppgiftsansvarig för att kontrollera att dataskyddsförordningen följs. Den som utsett dataskyddsbud ska offentliggöra dataskyddsbudets kontaktuppgifter och meddela dessa till Integritetsskyddsmyndigheten.

12. Har ni utsett dataskyddsbud och anmält det till Integritetsskyddsmyndigheten enligt art 37?

Ja

Kommentarer:

Att utse dataskyddsbud och anmäla kontaktuppgifter till Integritetsskyddsmyndigheten är en grundläggande åtgärd. När man har avtal med Sydarkivera om gemensamt dataskyddsbud är det den som Sydarkivera anvisar som ska utse och anmälas. För närvarande är det förbundsjurist Therese Jigsved som ska utses som dataskyddsbud. Kontaktuppgift för e-post är dataskyddsteamets funktionsbrevlåda dataskydd@sydarkivera.se och telefonnummer 0472 – 39 10 16.

Det är bra att ni har utsett och anmält dataskyddsbud.

13. På vilket sätt informerar ni om dataskyddsbudet?

Inget svar

Kommentarer:

Det är viktigt att uppgift om dataskyddsbudet och kontaktuppgifter till dataskyddsbudet är lätt tillgängligt. Det är därför bra med information om detta på många sätt.

Vi rekommenderar att ni tar fram information om dataskyddsbudet och ser till att det finns tillgängligt på t ex webbplats, intranät mm.

Personuppgiftsbehandling

Varje personuppgiftsansvarig (PUA) ska föra ett register över behandlingar som utförts under dess ansvar. Registret ska bland annat innehålla kontaktuppgifter till PUA och dataskyddsombud, ändamålen med behandlingen, typer av registrerade och kategorier av personuppgifter, gallringsfrister och säkerhetsåtgärder.

14. Har ni upprättat registerförteckningar enligt art 30 GDPR?

Ja

Kommentarer

Att upprätta registerförteckningar över behandling av personuppgifter är ett grundläggande krav på personuppgiftsansvarig. Det är normalt sett inte personuppgiftsansvarig själv som gör förteckningen, men det är personuppgiftsansvarig som ansvarar för att det blir gjort och för att det finns resurser som gör arbetet.

Det är bra att ni gått igenom era personuppgiftsbehandlingar och förtecknat dem i register.

15. Har ni rutiner för att uppdatera registerförteckningarna?

Nej

Kommentarer:

Det är viktigt att registerförteckningen hålls levande och fylls på med ny information när ny personuppgiftsbehandling påbörjas. Det behöver därför finnas rutiner så att förvaltningen inte glömmer bort att lägga in nya behandlingar. Vi rekommenderar att ni tar fram en rutin för uppdatering av registerförteckningen.

16. Får personuppgiftsansvarig årlig information om aktuella registerförteckningar över personuppgiftsbehandlingar enligt art 30 GDPR?

Nej

Kommentarer:

Personuppgiftsansvarig ansvarar för att registerförteckningarna hålls aktuella och behöver därför få regelbunden information om statusen. Informationen bör lämnas vid sammanträde så att informationen dokumenteras i protokoll och kan följas upp.

Vi rekommenderar att ni planerar in årlig information om aktuella registerförteckningar till personuppgiftsansvarig i sammanträdeskalendern så att informationen dokumenteras i protokoll.

17. Har ni gått igenom registerförteckningarna med anledning av Schrems II-domen och fastställt vilka behandlingar som innebär tredjelandsöverföring?

Delvis

Kommentarer:

Den 16 juli 2020 meddelade EU-domstolen en dom i det så kallade Schrems II-målet. EU-domstolen slår fast att Privacy Shield-avtalet mellan EU och USA inte ger ett tillräckligt skydd för personuppgifter när dessa förs över till USA och ogiltigförklaras därför.

Dataskyddsteamet har tagit fram en vägledning med anledning av Schrems II-domen och för mer vägledning hänvisar vi till den och de vägledningar som den europeiska dataskyddsstyrelsen (EDPB) har tagit fram. Som ett första steg rekommenderar EDPB att personuppgiftsansvariga ska kartlägga alla tredjelandsöverföringar som görs. Detta görs genom att man går igenom avtal med leverantörer, även vad gäller underleverantörer. Resultatet av genomgången dokumenteras i registerförteckningen. Utifrån kartläggningen behöver man sedan gå vidare, analysera resultatet och ta fram en åtgärdsplan.

Det är bra att ni har påbörjat arbetet med att gå igenom och kartlägga vilka tredjelandsöverföringar som görs inom er verksamhet. Det är ett första steg i arbetet med att uppfylla lagkraven i GDPR med anledning av Schrems II-domen. Att känna till vilka tredjelandsöverföringar som görs är nödvändigt för att veta vilka ytterligare åtgärder ni behöver vidta med anledning av Schrems II-domen. Vi rekommenderar att ni slutför detta arbete.

De registrerades rättigheter

Enligt art 12 GDPR ska den personuppgiftsansvarige vidta lämpliga åtgärder för att till de registrerade tillhandahålla all information som avses i art 13 och 14 samt all kommunikation enligt art 15-22 och 34.

Informationen ska bland annat vara begriplig, klar och tydlig, särskilt den informationen som är riktad mot barn.

De viktigaste rättigheterna är:

- Få information om sina rättigheter – art 12
- Få tillgång till sina personuppgifter – art 15
- Få felaktiga personuppgifter rättade – art 16
- Få sina personuppgifter raderade (sällan hos myndigheter) – art 17
- Invända mot att personuppgifter används för t ex direktmarknadsföring – art 18
- Få information om vidtagen rättelse eller radering – art 19
- Rätt att flytta personuppgifterna (dataportabilitet) – art 20

18. Finns rutiner för att informera och kommunicera enligt art 12 GDPR?

Ja

Kommentarer

Att informera och kommunicera på ett strukturerat sätt är en viktig del av dataskyddsarbetet. Det finns krav på personuppgiftsansvarig att vidta åtgärder för att informera och kommunicera, men även för att sätta tydliga villkor för utövandet av de registrerades rättigheter. Det är bra att ni har rutiner för att informera och kommunicera de registrerades rättigheter.

19. Var informerar ni någonstans om de registrerades rättigheter i enlighet med art 12 GDPR?

Blanketter

Kommentarer

Det är bra att ha information om de registrerades rättigheter på många ställen så att informationen har bra förutsättningar för att nå fram. Informera gärna om detta på fler ställen än enbart blanketter.

20. Finns rutiner för utlämnande av registerutdrag enligt art 15 GDPR?

Ja

Kommentarer:

Rutiner för begäran om registerutdrag bedömer vi är nödvändigt att ha för att kunna hantera en begäran. Att kunna hantera de registrerades rättigheter bedömer vi kommer att bli allt viktigare då Integritetsskyddsmyndigheten (IMY) bestämt att de kommer att utgå alltmer från klagomål från enskilda i sitt arbete med tillsyn av dataskyddslagstiftningen.

Dataskyddsteamet har tagit fram blanketter och rutiner om hantering av registerutdrag som ni kan utgå ifrån i ert arbete och materialet finns i handboken på wikin.

Det är bra att ni har tagit fram rutin för denna rättighet då vi bedömer att den är mest vanligt förekommande bland de rättigheterna som finns för de registrerade.

Personuppgiftsbiträden

Ett personuppgiftsbiträde kan vara en fysisk eller juridisk person, offentlig myndighet eller annat organ som behandlar personuppgifter för den personuppgiftsansvariges räkning. Personuppgiftsbiträde förkortas ofta PUB.

Personuppgiftsansvarig ska endast anlita biträden som ger tillräckliga garantier om att behandlingen av personuppgifter sker på ett sådant sätt att de uppfyller kraven i GDPR. När uppgifter behandlas av ett personuppgiftsbiträde ska hanteringen regleras genom ett s k PUB-avtal.

21. Anlitar ni personuppgiftsbiträden och har ni ingått PUB- avtal med instruktioner enligt art 28 GDPR?

Ja, vi anlitar personuppgiftsbiträden och vi har avtal med samtliga biträden.

Kommentarer:

Sveriges Kommuner och Regioner (SKR) har tagit fram mallar för PUB-avtal och instruktioner. Vi rekommenderar att alla använder sig av dessa mallar och tar fram förslag till PUB-avtal och instruktioner utifrån dessa mallar. Äldre PUB-avtal kan behöva en genomgång, men de är inte ogiltiga pga att de hänvisar till PuL i stället för GDPR. Men vi rekommenderar att gärna gå igenom äldre PUB-avtal och ta fram förnyade avtal.

Om ett biträde inte får tillräckligt tydliga instruktioner om hur behandling får ske eller inte alls tar fram instruktioner faller ansvaret för dessa fel tillbaka på personuppgiftsansvarig.

En del systemleverantörer använder sig i stället av standardvillkor som vid behov ensidigt kan ändras av leverantören. Det är svårt att praktiskt få till regelrätta PUB-avtal med instruktioner med sådana leverantörer. Det kan också vara svårt att få till PUB-avtal med leverantörer av appar och sociala medier. Ett sätt att hantera det är att i möjligast mån undvika sådana leverantörer. Anser ni att ni ändå måste anlita en sådan leverantör rekommenderar vi att ni ställer frågor om personuppgiftsbehandlingen, framför era synpunkter och krav och dokumenterar leverantörens svar. Men det är ni som personuppgiftsansvarig som står risken.

Det är mycket bra att ni har PUB-avtal med samtliga biträden, men gör gärna regelbunden kontroll av aktualiteten av PUB-avtal och dess instruktioner.

22. Finns rutiner för framtagande av personuppgiftsbiträdesavtal med instruktioner?

Delvis

Kommentarer:

Att ha bra PUB-avtal med instruktioner är viktigt för att kunna styras hur biträdet får behandla era personuppgifter. Det är bra att ni delvis har rutiner och det är viktigt att arbetet slutförs.

23. Tar ni fram förslag till personuppgiftsbiträdesavtal med instruktioner som en del av upphandlingsunderlaget i samband med upphandling av nya verksamhetssystem?

Vet ej

Kommentar:

Det är bra att ha förslag till personuppgiftsbiträdesavtal med instruktioner som en del av upphandlingsunderlaget för då vet leverantören vad det är som ni förväntar er. Då slipper man också förhoppningsvis förhandlingar om PUB-avtal och instruktioner när upphandlingen är klar.

Vi rekommenderar att ni börjar ta fram förslag till PUB-avtal med instruktioner som en del i framtida upphandlingsunderlag av nya system.

Risk- och konsekvensbedömningar

Om en typ av behandling sannolikt leder till en hög risk för fysiska personers rättigheter och friheter ska PUA före behandlingen göra en bedömning av den planerade behandlingens konsekvenser för skyddet av personuppgifter.

24. Gör ni risk- och konsekvensbedömningar innan en ny behandling av personuppgifter påbörjas enligt art 35 GDPR?

Delvis

Kommentarer:

Om man inte gör en risk- och konsekvensbedömning innan man påbörjar en ny behandling har den personuppgiftsansvarige svårt att bedöma vilka behandlingar som är en risk för den registrerade och vilka konsekvenser det kan bli. Om ett förhandssamråd önskas medges det inte av tillsynsmyndigheten förrän man har gjort en risk- och konsekvensbedömning.

IMY har tagit fram en förteckning över när en konsekvensbedömning ska göras och vi rekommenderar att man tar del av den och följer dessa rekommendationer.

Att ni gör riskarbete och även ser till konsekvensen för den registrerade är en nödvändighet för att få förståelse för vilka behandlingar som ger en särskilt stor risk för personers fri- och rättigheter. Vi rekommenderar att ni regelbundet och mer systematiskt gör risk- och konsekvensbedömningar.

25. Finns rutiner för genomförande av risk- och konsekvensbedömningar?

Delvis

Kommentarer:

Om man inte har en rutin för risk- och konsekvensbedömning kan det blir osäkert vem som ska göra vad innan man påbörjar en ny behandling. Eller man kanske helt missar att göra en risk- och konsekvensbedömning om man inte har en känd rutin. Med hjälp av denna rutin kan den personuppgifts-ansvarige enklare bedöma vilka behandlingar som ger en särskild stor risk för personers fri- och rättigheter.

Det är bra att ni har påbörjat arbetet med rutin för risk- och konsekvensarbete och det är viktigt att arbetet slutförs.

26. Har ni en fastställd rutin för risk och konsekvensbedömning innan upphandling eller införandet av nytt IT-stöd?

Vet inte

Kommentarer:

När man upphandlar och inför ett nytt system innebär det ofta en ny personuppgiftsbehandling. Då är det bra att fundera igenom ifall en risk- och konsekvensbedömning behöver göras och även ha en rutin för att genomföra arbetet.

Vi rekommenderar att ni tar fram en rutin för risk- och konsekvensbedömning innan upphandling eller införande av nytt IT-stöd.

27. Vilka roller/tjänstepersoner är utsedda att vara delaktiga i era risk- och konsekvensbedömningar?

Systemförvaltare
Ansvarig chef

Kommentarer:

När man jobbar med dataskyddsfrågor och riskarbete är det en fördel att ha med personer med olika kompetenser och erfarenheter för att få fram så många bra perspektiv och bedömningar som möjligt. Det är bra att ni har utsett några personer som ska göra risk- och konsekvensbedömningar. Kanske ni skulle fundera på att utöka gruppen med några funktioner till? T ex upphandlingspersonal, dataskyddssamordnare, informationssäkerhetsansvarig eller IT-personal.

28. Vilka risk och konsekvensbedömningar har ni gjort under 2020?

Alfa och Treserva

Personuppgiftsincidenter

En personuppgiftsincident är en säkerhetsincident som kan innebära risker för människors friheter och rättigheter. Riskerna kan innebära att någon förlorar kontrollen över sina uppgifter eller att rättigheterna inskränks. En personuppgiftsincident kan få allvariga konsekvenser för enskilda.

En personuppgiftsincident som inte hanteras på rätt sätt kan också påverka tilltron till den organisation som behandlar personuppgifter. Allvarliga incidenter kan också leda till att Integritetsskyddsmyndigheten inleder granskning med sanktionsavgift som följd.

29. Allvarliga personuppgiftsincidenter ska anmälas till Integritetsskyddsmyndigheten inom 72 timmar från det att incidenten upptäcktes. Har ni utsett personer som beslutar om att anmäla personuppgiftsincident enligt art 33 GDPR?

Ja

Kommentarer:

När en personuppgiftsincident inträffar blir det ofta en allmän oro och finns det inte utsedda personer blir det svårt att veta vem som beslutar om att anmäla. Därför är det bra att det finns utsedda personer som har befogenhet att besluta om att anmälan ska göras eller ej. Personuppgiftsansvariga får också bättre förutsättningar för att uppfylla kravet på att anmälan till Integritetsskyddsmyndigheten ska göras innan 72 timmar från upptäckten av personuppgiftsincidenten om personer är utsedda. Befogenhet att anmäla personuppgiftsincident bör tas med i delegationsordning.

Det är bra att ni har utsett personer att ha befogenhet att anmäla personuppgiftsincidenter.

30. Samtliga personuppgiftsincidenter ska enligt art 33.5 GDPR dokumenteras oavsett om de ska anmälas till Integritetsskyddsmyndigheten eller ej. Har ni utsett personer som dokumenterar samtliga personuppgiftsincidenter som inträffar hos er?

Ja

Kommentarer:

Det finns en skyldighet att dokumentera inträffade personuppgiftsincidenter oavsett om de anmäls eller ej och det är förstås en viktig anledning till att göra detta arbete.

En ytterligare anledning är att denna dokumentation lämpligen kan ingår i ert kvalitetsarbete i syfte att förbättra av era arbetsflöden.

Det är bra att ni dokumenterar personuppgiftsincidenter oavsett om de ska anmälas eller ej.

31. Har ni rutiner för hantering av personuppgiftsincidenter med fastställd ansvarsfördelning?

Ja

Kommentarer:

När en personuppgiftsincident inträffar blir det ofta en allmän oro. Finns inte rutiner med fastställd ansvarsfördelning kan det bli svårt att agera på ett snabbt och effektivt sätt. Risken ökar för att personers fri- och rättigheter påverkas. Uppgift om vem som har befogenhet att anmäla personuppgiftsincident och vem som har uppdrag att dokumentera personuppgiftsincidenter bör finnas med i rutinerna. Mer information om detta hittar ni i handboken för dataskydd på wikin.

Det är bra att ni har rutin för hantering av personuppgiftsincidenter med fastställd ansvarsfördelning för att få en snabb och effektiv hantering av personuppgiftsincidenter.

32. På vilket sätt är övrig personal hos er informerade om rutiner för personuppgiftsincidenthantering?

E-tjänster

Kommentarer:

När en personuppgiftsincident inträffar blir det ofta en allmän oro och osäkerhet på arbetsplatsen. Det är bra och nödvändigt att se till att alla anställda känner till vad som ska göras om en personuppgiftsincident inträffar. Därför är det viktigt att alla i personalen känner till att det finns rutiner som ska användas. Vi rekommenderar att ni informerar all personal om rutiner för hantering av personuppgiftsincidenter på arbetsplatsträffar, intranät och liknande.

33. Får personuppgiftsansvarig årlig information om anmälda personuppgiftsincidenter enligt art 33 GDPR?

Nej

Kommentarer:

Det är viktigt att den som är personuppgiftsansvarig får information om vilka personuppgiftsincidenter som har förekommit inom dennes ansvarsområde. Detta för att bedöma åtgärder som behöver göras. Det är den som är personuppgiftsansvarig som har hela ansvaret för de personuppgiftsbehandlingar som görs inom verksamheten.

Det är bra och en nödvändighet för den som är personuppgiftsansvarig att känna till de personuppgiftsincidenter som inträffar. Vi rekommenderar därför att ni planerar in årlig information till personuppgiftsansvarig om inträffade personuppgiftsincidenter i sammanträdeskalendern.

34. Vilka åtgärder har ni vidtagit med anledning av de personuppgiftsincidenter som har inträffat hos er?

Ändrat i behörigheter

Kommentarer:

Inträffar ofta samma personuppgiftsincidenter finns god anledning att t ex ändra rutiner eller hålla utbildning med personalen för att försöka undvika liknande personuppgiftsincidenter i framtiden. Händer det allvarliga incidenter behöver man med all sannolikhet vidta flera åtgärder. Tänk på att ta kontakt med dataskyddsteamet för att rådgöra om anmälan, dokumentation och åtgärder i samband med personuppgiftsincidenter.

Informationssäkerhet

Enligt art 5 och art 32 GDPR ska personuppgifter behandlas på ett säkert sätt. PUA ska vidta säkerhetsåtgärder som säkerställer lämplig säkerhet för personuppgifterna, inbegripet skydd mot obehörig eller otillåten behandling och mot förlust, förstöring eller skada genom olyckshändelse. Detta ska göras med användning av lämpliga tekniska eller organisatoriska åtgärder (integritet och konfidentialitet).

35. Bedrivs ett systematiskt informationssäkerhetsarbete enligt någon metod?

Vet ej

Kommentarer:

För att få effekt av arbete med informationssäkerhet krävs ett systematiskt arbetssätt. Vi rekommenderar att ni påbörjar ett arbete med att jobba systematiskt med informationssäkerhet.

36. Finns utsedd informationssäkerhetsansvarig tjänsteperson hos er?

Ja, en övergripande informationssäkerhetsansvarig inom vår kommun

Kommentarer:

Informationssäkerhet är ett komplext område. Det kan vara svårt att få kompetens och enhetlighet om informationssäkerhetsarbete ska delas mellan flera medarbetare.

Det är bra att det finns utsedd informationssäkerhetsansvarig då mycket av dataskyddsarbetet har med informationssäkerhet att göra.

37. Finns fastställda roller runt systemförvaltning (dvs systemägare, systemförvaltare, driftansvar) hos er?

Ja, inom vår myndighet

Kommentarer:

Att ha fastställda roller för systemförvaltning är en viktig del i att ha ordning och reda i sin förvaltning. Det är bra att ni har fastställda roller inom er myndighet.

38. Har ni rutin för kravställning med avseende på lämplig säkerhet för personuppgiftsbehandlingar i systemet vid upphandling av nya IT-system?

Vet ej

Kommentarer:

Enligt dataskyddsförordningen ska personuppgiftsansvarig säkerställa lämplig säkerhet för de personuppgifter som hanteras, inbegripet skydd mot obehörig eller otillåten behandling och mot förlust, förstöring eller skada genom olyckshändelse. Det kan vara svårt att i efterhand ändra kravställningar på säkerhetsåtgärder. Oftast blir det åtgärder som blir kostnadsdrivande och svåra att införa.

Vi rekommenderar därför att ni tar fram en rutin för kravställning på lämplig säkerhet för personuppgiftsbehandlingar i system.

39. Har ni något mer ni vill tillägga?

Inget svar

40. Vad tycker du om enkäten?

Medel

Det var svårt, vi ska göra enkäten för varje nämnd, men många av frågorna är gemensamma för hela kommunen och jag vet inte riktigt hur det ligger till med alla rutiner och riktlinjer.

Sammanvägd bedömning

Ett dataskyddsbuds viktigaste uppgifter är att ge råd och stöd samt att ha en kontrollerande funktion så att dataskyddslagstiftningen efterlevs. Det operativa arbetet i den personuppgiftsansvariges förvaltning behöver utföras av personer som är anställda hos personuppgiftsansvarig.

Lokal organisation och utbildning

Vid genomgång av era svar kan vi se att det finns en organisation med utsedda roller för hälsa- och välfärdsnämndens dataskyddsarbete. Personerna i fråga har också fått utbildning och den övergripande dataskyddssamordnaren deltar i Sydarkiveras nätverksträffar. Delvis finns kanaler för att få ut information till den lokala organisationen. Detta är grundförutsättningar för att dataskyddsarbetet ska kunna fungera.

Delegering av dataskyddsfrågor

Ni har inte delegerat beslutsfattande inom dataskydd och det är inget man måste göra, men det finns fördelar med att göra det. Ärendetyperna blir synliga för både organisationen och för personuppgiftsansvarig och det finns en beredskap och planering när ärende uppstår.

Styrdokument

Dataskyddsförordningen och annan dataskyddslagstiftning gäller, men organisationen behöver bestämma hur det ska genomföras lokalt genom egna styrdokument. Ni har antagit riktlinjer för dataskydd och informationssäkerhetspolicy.

Kontaktuppgift till dataskyddsbud

Att utse dataskyddsbud och anmäla kontaktuppgifter till Integritetsskyddsmyndigheten (IMY) är en grundläggande åtgärd och detta är genomfört. Inget svar om var uppgift om dataskyddsbudet och kontaktuppgifter till dataskyddsbudet finns någonstans så att enskilda får information om detta.

Registerförteckningar

Att ha kontroll över sina registerförteckningar är också grundläggande för dataskyddsarbetet och det är bra att ni har upprättade förteckningar. Personuppgiftsansvarig får ej regelbunden information om aktuella registerförteckningar.

Efter Schrems II-domen är det särskilt viktigt att ha kartlagt vilka tredjelandsöverföringar som ni har. Kartläggningen av era tredjelandsöverföringar är delvis genomförd. Det arbetet behöver slutföras då det är en nödvändig förutsättning för att veta vilka ytterligare åtgärder som kan behöva göras.

Rutiner för dataskyddsarbete

På en del områden saknas det rutiner och det är något som behöver utvecklas. Dataskyddsteamet jobbar med mallar och dokument på dataskyddsarbetsdagarna och det innebär att rutiner som ni kan ha som utgångspunkt regelbundet tas upp och uppdateras.

Personuppgiftsbiträdesavtal

Ert arbete med personuppgiftsbiträdesavtal (PUB-avtal) verkar fungera tillfredsställande och det är mycket bra att det finns biträdesavtal med instruktioner med samtliga personuppgiftsbiträden. Det är osäkert om ni har med PUB-avtal i planeringen och vid införskaffande av nya system.

Risk- och konsekvensbedömningar

Arbetet med risk- och konsekvensbedömningar görs delvis. Ni har utsedda personer för detta arbete och har genomfört ett par risk- och konsekvensbedömningar under 2020. Vi vill här påminna om att dataskyddsombudet ska rådfrågas i samband med risk- och konsekvensbedömningar.

Personuppgiftsincidenter

När det gäller hantering av personuppgiftsincidenter har ni utsedda personer som anmäler och dokumenterar. Ni har även rutiner för hantering av personuppgiftsincidenter och nämnden får årlig information om incidenter. Det här är mycket bra.

Informationssäkerhet

Vad gäller informationssäkerhetsarbetet så har ni en informationssäkerhetspolicy och det finns en utsedd kommunövergripande informationssäkerhetsansvarig. Det finns också fastställd organisation för systemförvaltning hos er myndighet. Det är osäkert om ni arbetar efter någon särskild metod när det gäller informationssäkerhet och det är också osäkert om det finns rutin för kravställning på lämplig säkerhet för personuppgiftsbehandlings i samband med upphandling av nya system.

Vår bedömning är att det viktigaste som hälsa- och välfärdsnämnden i Osby kommun behöver arbeta vidare med är:

1. Informera berörd personal om Sydarkiveras handbok för dataskydd. Där finns mallar för flera dokument och stöd i olika frågor kring dataskydd.
2. Kontrollera och se till att det finns information och kontaktuppgifter till dataskyddsombudet på lämpliga ställen, t ex webbplats.
3. Vi rekommenderar att ni tar del av den mall för delegationsordning som dataskydds-teamet tagit fram och tar in delegation av dataskyddsfrågor i hälsa- och välfärdsnämndens delegationsordning.
4. Kontrollera hur arbetet med att informationssäkerhet är tänkt att fungera hos er och vi föreslår att det påbörjas ett mer systematiskt arbete på detta område.
5. När det gäller arbetet med PUB-avtal rekommenderar vi att ni börjar ta fram förslag till PUB-avtal med instruktioner som en del i framtida upphandlingsunderlag av nya system.
6. Vi rekommenderar att ni snarast slutför kartläggning av era tredjelandsöverföringar och därefter tar fram analys och åtgärdsplan utifrån kartläggningen.
7. Planera in årlig information om inträffade personuppgiftsincidenter, aktuella registerförteckningar samt information om personuppgiftsansvarigs roll och ansvar i sammanträdeskalendern med hälsa- och välfärdsnämnden.

Dataskyddsteamet

Therese Jigsved
Dataskyddsombud/
Förbundsjurist

Anders Danielsson
Informationssäkerhets-
specialist

Ria Larsson
Arkivarie

6

Helena Ståhl
0479 - 52 84 08
Förvaltningschef

Beslutsinstans:

Budget och nämndplan Hälsa och omsorg 2023

Dnr HON 041 2022-00001

Förslag till beslut

Hälsa- och omsorgsförvaltningen föreslår Hälsa och omsorgsnämnden besluta följande anpassningsåtgärder:

- Pausa omvandlingen av Linden till särskilt boende
- Begära kompensation av kommunstyrelsen för volymökning relaterat till redan omvandlade platser på Linden motsvarande 1 100 tkr
- Uppdra åt förvaltningen att till nämnden den 26/1 2023 lämna förslag på omstruktureringar och förtätningar inom LSS motsvarande 4 800 tkr samt inför beslut genomföra risk och konsekvensanalys.
- Minska budgeten för växelvård motsvarande 1 100 tkr
- Avvakta med utökning av budget för anhörigstöd motsvarande 500 tkr
- Godkänna föreslagen nämndplan för hälsa och omsorgsnämnden 2023

Beslutsmotivering

Med anledning av minskad budgetram motsvarande 7,9 mkr och ytterligare kostnadsökningar motsvarande 4,2 mkr bedömer förvaltningen att förslagna anpassningar är nödvändiga för att få en budget inom ram.

Sammanfattning av ärendet

Kommunfullmäktige har beslutat om en budgetram för hälsa-och omsorgsnämnden motsvarande 251 470 tkr vilket är 7,9 mkr mindre än 2022. Kostnadsökningar inom främst personlig assistans, psykiatriplaceringar och hemtjänst relaterat till prognosen för 2022 motsvarar ytterligare kostnader motsvarande 4,2 mkr som inte ryms i budgetramen. Förvaltningen har därför tagit fram förslag på anpassningar och nerdragningar motsvarande 12,1 mkr. Av de framtagna förslagen ligger



beslut på nämnds nivå motsvarande 7 500 mkr och resterande åtgärder beslutas av förvaltningschef enligt delegationsordningen.

I nämndplanen och internbudgeten har förvaltningen räknat med att få ta del av riktade statsbidrag motsvarande 14 mkr vilket är ca 7 mkr mindre än 2022.

I budgetarbetet har det visat sig att nämnden inte fått någon kompensation för volymökningen relaterad till den redan genomförda omvandlingen av en del trygghetsbostäder till särskilt boende på Lindhem. Förvaltningen föreslår därför att nämnden äskar medel för volymökning motsvarande 1 100 mkr.

Barnkonsekvensanalys

Ärendet är av övergripande karaktär och berör inte barn

Beslutsunderlag

Tjänsteskrivelse Budget och nämndplan Hälsa och omsorg 2023 daterad 2022-12-12

Stratsysrapport Nämndplan 2023 daterad 2022-12-12

Bilaga 1 Nämndplan konsekvensbeskrivningar budgetförändringar 2023 daterad 2022-12-09

Bilaga 2 PP HoN anpassningar budget 2023 daterad 2022-12-09

Beslutet ska skickas till

Kommunstyrelsen

Förvaltningschef Hälsa och omsorg

Områdeschefer i Hälsa och omsorg

Chef
Titel

Helena Ståhl
Förvaltningschef

Hälsa och omsorg
Helena Ståhl, 0479-52 84 08
helena.stahl@osby.se

Konsekvenser av reducerad budget 2023 motsvarande 12,1 mkr

Förvaltningen har, trots snäva tidsramar, försökt att arbeta med anpassningsuppdraget så brett som möjligt. Budgetramen har minskats med 7,9 mkr och utöver det har vi behövt göra anpassningar och nerdragningar motsvarande 4,2 mkr, alltså totalt 12,1 mkr.

Enhetscheferna har varit delaktiga i processen och kommit med många kreativa förslag. Den internbudget som nu föreslås för nämnden är oerhört stram och det finns inga marginaler vilket är en klar sårbarhetsfaktor. Om något oväntat inträffar t ex nya stora ärenden inom äldreomsorg, LSS eller socialpsykiatri kommer det att innebära stora svårigheter att hålla budgeten.

Riskbedömningar och samverkan kommer att genomföras för de flesta åtgärderna under vecka 50 och 51 och kommer att presenteras på nämndsmötet 22/12 2022. För förslaget om omstruktureringar inom LSS kommer riskbedömningar och samråd med FUB samt samverkan ske under första halvan av januari 2023.

De risker och konsekvenser som internbudgetförslaget vi, på ett mer övergripande plan ser, beskrivs nedan.

Anpassningar som nämnden föreslås besluta om:

Minskningen av budgetmedlen för växelvård, som är relaterat till minskade volymer, hade vi utan ett anpassningsuppdrag kunnat använda resurserna för att förstärka bemanningen på våra, ur bemanningssynpunkt, mest sårbara särskilda boende Lindhem och Soldalen. En risk är att vid en ev volymökning kan det bli svårt att verkställa besluten inom budgetramen.

Att avvakta med att utöka anhörigstödet innebär att större uppdrag kommer att läggas på demenssjuksköterskorna vilket i sin tur påverkar deras tillgänglighet på särskilt boende.

Omstruktureringen av LSS- bostäder kan skapa stor oro hos de brukare som påverkas och innebär ett merarbete för enhetscheferna under januari-mars med alla processer som ska genomföras.

Att pausa omvandlingen av Linden kan innebära att det blir en brist på särskilt boendeplatser. Aktuell väntelista är 11 personer. En förutsättning är att vi kan fortsätta att hyra Solhem.

Anpassningar som förvaltningschef beslutar om:

Anpassningar på SÄBO får till konsekvens att det blir ännu tajtare med bemanningen framförallt vid överlappningstider. Det blir troligtvis mindre utrymme för att göra det där lilla extra. De nerdragningar som görs relaterat till vårdtyngden hade vi utan anpassningsuppdrag kunnat använda till förstärkt bemanning på särskilt boende alternativt använt som buffert för ev ökade volymer i hemtjänsten alternativt buffert för fortsatt ökade kostnader relaterat till covid.

Att ej återbesätta central administratör innebär en ökad administration för förvaltningsledning och ett minskat chefsstöd. Utan ett anpassningsuppdrag hade delar av tjänsten kunnat användas till att förstärka chefsstödet för första linjens chefer.

Nerdragning av vikariebudget för sjuksköterskor bygger på att alla tjänster inom sjuksköterskeorganisationen nu är tillsatta och att vi då har en förhöjd grundbemanning som då ska kunna hantera kortare vakanser. En risk är att om vi får vakanta tjänster som är svåra att återbesätta så blir det svårt att vidhålla denna strategi.

Reducering av uppsökande verksamhet innebär att uppföljande besök görs vart 4:e år istället för vartannat år vilket innebär en viss kvalitetssänkning. Uppdraget att besöka alla 77-åringar kommer dock att prioriteras och vi ser inga problem att klara dessa 2023. Kommande volymökningar kommande år kan dock innebära svårigheter att uppnå målet med denna bemanning.

Omstrukturering av hemtjänsten innebär att arbetssätt och riktlinjer för biståndsbedömning måste utvecklas och förändras. Det finns en risk att detta arbete tar lite längre tid än vi räknar med och att kostnadseffekten dröjer något. Ett stort ansvar ligger på enhetschef för hemtjänst och myndighetschef att driva förändringsarbetet. Åtgärden får också konsekvenser på ledningsnivå då organisationen minskas med en enhetschef och ansvaret för boendestöd och socialpsykiatri kombineras med vissa delar inom LSS-verksamheten. Budgetutrymme för den indragna tjänsten kommer att användas till att förstärka chefsstödet inom särskilt boende och hemtjänst samt för att delvis finansiera myndighetschef

Att ej återbesätta aktivitetssamordnare innebär en rejäl kvalitetssänkning när det gäller möjligheterna att samordna och bibehålla det sociala innehållet på ett övergripande plan. Det finns risk att vi tappar en del av de bidrag som vi årligen fått av frivilliga organisationer och samarbetet med studieförbund riskerar att försämrars då det inte finns en sammanhållen väg in i organisationen.

I internbudgeten har vi räknat med ca 13 mkr i statsbidrag vilket är en kvalificerad gissning utifrån 2022-års statsbidrag då vi fick runt 20 mkr. Inga klara besked har kommit från den sittande nya regeringen. Det finns en stor sårbarhet i att finansiera ordinarie verksamhet med statsbidrag men förvaltningen har bedömt dem som ett omöjligt uppdrag att inte räkna med statsbidrag vilket hade inneburit ytterligare nerdragning med 13 mkr.

Helena Ståhl
Förvaltningschef

HoN Budget 2023

Förändringar kopplat till
anpassningsuppdrag



Förändringar 2023 motsvarande 12,1 mkr



Område	Åtgärd	Helårseff	Beslut	Klart	Anm
SÄBO	Volymökning bef platser Linden	1 100	Nämnd/ KS	Januari 2023	Finns ingen budget för bef platser
SÄBO	Pausa omv av Linden	0	Nämnd	Januari 2023	Finns ingen budget
Omstrukturering LSS	Förtätningar olika vht	4 800	Nämnd	April 2023	Beslut vilka enheter jan
OBO	Anpassad budget för vxv	1100	Nämnd	Januari 2023	Sviktande underlag
OBO	Avvakta utöka anhörigstöd	500	Nämnd	Januari 2023	Utöka inom befintlig ram
Ledningsorg	Ej återbesätta EC tjänst	200	FVC	Januari 2023	Fortsätta med omsorgshandledare
SÄBO	Anpassningar bemanning och omstrukturering	1640	FVC	Februari 2023	BF, SH
Stab	Ej återbesätta administratör +budgetanpassning	520	FVC	Januari 2023	Digitalisering, kansli och FVLg tar över arbuppgifter

Område	Åtgärd	Helårseff	Beslut	Klart	Anm
HS SSK	Nerdragning av vikariebudget och omstrukturering	525	FVC	Januari 2023	Förhöjd grundbemanning SH och HSV
HS SSK	Uppsökande vht 0,25 åarb	175	FVC	Januari 2023	Uppföljning v 4:e år istället för vartannat år
OBO	Omstrukturering htj	1080	FVC	Februari 2023	Avveckla en grupp, omorg Htj/ LSS
ÄO övergripande	Ej återbesätta aktivitetssamordnare	480	FVC	April 2023	Uppdrag utförs av ec och omvpersonal
Summa		12 100			
Varav ramnerdragning		7 900			

Nämndplan 2023

Hälsa och omsorgsnämnden



Innehållsförteckning

Ledning	3
Antal årsarbetare	3
Verksamhetsbeskrivning	3
Årets verksamhet	3
Mål	5
Vision	5
Målområden	5
<i>Attraktiv och hållbar boendekommun</i>	5
<i>Utveckling och tillväxt</i>	5
<i>Trygghet hela livet</i>	5
Nämndmål	5
<i>Nämndmål: Alla verksamheter ska systematiskt arbeta för minskad miljöpåverkan och ökad hållbarhet</i>	5
<i>Nämndmål: Behovet av insatser ska minska och leda till ett självständigt liv med en meningsfull vardag</i>	5
<i>Nämndmål: Den enskildes arbetsförmåga ska öka för att uppnå egen försörjning och bidra till framtida kompetensförsörjning</i>	Fel! Bokmärket är inte definierat.
<i>Nämndmål: Kommunikation och digitalisering leder till förbättrad kvalitet, ökad trygghet och bidrar till ett starkare varumärke för Hälsa- och välfärdsnämnden hos medborgare och näringsliv</i>	6
Nyckeltal och statistik	6
Ekonomi	6
Internbudget per verksamhet	6
Nämnd, ledning och administration	8
Äldreomsorg.....	8
Enheten funktionsnedsatta.....	9
Socialpsykiatri.....	9
Investeringsbudget	9
Utveckling på sikt	10

Bilagor

Bilaga 1: Konsekvensbeskrivning budgetförändring

Bilaga 2: HoN anpassningar budget 2023 till beredning 221209

Ledning

Hälsa och omsorgsnämndens ordförande: Jimmy Ekborg

Hälsa och omsorgs förvaltningschef: Helena Ståhl

Antal årsarbetare

Antal årsarbetare enligt personalbudget är 364,83

Verksamhetsbeskrivning

Hälsa- och omsorgsnämnden fullgör kommunens uppgifter för vuxna enligt socialtjänstlagen (SoL), lagen om stöd och service till vissa funktionshindrade (LSS) samt den kommunala hälso- och sjukvården (HSL) . Nämnden ansvarar för:

- Vård-och omsorg till äldre och funktionsnedsatta genom boende, hemtjänst, dagverksamhet, uppsökande och förebyggande verksamhet, assistens, ledsagning, kontaktpersoner samt korttidsvistelse.
- Socialpsykiatrisk verksamhet
- Kommunal hälso- och sjukvård inklusive rehabilitering, habilitering och hjälpmedel i särskilda boende, bostäder med särskild service, dagliga verksamheter och ordinärt boende. Ansvaret gäller inte läkarinsatser.
- Stöd till närstående genom biståndsbedömda och allmänt riktade insatser.

Årets verksamhet

Årets budget är starkt reducerat jämfört med 2022 vilket kommer att påverka alla verksamheter mer eller mindre. Det centrala administrativa stödet är minskat och vissa arbetsuppgifter kommer därför att digitaliseras och nämndskansliet kommer att ta över en del administration såsom sekreterarskapet för Funkisrådet och Kommunala pensionärsrådet. En del arbetsuppgifter kommer mer administration att landa på områdeschefer, MAS och förvaltningschef och chefsstödet till förvaltningsledning reduceras.

Under året kommer den nya nämnden att få en hel del utbildningsinsatser för att bli bekanta med de olika verksamheterna. Bland annat kommer alla att erbjudas en politikerpraktik och utbildningsinsatser kommer att planeras på ordinarie nämndssammanträden.

Det är högst oklart hur mycket statsbidrag som kommer att fördelas till kommunerna av den nya regeringen. Förvaltningen har uppskattat att vi kommer att få ta del av ca 14 mkr. jämfört med ca 21 mkr 2022.

Ledningsorganisationen kommer att ses över med ambitionen att minska en chefstjänst. Samtidigt finns ett behov av att stärka stödet till de chefer som har stora ansvarsområden och en viss förstärkning kommer att göras för ledarskapet för nattpersonalen i Osby. Vi kommer att fortsätta med omsorgshandledare på Bergfast och Soldalen istället för att ersätta den vakanta enhetschefstjänsten då utvärderingen av detta arbetssätt har varit mycket positivt.

Ansvaret för det sociala innehållet kommer att fördelas på enhetschefer och aktivitetsombud istället för en social samordnare. Denna anpassning innebär att det övergripande arbetet med aktiviteter inte utförs i samma utsträckning och färre större aktiviteter kommer att kunna genomföras.

Arbetet med att ha ett personcentrerat förhållningssätt kommer att fortsätta och införandet av sensorer på majoriteten av alla vård- och omsorgsboende blir en hjälp i detta arbete. Sensorer kommer att skapa möjligheter för optimering av insatser främst nattetid vilket kan innebära att färre extrapersonal behövs.

Arbetet med förbättra processerna med det nya verksamhetssystem för personal och samarbetet med

bemanningsenhet och planerare kommer att fortsätta. I budgeten har resurser omfördelats för att kunna permanenta det test som gjorts under 2022 med bemanningsplanerare inom äldreomsorgen. Fortfarande finns funktioner som saknas i systemet och behöver förbättras. Systemets uppbyggnad kräver mer administrativt arbete som behöver hanteras inom verksamheten och införandet av planerare har därför varit nödvändigt och har också underlättat en hel del för enhetscheferna.

Vi föreslår att omvandlingen av Linden från trygghetsboende till särskilt boende ska pausas då det visat sig att det inte finns några budgetmedel tillskjutna för att omvandla platserna. Vi föreslår också att nämnden äskar 1 100 tkr relaterat till volymökning för att kunna bemanna för de 3-4 platser som redan är belagda.

Bemanningen på Bergfast och Solhem har anpassats utifrån digitala teknik och vårdtyngd. Satsningen från Äldrelyftet fortsätter under 2023 vilket innebär att verksamheten fortsatt kan erbjuda vårdbiträden att utbilda sig till undersköterskor med lön under viss studietid. En extra utbildning till undersköterska genom Komvux på Ekebackeskolan startar under våren för att möta behovet av de som söker till utbildningen.

I sjuksköterskeorganisationen kommer vi att arbeta med förhöjd grundbemanning eftersom alla tjänster är tillsatta. Det innebär att enstaka vakanta turer inte kommer att ersättas utan ordinarie personal får utföra arbetsuppgifter. Förhoppningsvis kommer detta att minska både övertidskostnader och behov av timvikarier. Samverkan mellan sjuksköterska på Solhem och hemsjukvården kommer att tillämpas. Fortsatt kommer två sjuksköterskor att till sommaren vara klara med specialistutbildning. Stadsbidrag har möjliggjort att studier med betald arbetstid har möjliggjorts. Satsningen kommer att öka kvaliteten på arbetet i organisationen.

Förebyggande hembesök skalas ner något. Verksamheten kommer att utföra uppföljande besök med längre frekvens emellan besöken. Trots detta kommer alla 77-åringar att besökas och sköra personer att följas upp eller vid samtycke få stöd från andra professioner.

Anhörigstödet kommer vi att jobba vidare med genom att demenssjuksköterskorna och demensspecialistutbildade undersköterskor får möjlighet att avsätta mer tid till anhörigstöd. Växelvården för demenssjuka kommer att i första hand verkställas på Spångens korttidsenhet då underlaget är för litet för att bemanna på dagverksamheten. Den utökning för anhörigstöd som nämnden har begärt och beviljats är borttagen i förvaltningens förslag.

Inom LSS- verksamheterna föreslår förvaltningen att ett par omstruktureringar och förtätningar ska genomföras för ett modernare, effektivt och mer funktionell verksamhet. Förslaget om omstruktureringar grundas på ändrade förutsättningar som har uppstått genom uppstart av nya boenden och även genom en del förändringar av omvårdnadsbehov bland våra brukare.

Inom hemtjänsten kommer en del förändringar gällande specialiseringen av hemtjänstgrupperna. Gruppen som arbetat med palliativ vård kommer att övergå till traditionell hemtjänst pga minskade stödet från regionens ASIH. Gruppen som arbetar mot psykisk sjuka/ personer med riskbruk kommer att upplösas. Vi har under längre tid haft svårighet att rekrytera personal med denna kompetens och intresse för vidareutbildning bland personal som arbetat i gruppen har inte heller funnits. En del i förändringen är att socialpsykiatrin knyts mer till LSS verksamheterna eftersom de har till en viss del samma målgrupp. Samtidigt kommer samverkan med hemtjänsten att behållas genom att enhetschef som har flerårig erfarenhet av socialpsykiatrin /riskbruk behåller en hemtjänstgrupp. Vi kommer också att intensifiera arbete med att implementera riktlinjer gällande inköp; det handlar om en övergång till elektronisk inköp vilken i sin tur ska leda att antalet personaltimmar som läggs på inköp minskar.

Inom myndighetskontor äldreomsorg kommer vi att arbeta med att kvalitetssäkra uppföljningar av beviljad hjälp i hemmet. Vi kommer att skapa struktur kring hur observationer som görs av omvårdnadspersonal tas till vara vid omprövning av beslut. Den pilot som vi provat med särskild enhetschef för myndighetskontoret har varit mycket positivt utifrån utvecklingsarbete och närvarande ledarskap. I budgeten för 2023 har vi lagt in budget för halva denna tjänst och räknar med att finansiera den andra halvan med statsbidrag.

Mål

Vision

Osby kommun har bara en vision. Visionen talar om vart vi ska, ett önskvärt framtida tillstånd. Den ska kunna fånga vårt intresse och ge en bild av framtiden som vi alla kan ta till oss. Kommunens vision är:

"På spåret och naturligt nära"

Målområden

Attraktiv och hållbar boendekommun

Beskrivning

Vi arbetar medvetet för att skapa attraktiva boendemiljöer och ökat bostadsbyggande. Osby kommun bedriver ett hållbarhetsarbete med kommande generationer i åtanke.

Utveckling och tillväxt.

Beskrivning

Utbildning och kommunikation är en förutsättning för att vara en öppen och modern kommun. Vi jobbar för utveckling och tillväxt i ett nära samarbete med näringslivet.

Trygghet hela livet

Beskrivning

Tillsammans skapar vi förutsättningar och möjligheter för människor i alla åldrar att forma ett tryggt liv.

Nämndmål

Nämndmål: Alla verksamheter ska systematiskt arbeta för minskad miljöpåverkan och ökad hållbarhet

Indikatorer	Mål
Andel fossilfria fordon.	Minst 66%

Nämndmål: Behovet av insatser ska minska och leda till ett självständigt liv med en meningsfull vardag.

Indikatorer	Mål
Andel av alla som efter sjukhusvistelse har förändrade eller nya SoL-insatser, och som skrivs in i Trygg Hemgång.	Minst 70%
Andel äldre (80+) som bor kvar i ordinärt boende utan beviljade insatser.	Minst 70%
Andel med hemtjänst som i helhetsbedömning av hemtjänst är mycket eller ganska nöjda.	Minst 95%
Andel på SÅBO som svarar positivt på bemötande, förtroende och trygghet.	Minst 90%
Andel brukare med insats servicebostad, daglig verksamhet, personlig assistans som är nöjda med självbestämmande och integritet.	Minst 90%

Nämndmål: Kommunikation och digitalisering leder till förbättrad kvalitet, ökad trygghet och bidrar till ett starkare varumärke för Hälsa- och välfärdsnämnden hos medborgare och näringsliv.

Indikatorer	Mål
Antal e-tjänster och digitala lösningar.	Minst 25
Förbättrad placering i Hemtjänstindex avseende information och hemsida	Minst plats 100

Nyckeltal och statistik

Ekonomi

Driftredovisning

Tkr	Budget 2022	Budget 2023
Intäkter	44 589	45 940
Personalkostnader	239 593	237 186
Lokalkostnader	21 851	21 498
Övriga kostnader	34 368	38 726
Summa kostnader	295 812	297 410
Nettobudgetram	-251 223	-251 470
Kapitalkostnader		
Driftnetto	-251 223	-251 470
Kostnad/invånare (kr)		
Investeringar		

Internbudget per verksamhet

Internbudget per verksamhet

Verksamhet (belopp tkr)	Budget 2022	Budget 2023
10050 Nämnden	749	753
3100 KPR/RFFH	40	87
51001 Näringsdrycker	260	300
51005 Larm	731	742
51006 Vik.ansk o kontorsass	521	1 004
51007 Biståndshandläggning	2 756	2 621
51008 SSK demens/anhörigstöd	144	40
51009 Rehab Osby	8 283	8 395
51010 Sociala innehåll	536	0

Verksamhet (belopp tkr)	Budget 2022	Budget 2023
51012 Tekn hjälpmedel köp	2 102	2 664
51013 Hjälpmedelscentrum	1 110	1 110
51019 Beman. enhet HSL	68	68
51030 Hemtjänst grupp C	4 772	4 734
51031 Hemtjänst grupp E	10 937	13 222
51032 Hemtjänst Osby natt	5 658	5 833
51033 Hemtjänst grupp A	4 399	3 334
51034 Hemtjänst Lönsboda	12 522	13 988
51035 Centralt hemtjänst	2 713	-134
51038 Dagvht demenssjuka	2 649	1 124
51039 Hemtj Lönsboda natt	3 111	3 115
51040 Uppsökande	815	292
51041 Rehab Spången	6 173	6 723
51050 Lindhem vård	69	-1 163
51051 Lindhe natt	13 180	13 128
51052 Lindhem Boken	9 214	9 300
51054 Lindhem Furan	11 904	11 870
51059 Lindhem fastighet	-646	-700
51060 Bergfast vård	114	171
51061 Bergfast röd	9 310	8 930
51062 Bergfast natt	2 838	2 897
51064 Bergfast lokaler	3 397	3 345
51070 Bergfast vård	582	483
51072 Rönnebacken Norrebo/Västerbo	20 811	20 429
51073 Solhem	8 655	10 061
51075 Rönnebacken fastighet	84	-106
51076 Hemsjukvård Osby	14 622	13 028
51077 Hemsjukvård Lönsboda	5 944	5 191
51078 Hemtjänstgrupp B	3 365	3 808
51080 Soldalen vård	7 826	7 805
51081 Soldalen lokaler	2 143	2 123
51082 Soldalen natt	2 903	2 833
51091 Förvaltningsledning	-6 484	-8 263
51092 Gemensamma IT-system	1 713	1 810
51093 Gemensamt utbildning	261	300
51094 Ledning socialt stöd o hemtjänst	4 705	4 727
51095 Ledning sjukvård och boende	5 639	4 817
51300 Ledning funktionsnedsatta	2 804	2 489
51301 Handläggning LSS	1 936	1 977
51302 Betalningsansvar utanför kommun	909	2 047
51304 Gruppbostad Industrigatan	4 143	5 772
51305 Gruppbostad V. Storgatan	4 626	1 655

Verksamhet (belopp tkr)	Budget 2022	Budget 2023
51306 Gruppboendestad Parkgatan	3 814	4 239
51307 Serviceboendestad	4 244	4 441
51308 Korttidsboende barn	2 177	3 319
51310 Korttidsboende vuxen	2 509	245
51311 Gruppboendestad Skeingevägen	1 516	3 750
51312 Serviceboendestad Kärleksstigen	1 724	4 303
51313 Syrégatan	93	5 249
51320 Personlig assistans köpt verksamhet	4 720	4 720
513210 Personlig assistans egen verksamhet	2 327	-2 475
51330, Daglig verksamhet	9 146	9 537
51340 Avlösarservice	273	616
51341 Ledsagarservice	1 540	1 545
51342 Kontaktperson stödfamilj	597	670
51344 Familjehem	491	491
52001 Boendestöd psykiatri	2 541	2 655
52002 Placering psykiatri	5 729	7 166
52003 Personligt ombud	220	220
	251 277	251 470

Nämnd, ledning och administration

	Budget 2022	Budget 2023
Nämnd, ledning o administration	-3 721	-5 313

Kommentarer nämnd, ledning, administration

Ledningsorganisationen har omstrukturerats genom att en hemtjänstchefstjänst har kombinerats med delar av en LSS-chefstjänst. Nattpersonalen på Lindhem och Rönnebacken organiseras under två chefer med stöd av en ny samordningsfunktion. Den nya funktionen myndighetschef som testats under 2022 är i 2023 års budget finansierad med 50%, resterande planeras finansieras med statsbidrag. Enhetschefstjänst i Lönsboda hålls fortsatt vakant och istället finns ett chefsstöd i form av omsorgshandledare. Ett utökat planeringsstöd till hemtjänsten finns också med i budgeten.

Äldreomsorg

	Budget 2022	Budget 2023
Äldreomsorg	196 919	192 153

Kommentarer äldreomsorg

Anpassningar har gjorts inom särskilt boende medan hemtjänsten har fått en förstärkning av budgeten relaterat till 2022 års prognos. Budgeten för rehaborganisationen och sjuksköterskeorganisationen har anpassats.

För vård och omsorgsboendena kan anpassningen innebära att vid vissa tider och dagar får personalen svårare att arbeta personcentrerat. Fler uppgifter får förberedas som innebär att vårdtagare inte får hjälp eller stöd enligt individuella önskemål. För att minimera risk anpassas personalresurser efter den aktuella vårdtyngden.

Anpassning av social samordnare kommer för äldreomsorgen innebära att aktiviteter och planering av dessa läggs ut på enheternas personal. Risken blir att färre större aktiviteter har svårt att planeras och genomföras. Fortsatt kommer enhetschefer och personal att arbeta för att planera aktiviteter och socialt innehåll utifrån enheternas förutsättningar och vårdtagarnas önskemål.

Inom sjuksköterskeorganisationen kommer anpassningen innebära längre tid mellan uppföljningar för de som erbjuds förebyggande hembesök. I ordinarie sjuksköterskeverksamhet har omstrukturering av personal inneburit att sjuksköterskor arbetar mer över enhetsgränser och där behovet är störst. För att anpassning ska kunna verkställas behöver detta optimeras än mer för att inte orsaka patientsäkerhetsrisker och stress.

Även om hemtjänsten får något ökade resurser kommer det en hel del anpassningar att krävas för att kunna hålla sig inom budgetram. Detta utifrån att prognos för utfallet 2022 ligger över budgetramen för 2023. I inledningen har vi räknat upp en del åtgärder som ska vidtas för att öka möjligheten att hålla budgetramen.

Enheten funktionsnedsatta

	Budget 2022	Budget 2023
Enheten för funktionsnedsatta	49 590	54 589

Kommentarer enheten funktionsnedsatta

Tre nya LSS- bostäder är budgeterade samtidigt som omstrukturering inom andra verksamheter har medfört kostnadsreduceringar. Omstruktureringar som görs innebär att marginalerna för att t.ex. verkställa nya beslut eller möta upp ökning av annan karaktär minskar kraftigt och risken att inte kunna hålla budgeten ökar. En del av omstruktureringsåtgärder kan upplevas som positiva men med tanke på målgrupp kan även dessa åtgärder vara påfrestande. En noggrann planering och motivationsarbete krävs för att kunna möta upp och hantera oron vilken i sin tur lägger större ansvar på ledningen inom LSS.

Socialpsykiatri

	Budget 2022	Budget 2023
Socialpsykiatri	8 490	10 041

Kommentarer socialpsykiatri

Nya placeringar har inneburit en utökning av budgeten för socialpsykiatri. När det gäller boendestöd så har vi under senare år sett kraftig ökning av antalet ärenden. Under 2022 har vi haft en statsbidrags finansierad tjänst (50%) vilket har möjliggjort att verkställa beviljade insatser. Även under 2023 kommer vi att ha möjlighet för finansiering via statsbidrag men om ökningen av antalet ärenden håller i sig behöver vi hitta andra lösningar.

Investeringsbudget

Projekt nr	Projektnamn	2023 (tkr)	2024 (tkr)	2025 (tkr)	Åter KS
xxxxxx	Inventarier	500	500	500	

Projekt nr	Projektnamn	2023 (tkr)	2024 (tkr)	2025 (tkr)	Åter KS
	Totalt	500	500	500	

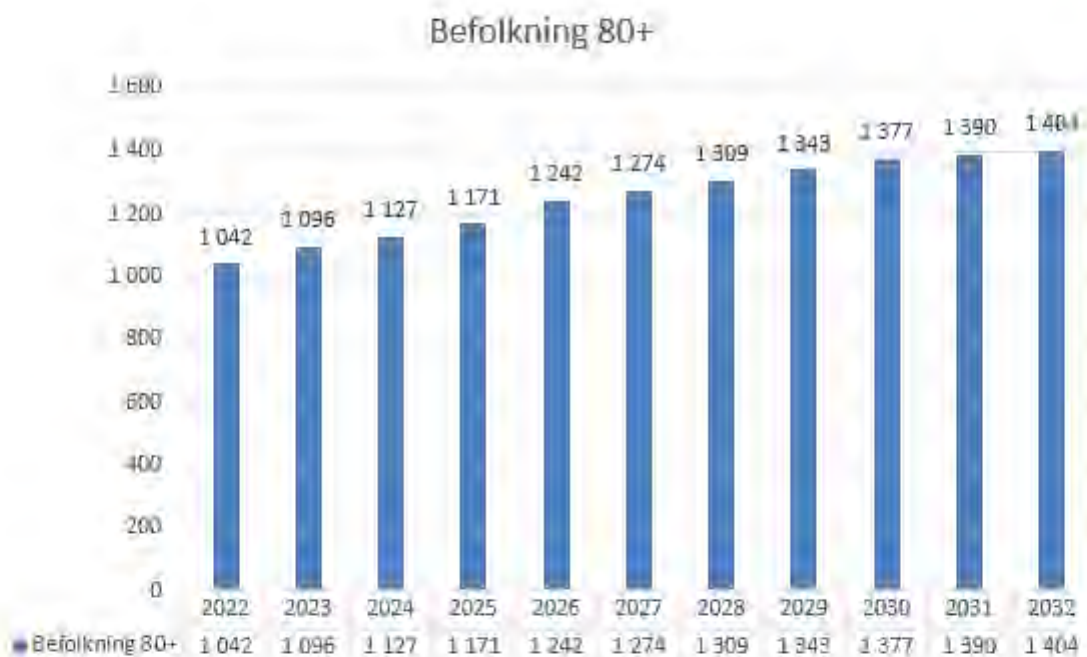
Fördelningen på projekt skall göras av nämnden under de aktuella åren.

Kommentarer investeringsbudget

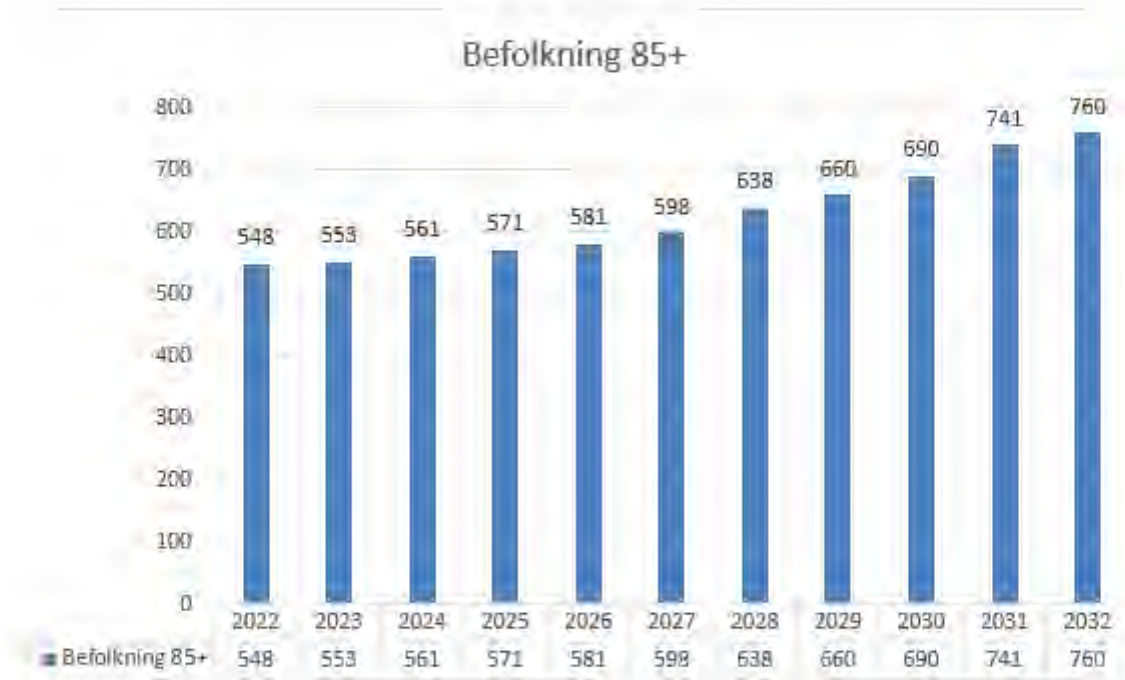
Utveckling på sikt

Bilder och diagram

Befolkningsstatistik SCB 2022



En ökning till 2032 med 362 personer äldre än 80 år.



En ökning till 2032 med 212 personer äldre än 85 år.

I dagsläget är det 165 personer som är beroende av särskilt boende, Med en befolkning över 80 på 1 042 personer blir detta en andel som är 15,8 %.

Om vi tänker oss att de som framöver hamnar i denna åldersgrupp är något piggare och räknar med en framtida andel av 10 % skulle det fram till 2027 innebära ett tillskott av 23 personer och till 2032 36 personer. Det går att räkna på olika procentsatser men att det blir ett ökat behov är sannolikt.

7

Andriette Näslund
0479 - 52 82 80
Områdeschef

Beslutsinstans:

Fördelning av investeringsbudget

Dnr HON 0.4.1 2022-00148

Förslag till beslut

Hälsa- och omsorgsförvaltningen föreslår Hälsa-och omsorgsnämnden att fördela följande investeringar till upphandling av larm på vård och omsorgsboende

Beslutsmotivering

[Klicka eller tryck här för att ange text.](#)

Sammanfattning av ärendet

Flertalet år har gått sedan beräkning gjordes för larm på kommunens vård och omsorgsboende. Under de senaste två åren har verksamheten arbetat aktivt med upphandlingsdokumentet och upphandlingsenheten. Av flera anledningar har verksamheten fått skjuta upp investeringen.

Verksamheten har använt sensorer som test på Bergfast och denna typ av larm fungerar väl. Verksamheten ser flera fördelar med systemet och en annan typ av tillsyn kan utföras hos vårdtagaren än tidigare. Med detta system kan verksamheten ha en bättre överblick som krävs på enheterna trots att personal är på distans. Med systemet är det lättare att prioritera insatser och detta kan ge besparingar där extrapersonal inte behöver sättas in.

För att larm ska kunna införas på alla enheter och få samordningsvinster kring administration och införande föreslår förvaltningen att följande investeringsmedel fördelas så att de kan användas till larm på vård och omsorgsboende.

Investeringar

rojekt nr	Namn	Budget helår, tkr
1700	Larm särskilt boende	1 900
1704	Automatiskt dörrstängare Lindhem	130
1707	Pergola Lindhem	200
1711	Inventarier korttid demens	100
1940	Automatiska dörrstängare	130
1943	Lindhem trygghet omvandling	250
1947	IT, digitala verktyg	200
1948	Nyckelfri hemtjänst	750
1951	Planeringssystem hemtjänst	1 200
	Totalt	4 860

Barnkonsekvensanalys

Ärendet berör inte barn

Beslutsunderlag

Klicka eller tryck här för att ange text.

Beslutet ska skickas till

Klicka eller tryck här för att ange text.

Chef
Titel

Andriette Näslund
Områdeschef

8

Andriette Näslund
0479 - 52 82 80
Områdeschef

Beslutsinstans:

Uppföljning av förebyggande hembesök 2022

Dnr HON 7.2.3 2022-00146

Förslag till beslut

Hälsa- och omsorgsförvaltningen föreslår Hälsa-och omsorgsnämnden att godkänna reviderad riktlinje för förebyggande hembesök.

Beslutsmotivering

Sammanfattning av ärendet

För att äldre ska få ett gott liv hemma även i hög ålder behöver kommunerna i Sverige arbeta förebyggande. Ett sätt att arbeta förebyggande är att göra hembesök som syftar till att bibehålla självständighet och god hälsa hos äldre som bor i ordinärt boende. Målet med samtalen är att minska graden av sjuklighet och vårdberoende. Samhället står inför förändringar som innebär att andelen personer över 65 år kommer att öka. Personer som är mellan 65-80 år mår generellt väl och upplever god hälsa. Efter denna ålder stiger hjälpbehovet. Hälsoutvecklingen hos den äldre befolkningen påverkar behoven av hälso- och sjukvård samt socialtjänst. Förebyggande insatser som förhindrar uppkomst av eller påverkar förlopp av sjukdomar, skador, fysiska, psykiska eller sociala problem har visat sig vara positivt ur många aspekter för äldre. Sedan 2006 har Osby kommun erbjudit förebyggande hembesök. Vid utvärdering av verksamheten som utfördes 2015 visade verksamheten goda resultat och majoriteten av äldre hade utfört eller utförde hälsofrämjande åtgärder efter besöket. Hembesöken som erbjuds är frivilliga. Riktlinjen för förebyggande hembesök är reviderad utifrån nuvarande förutsättningar för verksamheten.



Barnkonsekvensanalys

Ärendet berör inte barn då det handlar om besök till äldre i samhället

Beslutsunderlag

Riktlinje förebyggande hembesök

Resultat förebyggande hembesök 2022

Beslutet ska skickas till

Andriette Näslund

Helena Ståhl

Chef
Titel

Andriette Näslund
Områdeschef



Beslutad av: Hälsa- och omsorgsnämnden
Framtagen av: Andriette Näslund
Uppdaterad: 221202

Beslutsdatum: 2022-12-02
Dokumentansvarig: Områdeschef
Diarienummer: HON/2022:146
Giltighetstid: Tillsvidare

Innehåll

1	<Riktlinje förebyggande hembesök.....	3
1.1	Bakgrund	3
1.2	Syfte	3
2	Medarbetare i verksamheten	4
2.1	Utförare av besöken	4
2.2	Bokning av besöken	4
2.3	Uppföljning av verksamheten	5
3	Arbetsätt	4
3.1	Personer som erbjuds besök.....	4
3.2	Gruppträffar istället för uppföljning	4
3.3	Rekommendationer under besöket	5
3.4	Efter besöket	Fel! Bokmärket är inte definierat.

Fel! Bokmärket är inte definierat.

1 Riktlinje förebyggande hembesök

1.1 Bakgrund

För att äldre ska få ett gott liv hemma även i hög ålder behöver kommunerna i Sverige arbeta förebyggande. Ett sätt att arbeta förebyggande är att göra hembesök som syftar till att bibehålla självständighet och god hälsa hos äldre som bor i ordinärt boende. Målet med samtalen är att minska graden av sjuklighet och vårdberoende. Samhället står inför förändringar som innebär att andelen personer över 65 år kommer att öka. Personer som är mellan 65-80 år mår generellt väl och upplever god hälsa. Efter denna ålder stiger hjälpbehovet. Hälsoutvecklingen hos den äldre befolkningen påverkar behoven av hälso- och sjukvård samt socialtjänst. Äldre personer med flera sjukdomar som ger symtom upplever sämre välbefinnande. Personer som känner sig ensamma, har depression eller på annat sätt är sköra har även en känsla av sämre kvalitet i sitt liv än övriga äldre. När behov av hjälp uppstår i det dagliga livet bidrar detta till en sämre livskvalitet. Upplevelsen av kvalitet i vardagen varierar hos olika äldre i samhället. Många lever väl och har god hälsa och livskvalitet även i hög ålder. Förebyggande insatser som förhindrar uppkomst av eller påverkar förlopp av sjukdomar, skador, fysiska, psykiska eller sociala problem har visat sig vara positivt ur många aspekter för äldre. Sedan 2006 har Osby kommun erbjudit förebyggande hembesök. Vid utvärdering av verksamheten som utfördes 2015 visade verksamheten goda resultat och majoriteten av äldre hade utfört eller utförde hälsofrämjande åtgärder efter besöket. Hembesöken som erbjuds är frivilliga.

Denna riktlinje beskriver hur det förebyggande och uppsökande arbetet ska bedrivas i Osby kommun.

1.2 Samarbete med Forskningsplattformen- Hälsa i samverkan

Osby kommun samarbetar med Högskolan Kristianstad och forskningsplattformen –Hälsa i samverkan för att forskning ska kunna utföras från materialet som framkommer under besöket. Allt material som lämnas från kommun till Högskolan är avidentifierat. Osby kommun har möjlighet att ta tillvara resultat som framkommer från Högskolan och använda dessa för att se trender och förändringar i beteende hos äldre i samhället. Osby kommun har även möjlighet att själv skapa frågor eller utföra besök som bara gäller i Osby.

1.3 Syfte

Syftet med de förebyggande hembesöken i Osby kommun är att skapa kontakt med medborgarna genom att erbjuda hembesök. Den som utför besöket ska ge uppmuntran, råd och stöd, som kan underlätta den enskildes vardag. Samt ge information om vilka hjälpinsatser som finns inom kommunen och hos andra vårdnadshavare. Samtal förs även om vikten av sociala aktiviteter och risker med ofrivillig ensamhet.

2 Medarbetare i verksamheten

2.1 Utförare av besöken

I verksamheten arbetar specialistsjuksköterskor/sjuksköterskor med flerårig erfarenhet av yrket. Utförarna av besöken vidareutbildas även i samtalsteknik. Vid besöket handlar samtalet om det som känns viktigt för den enskilde. Under samtalet följs ett formulär, som innehåller frågor där flera områden berörs gällande hälsa och välbefinnande. Utföraren av ger bland annat rekommendationer kring fallförebyggande åtgärder, hälsa, kost, sömn och fysisk aktivitet. Frågeformuläret behandlar även områden som boendesituation, trygghet i samhället och ekonomisk trygghet. Formuläret är utformat så att utökade frågor och råd ges kring områden där den som besöks upplever problem. Utföraren får råd från verktyget om hur frågor kan ställas och råd kan ges.

Utförare av besöken har ansvar i att hålla sig uppdaterad på nyheter inom området och att ta fram nytt material att använda vid besöken. En av utförarna utses även som kontaktperson och fungerar som länk mellan Högskolans projekt för förebyggande verksamhet och verksamheten i Osby kommun.

2.2 Bokning av besöken

Utförare av besöken bokar in tider och skickar hem ett förslag på tid till de som är aktuella för besök. Återbud anmäls via samtal eller sms till utsedd telefon. Utförare av besöken bokar in ny tid eller sätter fram uppföljning av besöket och återkopplar till den som ska besökas. Utförarna av besöken ska verka för samma personal som utför besöken gör uppföljningar så att en relation mellan personen som besöks och den som utför besöket skapas om möjligt. Forskning visar att relationen mellan utförare och den som besöks kan ge ökade vinster som leder till bättre följsamhet av råden som ges.

3 Arbetssätt

3.1 Personer som erbjuds besök

Alla kommuninvånare som är 77 år eller äldre och som bor i ordinärt boende erbjuds ett förebyggande hembesök. Finns flera personer i samma hem som är födda under samma år eller närliggande tid kan båda få hembesök samtidigt. För att identifiera de personer som är aktuella för hembesök i kommunen skrivs listor ut från befolkningsregistret. Uppföljning via telefon eller besök utförs efter besöket i de fall utföraren identifierat flertalet problem som behöver uppföljning. Intentionen i verksamheten är att uppföljande besök görs vart fjärde år.

3.2 Gruppträffar istället för uppföljning

Istället för eller som ett komplement till uppföljningar i hemmet utförs även gruppträffar. Under gruppträffar följs modellen "Livslots för seniorer". Enligt denna modell träffas äldre vid fyra tillfällen. Personerna får då

möjlighet att prata med flera olika professioner som arbetar i kommunen. Enligt modellen medverkar sjuksköterska, dietist, sjukgymnast, arbetsterapeut och handläggare för att ge råd och tips om hjälp i vardagen. Träffarna bidrar även till att nya kontakter skapas mellan äldre som kan bidra till ökade möjligheter för social stimulans. Sjuksköterskorna i uppsökande verksamhet tar kontakt med de som kan vara lämpliga att medverka vid gruppträffar. Medborgare kan även själva ta kontakt med uppsökande verksamhet om de är intresserade av att medverka. Gruppträffar planeras av utförare i verksamheten.

3.3 Rekommendationer under besöket

Under besöket erbjuds alla en kontroll av blodtryck och tum-EKG. Resultatet från EKG:t skickas direkt till närsjukvårdskliniken i Hässleholm. Upptäcker kliniken något avvikande skickas en kallelse för besök till vederbörande.

I de fall personalen upptäcker att risker finns i hälsotillståndet ger sjuksköterskan rekommendationer att söka vård på den vårdcentral annan vårdgivare eller verksamhet för åtgärder. Personen har ett egenansvar att söka hjälp efter besöket. Utföraren kan vid samtycke från den som besöks vara behjälplig i kontakt med bland annat vårdcentral eller annan yrkesutövare i kommunen. När besöket har utförts registreras utförandet samt de rekommendationer som givits under besöket i kommunens verksamhetssystem för hälso- och sjukvård. Detta görs för att rekommendationerna ska kunna följas upp och att uppföljningar efter besöket ska kunna utföras.

3.4 Uppföljning av verksamheten

Enhetschef för verksamheten har ansvar för att följa upp och driva verksamheten. Uppföljning utförs genom granskning av resultat som framkommer i besöken och från utvärderingar av gruppträffarna samt i träffar med hembesökarna. Enhetschef har även ansvar för att förändra och förbättra verksamheten samt hålla sig uppdaterad på nyheter inom området som gäller förebyggande vård. Rapportering av övergripande resultat till nämnden görs 2 ggr/år i verksamhetsberättelse.

Resultat förebyggande hembesök

2021-2022



Antal besök

- Besluta fattades att inte utföra besök under covid 2020 våren till hösten 2021
- I november 2021 startade verksamheten igång igen
- Antal besök 2021 25 st
- Antal besök 2022 149 st

Tum-EKG

- Tum- EKG kan upptäcka tysta förmaksflimmer.
 - Får dessa behandling undviks eventuell stroke
-
- 2021 0 förmaksflimmer
 - 2022 3 förmaksflimmer

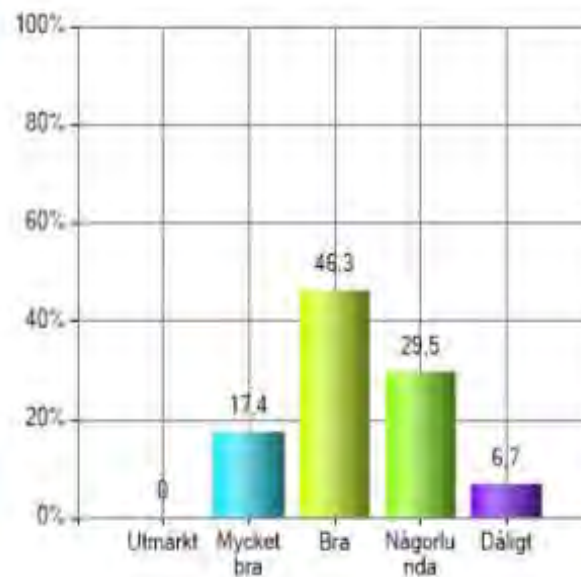
Hälsa och välbefinnande

I allmänhet, skulle du vilja säga att din hälsa och ditt välbefinnande är

Namn	Antal	%
Utmärkt	0	0
Mycket bra	26	17,4
Bra	69	46,3
Någorlunda	44	29,5
Dåligt	10	6,7
Totalt	149	100

Svarsfrekvens

100% (149/149)

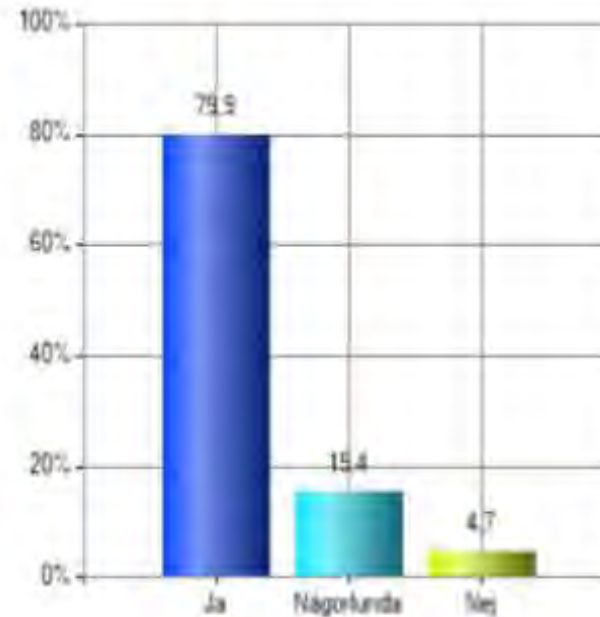


Tillfreds med tillvaron i allmänhet

Namn	Antal	%
Ja	119	79,9
Någorunda	23	15,4
Nej	7	4,7
Totalt	149	100

Svarsfrekvens

100% (149/149)



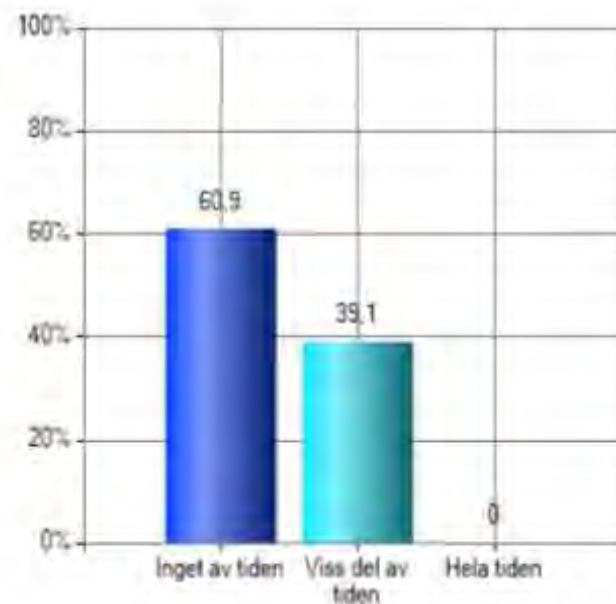
Följdfråga till någorlunda....

...hur mycket av tiden har du känt oro eller ångest?

Namn	Antal	%
Inget av tiden	14	60,9
Viss del av tiden	9	39,1
Hela tiden	0	0
Totalt	23	100

Svarsfrekvens

100% (23/23)

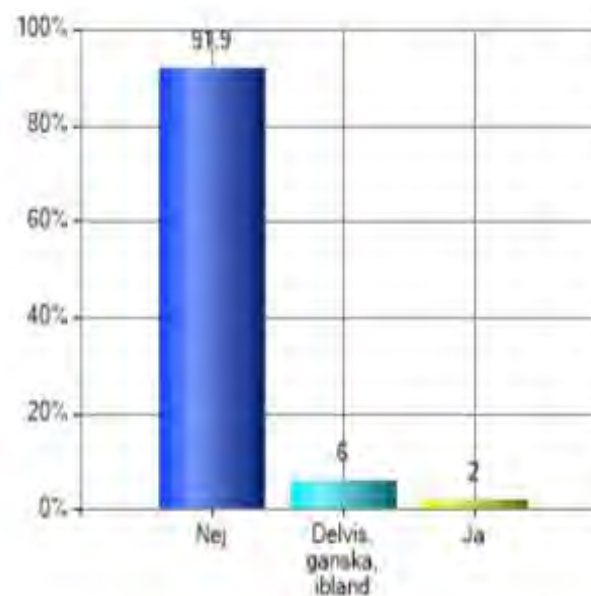


Känner du dig ensam

Namn	Antal	%
Nej	137	91,9
Delvis, ganska, ibland	9	6
Ja	3	2
Totalt	149	100

Svarsfrekvens

100% (149/149)

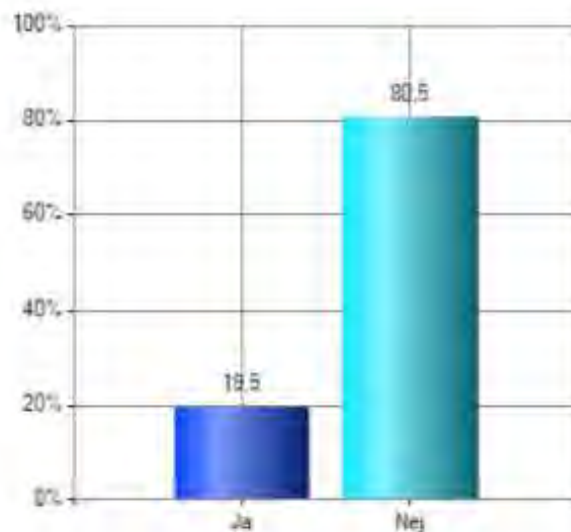


Stödjer/hjälper du någon annan?

Namn	Antal	%
Ja	29	19,5
Nej	120	80,5
Totalt	149	100

Svarsfrekvens

100% (149/149)



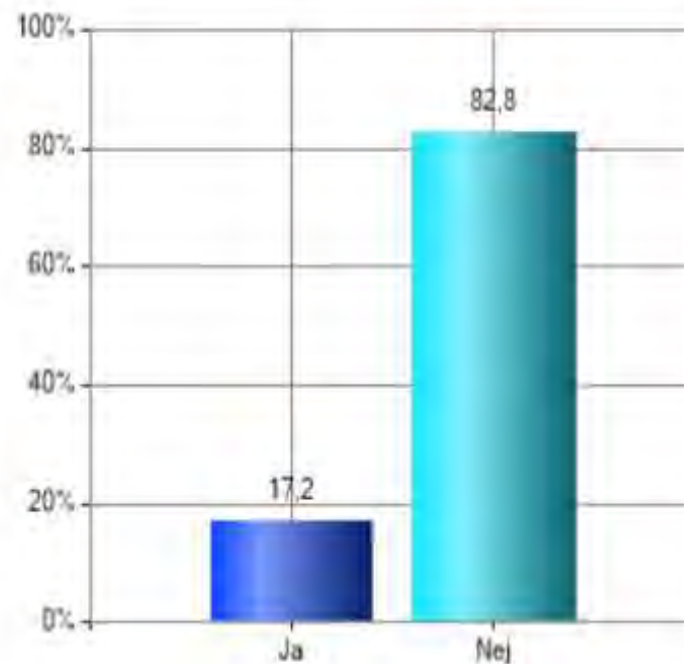
Följdfråga.....

Är det en belastning för dig?

Namn	Antal	%
Ja	5	17,2
Nej	24	82,8
Totalt	29	100

Svarsfrekvens

100% (29/29)



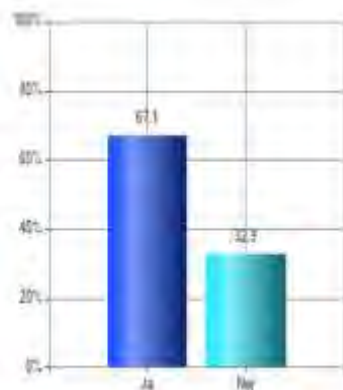
Digitalisering

Använder dator/surfplatta

Använder smart telefon

Namn	Antal	%
Ja	105	67,1
Nej	49	32,9
Totalt	149	100

Svarsfrekvens
100% (149/149)



Namn	Antal	%
Ja	105	71,1
Nej	44	28,9
Totalt	149	100

Svarsfrekvens
100% (149/149)



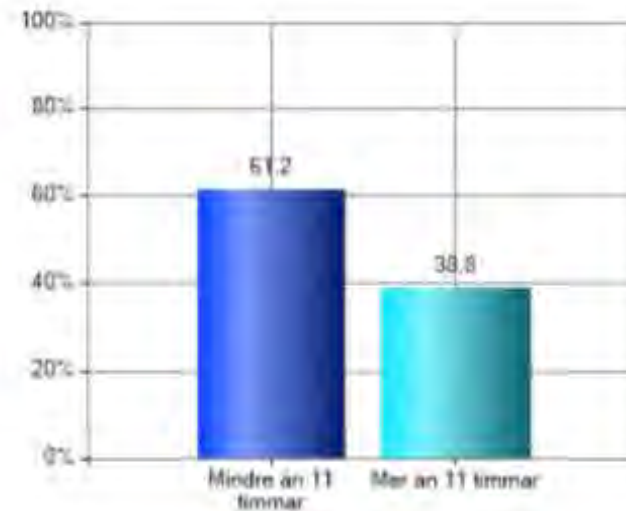
De flesta har god aptit och bra kostvanor men....

Nästan 40% har mer än 11 timmars nattfasta

Namn	Antal	%
Mindre än 11 timmar	90	61,2
Mer än 11 timmar	57	38,8
Totalt	147	100

Svarsfrekvens

98,7% (147/149)

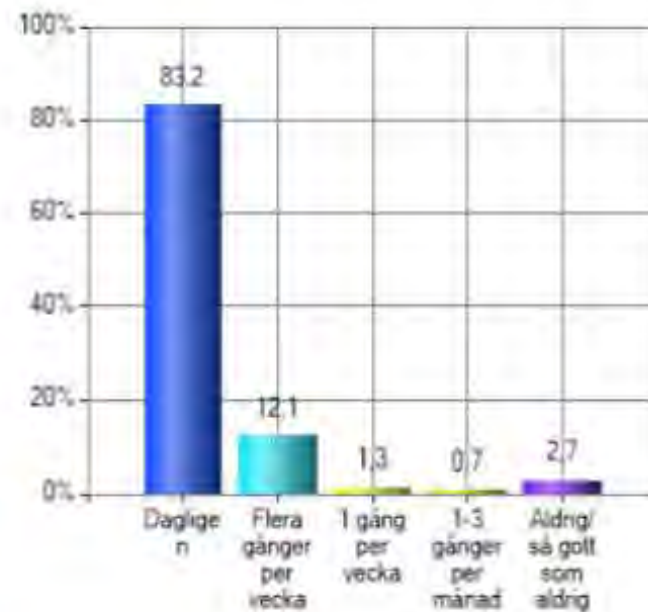


Utövar du någon form av fysisk aktivitet?

Namn	Antal	%
Dagligen	124	83,2
Flera gånger per vecka	18	12,1
1 gång per vecka	2	1,3
1-3 gånger per månad	1	0,7
Aldrig/ så gott som aldrig	4	2,7
Totalt	149	100

Svarsfrekvens

100% (149/149)



Vilka transport och kommunikationsmedel använder du?

Namn	Antal	%
Kör egen bil	124	75,6
Åker buss	10	6,1
Cyklar	5	3,7
Åker tåg	11	6,7
Har färdtjänst	1	0,6
Annat	12	7,3
Totalt	164	100



Svarsfrekvens

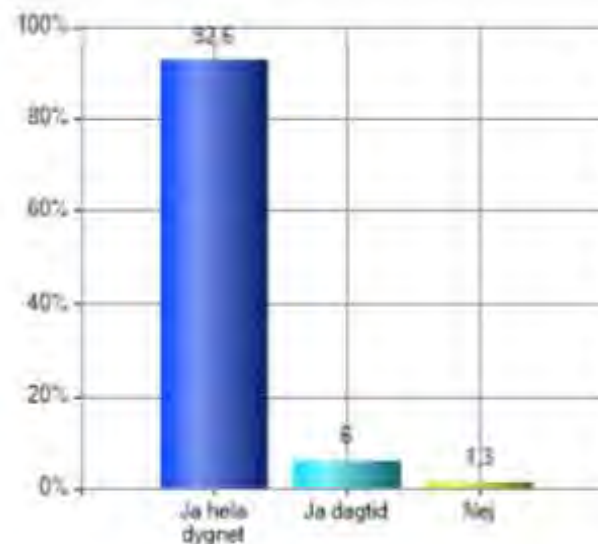
98,7% (147/149)

Känner du dig trygg i ditt bostadsområde, i din närhet?

Namn	Antal	%
Ja hela dygnet	138	92,6
Ja dagtid	9	6
Nej	2	1,3
Totalt	149	100

Svarsfrekvens

100% (149/149)

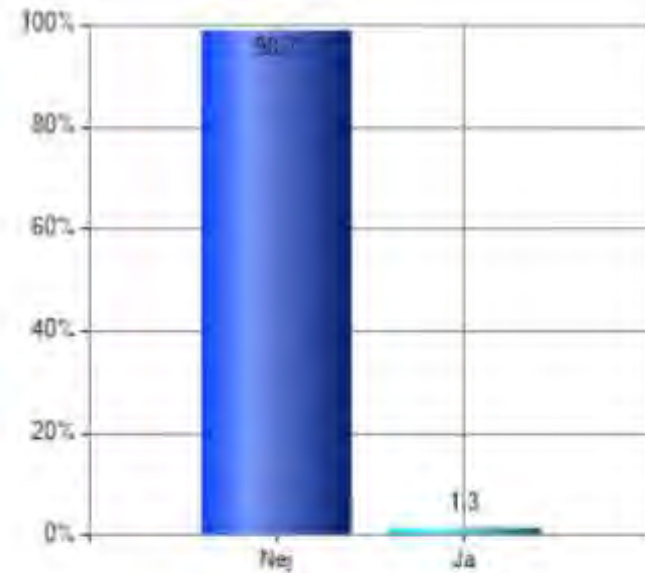


Är du bekymrad för din ekonomi?

Namn	Antal	%
Nej	147	98,7
Ja	2	1,3
Totalt	149	100

Svarsfrekvens

100% (149/149)

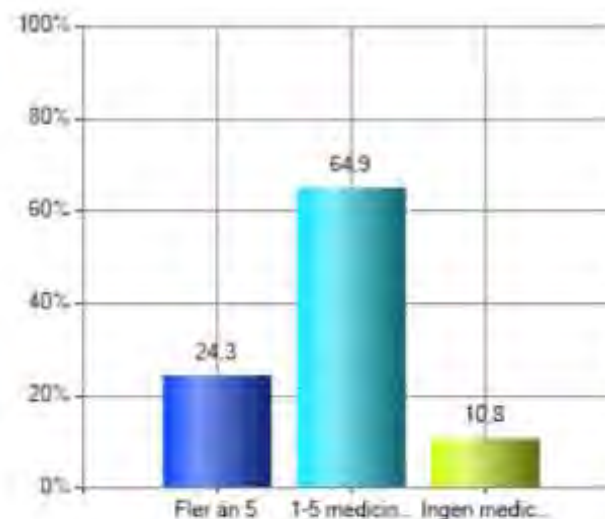


Hur många läkemedel använder du?

Namn	Antal	%
Fler än 5	36	24,3
1-5 mediciner	96	64,9
Ingen medicin	16	10,8
Totalt	148	100

Svarsfrekvens

99,3% (148/149)



Goda siffror.....



82% har en fast vårdkontakt på
vårdcentralen

91% har regelbunden kontakt
med tandvården

84% använder inte cigaretter
eller snus

50% dricker sällan eller aldrig
alkohol

9

Mensur Numanspahic
0479 - 52 82 28
Områdeschef

Beslutsinstans:

Riktlinjer LSS

Dnr HON 7.3.2 2022-00152

Förslag till beslut

Hälsa- och omsorgsförvaltningen föreslår Hälsa-och omsorgsnämnden

Att godkänna reviderade riktlinjer samt att ge förvaltningen i uppdrag att revidera riktlinjer vid ändringar i lagar och föreskrifter samt vid ändrad rättspraxis.

Beslutsmotivering

Klicka eller tryck här för att ange text.

Sammanfattning av ärendet

Riktlinjerna för verksamheterna inom funktionshinderområdet antogs av nämnde 2015. Förvaltningen har under hösten arbetat med revideringar av riktlinjerna utifrån de ändringar som har skett sedan riktlinjerna antogs. Syftet med riktlinjerna är att garantera en säkrare handläggning och en individuellt behovsanpassad bedömning, oavsett vilken handläggare som utreder och beslutar i det enskilda ärendet.

Syftet med riktlinjerna är också att säkerställa rättssäkerheten för den enskilde brukaren genom gemensamma principer som utgångspunkt för den individuella bedömningen.

Riktlinjerna ska vara vägledande även för verkställande enheter.

Riktlinjerna tar upp intentionerna med Lagen om stöd och service till vissa funktionshindrade och även en del förklaringar kring bärande begrepp inom lagstiftningen (goda levnadsvillkor, personkrets tillhörighet mm).

En viktig del som har tillkommit sedan riktlinjerna antogs är att barnkonvention har blivit lag i Sverige och i riktlinjerna hanteras även detta område.

Beskrivningen av handlägningsprocessen, beskrivningen av insatserna som kan beviljas enligt LSS samt ansvarsfördelning mellan vistelse- och



bosättningskommun har också tagits upp och förklarats mer ingående i riktlinjerna.

Barnkonsekvensanalys

Riktlinjerna anger vikten av att ha barnperspektivet i åtanke vid handläggning och verkställighet av beslut.

Finansiering

Inga kostnader genereras genom detta beslut

Beslutsunderlag

Tjänsteskrivelse Riktlinjer LSS, daterad 2022-12-05

Utkast till Riktlinjer LSS

Beslutet ska skickas till

Klicka eller tryck här för att ange text.

Chef
Titel

Mensur Numanspahic
Områdeschef



Beslutad av: <Beslutad av>
Framtagen av: <Namn och titel>
Uppdaterad: <Uppdaterad>

Beslutsdatum: 2022-XX-XX
Dokumentansvarig: <Titel>
Diarienummer:



Innehåll

1 Syfte med riktlinjerna	5
1.1 Avgränsningar av riktlinjer	5
2 Lag om stöd och service till vissa funktionshindrade... 5	5
2.1 Syfte och mål med lagstiftningen	5
2.2 Goda levnadsvillkor	5
3 Målgrupp och rätten till stöd enligt LSS..... 6	6
3.1 Personkrets enligt LSS.....	6
4 Barnperspektiv och barnkonventionen	7
4.1.1 Föräldraansvaret	7
4.1.2 Orosanmälan till socialtjänsten.....	8
5 Handläggning och dokumentation	8
5.1 Ansökan.....	8
5.1.1 Vem kan göra ansökan?	8
5.1.2 Hur görs en ansökan?	9
5.1.3 Förhandsbesked.....	9
5.2 Utredning och bedömning av behov av en insats	9
5.3 KommunikERING	10
5.4 Beslut.....	10
5.4.1 Överklaga ett beslut.....	10
5.5 Uppdrag och verkställa beslut om LSS-insats	10
5.5.1 Avgifter	11
5.6 Uppföljning och omprövning av beslut	11
5.7 Dokumentation	11
6 Insatser enligt LSS	11
6.1 Rådgivning och annat personligt stöd enligt 9 § 1 LSS	11
6.2 Biträde av personlig assistent eller ekonomiskt stöd till skäligen kostnader för sådan assistans enligt 9 § 2 LSS	11
6.2.1 Tillfällig utökning av personlig assistans	12
6.2.2 Personlig assistans till barn	12
6.2.3 Personlig assistans och föräldraansvar.....	12
6.2.4 Personlig assistans i barnomsorg och skola	12
6.2.5 Personlig assistans på daglig verksamhet	12
6.2.6 Personlig assistans efter 66-årsdagen	12
6.2.7 Gränsdragning mellan kommunen och Försäkringskassan	13
6.3 Ledsagarservice enligt 9 § 3 LSS	13
6.3.1 Ledsagarservice och bostad med särskild service.....	13
6.3.2 Ledsagarservice och resor	13
6.4 Biträde av kontaktperson enligt 9 § 4 LSS	13
6.4.1 Biträde av kontaktperson i en bostad med särskild service	13
6.5 Avlösarservice i hemmet enligt 9 § 5 LSS.....	14
6.6 Korttidsvistelse utanför det egna hemmet enligt 9 § 6 LSS	14
6.7 Korttidstillsyn för skolgång över 12 år utanför det egna hemmet i anslutning till skoldagen samt under lov enligt 9 § 7 LSS.....	14
6.8 Boende i familjehem eller bostad med särskild service för barn eller ungdomar som behöver bo utanför föräldrahemmet enligt 9 § 8 LSS	14
6.9 Bostad med särskild service för vuxna eller annan särskilt anpassad bostad för vuxna enligt 9 § 9 LSS	15
6.10 Daglig verksamhet för personer i yrkesverksam ålder som saknar förvärvsarbete och inte utbildar sig enligt 9 § 10 LSS.....	15
6.11 Individuell plan.....	15

7	Ansvarsfördelning mellan bosättningskommun och vistelsekommun.....	15
----------	---	-----------

1 Syfte med riktlinjerna

Riktlinjerna avser Lag (1993:387) om stöd och service till vissa funktionshindrade (LSS). Riktlinjerna avse ge ramar för handläggning av ärenden inom LSS. Syftet med riktlinjerna är att garantera en säkrare handläggning och en individuellt behovsanpassad bedömning, oavsett vilken handläggare som utreder och beslutar i det enskilda ärendet.

Syftet med riktlinjerna är också att säkerställa rättssäkerheten för den enskilde brukaren genom gemensamma principer som utgångspunkt för den individuella bedömningen.

Riktlinjerna ska vara vägledande även för verkställande enheter.

Riktlinjerna utgår från gällande lagstiftning, rättspraxis, förarbeten till aktuella lagar och föreskrifter från Socialstyrelsen samt andra relevanta rättskällor.

1.1 Avgränsningar av riktlinjer

Riktlinjerna ska ses som en vägledning i handläggningen och bedömningen av insatser men ersätter ej gällande lagtext. Lagstiftning, rättspraxis och annan gällande reglering är föränderlig vilket också kan ändra hur utredning och bedömning görs. Riktlinjerna ska uppdateras vid förändring av lagstiftning eller rättspraxis.

2 Lag om stöd och service till vissa funktionshindrade

2.1 Syfte och mål med lagstiftningen

LSS är en rättighetslag vars syfte är att ge stöd till personer med omfattande och varaktiga funktionshinder. Den enskilde ska enligt LSS garanteras goda levnadsvillkor.

Målet med insatserna är att personer med funktionsnedsättning ska känna delaktighet och jämlikhet i samhället, vilket innebär att den enskilde ska kunna delta i samhällslivet på samma villkor som andra. Insatserna i LSS ska bidra till att minska svårigheter i den dagliga livsföringen för personer med omfattande och varaktiga funktionsnedsättningar. Insatserna ska vara varaktiga och samordnade. De ska anpassas till mottagarens individuella behov samt utformas så att de är lättillgängliga för de personer som behöver dem samt stärka deras förmåga att leva ett självständigt liv.

2.2 Goda levnadsvillkor

I 5 § och 7 § LSS anges att målet ska vara att den enskilde får möjlighet att leva som andra och tillförsäkras goda levnadsvillkor. Bestämmelserna om goda levnadsvillkor i 7 § LSS bör läsas tillsammans med 5 och 6 § LSS.

Det finns ingen enskild definition av begreppet goda levnadsvillkor utan bedömning av vad goda levnadsvillkor är ska göras individuellt i varje enskilt ärende. Vid bedömning av om goda levnadsvillkor uppnås ska följande beaktas:

- Jämlikhet i levnadsvillkor

- Delaktighet i samhällslivet
- Kunna leva som andra
- Självbestämmanderätt
- Integritet
- Inflytande och medbestämmande

Personer med funktionsnedsättning som får stöd i LSS ska med andra ord inte ha sämre levnadsvillkor än personer utan funktionsnedsättning i motsvarande ålder och livssituation. Detta innebär dock inte att man alltid får det man helst önskar då ambitionen ska vara att tillgodose den enskildes önskemål inom rimliga gränser för vad som är goda levnadsvillkor för alla medborgare.

3 Målgrupp och rätten till stöd enligt LSS

Rätt till insatser enligt LSS har den som:

- Omfattas av någon av lagens tre personkretsar
- Faktiskt inte får sitt behov tillgodosett på annat sätt
- Behöver sökt insats för att tillförsäkras goda levnadsvillkor

Insatser enligt LSS är möjliga att beviljas för svenska medborgare och utländska medborgare som har permanent uppehållstillstånd i Sverige. För övriga utländska medborgare bedöms bistånd utifrån kommunens yttersta ansvar enligt Socialtjänstlagen.

Huvudregeln är att stöd- och serviceinsatser enligt LSS ska tillgodoses i och av den kommun där en person är bosatt. Det finns dock vissa undantag ifrån huvudregeln vilka beskrivs nedan. Därtill krävs att den enskilde personen tillhör någon av lagens personkretsar för att kunna få insatser, personkretsarna beskrivs också nedan.

3.1 Personkrets enligt LSS

För att kunna få insatser enligt LSS krävs att den enskilde omfattas av någon av lagens personkretsar vilka framgår i 1 § LSS. Personkretsbedömningen ska alltid göras före beslut om insats. Bedömningen av om en person omfattas av LSS personkrets ska framgå av beslutet om insats enligt LSS och kan överklagas. Personkretsfrågan är därför en viktig utgångspunkt i utredningsfasen. En personkretsbedömning kan inte aktualiseras av andra omständigheter än ansökan om insatser enligt LSS.

- Första personkretsen innefattar personer som har utvecklingsstörning, autism eller autismliknande tillstånd.
- Andra personkretsen innefattar personer med betydande och bestående begåvningsmässigt funktionshinder efter hjärnskada i vuxen ålder föranledd av yttre våld eller kroppslig sjukdom.
- Tredje personkretsen innefattar personer med andra varaktiga fysiska eller psykiska funktionshinder som uppenbart inte beror på normalt åldrande, om de är stora och förorsakar betydande svårigheter i den

dagliga livsföringen och därmed ett omfattande behov av stöd eller service.

Huruvida en person omfattas av personkrets 1 och 2 bestäms utifrån den enskildes diagnos utan hänsyn till den enskildes stödbehov. Huruvida en person omfattas av personkrets 3 bestäms istället utifrån den enskildes behov i förhållande till dennes funktionshinder (i förhållande till omgivningen). För att kunna avgöra om en person omfattas av någon av grupperna i LSS personkrets ska bedömningen grundas på läkarintyg och andra underlag (till exempel från arbetsterapeut) som bekräftar personens funktionsnedsättning och beskriver vilka konsekvenser den medför i vardagen för den enskilde och för livsföringen i övrigt.

4 Barnperspektiv och barnkonventionen

FN:s konvention om barns rättigheter antogs 1989 och gäller för alla under 18 år i hela världen. Barnkonventionen blev svensk lag från och med den 1 januari 2020 och Osby kommun har genom Barnkonventionen ett ansvar att se till att alla barn och unga får sina rättigheter tillgodosedda samt att ett barn- och ungdomsperspektiv lyfts fram i all verksamhet, vilket även innefattar LSS-enheten.

FN:s barnkonvention fastslår att barnets rättigheter skall respekteras och värnas. Barn är kompetenta och viktiga medborgare och genom att värna barns rättigheter ökar möjligheten att skapa goda grundförutsättningar under barndoms- och ungdomsåren och sedermera inträda i vuxenliv och arbetsliv.

Barnkonventionen består av 54 artiklar, varav artikel 2, 3, 6 och 12 utgör de fyra huvudprinciperna. Dessa är grundläggande allmänna principer som ska utgöra ett ramverk till arbetet för barn samt vara ett ramverk för hur övriga artiklar i konventionen ska tolkas. Dessa fyra grundläggande principerna är;

- Artikel 2 - Alla barn har samma rättigheter och lika värde.
- Artikel 3 - Barnets bästa ska beaktas vid alla beslut som rör barn.
- Artikel 6 - Alla barn har rätt till liv och utveckling.
- Artikel 12 - Alla barn har rätt att uttrycka sin mening och få den respekterad.

LSS innehåller också en bestämmelse om barns rätt till information och rätt att komma till tals. Bestämmelsen finns i 8 § andra stycket LSS och har sin grund i artikel 12 i barnkonventionen. När en åtgärd eller insats rör ett barn ska barnets bästa beaktas. Bestämmelserna är avsedda att stärka barns ställning och innebär att när en åtgärd eller insats rör ett barn ska barnet få relevant information och ges möjlighet att framföra sina åsikter. Barnets åsikter ska tillmätas betydelse i förhållande till barnets ålder och mognad.

I alla åtgärder som påverkar barn ska barnkonsekvensanalys göras. Det innebär att göra en analys av hur beslut påverkar det berörda barnet eller de berörda barnen.

4.1.1 Föräldraansvaret

Vårdnadshavare till barn med funktionsnedsättning har, liksom andra vårdnadshavare, ansvar enligt föräldrabalken för barnets personliga

förhållanden och ska se till att barnets behov av bland annat omvårdnad och trygghet blir tillgodosedda. Vårdnadshavaren ska också svara för att barnet får den tillsyn som behövs med hänsyn till barnets ålder, utveckling och övriga omständigheter. Föräldraansvaret omfattar den normala omsorgen och tillsynen som alla barn har behov av. Barn med funktionsnedsättning kan ha mer omfattande behov av stöd, omsorg och tillsyn än andra barn. Ansvaret för att tillgodose dessa behov ligger utanför det normala föräldraansvaret. Det är alltså behovet av extra tillsyn och omvårdnad med anledning av funktionsnedsättningen som ska ligga till grund för bedömningen om rätten till insatser enligt LSS. Ju äldre barnet blir desto mindre är föräldraansvaret för omsorg och tillsyn.

4.1.2 Orosanmälan till socialtjänsten

Myndigheter vars verksamhet berör barn och unga och andra myndigheter inom bland annat socialtjänsten är skyldiga att anmäla till socialnämnden om de i sin verksamhet får kännedom om, eller misstänker att ett barn far illa. Det innebär att yrkesverksamma inom LSS-enheten är skyldig att anmäla oro för att ett barn far illa till socialtjänsten så snart som möjligt.

I anmälan ska det framgå vilket barn eller ungdom det handlar om, iakttagelser och oro för barnet samt eventuellt annan information som beskriver orsaken till oron.

5 Handläggning och dokumentation

5.1 Ansökan

LSS är en frivillig lagstiftning vilket innebär att insatser ej kan ges under tvång eller som följd av en anmälan. Det är därmed en förutsättning att det inkommer en ansökan om stöd i LSS för att en utredning ska inledas och en behovsbedömning ska göras.

5.1.1 Vem kan göra ansökan?

De som är behöriga att begära insatser enligt LSS är:

- Vuxna personer, det vill säga, personer från 18 år. Vuxna ska själv begära insatsen men kan företrädas av ombud med fullmakt.
- God man eller förvaltare i de fall vuxna personer saknar förmåga att på egen hand ta ställning i frågan.
- Barn som är 15 år men som inte har fyllt 18 år, och som har förmåga att ta ställning. De barnen ska begära insatser tillsammans med vårdnadshavare.
- Vårdnadshavare om insatsen avser barn som är under 15 år.
- Vårdnadshavare om insatsen avser barn som har fyllt 15 år men inte 18 år som saknar förmåga att på egen hand ta ställning i frågan.

Om ett barn som fyllt 15 år har förmåga att ta ställning och inte vill ansöka om LSS-insats kan ingen utredning inledas.

Om barnet har två vårdnadshavare ska båda begära eller samtycka till begäran om insatsen.

5.1.2 Hur görs en ansökan?

En ansökan om insatser enligt LSS kan göras på flera olika sätt, både skriftligt och muntligt. Behöver man hjälp med att göra en ansökan ska LSS-handläggare vara behjälplig med det.

Det finns en skriftlig ansökningsblankett man kan använda sig av på kommunens hemsida om man vill, det är dock inget krav att ansökan måste ske skriftligt. Av ansökan behöver det framkomma tillräckliga uppgifter för att en bedömning av behov av stöd enligt LSS ska kunna göras. Om det saknas tillräckliga uppgifter i ansökan ställer LSS-handläggare kompletterande frågor och begär in kompletterande underlag. Har den enskilde behov av tolk ska detta framgå av ansökan, eller i första kontakt med handläggaren. Det är handläggarens ansvar att boka tolk, om handläggaren bedömer att det behövs.

Ansökan ska inkomma till kommunens LSS-handläggare som hanterar ärendet vidare.

5.1.3 Förhandsbesked

Om en person som omfattas av LSS vill bosätta sig i en kommun ska kommunen enligt 16 § LSS ge förhandsbesked om rätten till insatser enligt 9 § LSS. Sökandes avsikt med att flytta till kommunen måste vara klar och bestämd och man kan inte begära förhandsbesked av flera kommuner samtidigt. Ett förhandsbesked är giltigt i sex månader räknat från den dag insatserna som förhandsbeskedet omfattar blir tillgängliga för den enskilde.

5.2 Utredning och bedömning av behov av en insats

I LSS finns inga särskilda regler om hur en utredning ska inledas. Utredningar enligt LSS omfattas i stället av bestämmelserna i förvaltningslagen. Där framgår bland annat att alla ärenden som rör enskilda ska handläggas så enkelt, snabbt och billigt som möjligt utan att säkerheten eftersätts.

Utredningens omfattning kan variera beroende på den enskildes behov och vilken typ av insats som efterfrågas. Utredningen ska vara tillräckligt omfattande för att kunna ge ett tillfredsställande underlag för beslut, men får inte innehålla andra uppgifter än vad som är nödvändigt för utredningens syfte. Syftet med utredningen är att få fram underlag som ligger till grund för ett korrekt och rättssäkert beslut. Sökande ska kunna styrka sina uppgifter genom att visa upp exempelvis läkarintyg. Handläggaren kan behöva inhämta information som är av vikt för utredningen hos annan myndighet, inom förvaltningen eller från anhöriga. För att kunna göra detta krävs samtycke från sökande. Behov av insatser bedöms alltid utifrån sökandes individuella situation. Normaliseringsprincipen ska vara vägledande.

En noggrann och relevant, individuell bedömning ska göras. Detta förutsätter bland annat att tillräckligt, och rätt underlag har inkommit till handläggaren. Det förutsätter också god kännedom om olika funktionsnedsättningar, deras upphov, variationer och betydelse för möjligheterna att leva ett liv så likt andras som möjligt och i gemenskap med andra. Kunskap om vilka konsekvenser olika funktionsnedsättningar kan medföra och hur de kan

reduceras genom t.ex. hjälpmedel och bostadsanpassning har också stor betydelse.

Utredning och bedömning ska genomföras i samråd med den enskilde och beslutet ska bygga på en helhetssyn där hänsyn bland annat tas till sociala, medicinska, och psykologiska behov. Den enskildes önskemål och förslag ska övervägas.

Utredning görs av en, och ibland två LSS-handläggare beroende på utredningens karaktär och omfattning.

5.3 Kommunikering

Utredningar som gäller insatser enligt LSS till enskilda ska som huvudregel kommuniceras innan beslut. Kravet på kommunikering innebär att beslut inte får fattas utan att den enskilde har underrättats om uppgifter som tillförts ärendet av någon annan och fått möjligheter att yttra sig om uppgifterna. Undantag är om beslutet inte går den enskilde emot, om uppgiften saknar betydelse för beslutet eller om det är uppenbart obehövt att kommunicera.

Kommunicering kan ske på olika sätt, skriftligt och/eller muntligt. Datum för när kommunikering sker ska framgå i utredningen. Vid behov av tolk bör utredningen kommuniceras med tolk. Barn över femton år ska få ta del av kommunikeringen.

Den enskilde och part bör få en specificerad tid på sig att inkomma med synpunkter. Synpunkterna som framkommer under kommunikering ska dokumenteras i utredningen.

5.4 Beslut

Genomförd utredning leder till beslut. Beslutet kan vara bifall, delavslag eller avslag. Beslutet ska vara tydligt och begripligt för sökande. Av beslutet ska det klart framgå vilka insatser som beviljats, i vilken omfattning, för hur lång tid och vad i ansökan som eventuellt avslås. Nämnden är skyldig att underrätta den enskilde om innehållet i ett slutligt beslut

5.4.1 Överklaga ett beslut

Vid helt avslag, eller delavslag har den enskilde rätt att överklaga beslutet till förvaltningsdomstol vilket ska framgå av bilaga till beslutet. Överklagan ska inkomma senast tre veckor från det att den enskilde har tagit del av beslutet. Om den sökande vill ha hjälp med överklagan tas kontakt med LSS-handläggare som då ska vara behjälplig.

Innan överklagandet skickas till förvaltningsdomstolen ska handläggaren överväga om det tillkommit nya uppgifter som ger skäl att ompröva tidigare beslut.

5.5 Uppdrag och verkställa beslut om LSS-insats

Vid beslut om bifall av sökt LSS-insats skickas ett uppdrag från LSS-handläggare till den eller de enhetschef om ansvarar för att verkställa beslutet.

Hur beviljade insatser ska verkställas formuleras och sammanfattas i den genomförandeplan som personal från aktuell enhet upprättar tillsammans med den enskilde.

5.5.1 Avgifter

Insatser enligt LSS är avgiftsfria. Avgifter får tas ut för bostad, kost och fritids- och kulturella aktiviteter.

5.6 Uppföljning och omprövning av beslut

Varje beslut om insatser ska följas upp och utvärderas kontinuerligt eller vid förändringar. När en ny insats påbörjas kan behovet av uppföljning vara större och behöva genomföras tätare. I övrigt sker uppföljning av insatser som utgångspunkt en gång per år inom Osby kommun. I samband med att uppföljning sker ska information om hur insatsen fungerar inhämtas, det kan ske genom att man begär att få del av genomförandeplan och genom att ställa frågor till den enskilde. Det är viktigt att försäkra sig om att den enskilde får det stöd som beviljats, av den som utför insatsen.

Ibland kan det vara svårt för den enskilde och dennes företrädare att ge uttryck för att den enskilde inte är helt nöjd med en insats. Uppföljningen ska ge den enskilde och dennes företrädare möjlighet att uttrycka sina åsikter till handläggaren utan att den som utför insatsen är närvarande.

Beslut kan omprövas vid väsentligt förändrat hjälpbehov eller vid andra ändrade förhållanden.

5.7 Dokumentation

Handläggning av ärenden som rör enskilda och genomförande av beslut om insatser ska dokumenteras.

Dokumentationen ska ange beslut och åtgärder som vidtas i ärendet samt faktiska omständigheter och händelser av betydelse. Både den som fattar beslut om insatser och den som utför dem har skyldighet att dokumentera.

Dokumentationen ska utformas med respekt för den enskildes integritet och beskrivningen av den enskildes förhållanden ska präglas av saklighet och objektivitet. Handlingar som rör enskildas personliga förhållanden ska förvaras så att obehöriga inte får tillgång till dem.

Den enskilde kan begära ut dokumentation vilket då ska hanteras skyndsamt enligt gällande regler.

6 Insatser enligt LSS

6.1 Rådgivning och annat personligt stöd enligt 9 § 1 LSS

Regionen ansvarar för den här insatsen.

6.2 Biträde av personlig assistent eller ekonomiskt stöd till skäliga kostnader för sådan assistans enligt 9 § 2 LSS

Genom insatsen personlig assistans har personer som har stora hjälpbehov av personlig karaktär möjlighet att erhålla ett personligt utformat stöd som ges av ett begränsat antal personer. För rätt till personlig assistans krävs att den

enskilde har behov av insatsen för sina grundläggande behov och att dessa inte tillgodoses på annat sätt. Den som har rätt till personlig assistans för sina grundläggande behov har också rätt till personlig assistans för andra personliga behov om de inte tillgodoses på annat sätt.

6.2.1 Tillfällig utökning av personlig assistans

Tillfälligt behov av utökad personlig assistans kan beviljas vid till exempel semesterresa eller sjukdom. Kommunen har även ansvar för tillfälliga utökningar av assistans utöver vad som beviljats inom ramen för assistansersättning enligt socialförsäkringsbalken. Kommunen har skyldighet att pröva enskildas behov av personlig assistans i väntan på Försäkringskassans beslut.

6.2.2 Personlig assistans till barn

Bedömning av barns rätt till personlig assistans sker enligt samma kriterier som för vuxna med funktionsnedsättning, det vill säga barnet ska ha behov av hjälp för sina grundläggande behov och för andra personliga behov. Eftersom personlig assistans som ges till barn påverkar hela familjens situation är det också viktigt att assistansen anpassas till varje familjs individuella behov och att barnets vårdnadshavare ges ett avgörande inflytande över hur stödet till barnet utformas.

6.2.3 Personlig assistans och föräldraansvar

Föräldrar till barn med funktionsnedsättningar har, liksom andra föräldrar, ansvar enligt föräldrabalken för barnets personliga förhållanden och att barnets behov blir tillgodosedda. Föräldrar ansvarar för att barnet får den tillsyn som behövs med hänsyn till barnets ålder, utveckling och övriga omständigheter. Vid bedömning av barns rätt till personlig assistans och omfattningen av insatsen ska hänsyn tas till det som normalt kan anses inom ramen för föräldraansvar. Det är behovet av extra tillsyn och omvårdnad med anledning av funktionsnedsättningen som ska ligga till grund för bedömningen av rätten till personlig assistans. Tid för föräldraansvar räknas av i enlighet med gällande reglering.

6.2.4 Personlig assistans i barnomsorg och skola

Grundregeln är att funktionsnedsatta barn och ungdomars behov ska tillgodoses inom ramen för barnomsorgens och skolans verksamhet. Personliga assistenter ska inte ersätta ordinarie personal inom barnomsorg och skola om det inte finns särskilda skäl för det.

6.2.5 Personlig assistans på daglig verksamhet

Grundregeln är att den enskildes behov ska tillgodoses inom ramen för daglig verksamhet. Personliga assistenter ska inte ersätta ordinarie personal om det inte finns särskilda skäl för det.

6.2.6 Personlig assistans efter 66-årsdagen

Rätten till personlig assistans enligt LSS kvarstår när den enskilde fyller 66 år om insatsen har beviljats före 66-årsdagen. Dessa personer har dock inte rätt att ansöka om utökad personlig assistans. Personlig assistans enligt LSS får dock inte utökas efter att den enskilde har fyllt 66 år.

6.2.7 Gränsdragning mellan kommunen och Försäkringskassan

Kommunen har hela det ekonomiska ansvaret för assistans upp till 20 timmar per vecka. Om assistansbehovet för de grundläggande behoven överstiger 20 timmar per vecka kan den enskilde rätt till assistansersättning enligt Socialförsäkringsbalken (SFB). Personlig assistans enligt SFB handläggs av Försäkringskassan. Om sökandes grundläggande behov överstiger 20 timmar per vecka ska handläggare anmäla behovet till Försäkringskassan. Sökande ska alltid informeras innan en sådan anmälan görs.

6.3 Ledsagarservice enligt 9 § 3 LSS

Ledsagarservice syftar till att bryta isolering och att möjliggöra en aktiv fritid. Insatsen är knuten till aktiviteter av enklare karaktär utanför hemmet och anpassas efter individuella behov.

Insatsen utförs rimligen av en person som inte är nära vän eller släkt med den enskilde eftersom syftet är att bryta social isolering och utöka social samvaro utöver det nätverket den enskilde redan har. Insatsen kan komplettera anhörigkontakter.

Omvårdnad ingår inte i insatsen men ledsagaren kan bistå med enklare omvårdnad som ingår i aktivitet tex toalettbesök, måltidsstöd eller av- och påklädning.

6.3.1 Ledsagarservice och bostad med särskild service

Bor den enskilde i bostad med särskild service anses behovet tillgodosett genom boendeformen om det inte finns särskilda skäl för annan bedömning.

6.3.2 Ledsagarservice och resor

Utlandsresa till ett mer avlägset land kan generellt inte vara en nödvändighet för att en person skall anses tillförsäkrad goda levnadsvillkor. Vidare ingår större omvårdnadsinsatser eller övernattnings tillsammans med ledsagaren inte i insatsen.

6.4 Biträde av kontaktperson enligt 9 § 4 LSS

En kontaktperson ska vara ett icke professionellt stöd av en medmänniska som har ett stort engagemang och intresse för andra människor. Syftet med insatsen är att bryta den enskildes isolering genom samvaro och hjälp till fritidsverksamhet. Omvårdnad ingår inte i insatsen men kontaktpersonen kan bistå med enklare omvårdnad som ingår i aktivitet tex toalettbesök, måltidsstöd eller av- och påklädning.

Insatsen utförs rimligen av en person som inte är nära vän eller släkt med den enskilde eftersom syftet är att bryta social isolering och utöka social samvaro utöver det nätverket den enskilde redan har. Insatsen kan komplettera anhörigkontakter.

6.4.1 Biträde av kontaktperson i en bostad med särskild service

Bor den enskilde i bostad med särskild service anses behovet tillgodosett genom boendeformen om det inte finns särskilda skäl för annan bedömning.

6.5 Avlösarservice i hemmet enligt 9 § 5 LSS

Avlösarservice innebär att en person tillfälligt tar över omvårdnad om brukaren från anhöriga eller andra närstående. Avlösarservice kan utföras både som regelbunden insats och vid oförutsägbara situationer och bedöms individuellt. Även familjehemsföräldrar kan ansöka om avlösarservice. Insatsen utförs i, eller i nära anslutning till den enskildes hem. Insatsen kan ges såväl dagar, kvällar och nätter som helger. Avlösarservicen ger möjlighet för närstående att delta i egna aktiviteter utanför hemmet eller avkoppling. Föräldrar till barn med funktionsnedsättning kan också behöva tid för att ägna sig åt familjens övriga barn.

Insatsen utförs rimligen av en person som inte är nära vän eller släkt med den enskilde.

6.6 Korttidsvistelse utanför det egna hemmet enligt 9 § 6 LSS

Korttidsvistelse innebär att den enskilde under kortare eller längre tid vistas i ett korttidshem, i stödfamilj, deltar i en kurs eller i lägerverksamhet.

Syftet med insatsen är att den enskilde ska erbjudas miljöombyte och/eller rekreation

Syftet med insatsen kan vara att den enskilde får miljöombyte och rekreation eller att anhöriga får avlösning i omvårdnadsarbetet. Syftet kan även vara att den enskilde ges möjlighet till personlig utveckling eller för att bryta ett beroende till föräldrarna och som en förberedelse för att flytta hemifrån. Behovet av korttidsvistelse minskar succesivt efter 18 års ålder.

6.7 Korttidstillsyn för skolungdom över 12 år utanför det egna hemmet i anslutning till skoldagen samt under lov enligt 9 § 7 LSS

Korttidstillsyn kan beviljas skolungdomar efter vårterminen det året barnet fyller 13 år om barnet har en omfattande funktionsnedsättning och därför har behov av tillsyn. Rätten till korttidstillsyn är kopplat till skolgång och upphör då eleven slutar gymnasieskolan. Insatsen kan även ges under sommarlovet efter avslutad gymnasieskola om behov finns. Korttidstillsyn beviljas för den tid då föräldrar arbetar.

6.8 Boende i familjehem eller bostad med särskild service för barn eller ungdomar som behöver bo utanför föräldrahemmet enligt 9 § 8 LSS

Ett av socialtjänstens främsta mål är att skapa förutsättningar för att barn och ungdomar med funktionsnedsättning ska kunna växa upp i sina föräldrahem. Boende i familjehem eller bostad med särskild service är en insats som kan komma ifråga först om barnet, trots stödinsatser i hemmet, inte kan bo kvar. Insatsen ska ses som ett komplement till boendet i föräldrahemmet. Insatsen riktar sig till barn som har ett speciellt behov av stöd. Boendet ska vara utformat så att det ger barnet/ungdomen goda möjligheter till en god kontakt med sina föräldrar, syskon och andra närstående.

Insatsen kan verkställas i familjehem, på boende eller i samband med skolgång på internatboende. Det är upp till kommunens verkställighet att avgöra hur insatsen verkställs.

6.9 Bostad med särskild service för vuxna eller annan särskilt anpassad bostad för vuxna enligt 9 § 9 LSS

Bostad med särskild service kan bli aktuellt för funktionsnedsatta personer som trots stöd inte klarar ett ordinärt boende. Med insatsen avses antingen boende med fast personalstöd i form av gruppboende eller serviceboende alternativt särskilt anpassad bostad utan fast personalstöd.

Kommunen har, enligt HSL, ansvar för hälso- och sjukvård upp till och med sjuksköterskenivå i gruppboenden och serviceboenden.

6.10 Daglig verksamhet för personer i yrkesverksam ålder som saknar förvärvsarbete och inte utbildar sig enligt 9 § 10 LSS

Daglig verksamhet riktar sig till personer som tillhör personkrets 1 och 2, är i yrkesverksam ålder, saknar förvärvsarbete och inte utbildar sig. Den dagliga verksamheten bör innehålla både aktiviteter med habiliterande inriktning och arbetslivsinriktade uppgifter.

Det är angeläget att regelbundet pröva möjligheterna till arbete på den öppna arbetsmarknaden eller andra anställningsformer för personer inom daglig verksamhet. Detta utreds av arbetsförmedlingen.

6.11 Individuell plan

Personer som har insatser enligt LSS ska erbjudas individuell plan. Syftet är att planen ska garantera inflytande och full delaktighet i planering av insatser. Den ska också underlätta samordning av brukarens insatser. En individuell plan består av två delar, dels ett planeringsmöte och dels av det dokument som blir resultatet av mötet. Planen ska innehålla:

- syftet med planeringen
- vem som gör vad och ansvarar för vad
- tid för uppföljning och utvärdering
- vilka som får ta del av planen

7 Ansvarsfördelning mellan bosättningskommun och vistelsekommun

Huvudregeln är att stöd- och serviceinsatser enligt LSS ska tillgodosas i och av den kommun där en person är bosatt. Med bosättningskommun avses den kommun där den enskilde är stadigvarande bosatt. Den kommun som den enskilde är stadigvarande bosatt i är i de allra flesta fall också den kommun där den enskilde är eller borde vara folkbokförd. I de flesta fall är vistelsekommun och bosättningskommun en och samma kommun.

Bosättningskommunen ansvarar för insatser enligt LSS även under tillfällig vistelse i annan kommun t.ex. ledsagare vid teaterbesök, vistelse i sommarhuset eller längre tids studier. Bosättningskommunen ansvarar för stödet tills den enskilde väljer att bosätta sig i annan kommun.

Vistelsekommunen har emellertid ansvar för den enskildes hjälpinsatser i akuta situationer. Vistelsekommunen är också i vissa fall skyldig att bistå bosättningskommunen med utredning och att verkställa beslut för att underlätta för person med funktionsnedsättning att kunna vistas i en annan kommun under kortare tid (semesterresor och andra kortare vistelser upp till sex månader). Därefter får bosättningskommunen svara för detta.

10

Andriette Näslund
0479 - 52 82 80
Områdeschef

Beslutsinstans:

Intern kontroll 2022

Dnr HON 040 2022-00005

Förslag till beslut

Hälsa- och omsorgsförvaltningen föreslår Hälsa-och omsorgsnämnden att godkänns 2022 års interna kontroll

Beslutsmotivering

Klicka eller tryck här för att ange text.

Sammanfattning av ärendet

I årets interna kontroll har två internumål godkänts och två är ej godkända.

Rutin har tagits fram för kontroll av fakturaunderlag från externa utförare inom LSS. Rutinen är känd. Internmålet är godkänt.

Kontroll av att mål följs upp i hemtjänsten som handläggare fattar beslut om har inte varit möjlig att granska pga att IBIC-modulen som ska användas i verksamhetssystemet inte tagits i bruk då den är för omfattande att arbeta i för handläggare. Internmålet är inte godkänt

HSL-journaler har granskats under tredje tertialen. Resultatet av granskningen kommer att användas vidare för att förbättra HSL-dokumentationen. Internmålet är godkänt.

Loggkontroller för SoL-personal som läser HSL-anteckningar har inte tagits fram pga att det i verksamhetssystemet inte är möjligt för SoL-personal att läsa HSL-anteckningar. Internmålet är inte godkänt

De kontroller som inte har blivit godkända har inte varit möjliga att mäta inom förvaltningen.

Barnkonsekvensanalys

Ärendet berör inte barn.

.

Beslutsunderlag

Intern kontrollplan 2022 Hälsa och omsorg

Beslutet ska skickas till

Klicka eller tryck här för att ange text.

Chef
Titel

Andriette Näslund
Områdeschef

Uppföljning intern kontroll 2022 helår

Hälsa och omsorgsnämnden

Innehållsförteckning

Intern kontroll	3
Uppföljning	3
Finansiell.....	3
<i>Felaktigt fakturaunderlag och bluffakturor</i>	<i>3</i>
Lagar och förordningar	3
<i>HSL-dokumentation</i>	<i>3</i>
Verksamhet	4
<i>Genomförandeplan SoL.....</i>	<i>4</i>
<i>Loggranskning HSL.....</i>	<i>4</i>
Sammanfattning	4

Intern kontroll

Internkontroll är ett verktyg som primärt ska användas för att säkerställa att de av fullmäktige fastställda verksamhetsmässiga och ekonomiska målen uppfylls. Internkontroll utgör en del i det totala kvalitetsarbetet. Genom rutinorienterade kontroller skall säkerhet i system och rutiner samt rättvisande räkenskaper uppnås.

Enligt den av kommunfullmäktige beslutade riktlinje för internkontroll, ska internkontrollplan årligen antagas av respektive nämnd.

Resultatet av uppföljningen av den interna kontrollen skall, med utgångspunkt från antagen plan, rapporteras till nämnden i den omfattning som fastställdes i internkontrollplan.

Uppföljning

Finansiell

Felaktigt fakturaunderlag och bluffakturor

Riskvärde

■ 9

Kontrollmoment	Metod	Genomförd	Bedömning	Åtgärd
Kontroll av fakturaunderlag från externa utförare inom LSS <i>Ta fram rutiner för kontroll av fakturaunderlag från externa utförare inom LSS.</i>	Ta fram rutinen och försäkra sig att den är känd av personalen som är involverade i fakturahantering.	● Ja	● Godkänd	

Kontroll av fakturaunderlag från externa utförare inom LSS

Rutinen har tagits fram och är känd för medarbetarna som berörs av denna

Lagar och förordningar

HSL-dokumentation

Riskvärde

■ 12

Kontrollmoment	Metod	Genomförd	Bedömning	Åtgärd
Kontroll av HSL-dokumentation <i>Kontroll av att HSL-dokumentation görs</i>	Stickprovskontroll var 10:e vårdtagare på SÄBO varje kvartal	● Ja	● Godkänd	Införande av system är precis påbörjat. Uppföljning av kontrollmål skjuts upp till 2023

Kontroll av HSL-dokumentation

Verksamheten har granskat 20 journaler under december månad. Urvalet har varet en journal från varje enhet. Fem parametrar granskades.

Verksamhet

Genomförandeplan SoL

Riskvärde

■ 12

Kontrollmoment	Metod	Genomförd	Bedömning	Åtgärd
Kontroll av mätbara mål i genomförandeplan <i>Kontrollera om målen i genomförandeplanen stämmer överens med målen i biståndbeslut</i>	Stickprovskontroll av var 10:e ärende som är upprättade i IBIC-modulen juni och januari	■ Nej	■ Ej godkänd	Införande av modulen har påbörjats men är försenad. Internkontrollmål följs upp under 2023.

Kontroll av mätbara mål i genomförandeplan

Utformningen av IBIC modulen i nuvarande version av Treserva försvårar handläggningsarbete vilket skulle leda till att handläggningen tar mer tid i anspråk. Av den anledningen bestämde förvaltningen att vi inte ska använda modulen vilket också innebär att detta kontrollmoment inte kan följas upp i nuläge.

Vid implementeringen av det nya verksamhetssystem har dialog med leverantören förts om behov av att förbättra IBIC-modulen. En överenskommelse har uppnåtts och arbete med att förbättra IBIC-modulen påbörjas under 2023.

Loggranskning HSL

Riskvärde

■ 9

Kontrollmoment	Metod	Genomförd	Bedömning	Åtgärd
Loggkontroller i Treserva <i>Kontroll av att omvårdnadspersonal följer riktlinjer för HSL-dokumentation.</i>	Skapa rutin för granskning av loggar i nytt verksamhetssystem där omvårdnadspersonal har tillgång till HSL-journal.	■ Nej	■ Ej godkänd	

Loggkontroller i Treserva

I nuvarande verksamhetssystem kan inte SoL-personal läsa journalanteckningar ur HSL-journalen som tänkt. Därav granskas inge loggar utifrån beskrivning i intern kontroll.

Sammanfattning

I årets interna kontroll har två internmål godkänts och två är ej godkända.

Rutin har tagits fram för kontroll av fakturaunderlag från externa utförare inom LSS. Rutinen är känd. Internmålet är godkänt.

Kontroll av att mål följs upp i hemtjänsten som handläggare fattar beslut om har inte varit möjlig att granska pga att IBIC-modulen som ska användas i verksamhetssystemet inte tagits i bruk då den är för omfattande att arbeta i för handläggare. Internmålet är inte godkänt

HSL-journaler har granskats under tredje tertialen. Resultatet av granskningen kommer att användas vidare för att förbättra HSL-dokumentationen. Internmålet är godkänt.

Loggkontroller för SoL-personal som läser HSL-anteckningar har inte tagits fram pga att det i verksamhetssystemet inte är möjligt för SoL-personal att läsa HSL-anteckningar. Internmålet är

inte godkänt

De kontroller som inte har blivit godkända har inte varit möjliga att mäta inom förvaltningen.

11

Hälsa och omsorg
Kenneth Lindhe, 0479 52 82 33
kenneth.lindhe@osby.se

Tjänsteskrivelse budgetuppföljning november 2022

Dnr 2022-00002

Hälsa och omsorgs förslag till beslut:

Hälsa och omsorgsnämnden beslutar att.

- Godkänna uppföljningen per 2022-11-30

Sammanfattning

Förvaltningen prognostiserar ett underskott med strax över 3 000 tkr. Detta är jämfört med oktober i stort sett oförändrat. De kostnader som tidigare legat ofördelade på bemanningsenheten är nu fördelade till förvaltningens verksamheter.

De större negativa avvikelserna inom äldreomsorg återfinns i nattverksamhet och inom hemtjänsten. Totalt pekar prognosen för äldreomsorg mot ett underskott med cirka 4 270 tkr. Försämringen mot oktoberprognosen är spridd på ett större antal verksamheter där var och en har mindre avvikelser, som sammanräknat blir runt 900 tkr.

Området för funktionsnedsatta prognostiserar ett underskott med knappt 4 650 tkr. Förbättringen jämfört med oktober härrör sig dels från bättre prognoser och att vi fått kompensation för nya verksamheter. Här är det personlig assistans, korttidsboende, avlösarverksamhet och extern placering som visar på de största underskotten.

Centralt ligger alla statsbidrag medan kostnader relaterade till bland annat utbildning, som ska finansieras av dessa ligger ute på verksamheterna. Detta gör att resultatet för verksamheterna i realiteten är något bättre än det som framgår i uppföljningen.

Beslutsunderlag

Stratsysrapport: Hälsa och omsorg uppföljning november 2022

Beslutet skickas till: Förvaltningschef Hälsa och omsorg, kommunstyrelsen

Helena Ståhl
Förvaltningschef

Kenneth Lindhe
Controller

Uppföljning november 2022

Hälsa och omsorgsnämnden

Innehållsförteckning

UPPFÖLJNING	3
INVESTERINGSREDOVISNING	9

UPPFÖLJNING

Driftredovisning

Belopp i tkr	Budget perioden	Utfall perioden	Avvikelse period	Budget helår	Prognos helår	Avvikelse helår
Verksamhet						
Nämnd, KPR, RFFH	723	640	83	789	686	103
Gemensamma verksamheter	-3 823	-13 261	9 438	-4 254	-11 351	7 097
Äldreomsorg	188 618	192 260	-3 642	203 565	207 838	-4 273
Personer med funktionsvariation	46 556	53 733	-7 177	51 619	56 271	-4 652
Boendestöd/psykiatri	7 263	8 210	-947	8 490	9 801	-1 311
Resultat	239 337	241 582	-2 245	260 209	263 245	-3 036

Det skall observeras att vår budget höjts med 3 400 tkr sedan oktober. Samtidigt har ett antal nya verksamheter öppnats inom området för funktionsnedsatta.

Övergripande kommentarer

Förvaltningen prognostiserar ett underskott med strax över 3 000 tkr. Detta är jämfört med oktober i stort sett oförändrat. De kostnader som tidigare legat ofördelade på bemanningenheten är nu fördelade till förvaltningens verksamheter.

De större negativa avvikelserna inom äldreomsorg återfinns i nattverksamhet och inom hemtjänsten. Totalt pekar prognosen för äldreomsorg mot ett underskott med cirka 4 270 tkr. Försämringen mot oktoberprognosen är spridd på ett större antal verksamheter där var och en har mindre avvikelser, som sammanräknat blir runt 900 tkr.

Området för funktionsnedsatta prognostiserar ett underskott med knappt 4 650 tkr. Förbättringen jämfört med oktober härrör sig dels från bättre prognoser och att vi fått kompensation för nya verksamheter. Här är det personlig assistans, korttidsboende, avlösarverksamhet och extern placering som visar på de största underskotten. Högre volymer är orsaken när det gäller korttidsboende och avlösarverksamhet. Den externa placeringen har av nämnden förlängts varför kostnaden för denna blir högre än budgeterat. Förbättringen i verksamheten ligger främst på våra bostäder.

Centralt ligger alla statsbidrag medan kostnader relaterade till bland annat utbildning, som ska finansieras av dessa ligger ute på verksamheterna. Detta gör att resultatet för verksamheterna i realiteten är något bättre än det som framgår i uppföljningen.

Ett observandum är också att vi under de senaste månaderna återigen har haft en del covidutbrott i verksamheterna som medfört högre personalkostnader. Det har tagits med i prognosen men det är naturligtvis svårt att veta om vi kommer att ha fortsatta utbrott under kvarstående månad.

Jämförelse föregående prognos

Verksamhet	Budget helår	Prognos helår	Avvikelse	Föregående prognos
Nämnd, KPR, RFFH	789	686	103	705
Gemensamma verksamheter	-4 254	-11 351	7 097	-11 106
Äldreomsorg	203 565	207 838	-4 273	206 930
Personer med funktionsvariation	51 619	56 271	-4 652	54 265
Boendestöd/psykiatri	8 490	9 801	-1 311	9 728
Totalt	260 209	263 245	-3 036	260 522

Det skall observeras att vår budget höjts med 3 400 tkr sedan oktober. Samtidigt har ett antal nya verksamheter öppnats inom området för funktionsnedsatta.

Kommentarer till helårsavvikelser

Nämnd, ledning och administration

Kommentarer

Prognosen för hela nämndens ansvar pekar mot ett underskott på 3 000 tkr. Det som tidigare legat hos bemanningen har till och med oktober har fördelats till verksamheterna. Totalt räknar vi därför i denna uppföljning med att den prognos vi lägger bör vara relativt korrekt.

Prognosen för gemensamma kostnader är ett överskott med strax över 7 000 tkr relaterat till ökade statsbidrag. Merparten av dessa kommer sannolikt att kunna användas, medan en mindre del kommer att behöva betalas tillbaka under början av 2023. I prognosen har denna återbetalning räknats in.

Kostnader relaterade till överskott gällande statsbidrag finns på andra håll i förvaltningens verksamheter.

Äldreomsorg

Kommentarer äldreomsorg

Prognos för sjuksköterskor ligger fortsatt bra. Trots att förvaltningen har tre sjuksköterskor som läser till specialister på 40%. Hittills i år har organisationen i vissa fall vid sjukdom inte kunnat ersätta med vikarie vilket gjort att bemanningen dragits ner. Till viss del ersätts sjuksköterska med undersköterska vilket gynnar ekonomin. Det har under året hittills på grund av pandemin varit hög belastning i organisationen. Framåt är förutsättningen att fler pass ska täckas med sjuksköterska för att organisationen ska orka hålla god kvalitet. Hittills i år har sjuksköterskeorganisationen kostat drygt 0,5 mkr för overtids- och fyllnadstid.

Uppsökande verksamhet går något plus i sin prognos. Under vissa dagar har medarbetare i den uppsökande verksamheten fått ersätta i ordinarie verksamhet.

På vård- och omsorgsboende ligger prognosen i nuläget över budget. Underskottet beror på pandemin och extra personal som sätts in för att minska smittspridning. Vi ser även ökade kostnader på grund av nytt bemanningssystem. Ny arbetsordning för bemanningsenhet och planerare som infördes i oktober har till viss del minskat felbokningar och bemanningsprocessen upplevs mer effektiv vilket också har minskat felkostnaderna. På flera boende har även belastningen varit hög på grund av komplexa vårdtagarärenden. I dessa fall har extrapersonal satts in i kortare perioder. Under november har det fortsatt varit en del covidutbrott som har medfört ökade personalbehov.

Nattpersonalen prognos är också påverkad av covidkostnader. Extra personal har satts in för att minska smittspridning. Nattetid har belastningen varit hög på grund av komplexa vårdtagarärenden. Extrapersonal har satts in i perioder för att arbetsmiljön ska vara hållbar för personal som annars inte kan skapa lugn på enheterna.

Inom ordinärt boende, framförallt hemtjänsten prognostiseras underskott på personalsidan. Även inom ordinärt boenden del av underskottet förklaras med kostnader relaterat till covid och en del kan härledas till svårigheterna med det nya bemanningssystemet. Inom hemtjänsten har vi också 5 undersköterskor som har studerat till specialister och 50 % av deras lön bekostas av statsbidrag men kostnaderna redovisas i hemtjänsten (ca 1 400 tkr). En annan anledning till underskottet är att antalet timmar har minskat men personalstat har inte kunnat minskas i samma omfattning.

Enheten för funktionsnedsatta

Kommentarer funktionsnedsatta

Som skrevs inledningsvis finns det största underskottet och största osäkerheten kring prognosen inom personlig assistans. Förvaltningen har två stora ärenden som redan verkställs utifrån beslut som kommunens handläggare har fattat. Beslut från Försäkringskassan i ett ärende är fattat och gäller från september 2021. Sedan delårsbokslutet har vi haft kontakt med Försäkringskassan och fått besked att utbetalningarna kommer igång och ska ske retroaktivt fr o m september 2021. När det gäller det andra ärendet har det avslagits av Försäkringskassan men förvaltningen tänker initiera ny utredning utifrån de nya reglerna som träder i kraft 1 januari 2023. Detta innebär att vi inte får några inkomster under 2022. Under första 3 månaderna har vi haft ett ärende med personlig assistans där kommunen har haft alla kostnader.

När det gäller externa placeringar har Individutskottet fattat beslut om fortsatt extern placering som är gjord enligt LSS 9:9. Denna förlängning har vi tagit hänsyn till i vår prognos.

Barnkorttid och tillsynsverksamhet visar också fortsatt underskott relaterat till ökade volymer av barn som beviljats insatsen. Inkomster i form av försäljning av platser till andra kommuner har också minskat. Vi har budgeterat lite drygt 1 mkr men prognostiserad inkomst ligger på 230 tkr. Anledningen är att den kommun som köpt platser verkställer en del dygn själv numera. Ett av barnen har fyllt 18 under året och flyttat upp till vuxenkorttid; där ser vi ökade inkomster och budgetprognos ligger på ca 240 tkr plus.

LSS-bostäderna har fortsatt att förbättra sin prognos; framför allt beroende på att personalkostnader på Industrigatans boende har kunnat hållas nere och att vi har fått kompensation för nya bostäder.

Prognosen förbättras ytterligare genom att vi fick budget för nystartade verksamheterna där vi kan se att vi har lyckats hålla ner personalkostnader. Den möjligheten fick vi i och med att en del lägenheter inte var uthyrda.

Socialpsykiatri

Kommentarer socialpsykiatri

Placeringar inom socialpsykiatrin prognostiseras gå över budgeten med ca 1,3 mkr. Det innebär att prognosen är i stort sett oförändrat sedan senaste uppföljningen. Besluten som är fattade sträcker sig året ut och vår prognos har baserats på dessa beslut.

Förslag på åtgärder till avvikelser

- Om vakanser uppstår alltid överväga att vakanshålla dessa året ut
- Effektivisera bemanningsprocessen
- Pausa vissa verksamheter

Nyckeltal

Uppföljning personalkostnader

Belopp i tkr	jan	feb	mars	april	maj	juni	juli	aug	sep	okt	nov	dec
Kostnad arbetskraft 2021	18 70 5	19 98 1	17 49 3	17 63 8	18 58 5	19 16 4	19 58 5	22 04 9	20 42 8	18 19 5	18 58 6	18 74 5
Kostnad arbetskraft 2022	19 59 4	20 19 2	18 61 2	17 35 5	24 52 4	20 34 2	22 30 7	23 22 2	21 50 1	21 11 4	20 21 1	
varav kostnad för sjuklön 2021	263	415	256	233	182	216	253	296	240	380	293	254
varav kostnad för sjuklön 2022	395	564	475	737	401	356	248	388	423	351	471	

Kostnad för sjuklön är exklusive personalomkostnad.

Felkonterade lönekostnader för tidigare perioder ska vara tillrättade. Merparten i oktober men någon enstaka i november.

Personalkostnadsökning

	jan	feb	mars	april	maj	juni	juli	aug	sep	okt	nov	dec
Lönekostnad sökning i procent	6,7	1,1	6,1	-1,6	32	6,1	13,9	5,3	5,3	16,1	8,7	

Särskilt boende

	jan	feb	mar s	april	maj	juni	juli	aug	sep	okt	nov	dec	Snitt/månad
Antal aktuella 2022	153	153	161	164	160	165	165	161	164	164	163		161,2
Antal aktuella 2021	147	147	147	147	138	146	146	146	147	147	145	146	145,8
Lediga rum 2022	0	0	4	1	5	0	0	4	0	2	2		1,6
Lediga rum 2021	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0,3
Väntelista 2022	24	20	16	10	11	15	17	14	14	13	10		14,9
Väntelista 2021	16	18	19	18	20	18	16	22	17	17	19	23	18,6
varav i ordinärt boende	14	12	12	7	11	11	11	9	12	13	8		10,9
varav i korttidsboende	10	8	4	3	0	4	6	5	2	0	2		4
Betalningsansvar 2022	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
Betalningsansvar 2021	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Antal på korttid	15	16	12	14	7	13	17	10	10	11	13		12,5

Hemtjänst antal timmar

	jan	feb	mar s	april	maj	juni	juli	aug	sep	okt	nov	dec	Snitt/månad
Budgeterat 2022	6 758	6 104	6 758	6 540	6 758	6 540	6 758	6 758	6 540	6 758	6 540	6 758	6 631
Utfört 2022	6 832	6 252	7 134	6 855	6 819	6 562	6 690	6 411	6 536	6 647	6 548		6 662
Differens 2022	74	148	376	315	61	22	-68	-347	-4	-111	8	-6758	228
Budgeterat 2021	7 067	6 655	7 067	6 839	7 067	6 839	7 067	7 067	6 839	7 067	6 839	7 067	6 957
Utfört 2021	7 074	6 655	7 314	6 639	7 001	7 180	6 926	6 873	6 997	7 132	6 772	6 987	6 963
Differens 2021	7	0	247	-200	-66	341	-141	-194	158	65	-67	-80	6

LSS och LASS

Personlig assistans	jan	feb	mar s	april	maj	juni	juli	aug	sep	okt	nov	dec	Snitt/månad
Antal 2022	19	19	19	19	18	18	18	18	18	17	17		18,2
Varav LSS	7	7	7	7	6	6	6	6	6	6	6		6,4
Antal 2021	18	18	18	17	17	17	17	18	19	19	19	19	18
Varav LSS	5	5	5	5	6	6	6	6	6	6	6	6	5,7
Utförda timmar 2022	1 672	1 527	1 657	1 605	1 665	1 592	1 748	1 690	1 607	1 141			1 590,4
Utförda timmar 2021	1 460	1 318	1 420	1 408	1 417	1 396	1 581	1 396	1 309	1 364	1 347	1 464	1 406,7
Boende													
Antal 2022	32	32	32	32	32	32	32	32	33	35	36		32,7
Antal 2021	32	32	32	32	32	32	33	33	33	32	32	32	32,3
Varav i annan kommun	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		1
Daglig verksamhet													
Antal 2022	69	69	69	70	71	71	71	72	72	72	72		70,7
Antal 2021	65	66	66	66	66	66	66	67	67	69	69	69	66,8

Delegationsbeslut äldreomsorg

Äldreomsorg 2022	Kvartal 1	Kvartal 1	Kvartal 1	Kvartal 2	Kvartal 2	Kvartal 2	Kvartal 3	Kvartal 3	Kvartal 3	Kvartal 4	Kvartal 4	Kvartal 4	Totalt	Totalt	Totalt
Ärende	Bifall	Avsl	Ej till	Bifall	Avsl	Ej till	Bifall	Avsl	Ej till	Bifall	Avsl	Ej till	Bifall	Avsl	Ej till
Hemtjänst service	53	0	0	57	0	0	46	0	0				156	0	0
Hemtjänst pers omv	56	0	1	56	1	0	46	0	0				158	1	1
Matdistribution	28	0	1	37	1	0	37	1	0				102	2	1
Trygghetslarm	38	0	0	40	0	0	33	0	0				111	0	0
Avlösning i hemmet	6	0	0	6	0	0	5	0	0				17	0	0
Trygg hemgång	23	0	0	29	0	0	24	0	0				76	0	0
V o omsorgsboende	17	1	4	20	2	0	15	2	1				52	5	5
Beslut 4 kap 1 & SoL	0	0	0	0	0	0	0	0	0				0	0	0
Korttidsvistelse SoL	23	0	0	36	0	0	30	0	1				89	0	1
Plats i dagverksamhet	3	0	0	7	0	0	0	0	0				10	0	0
Kontaktperson	1	0	0	1	0	0	0	0	0				2	0	0
Summa	248	1	6	289	4	0	236	3	2				773	8	8

Delegationsbeslut LSS

LSS 2022	Kvartal 1	Kvartal 1	Kvartal 2	Kvartal 2	Kvartal 3	Kvartal 3	Kvartal 4	Kvartal 4	Totalt	Totalt
Ärende	Bifall	Avslag	Bifall	Avslag	Bifall	Avslag	Bifall	Avslag	Bifall	Avslag

LSS 2022	Kvartal 1	Kvartal 1	Kvartal 2	Kvartal 2	Kvartal 3	Kvartal 3	Kvartal 4	Kvartal 4	Totalt	Totalt
Biträde pers ass	1	1	0	0	0	0			1	1
Ledsagarservice	4	0	6	1	0	0			10	1
Kontaktperson	3	0	1	0	2	0			6	0
Avlösarservice i hemmet	0	0	0	0	0	0			0	0
Korttidsvistelse utanför hemmet	0	0	4	0	3	2			7	2
Korttidstillsyn skolungdom över 12 år	2	2	1	0	0	0			3	2
Boende med särskild service barn o ungdom	0	0	0	0	1	0			1	0
Boende med särskild service eller anpassad bostad för vuxna	1	1	0	0	1	0			2	1
Beslut om boende utanför kommunen med särskild service för vuxna	0	0	0	0	0	0			0	0
Daglig verksamhet inom kommunen	2	0	8	0	1	0			11	0
Daglig verksamhet utanför kommunen	0	0	0	0	0	0			0	0
Summa	13	4	20	1	8	2			41	7

Placeringsdygn och kostnad psykiatriplaceringar

	jan	febr	mars	april	maj	juni	juli	aug	sept	okt	nov	dec	Snitt
Dygn 2022	248	224	248	240	248	240	217	260	270	279	270		249
Dygn 2021	217	196	217	210	217	210	236	248	223	217	210	217	218
Kostnad 2022 tkr	689	622	689	667	689	667	601	694	710	734	710		679
Kostnad 2021 tkr	556	502	556	538	556	538	611	645	575	556	538	556	561

Tidplan för nämndens behandling

Uppföljningen behandlas på nämndens sammanträde 2022-12-22.

INVESTERINGSREDOVISNING

Projekt nr	Namn	Budget helår, tkr	Redovisat perioden, tkr	Prognos helår, tkr	Avvikelse, tkr, prognos jämfört med budget	Klart (tidpunkt)
1700	Larm särskilt boende	1 900	25	1 900	0	2022-12-31
1703	Inventarier gruppboende LSS	250	0	250	0	2022-12-31
1704	Automatiskt dörrstängare Lindhem	130	0	130	0	2022-12-31
1705	Låssystem medicinskåp	120	0	120	0	2022-12-31
1707	Pergola Lindhem	200	0	200	0	2022-12-31
1711	Inventarier korttid demens	100	0	100	0	2022-12-31
1792	Verksamhetssystem	630	772	772	-142	2022-12-31
1797	Inventarier gruppboende LSS	400	312	400	0	2022-12-31
1798	Inventarier serviceboende LSS	50	0	0	50	
1940	Automatiska dörrstängare	130	0	130	0	2022-12-31
1941	Skenor motorer takliftar	300	32	300	0	2022-12-31
1942	Låssystem medicinskåp	120	0	120	0	2022-12-31
1943	Lindhem trygghet omvandling	250	0	250	0	2022-12-31
1944	Akutlift Lönsboda	50	0	50	0	2022-12-31
1945	Utbyte sängar säbo	400	0	400	0	2022-12-31
1946	Inventarier säbo	200	111	200	0	2022-12-31
1947	IT, digitala verktyg	200	0	200	0	2022-12-31
1948	Nyckelfri hemtjänst	750	0	750	0	2022-12-31
1949	Inventarier Solhem	730	646	730	0	2022-12-31
1950	Låssystem ordinärt boende	1 250	1 213	1 213	37	2022-10-31
1951	Planeringssystem hemtjänst	1 200	0	1 200	0	2022-12-31
	Totalt	9 360	3 111	9 415	-55	

Kommentarer

Nämnden har totalt blivit beviljad 9 360 tkr. Ett antal projekt kommer inte att kunna genomföras under 2022. Nämnden kommer 2022-12-22 att fatta beslut om överföring av medel från projekt, som inte kommer att genomföras, till projektet 1700 "Larm särskilt boende". Detta projekt har blivit avsevärt dyrare än beräknat. Av denna anledning vet förvaltningen i dagsläget inte hur det slutliga resultatet kommer att bli. I avvaktan på nämndens beslut har förvaltningen beslutat att i denna redovisning nollställa alla projekt som inte kommer att genomföras.