

Hälsa- och omsorgsnämnden

Tid: Torsdagen den 20 maj 2021, klockan 13:30

Plats: Sammanträdesrum Osby samt digitalt via Microsoft Team

Ärende

- 1 Upprop och protokollets justering
- 2 Godkännande av dagordning
- 3 Information
 - Information angående covid-19
 - Väntelistan särskilt boende
 - Äldreomsorgslag
- 4 Anmälningar
- 5 Anmälningar av delegationsbeslut
- 6 Budgetuppföljning per den 30 april 2021
- 7 Budget 2022 (handlingar kommer till sammanträdet)
- 8 Brukarundersökning LSS 2020
- 9 Uppföljning handlingsplan fullmäktigeberedningen "Framtidens äldreomsorg 2016-2030"
- 10 Tillskapande av två pandemi / beredskapsförråd

Jimmy Ekborg (C)

Ordförande

Marit Löfberg

Sekreterare

5

Gäller beslut tagna mellan den 1 – 30 april, Hälsa och omsorgsnämnden Äldreomsorg enl SoL

HON/2021:6 002

Delegationsnr	Ärende	Bifall	Avslag	Ej tillämplig
2.1	Hemtjänst- service	15	0	0
2.1	Hemtjänst – personlig omvårdnad	18	0	0
2.1	Matdistribution	11	0	0
2.1	Trygghetslarm	9	0	0
2.1	Avlösning i hemmet	1	0	0
2.1	Trygg hemgång	11	0	0
2.1	Boendestöd/Öppenvård	0	0	0
2.4	Vård- och omsorgsboende	10	0	0
2.5	Beslut enligt 4 kap 1§ SoL (övrigt)	0	0	0
2.6	Korttidsvistelse SoL	6	0	0
2.6	Plats i dagverksamhet	3	0	0
2.9	Kontaktperson	1	0	0

Gäller beslut tagna mellan den 1 – 30 april, hälsa och omsorgsnämnden gällande LSS

HON/2021:6 002

Delegationsnr	Ärende	Bifall	Avslag
3.2	Beslut om biträde av personlig assistent	0	0
3.5	Beslut om ledsagarservice	2	0
3.6	Beslut om biträde av kontaktperson	1	0
3.8	Beslut om avlösarservice i hemmet	0	0
3.9	Korttidsvistelse utanför egna hemmet	0	0
3.10	Korttidstillsyn för skolungdom över 12 år utanför det egna hemmet i LSS anslutning till skoldagen samt under lov	2	0
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	1	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	1	0

6

Hälsa och omsorg
Helena Ståhl
0479-528408
helena.stahl@osby.se

Budgetuppföljning 2021

Dnr HON/2021:2 042

Hälsa och omsorgs förslag till Hälsa- och omsorgsnämnden

Hälsa och omsorgsnämnden beslutar godkänna budgetuppföljningen för april 2021.

Barnkonsekvensanalys

Ärendet är av övergripande karaktär och berör inte barn.

Sammanfattning av ärendet

Nämnden prognosticerar ett mindre överskott för de delar av förvaltningen som är kvar efter den 1 april. Totalt hamnar resultatet ett plus med 308 tkr. I denna prognos är de överflyttningar som gjorts till den nya förvaltningen Arbete och välfärd med. Vi har erhållit 2 600 tkr för covidkostnader under 2021 vilket bidrar till det positiva resultatet. Äldreomsorgen prognosticerar ett mindre underskott medan Funktionsstöd räknar med ett större överskott som är relaterat till nya verksamheter och verkställighet på hemmaplan. Vi beräknar att budgeten för socialpsykiatri är underfinansierad och bedömer att de placeringar som är gjorda kommer att gå utöver budget med ca 880 tkr.

Förvaltningen vill särskilt uppmärksamma att inga covidkostnader för 2021 har tagits med i denna prognos då det fortfarande är oklart om vi kommer att få ersättning för dessa från staten. De signaler som kommit indikerar dock på att ingen sådan kompensation kommer, vilket skulle försämra årets prognos med cirka 6 300 tkr. Vi har ansökt om 1 700 tkr för covidkostnader för december. Om vi får det sökta beloppet men ingen kompensation för 2021 skulle det betyda en nettoförsämring med ca 4 600 tkr.

Beslutsunderlag

Tjänsteskrivelse från Helena Ståhl, förvaltningschef och Kenneth Ståhl, verksamhetscontroller daterad 2021-05-11

Stratsysrapport Uppföljning april 2021 Hälsa och omsorgsnämnden

Helena Ståhl
Förvaltningschef för hälsa och omsorg

Kenneth Lindhe
Verksamhetscontroller

Beslutet skickas till

Uppföljning april 2021

Hälsa och omsorgsnämnden

Innehållsförteckning

UPPFÖLJNING	3
DRIFTREDOVISNING.....	3
INVESTERINGSREDOVISNING.....	8

UPPFÖLJNING

DRIFTREDOVISNING

Anvisning

Alla belopp ska anges i tusentals kronor.

Driftredovisning

Belopp i tkr	Budget perioden	Utfall perioden	Avvikelse period	Budget helår	Prognos helår	Avvikelse helår
Verksamhet						
Nämnd/KPR/RFFH	235	205	30	704	710	-6
Gemensam ledning	-331	-2 879	2 548	-2 032	-1 481	-551
Äldreomsorg	59 472	64 759	-5 287	180 551	180 927	-376
Funktionsnedsatta	15 570	14 934	636	47 715	45 442	2 273
Boendestöd/psykiatri	2 053	1 666	387	7 439	8 471	-1 032
Resultat	76 999	78 685	-1 686	234 377	234 069	308

Observera att covidkostnader 6 300 tkr samt återsökning för december månads covidkostnader 1 700 tkr inte finns med i dessa beräkningar.

Kommentarer till helårsavvikelser

Totalt hamnar resultatet för de delar av förvaltningen, som kommer att finnas kvar efter den 1 april på ett plus med 308 tkr. I denna prognos och i tabellen ovan är de överflyttningar som gjorts till den nya förvaltningen Arbete och välfärd med.

Vi har erhållit lite styvt 2 600 tkr som är ersättning för covidkostnader från 2020. Förvaltningen har alltså fått ganska mycket mer pengar från staten än vi hade räknat med och dessa hamnar på detta år. Det kommer också att komma pengar för december månads covidansökning vilket i bästa fall kommer att förbättra detta årets prognos med cirka 1 700 tkr. Det bör observeras att detta är intäkter av engångskaraktär som inte kommer att återkomma kommande år.

I prognoserna har inga covidkostnader för detta år tagits med då förvaltningen fortfarande inte har några klara besked kring kompensation för dessa. De besked som kommit tyder dock på att ingen sådan kompensation kommer, vilket skulle försämra årets prognos med cirka 6 300 tkr. Netto skulle detta tillsammans med december månads intäkt (om vi får det vi sökt) betyda en försämring med cirka 4 600 tkr.

Socialpsykiatri beräknas gå utöver budgeten med ca 1 000 tkr. Detta beror helt och hållet på placeringar. Bedömningen är att dessa placeringar kommer att förlängas, det är dock en placering där det finns en möjlighet för avslut under detta år.

Förvaltningens LSS-verksamheter prognostiserar en positiv avvikelse med strax under 2 300 tkr för helåret.

Nämnd, ledning och administration

	Budget period	Utfall period	Avvikelse	Budget helår	Prognos helår	Avvikelse
Nämnd/KPR/RFFH	235	205	30	704	710	-6
Ledning	-331	-2 879	2 548	-2 032	-1 481	-551
Summa	-96	-2 674	2 578	-1 328	-771	-557

Kommentarer

Underskottet beror på minusposter relaterat till överflyttning av medel i tilläggsbudget till Arbete och välfärd. Underskottet balanseras till viss del av de ersättningar som vi fått av staten för covidkostnader under 2021.

Äldreomsorg

	Budget period	Utfall period	Avvikelse	Budget helår	Prognos helår	Avvikelse
Rehab	2 749	2 213	536	8 246	7 500	746
Korttid	2 096	1 970	126	6 461	6 047	414
Hemtjänst	13 663	15 546	-1 883	41 827	43 342	-1 515
Sjuksköterskor	6 698	6 514	184	20 437	17 813	2 624
Boenden	21 488	24 272	-2 784	64 293	64 635	-342
Natt Osby/Lönsboda	6 862	9 030	-2 168	21 560	24 945	-3 385
Dagverksamhet	884	508	376	2 757	2 099	658
Ledning äldreomsorg	2 948	3 211	-263	8 847	8 409	438
Hjälpmedel	1 041	795	246	3 122	3 122	0
Biståndshandläggning	849	853	-4	2 545	2 501	44
Övrigt äo	194	153	41	456	514	-58
Summa	59 472	65 065	-5 593	180 551	180 927	-376

Observera att den stora skillnaden mellan periodens resultat och prognosen är de covidkostnader för 2021, som vi inte räknat in i prognosen.

Kommentarer äldreomsorg

Gemensamt äldreomsorg

För rehabs del går verksamheten 746 tkr bättre än förväntat det är en liten förbättring sedan mars. Detta beror på att tjänst för sjukgymnast har vakanshållits och kommer att göra det till stor del av året. Korttidsverksamheten prognosticera ett överskott på 414 tkr på grund av något lägre beläggning under första delen av året. Det är liknande resultatet i mars.

För sjuksköterskor har verksamheten inte kunnat tillsätta alla vakanta turer på grund av personalbrist. Våra förebyggande hembesök har inte startats upp under året på grund av covid -19. I nuläget räknar verksamheten med ett överskott på 200 tkr vid årets slut. Det stora överskottet hos sjuksköterskor beror på att sjuksköterskor som arbetar natt förts över på verksamheten natt Osby Lönsboda som uppvisar ett negativt resultat.

Vård och omsorgsboende

På vård och omsorgsboendena finns ett visst underskott. Detta beror på utökad bemanning på grund av hör arbetsbelastning och oroliga vårdtagare. Verksamheterna räknar med ett underskott på 350 tkr. Prognosen innehåller viss osäkerhet på grund av osäkerhet i redovisning av extratjänsters ersättningar från AF.

För nattorganisationen prognosticeras ett underskott. De beror på att övergångsboendet i Lönsboda använts som korttidsboende och därav bemannats även nattetid. Viss del av underskottet beror på att sjuksköterskeorganisationen bytt enheter så kostnaden balanseras av överskottet i den verksamheten.

Ordinärt boende

Prognos för hemtjänsten avviker kraftigt från mars månads prognos där man prognosticerade ett litet överskott. April månads prognos pekar på ett underskott med ca 1 500 tkr. Avvikelse i prognosen mellan mars och april beror uteslutande på att uppgifterna om delar av kostnader som har uppstått i en av hemtjänstgrupperna inte följt med när rapporten laddades från ekonomisystemet in i Budget och prognos). I nuläget är det oklart varför detta hände. Hade dessa uppgifter varit med skulle även mars månads prognos pekat på ett underskott inom hemtjänsten. Underskottet beror på följande:

*inkomster för hemtjänsten pekar på en minskning med ca 300 tkr.

*antalet utförda timmar är högre under de första tre månaderna 2021 i jämförelse med samma period 2022. Skillnaden är ca 380 timmar vilket ger en kostnad med 720 tkr på årsbasis. Ökningen ser vi framför allt i Lönsboda. På grund av högt tryck på Spångens korttidsboende har vi tvingats använda två platser på övergångsboendet som korttidsboende och av den anledning fick öka bemanningen under ca 1½ månad. Dessutom har vi under de första tre månaderna haft en del vak hos vårdtagarna i palliativ skede. I Lönsboda har vi också ett antal vårdtagare där hjälpen överstiger 100 timmar per månad.

*kostnader för leasingbilar prognosticeras överstiga förra årets kostnad med 200 tkr. Leasing av el-bilar är dyrare samtidigt som vi fortfarande har en del kostnader för drivmedel då alla bilar är inte utbytta till el-bilar.

*övrig underskott beror på att vi har haft något högre bredvidgång under årets första fyra månaderna.

Prognos för dagverksamhet för personer med kognitiv nedsättning pekar på ett överskott med 658 tkr som ska jämföras med mars månad då prognosen var 498 tkr. Överskottet beror på att verksamheten växelvård på Lindhem som förvaltningen budgeterat för har kommit i gång först nu under april/maj månad. Prognosen är lagd utifrån kostnaderna som har gått ut så här långt. Om förvaltningen lyckas hålla växelvård igång under sommaren kan denna prognos vara något lägre. Oklarhet kring möjligheterna att hålla växelvård i gång beror framför allt i möjligheterna att lösa bemanningen under sommaren.

Ledning äldreomsorg

Prognosen för ledningen visar ett överskott detta beror till största delen på vakanshållna chefstjänster under våren.

Enheten för funktionsnedsatta

	Budget period	Utfall period	Avvikelse	Budget helår	Prognos helår	Avvikelse
Pers assistans	2 173	2 635	-462	6 917	6 914	3
Boende	7 548	7 175	373	23 272	21 908	1 364
Daglig vht	2 507	2 700	-193	7 514	7 767	-253
Ledning funktionsnedsatta	789	632	157	2 369	2 246	123
Handläggning LSS	633	390	243	1 899	1 465	434
Övrigt LSS	1 920	1 402	518	5 744	5 142	602
Summa	15 570	14 934	636	47 715	45 442	2 273

Kommentarer funktionsnedsatta

Enheten för funktionsnedsatta prognostiseras göra ett överskott med ca 2 270 tkr. Största delen av överskottet hittar vi inom boenden och då först och främst inom gruppboende Väktaren (ca 400 tkr) korttidsboende vuxen (ca 670 tkr) samt korttidsvistelse utanför hemmet (ca 400 tkr). Överskottet på Väktaren beror på att korttidsboende nu verkställs på Ekelund och inte på Väktaren vilket innebär att personalresurser kan minskas på Väktaren. Att vi har startat korttidsboende för barn innebär att vi kan verkställa beslut på hemmaplan vilket förklarar överskottet på den verksamheten.

Även verksamheten tillsyn utanför skoltid pekar på ett överskott med ca 660 tkr. Vid budgeteringen inför 2021 har vi planerat för övertagande av tillsyner som bedömdes vara personalkrävande. Signalerna som vi har fått gör att vi bedömer att vi inte kommer att utnyttja hela budgeten. Dessutom har 4 månader av detta år redan gått vilket bygger på överskottet.

Även handläggning LSS/ socialpsykiatri pekar på ett överskott vilket beror på en del tjänstledigheter samt att handläggare socialpsykiatri arbetar 60% under första halvåret.

Förslag på åtgärder till avvikelser

I dagsläget inga förslag på åtgärder.

Nyckeltal

Anvisning

Här skrivs valfria nyckeltal. De nyckeltal som måste vara med är personalekonomisk uppföljning enligt tabeller.

Uppföljning personalkostnader

Anvisning

Kostnader tas fram i analysfråga DR3. Totalraden ger kostnad arbetskraft och rad 512 ger kostnad för sjuklön.

Kostnad arbetskraft konto 50-56
Kostnad för sjuklön konto 512

Belopp i tkr	jan	feb	mars	april	maj	juni	juli	aug	sep	okt	nov	dec
Kostnad arbetskraft 2020	19 47 2	18 22 8	17 89 3	17 95 0	18 50 1	18 88 2	20 31 8	22 72 8	20 65 5	18 87 9	18 82 1	21 76 5
Kostnad arbetskraft 2021	18 68 5	19 96 1	17 47 3	17 61 8								
varav kostnad för sjuklön 2020	242	376	318	659	422	345	454	362	347	332	358	397
varav kostnad för sjuklön 2021	263	415	256	233								

Särskilt boende

	jan	feb	mar s	april	maj	juni	juli	aug	sep	okt	nov	dec	Snitt/månad
Antal aktuella 2020	148	148	145	146	146	146	143	144	144	145	146	146	145,6
Antal aktuella 2021	147	147	147	147									147
Lediga rum 2020	0	0	0	0	0	0	3	2	2	1	0	0	0,7
Lediga rum 2021	1	1											1
Väntelista 2020	12	14	14	15	17	20	19	21	21	21	20	16	17,5
Väntelista 2021	16	18											17
varav i ordinärt boende	12	12											12
varav i korttidsboende	4	6											5
Betalningsansva r 2020	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Betalningsansva r 2021	0	0	0	0									
Antal på korttid	12	11											11,5

Kommentarer särskilt boende

Hemtjänst antal timmar

	jan	feb	mar s	april	maj	juni	juli	aug	sep	okt	nov	dec	Snitt/månad
Budgeterat 2020	7 22 4	6 52 5	7 22 4	6 99 1	7 22 4	6 99 1	7 22 4	7 22 4	6 99 1	7 22 4	6 99 1	7 22 4	7 088
Utfört 2020	6 90 2	6 56 4	6 92 8	6 74 1	6 84 9	6 39 5	6 74 3	7 00 9	6 89 6	7 14 9	6 89 0	6 88 2	6 829
Differens 2020	-322	39	-296	-250	-375	-596	-481	-215	-95	-75	-101	-342	-259
Budgeterat 2021	7 16 6	6 70 3	7 16 6	6 93 5	7 16 6	6 93 5	7 16 6	7 16 6	6 93 5	7 16 6	6 93 5	7 16 6	7 050
Utfört 2021	7 07 4	6 65 5	7 31 4										7 014
Differens 2021	-92	-48	148	-6 935	-7 166	-6 935	-7 166	-7 166	-6 935	-7 166	-6 935	-7 166	-36
Nyttjandegrad 2021	61,9	63,4											63

Kommentarer hemtjänst

LSS och LASS

Personlig assistans	jan	feb	mar s	april	maj	juni	juli	aug	sep	okt	nov	dec	Snitt/månad
Antal 2020	20	20	21	21	21	21	21	21	20	21	21	21	20,8
Varav LSS	6	6	6	6	6	6	6	6	6	7	7	7	6,3
Antal 2021	18	18	18										18
Varav LSS	5	5	5										5
Utförda timmar 2020	954	794	859	910	924	548	959	940	902	919	902	930	878,4
Utförda timmar 2021	1 460	1 318											1 389
Boende													
Antal 2020	27	27	27	27	27	27	27	28	28	28	28	28	27,4
Antal 2021	32	32	32										32
Varav i annan kommun	1	1	1										1
Daglig verksamhet													
Antal 2020	55	56	57	62	62	64	65	65	65	65	65	55	61,3
Antal 2021	66	66	66										66

Kommentarer LSS och LASS

Delegationsbeslut äldreomsorg

Äldreomsorg 2021	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	38	0	1										38	0	1
Hemtjänst pers omv	49	0	0										49	0	0
Matdistribution	27	0	0										27	0	0
Trygghetslarm	35	0	0										35	0	0
Avlösning i hemmet	2	0	0										2	0	0
Trygg hemgång	29	0	1										29	0	1
Boendestöd IFO	5	0	0										5	0	0
V o omsorgsboende	14	0	0										14	0	0
Beslut 4 kap 1 & SoL	0	0	0										0	0	0
Korttidsvistelse SoL	28	0	2										28	0	2
Plats i dagverksamhet	2	1	0										2	1	0
Kontaktperson	0	0	0										0	0	0
Summa	229	1	4										229	1	4

Delegationsbeslut LSS

LSS 2021	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
Biträde pers ass	3	0							3	0
Ledsagarservice	0	0							0	0
Kontaktperson	0	0							0	0
Avlösarservice i hemmet	0	0							0	0
Korttidsvistelse utanför hemmet	3	0							3	0
Korttidstillsyn skolungdom över 12 år	0	0							0	0
Boende med särskild service barn o ungdom	0	0							0	0
Boende med särskild service eller anpassad bostad för vuxna	0	0							0	0
Beslut om boende utanför kommunen med särskild service för vuxna	0	0							0	0
Daglig verksamhet inom kommunen	7	2							7	2
Daglig verksamhet utanför kommunen	0	0							0	0
Summa	13	2							13	2

Placeringsdygn och kostnad psykiatriplaceringar

	Jan	Febr	Mars	April	Maj	Juni	Juli	Aug	Sept	Okt	Nov	Dec	Snitt
Dygn 2020	190	203	205	180	205	210	199	186	180	186	180	186	193
Dygn 2021	217	196	217										210
Kostnad 2020 tkr	501	556	545	485	555	447	439	439	356	429	488	501	478
Kostnad 2021 tkr	556	502	556										538

Tidplan för nämndens behandling

Uppföljningen behandlas av Hälsa och välfärdsnämnden 2021-05-20.

Diagram

INVESTERINGSREDOVISNING

Anvisning

Samtliga projekt ska anges. Om budget och prognos överensstämmer ska avvikelser bli noll. Ange tidpunkt då

projekt beräknas vara klart.

Analysfråga i ekonomistystemet; **INVPRO**

Projekt nr	Namn	Budget helår, tkr	Redovisat perioden, tkr	Prognos helår, tkr	Avvikelse, tkr, prognos jämfört med budget	Klart (tidpunkt)
1700	Larm särskilt boende	2 318	12	2 318	0	202112
1703	Inventarier gruppboestad LSS	250	0	0	250	2022
1704	Aut dörrstängare Lindhem	130	0	130	0	202112
1705	Låssystem medicinskåp HoO	120	0	120	0	202112
1707	Pergola Lindhem	200	0	200	0	202109
1711	Inventarier korttid demens	100	0	0	100	202112
1792	Verksamhetssystem HoO	1 355	101	500	855	202106
1798	Inventarier serviceboestad LSS	50	0	0	50	2022
	Totalt	4 523	113	3 268	1 255	

Kommentarer till budgetavvikelser

Kommentarer

För de två projekten relaterade till LSS, 1703 och 1798, kommer förvaltningen sannolikt att få skjuta upp inköp till 2022 då byggnation ännu ej är påbörjad.

Övriga projekt bör kunna genomföras under året och avvikelse förväntas främst för projekt 1792 "Verksamhetssystem HoO" där det blir betydligt lägre kostnader än förväntat.

8

Hälsa- och omsorg
Lina Bengtsson
0479528300
lina.bengtsson@osby.se

Brukarundersökning LSS 2020

Dnr HON/2021:30 731

Hälsa- och omsorg förslag till Hälsa- och omsorgsnämnden

Att godkänna brukarundersökningen

Att ge förvaltningen i uppdrag att redovisa en handlingsplan utifrån resultatet i brukarundersökningen.

Barnkonsekvensanalys

Inom LSS-verksamheten i Osby kommun innefattas såväl barn som vuxna.

Sammanfattning av ärendet

Årligen genomförs en brukarundersökning inom LSS-verksamheten inom Osby kommun. Olika typer av digitala verktyg används för att alla brukare ska kunna svara utifrån sina förutsättningar. Det är alltid svårt att avgöra om alla brukare har fått bästa möjliga möjlighet att svara men verksamheten försöker hitta bra lösningar för att ge alla brukare möjlighet att uttrycka sin åsikt.

Resultatet under året kan ha påverkats av covid-19 då många brukare har drabbats av förändringar och anpassningar till följd av restriktioner. Ibland kan det vara svårt att förklara och förhålla sig till. Trots att det varit påfrestande

Finansiering

Att delta i undersökningen med anpassningar utifrån brukarnas behov kostar en mindre summa, bedömningen har gjorts att det ändå är viktigt att delta för att få en indikation på brukarnas nöjdhet.

Beslutsunderlag

En sammanställning av brukarundersökningen från Kolada.

Helena Ståhl
Förvaltningschef

Lina Bengtsson
MAS/Verksamhetsutvecklare

Beslutet skickas till

Kolada

Vald kommun / region: Osby

Brukarundersökning funktionsnedsättning

LSS - Gruppbostad (2020)

	2020	
	Osby	Alla kommuner (ovägt medel)
Inflytande		
Brukarbedömning gruppbostad LSS - Brukaren får bestämma om saker som är viktiga hemma, andel (%)	87	77 (-/..)
Brukarbedömning gruppbostad LSS - Brukaren får ibland bestämma om saker som är viktiga hemma, andel (%)	13	18 (-/..)
Brukarbedömning gruppbostad LSS - Brukaren får inte bestämma om saker som är viktiga hemma, andel (%)	0	5 (-/..)
Rätt stöd		
Brukarbedömning gruppbostad LSS - Brukaren får den hjälp hen vill ha, andel (%)	86	82 (-/..)
Brukarbedömning gruppbostad LSS - Brukaren får ibland den hjälp hen vill ha, andel (%)	14	14 (-/..)
Brukarbedömning gruppbostad LSS - Brukaren får aldrig den hjälp hen vill ha, andel (%)	0	5 (-/..)
Kommunikation		
Brukarbedömning gruppbostad LSS - Personalen pratar så brukaren förstår, andel (%)	73	69 (-/..)
Brukarbedömning gruppbostad LSS - Några i personalen pratar så brukaren förstår, andel (%)	27	28 (-/..)
Brukarbedömning gruppbostad LSS - Personalen pratar inte så brukaren förstår, andel (%)	0	3 (-/..)
Brukarbedömning gruppbostad LSS - All personal förstår brukaren, andel (%)	53	69 (-/..)
Brukarbedömning gruppbostad LSS - Några i personalen förstår brukaren, andel (%)	47	27 (-/..)
Brukarbedömning gruppbostad LSS - Ingen i personalen förstår brukaren, andel (%)	0	4 (-/..)
Omtanke		
Brukarbedömning gruppbostad LSS - Personalen bryr sig om brukaren, andel (%)	87	83 (-/..)
Brukarbedömning gruppbostad LSS - Personalen bryr sig ibland om brukaren, andel (%)	13	13 (-/..)
Brukarbedömning gruppbostad LSS - Personalen bryr sig inte om brukaren, andel (%)	0	4 (-/..)
Företroende för personalen		
Brukarbedömning gruppbostad LSS - Brukaren känner sig trygg med alla i personalen, andel (%)	87	75 (-/..)
Brukarbedömning gruppbostad LSS - Brukaren känner sig trygg med några i personalen, andel (%)	13	21 (-/..)
Brukarbedömning gruppbostad LSS - Brukaren känner sig inte trygg med någon i personalen, andel (%)	0	4 (-/..)
Trygghet		
Brukarbedömning gruppbostad LSS - Brukaren är aldrig rädd för något hemma, andel (%)	77	65 (-/..)
Brukarbedömning gruppbostad LSS - Brukaren är ibland rädd för något hemma, andel (%)	15	29 (-/..)
Brukarbedömning gruppbostad LSS - Brukaren är ofta rädd för något hemma, andel (%)	8	7 (-/..)
Trivsel		
Brukarbedömning gruppbostad LSS - Brukaren trivs alltid hemma, andel (%)	100	83 (-/..)
Brukarbedömning gruppbostad LSS - Brukaren trivs hemma ibland, andel (%)	0	12 (-/..)
Brukarbedömning gruppbostad LSS - Brukaren trivs aldrig hemma, andel (%)	0	5 (-/..)
Synpunkter		
Brukarbedömning gruppbostad LSS - Brukaren vet vem hen ska kontakta om något är dåligt hemma, andel (%)	93	85 (-/..)
Svarsfrekvens och antal svar		
Brukarbedömning gruppbostad LSS, svarsfrekvens (%)	88.2	66.6 (-/..)
Brukarbedömning gruppbostad LSS, antal svar	15	36 (-/..)

LSS - Servicebostad (2020)

	2020	
	Osby	Alla kommuner (ovägt medel)
Inflytande		
Brukarbedömning servicebostad LSS - Brukaren får bestämma om saker som är viktiga hemma, andel (%)	92	79 (-/..)
Brukarbedömning servicebostad LSS - Får ibland bestämma om saker som är viktiga hemma, andel (%)	0	17 (-/..)
Brukarbedömning servicebostad LSS - Får inte bestämma om saker som är viktiga hemma, andel (%)	8	4 (-/..)
Rätt stöd		
Brukarbedömning servicebostad LSS - Brukaren får den hjälp hen vill ha, andel (%)	92	76 (-/..)
Brukarbedömning servicebostad LSS - Brukaren får ibland den hjälp hen vill ha, andel (%)	8	20 (-/..)
Brukarbedömning servicebostad LSS - Brukaren får aldrig den hjälp hen vill ha, andel (%)	0	4 (-/..)
Omtanke		
Brukarbedömning servicebostad LSS - Personalen bryr sig om brukaren, andel (%)	92	81 (-/..)
Brukarbedömning servicebostad LSS - Personalen bryr sig ibland om brukaren, andel (%)	8	16 (-/..)
Brukarbedömning servicebostad LSS - Personalen bryr sig inte om brukaren, andel (%)	0	3 (-/..)
Kommunikation		
Brukarbedömning servicebostad LSS - Personalen pratar så brukaren förstår, andel (%)	85	66 (-/..)
Brukarbedömning servicebostad LSS - Några i personalen pratar så brukaren förstår, andel (%)	15	31 (-/..)
Brukarbedömning servicebostad LSS - Personalen pratar inte så brukaren förstår, andel (%)	0	2 (-/..)
Brukarbedömning servicebostad LSS - All personal förstår brukaren, andel (%)	62	71 (-/..)
Brukarbedömning servicebostad LSS - Några i personalen förstår brukaren, andel (%)	38	26 (-/..)
Brukarbedömning servicebostad LSS - Ingen i personalen förstår brukaren, andel (%)	0	3 (-/..)
Företroende för personalen		
Brukarbedömning servicebostad LSS - Brukaren känner sig trygg med alla i personalen, andel (%)	85	72 (-/..)
Brukarbedömning servicebostad LSS - Brukaren känner sig trygg med några i personalen, andel (%)	15	25 (-/..)
Brukarbedömning servicebostad LSS - Brukaren känner sig inte trygg med någon i personalen, andel (%)	0	3 (-/..)
Trygghet		
Brukarbedömning servicebostad LSS - Brukaren är aldrig rädd för något hemma, andel (%)	67	67 (-/..)
Brukarbedömning servicebostad LSS - Brukaren är ibland rädd för något hemma, andel (%)	33	28 (-/..)
Brukarbedömning servicebostad LSS - Brukaren är ofta rädd för något hemma, andel (%)	0	5 (-/..)
Trivsel		
Brukarbedömning servicebostad LSS - Brukaren trivs med alla i boendepersonalen, andel (%)	85	76 (-/..)
Brukarbedömning servicebostad LSS - Brukaren trivs med några i boendepersonalen, andel (%)	15	21 (-/..)
Brukarbedömning servicebostad LSS - Brukaren trivs inte med någon i boendepersonalen, andel (%)	0	3 (-/..)
Synpunkter		
Brukarbedömning servicebostad LSS - Brukaren vet vem hen ska kontakta om något är dåligt hemma, andel (%)	85	82 (-/..)
Svarsfrekvens och antal svar		
Brukarbedömning servicebostad LSS, svarsfrekvens (%)	100.0	68.5 (-/..)
Brukarbedömning servicebostad LSS, antal svar	13	32 (-/..)

LSS - Daglig verksamhet (2020)

	2020	
	Osby	Alla kommuner (ovägt medel)
Inflytande		
Brukarbedömning daglig verksamhet LSS - Brukaren får bestämma om saker som är viktiga, andel (%)	60	73 (-/..)
Brukarbedömning daglig verksamhet LSS - Brukaren får ibland bestämma om saker som är viktiga, andel (%)	36	22 (-/..)

	2020	
	Osby	Alla kommuner (ovägt medel)
Brukarbedömning daglig verksamhet LSS - Brukaren får inte bestämma om saker som är viktiga, andel (%)	4	5 (-/..)
Rätt stöd		
Brukarbedömning daglig verksamhet LSS - Brukaren får den hjälp hen vill ha, andel (%)	78	86 (-/..)
Brukarbedömning daglig verksamhet LSS - Brukaren får ibland den hjälp hen vill ha, andel (%)	18	11 (-/..)
Brukarbedömning daglig verksamhet LSS - Brukaren får aldrig den hjälp hen vill ha, andel (%)	4	3 (-/..)
Omtanke		
Brukarbedömning daglig verksamhet LSS - Personalen bryr sig om brukaren, andel (%)	86	89 (-/..)
Brukarbedömning daglig verksamhet LSS - Personalen bryr sig ibland om brukaren, andel (%)	10	8 (-/..)
Brukarbedömning daglig verksamhet LSS - Personalen bryr sig inte om brukaren, andel (%)	4	2 (-/..)
Kommunikation		
Brukarbedömning daglig verksamhet LSS - Personalen pratar så brukaren förstår, andel (%)	76	76 (-/..)
Brukarbedömning daglig verksamhet LSS - Några i personalen pratar så brukaren förstår, andel (%)	24	22 (-/..)
Brukarbedömning daglig verksamhet LSS - Personalen pratar inte så brukaren förstår, andel (%)	0	2 (-/..)
Brukarbedömning daglig verksamhet LSS - All personal förstår brukaren, andel (%)	65	77 (-/..)
Brukarbedömning daglig verksamhet LSS - Några i personalen förstår brukaren, andel (%)	35	20 (-/..)
Brukarbedömning daglig verksamhet LSS - Ingen i personalen förstår brukaren, andel (%)	0	2 (-/..)
Företroende för personalen		
Brukarbedömning daglig verksamhet LSS - Brukaren känner sig trygg med alla i personalen, andel (%)	86	83 (-/..)
Brukarbedömning daglig verksamhet LSS - Brukaren känner sig trygg med några i personalen, andel (%)	14	14 (-/..)
Brukarbedömning daglig verksamhet LSS - Brukaren känner sig inte trygg med någon i personalen, andel (%)	0	2 (-/..)
Trygghet		
Brukarbedömning daglig verksamhet LSS - Brukaren är aldrig rädd för något på sin dagliga verksamhet, andel (%)	78	73 (-/..)
Brukarbedömning daglig verksamhet LSS - Brukaren är ibland rädd för något på sin dagliga verksamhet, andel (%)	18	21 (-/..)
Brukarbedömning daglig verksamhet LSS - Brukaren är ofta rädd för något på sin dagliga verksamhet, andel (%)	4	5 (-/..)
Trivsel		
Brukarbedömning daglig verksamhet LSS - Brukaren trivs alltid på sin dagliga verksamhet, andel (%)	72	83 (-/..)
Brukarbedömning daglig verksamhet LSS - Brukaren trivs på sin dagliga verksamhet ibland, andel (%)	24	14 (-/..)
Brukarbedömning daglig verksamhet LSS - Brukaren trivs aldrig på sin dagliga verksamhet, andel (%)	4	3 (-/..)
Betydelse		
Brukarbedömning daglig verksamhet LSS - Verksamheten är viktig för brukaren, andel (%)	75	83 (-/..)
Brukarbedömning daglig verksamhet LSS - Verksamheten är ibland viktig för brukaren, andel (%)	18	13 (-/..)
Brukarbedömning daglig verksamhet LSS - Verksamheten är aldrig viktig för brukaren, andel (%)	8	4 (-/..)
Synpunkter		
Brukarbedömning daglig verksamhet LSS - Brukaren vet vem hen ska kontakta om något är dåligt, andel (%)	90	88 (-/..)
Svarsfrekvens och antal svar		
Brukarbedömning daglig verksamhet LSS, svarsfrekvens (%)	69.9	60.0 (-/..)
Brukarbedömning daglig verksamhet LSS, antal svar	51	76 (-/..)

Personlig Assistans (2020)

	2020	
	Osby	Alla kommuner (ovägt medel)
Valfrihet		
Brukarbedömning Personlig assistans - Brukaren har varit med och bestämt alla sina assistenter, andel (%)	-	54 (-/..)
Brukarbedömning Personlig assistans - Brukaren har varit med och bestämt några av sina assistenter, andel (%)	-	26 (-/..)

	2020	
	Osby	Alla kommuner (ovägt medel)
Brukarbedömning Personlig assistans - Brukaren har inte varit med och bestämt sina assistenter, andel (%)	-	20 (-/..)
Rätt stöd		
Brukarbedömning Personlig assistans - Brukaren får den hjälp hen vill ha av assistenterna, andel (%)	-	92 (-/..)
Brukarbedömning Personlig assistans - Brukaren får ibland den hjälp hen vill ha av assistenterna, andel (%)	-	7 (-/..)
Brukarbedömning Personlig assistans - Brukaren får inte den hjälp hen vill ha av assistenterna, andel (%)	-	1 (-/..)
Omtanke		
Brukarbedömning Personlig assistans - Assistenterna bryr sig om brukaren, andel (%)	-	91 (-/..)
Brukarbedömning Personlig assistans - Assistenterna bryr sig om brukaren ibland, andel (%)	-	8 (-/..)
Brukarbedömning Personlig assistans - Assistenterna bryr sig inte om brukaren, andel (%)	-	1 (-/..)
Kommunikation		
Brukarbedömning Personlig assistans - Alla assistenter pratar så brukaren förstår, andel (%)	-	82 (-/..)
Brukarbedömning Personlig assistans - Några av assistenterna pratar så brukaren förstår, andel (%)	-	18 (-/..)
Brukarbedömning Personlig assistans - Ingen av assistenterna pratar så brukaren förstår, andel (%)	-	0 (-/..)
Brukarbedömning Personlig assistans - Alla assistenter förstår brukaren, andel (%)	-	76 (-/..)
Brukarbedömning Personlig assistans - Några av assistenterna förstår brukaren, andel (%)	-	21 (-/..)
Brukarbedömning Personlig assistans - Ingen av assistenterna förstår brukaren, andel (%)	-	3 (-/..)
Företroende för personalen		
Brukarbedömning Personlig assistans - Brukaren känner sig trygg med alla sina assistenter, andel (%)	-	83 (-/..)
Brukarbedömning Personlig assistans - Brukaren känner sig trygg med några sina assistenter, andel (%)	-	16 (-/..)
Brukarbedömning Personlig assistans - Brukaren känner sig inte trygg med någon av sina assistenter, andel (%)	-	0 (-/..)
Frihet		
Brukarbedömning Personlig assistans - Brukaren kan göra det hen vill med hjälp av sina assistenter, andel (%)	-	76 (-/..)
Brukarbedömning Personlig assistans - Brukaren kan ibland göra det hen vill med hjälp av sina assistenter, andel (%)	-	20 (-/..)
Brukarbedömning Personlig assistans - Brukaren kan inte göra det hen vill med hjälp av sina assistenter, andel (%)	-	4 (-/..)
Trivsel		
Brukarbedömning Personlig assistans - Brukaren trivs med sina assistenter, andel (%)	-	84 (-/..)
Brukarbedömning Personlig assistans - Brukaren trivs ibland med sina assistenter, andel (%)	-	15 (-/..)
Brukarbedömning Personlig assistans - Brukaren trivs inte med sina assistenter, andel (%)	-	2 (-/..)
Synpunkter		
Brukarbedömning Personlig assistans - Brukaren vet vem hen ska prata med om något fungerar dåligt med assistenterna, andel (%)	-	80 (-/..)
Svarsfrekvens och antal svar		
Brukarbedömning Personlig assistans, svarsfrekvens (%)	-	61.1 (-/..)
Brukarbedömning Personlig assistans, antal svar	-	11 (-/..)

SoL - Boende med särskild service (2020)

	2020	
	Osby	Alla kommuner (ovägt medel)
Inflytande		
Brukarbedömning boende särskild service SoL - Brukaren får bestämma om saker som är viktiga, andel (%)	-	74 (-/..)
Brukarbedömning boende särskild service SoL - Brukaren får ibland bestämma om saker som är viktiga , andel (%)	-	20 (-/..)
Brukarbedömning boende särskild service SoL - Brukaren får inte bestämma om saker som är viktiga , andel (%)	-	6 (-/..)
Rätt stöd		
Brukarbedömning boende särskild service SoL - Brukaren får den hjälp hen vill ha, andel (%)	-	77 (-/..)
Brukarbedömning boende särskild service SoL - Brukaren får ibland den hjälp hen vill ha, andel (%)	-	18 (-/..)

	2020	
	Osby	Alla kommuner (ovägt medel)
Brukarbedömning boende särskild service SoL - Brukaren får aldrig den hjälp hen vill ha, andel (%)	-	4 (-/..)
Omtanke		
Brukarbedömning boende särskild service SoL - Personalen bryr sig om brukaren, andel (%)	-	76 (-/..)
Brukarbedömning boende särskild service SoL - Personalen bryr sig ibland om brukaren, andel (%)	-	20 (-/..)
Brukarbedömning boende särskild service SoL - Personalen bryr sig inte om brukaren, andel (%)	-	4 (-/..)
Kommunikation		
Brukarbedömning boende särskild service SoL - Personalen pratar så brukaren förstår, andel (%)	-	68 (-/..)
Brukarbedömning boende särskild service SoL - Några i personalen pratar så brukaren förstår, andel (%)	-	29 (-/..)
Brukarbedömning boende särskild service SoL - Personalen pratar inte så brukaren förstår, andel (%)	-	2 (-/..)
Brukarbedömning boende särskild service SoL - All personal förstår brukaren, andel (%)	-	69 (-/..)
Brukarbedömning boende särskild service SoL - Några i personalen förstår brukaren, andel (%)	-	28 (-/..)
Brukarbedömning boende särskild service SoL - Ingen i personalen förstår brukaren, andel (%)	-	3 (-/..)
Företroende för personalen		
Brukarbedömning boende särskild service SoL - Brukaren känner sig trygg med alla i personalen, andel (%)	-	72 (-/..)
Brukarbedömning boende särskild service SoL - Brukaren känner sig trygg med några i personalen, andel (%)	-	25 (-/..)
Brukarbedömning boende särskild service SoL - Brukaren känner sig inte trygg med någon i personalen, andel (%)	-	3 (-/..)
Trygghet		
Brukarbedömning boende särskild service SoL - Brukaren är aldrig rädd för något hemma, andel (%)	-	61 (-/..)
Brukarbedömning boende särskild service SoL - Brukaren är ibland rädd för något hemma, andel (%)	-	32 (-/..)
Brukarbedömning boende särskild service SoL - Brukaren är ofta rädd för något hemma, andel (%)	-	6 (-/..)
Trivsel		
Brukarbedömning boende särskild service SoL - Brukaren trivs alltid hemma, andel (%)	-	73 (-/..)
Brukarbedömning boende särskild service SoL - Brukaren trivs hemma ibland, andel (%)	-	20 (-/..)
Brukarbedömning boende särskild service SoL - Brukaren trivs aldrig hemma, andel (%)	-	7 (-/..)
Synpunkter		
Brukarbedömning boende särskild service SoL - Brukaren vet vem hen ska kontakta om något är dåligt hemma, andel (%)	-	86 (-/..)
Svarsfrekvens och antal svar		
Brukarbedömning boende särskild service SoL, svarsfrekvens (%)	-	67.2 (-/..)
Brukarbedömning boende särskild service SoL, antal svar	-	22 (-/..)

SoL - Boendestöd (2020)

	2020	
	Osby	Alla kommuner (ovägt medel)
Inflytande		
Brukarbedömning boendestöd SoL - Brukaren får bestämma om saker som är viktiga, andel (%)	-	85 (-/..)
Brukarbedömning boendestöd SoL - Brukaren får ibland bestämma om saker som är viktiga, andel (%)	-	11 (-/..)
Brukarbedömning boendestöd SoL - Brukaren får inte bestämma om saker som är viktiga, andel (%)	-	4 (-/..)
Rätt stöd		
Brukarbedömning boendestöd SoL - Brukaren får den hjälp hen vill ha, andel (%)	-	86 (-/..)
Brukarbedömning boendestöd SoL - Brukaren får ibland den hjälp hen vill ha, andel (%)	-	11 (-/..)
Brukarbedömning boendestöd SoL - Brukaren får aldrig den hjälp hen vill ha, andel (%)	-	2 (-/..)
Omtanke		
Brukarbedömning boendestöd SoL - Personalen bryr sig om brukaren, andel (%)	-	93 (-/..)
Brukarbedömning boendestöd SoL - Personalen bryr sig ibland om brukaren, andel (%)	-	6 (-/..)

	2020	
	Osby	Alla kommuner (ovägt medel)
Brukarbedömning boendestöd SoL - Personalen bryr sig inte om brukaren, andel (%)	-	1 (-/..)
Kommunikation		
Brukarbedömning boendestöd SoL - Personalen pratar så brukaren förstår, andel (%)	-	85 (-/..)
Brukarbedömning boendestöd SoL - Några i personalen pratar så brukaren förstår, andel (%)	-	15 (-/..)
Brukarbedömning boendestöd SoL - Personalen pratar inte så brukaren förstår, andel (%)	-	0 (-/..)
Brukarbedömning boendestöd SoL - All personal förstår brukaren, andel (%)	-	86 (-/..)
Brukarbedömning boendestöd SoL - Några i personalen förstår brukaren, andel (%)	-	13 (-/..)
Brukarbedömning boendestöd SoL - Ingen i personalen förstår brukaren, andel (%)	-	1 (-/..)
Företroende för personalen		
Brukarbedömning boendestöd SoL - Brukaren känner sig trygg med alla i personalen, andel (%)	-	82 (-/..)
Brukarbedömning boendestöd SoL - Brukaren känner sig trygg med några i personalen, andel (%)	-	17 (-/..)
Brukarbedömning boendestöd SoL - Brukaren känner sig inte trygg med någon i personalen, andel (%)	-	1 (-/..)
Trivsel		
Brukarbedömning boendestöd SoL - Brukaren trivs alltid hemma, andel (%)		
Brukarbedömning boendestöd SoL - Brukaren trivs hemma ibland, andel (%)		
Brukarbedömning boendestöd SoL - Brukaren trivs aldrig hemma, andel (%)		
Trivsel med personal		
Brukarbedömning boendestöd SoL - Brukaren trivs med sina boendestödjare, andel (%)	-	87.0 (-/..)
Brukarbedömning boendestöd SoL - Brukaren trivs ibland med sina boendestödjare, andel (%)	-	12.1 (-/..)
Brukarbedömning boendestöd SoL - Brukaren trivs inte med sina boendestödjare, andel (%)	-	0.8 (-/..)
Synpunkter		
Brukarbedömning boendestöd SoL - Brukaren vet vem hen ska kontakta om något är dåligt med boendestödet, andel (%)	-	77 (-/..)
Svarsfrekvens och antal svar		
Brukarbedömning boendestöd SoL, svarsfrekvens (%)	-	49.0 (-/..)
Brukarbedömning boendestöd SoL, antal svar	-	60 (-/..)

SoL Sysselsättning (2020)

	2020	
	Osby	Alla kommuner (ovägt medel)
Inflytande		
Brukarbedömning sysselsättning SoL - Brukaren får bestämma om saker som är viktiga, andel (%)	-	75 (-/..)
Brukarbedömning sysselsättning SoL - Brukaren får ibland bestämma om saker som är viktiga, andel (%)	-	22 (-/..)
Brukarbedömning sysselsättning SoL - Brukaren får inte bestämma om saker som är viktiga, andel (%)	-	3 (-/..)
Rätt stöd		
Brukarbedömning sysselsättning SoL - Brukaren får den hjälp hen vill ha, andel (%)	-	86 (-/..)
Brukarbedömning sysselsättning SoL - Brukaren får ibland den hjälp hen vill ha, andel (%)	-	11 (-/..)
Brukarbedömning sysselsättning SoL - Brukaren får aldrig den hjälp hen vill ha, andel (%)	-	3 (-/..)
Omtanke		
Brukarbedömning sysselsättning SoL - Personalen bryr sig om brukaren, andel (%)	-	89 (-/..)
Brukarbedömning sysselsättning SoL - Personalen bryr sig ibland om brukaren, andel (%)	-	10 (-/..)
Brukarbedömning sysselsättning SoL - Personalen bryr sig inte om brukaren, andel (%)	-	1 (-/..)
Kommunikation		
Brukarbedömning sysselsättning SoL - Personalen pratar så brukaren förstår, andel (%)	-	82 (-/..)
Brukarbedömning sysselsättning SoL - Några i personalen pratar så brukaren förstår, andel (%)	-	17 (-/..)


	2020	
	Osby	Alla kommuner (ovägt medel)
Brukarbedömning sysselsättning SoL - Personalen pratar inte så brukaren förstår, andel (%)	-	1 (-/..)
Brukarbedömning sysselsättning SoL - All personal förstår brukaren, andel (%)	-	85 (-/..)
Brukarbedömning sysselsättning SoL - Några i personalen förstår brukaren, andel (%)	-	15 (-/..)
Brukarbedömning sysselsättning SoL - Ingen i personalen förstår brukaren, andel (%)	-	1 (-/..)
Företroende för personalen		
Brukarbedömning sysselsättning SoL - Brukaren känner sig trygg med alla i personalen, andel (%)	-	85 (-/..)
Brukarbedömning sysselsättning SoL - Brukaren känner sig trygg med några i personalen, andel (%)	-	14 (-/..)
Brukarbedömning sysselsättning SoL - Brukaren känner sig inte trygg med någon i personalen, andel (%)	-	1 (-/..)
Trygghet		
Brukarbedömning sysselsättning SoL - Brukaren är aldrig rädd för något på sin sysselsättning, andel (%)	-	78 (-/..)
Brukarbedömning sysselsättning SoL - Brukaren är ibland rädd för något på sin sysselsättning, andel (%)	-	20 (-/..)
Brukarbedömning sysselsättning SoL - Brukaren är ofta rädd för något på sin sysselsättning, andel (%)	-	2 (-/..)
Trivsel		
Brukarbedömning sysselsättning SoL - Brukaren trivs på verksamheten, andel (%)	-	82 (-/..)
Brukarbedömning sysselsättning SoL - Brukaren trivs ibland på verksamheten, andel (%)	-	16 (-/..)
Brukarbedömning sysselsättning SoL - Brukaren trivs aldrig på verksamheten, andel (%)	-	2 (-/..)
Betydelse		
Brukarbedömning sysselsättning SoL - Verksamheten är viktig för brukaren, andel (%)	-	77 (-/..)
Brukarbedömning sysselsättning SoL - Verksamheten är ibland viktig för brukaren, andel (%)	-	21 (-/..)
Brukarbedömning sysselsättning SoL - Verksamheten är aldrig viktig för brukaren, andel (%)	-	3 (-/..)
Synpunkter		
Brukarbedömning sysselsättning SoL - Brukaren vet vem hen ska kontakta om något är dåligt på sysselsättningen, andel (%)	-	91 (-/..)
Svarsfrekvens och antal svar		
Brukarbedömning sysselsättning SoL, svarsfrekvens (%)	-	57.7 (-/..)
Brukarbedömning sysselsättning SoL, antal svar	-	28 (-/..)


Guide till tabeller och diagram

I vissa tabeller och diagram används färgerna rött, gult och grönt för att visa hur ett resultat ligger till jämfört med andra. För varje nyckeltal rangordnas alla kommuner/regioner efter sina resultat, och de bästa resultaten får grön färg, de sämsta får röd färg och de i mitten får gul färg. Saknas data på något nyckeltal visas det med grå färg.

Tänk på att färgsättningen visar om resultatet är bra eller dåligt i jämförelse med andra. Den talar inte om ifall resultatet är bra eller dåligt. Kommunen/Regionen kan ha dåliga resultat jämfört med andra, vilket ger röd färg, trots att resultatet egentligen är bra (och vice versa).


Om data saknas (grå ruta i tabellen) kan det bero på att data ännu inte har publicerats för det året, att data inte samlats in det året, att kommunen/regionen inte lämnat in uppgifter för det året, att underlaget är för litet (ofta med två s.k. sekretessprickar i rutan) eller att data inte kan finnas (exempelvis p.g.a. att en viss regiform inte finns).

 Bästa 25%

 Visa trend


- Bortfall

 Mittersta 50%

 Jämförelse per kommun / enhet


. Ej tillämplig

 Sämsta 25%

 Ej med i sammanfattande diagram

.. Sekretess

 Ingen data

 Nyckeltalsinformation

9

Hälsa- och omsorg
Mensur Numanspahic
0479-528228
mensur.numanspahic@osby.
se

Uppföljning av handlingsplan för fullmäktigeberedningen Framtidens äldreomsorg 2016-2030

Dnr HON/2021:31 730

Hälsa- och omsorgsförvaltningens förslag till Hälsa- och omsorgsnämnden

Hälsa -och omsorgsnämnden beslutar:

godkänna uppföljningen av handlingsplan för fullmäktigeberedningen Framtidens äldreomsorg 2016-2030

ge förvaltningen i uppdrag att arbeta vidare med handlingsplanens förslag till åtgärder
föreslå kommunstyrelsen att uppföljningen återkopplas till kommunfullmäktige

Sammanfattning av ärendet

Kommunfullmäktige fastställde i enighet 2017-02-13 §14 betänkandet från fullmäktigeberedningen för ”Framtidens äldreomsorg 2016-2030”. Betänkandet antogs som ett långsiktigt och strategiskt visionsdokument för hur den kommunala äldreomsorgen i Osby kommun bäst ska organiseras och planeras under perioden 2016-2030. Kommunfullmäktige beslutade också att nämnden regelbundet ska redovisa för kommunfullmäktige hur långt verksamheterna kommit i arbetet med att förverkliga intentionerna i betänkandet.

Visionsdokumentet pekar bland annat ut åtgärder och faktorer som syftar till att den av Vårdanalys förväntade kostnadsökningen för äldreomsorgen på 20-40%, som oavsett hur omsorgen organiseras kommer att behövas pga av demografiutvecklingen, ska hamna på den lägre nivån runt 20% för Osby kommuns äldreomsorg.

Vård och omsorgsnämnden fastställde 2017-12-14 §96 en handlingsplan för de målområden som lyftes fram som framgångsfaktorer i visionsdokumentet samt beslutade att handlingsplanen skulle följas upp årligen. I

Handlingsplanen är indelad i följande sex (6) målområdena med olika tidsbestämda aktiviteter kopplade till beredningens slutsatser:

1. Kostnadseffektivt mötande av den demografiska utvecklingen
2. Personcentrerad vård och trygg omsorg

3. Öka kommunens attraktivitet
4. Attraktiv arbetsgivare
5. Kostnadseffektivitet avseende lokaler
6. Välfärdsteknologi

Uppföljningen för perioden 2018-2020 visar att nämnden har genomfört en del åtgärder som går i linje med strategin för att möta de utmaningar som Osby kommun står inför. Förvaltningen har bland annat sett över behovet av vård och omsorgsboende och initierat processer avseende kostnadseffektiva vård och omsorgsboende i Lönsboda och på Lindhem. Vi har också infört en förebyggande process där arbetsterapeut numera alltid deltar i biståndsprocessen. Vi har genomfört flera åtgärder avseende attraktivitet som arbetsgivare och digitalisering. Dessa insatser har genomförts utan någon förstärkning av äldreomsorgens budget. Tvärtom har nämnden under perioden fått uppdrag att genomföra anpassningsåtgärder inom äldreomsorgen vilket har minskat och negativt påverkat möjligheterna att följa strategierna och intentionerna i visionsdokumentet. Istället för att kunna öka resurserna för t ex anhörigstöd, demenssjuksköterska, uppsökande verksamhet, och fler mötesplatser för äldre som föreslogs av äldreberedningen har tyvärr resurserna behövts minskas. Dietistuppdraget har också tagits bort vilket innebär att sjuksköterskor får utföra nutritionsuppdragen och som kompliceras av svårigheter att rekrytera sjuksköterskor till vakanta tjänster. Anpassningsuppdrag inom ledningsorganisationen har gett konsekvenser som påverkar förmågan att leda verksamheten på ett effektivt sätt.

Senast en förstärkning av resurserna inom äldreomsorgen gjordes var den tidsbegränsade statliga bemanningssatsningen under perioden 2015-2018. Någon utökning av äldreomsorgens ram under perioden 2016-2020, löneökningar exkluderade, har inte skett. De utökningar av budgetramen som nämnden tilldelats under dessa år har fått läggas på andra verksamheter inom nämndens ansvarsområden och äldreomsorgens ram har istället minskats.

Under 2021 har äldreomsorgens budget, tack vare statliga statsbidrag för en förstärkning av äldreomsorgen, fått utökade resurser som har möjliggjort en välbehövlig utökning av bemanningen inom vissa delar av vård och omsorgsboendena, en förstärkning av Trygg hemgång och hemtjänst samt en möjlighet att utöka antalet korttidsplatser. Några övriga utökningar i linje med beredningens strategi har det dock inte funnits medel till.

Det finns en därför stor oro i förvaltningen och i nämnden att genomförda anpassningar, som till stor del har påverkat det förebyggande arbetet och som har gått stick i stäv med beredningens betänkande, minskar möjligheten att kostnadseffektivt och kvalitetsmässigt möta de utmaningar som nu, fem år in i ”framtidens äldreomsorg”, står på tröskeln. Även utmaningen med covid -19 har påverkat arbetet med att möta framtidens utmaningar.

Förvaltningen vill understryka att det är hög tid att fullfölja intentionerna i det av fullmäktige fastställda visionsdokumentet om Osby kommun ska klara av att begränsa kostnadsökningarna till 20% fram till 2030. För att klara att ge god och patientsäker vård till den ökande andel äldre i Osby kommun kommer äldreomsorgen att kosta mer och behöva mer resurser- frågan är bara hur mycket, 20% eller 40%?

Beslutsunderlag

Tjänsteskrivelse från förvaltningschef Helena Ståhl och områdeschef Andriette Näslund daterad 2021-05-07

Uppföljning handlingsplan fullmäktigeberedningen daterad 2021-05-03

Protokollsutdrag vård- och omsorgsnämnden 2017-12-14 §96

Protokollsutdrag kommunfullmäktige 2017-02-13 § 14

Betänkande fullmäktigeberedningen ”Framtidens äldreomsorg 2016-2030”

Helena Ståhl
Förvaltningschef

Andriette Näslund
Områdeschef

Mensur Numanspahic
Områdeschef

Lina Bengtsson
MAS/Verksamhetsutvecklare

Beslutet skickas till

Uppföljning av handlingsplan 2018-2020

**Fullmäktigeberedningens betänkande
”Framtidens äldreomsorg 2016-2030”**

Fastställt den: 2011-xx-xx

Fastställt av: Hälsa och omsorgsnämnden

Innehåll

Inledning	4
Målområden utifrån direktiv	5
1. Kostnadseffektivt mötande av den demografiska utvecklingen.....	5
2. Personcentrerad vård och trygg omsorg	6
3. Öka kommunens attraktivitet	7
4. Attraktiv arbetsgivare	9
5. Kostnadseffektivitet avseende lokaler	11
6. Välfärdsteknologi.....	12

Inledning

Vård och omsorgsnämnden beslutade att handlingsplanen för beredningen "framtidens äldreomsorgs 2016-2030" skulle följas upp årligen. I dokumentet nedan följs insatser upp samt beskrivs förändringar och nya ställningstagande.

I beredningen beskrevs att Osby kommun står tillsammans med övriga kommuner i Sverige inför flera stora utmaningar inför framtiden om hurvi sak kunna tillgodose de äldres behov av vård och omsorg. Vi lever allt längre i Sverige och de stora barnkullarna från 1940-talet har nått pensionsåldern. Sammantaget innebär det att antalet äldre förväntas öka betydligt. Även med en fortsatt positiv hälsoutveckling och förbättrad funktionsförmåga hos äldre, är det troligt att behovet av äldreomsorg kommer att öka betydligt under de närmaste decennierna. Samtidigt råder det stor osäkerhet vid framskrivningar av samhällets resurskrav för vård-och omsorg framförallt utifrån antaganden om hur behovet av äldreomsorg kommer att utvecklas i takt med att allt fler personer lever längre. Svensk och internationell forskning visar på olika scenario utifrån olika antaganden. Fler personer kommer att hinna utveckla kroniska sjukdomar och leva längre med dessa, demenssjukdomarnas utveckling i takt med att vi lever allt längre och samtidigt drabbar funktionsnedsättningar äldre allt senare i livet är områden som forskningen visar på olika riktningar. Därför visar kostnadsberäkningar att kostnaderna för vård och omsorg av äldre kan öka

mellan 20 -40% beroende på hur kommuner planerar och försöker arbeta förutseende och förebyggande.

Den andra stora utmaningen som kommunerna står inför är ett stort rekryteringsbehov parallellt med att antalet arbetsföra personer förväntas minska. Konkurrensen om arbetskraft tros bli stor och eftersom vård-och omsorgsyrkena inte är särskilt attraktiva hos ungdomar så krävs det planering och åtgärder dels för att arbeta mer effektivt, dels för att göra yrkena mera attraktiva samt för att möjliggöra att nyanlända personer blir en bra rekryteringsbas.

Mot bakgrund av dessa utmaningar tillsatte kommunfullmäktige i Osby kommun en fullmäktigeberedning som fick uppdraget att, utifrån sex direktiv, ta fram en betänkande för hur framtidens äldreomsorg ska organiseras 2016-2020.

Betänkandet antogs av fullmäktige i februari 2017 som fastställde det som ett långsiktigt och strategiskt visionsdokument för kommunens äldreomsorg.

Fullmäktige uppmanade Vård-och omsorgsnämnden att vidta de nödvändiga beslut som erfordras i konkreta ärenden.

För att konkretisera de strategiska förslagen i betänkandet har förvaltningen tagit fram en handlingsplan för de kommande fyra åren. Handlingsplanen ska revideras varje år och redovisas till nämnden.

Inom hälsa och omsorgsnämnden har flera förbättringar utförts för att möta utmaningar som Osby kommun står inför. Förvaltningen har utfört åtgärder för att se över behovet av vård och omsorgsboende, där flera åtgärder vidtagit kring boende i Lönsboda och på Lindhem. Förvaltningen har utökat trygg hemgång och infört arbete med att använda arbetsterapeut i biståndsprocessen. Hälsa och omsorgsnämnden har även tillskjutit medel för ökad bemanning på vård och omsorgsboendena nattetid samt gett möjlighet att utöka antalet korttidsplatser.

Inom förvaltningen har även anpassningar gjorts vilket minskat möjligheten att möta omvärldens utmaningar. Resurser för demenssjuksköterska och anhörigstöd har minskats. Medel för dietist finns inte kvar i förvaltningen. Dessa uppdrag har förts ut på befintlig HSL-personal. I nuläget ser vi också stora svårigheter att

anställa sjuksköterskor till förvaltningen. Under de senaste åren har även medel för förebyggande hembesök minskats. Förvaltningen har genom besparingar inom ledningsorganisationen sett konsekvenser som påverkar förmågan att leda verksamheten på ett effektivt sätt. Även utmaningen med covid -19 har påverkat arbetet med att möta framtidens utmaningar.

Målområden utifrån direktiv

1.Kostnadseffektivt mötande av den demografiska utvecklingen

Mål

1. Bevaka nationell kvalitetsplan
2. Bygga fler anpassade lägenheter
3. Omvandla Bergfast till Trygghetsbostäder och nybyggnation på Soldalen
4. Bevara och utveckla förebyggande arbete
5. Utveckla Trygg hemgång
6. Ha en beredskap för att möta behov av ett ökat antal korttidsplatser

Handlingsplan	Klart	Ansvarig	Uppföljning	Status
1 a) Informera nämnden sammankalla beredning b) Beslut om tillägg i KF	2019	OC	Informera om nationell plan på nämnden 2019	Påbörjas Status 2020 Nationella planen fick inget genomslag. Inget tillägg till KF
2 a) Bevaka frågan i kommunledningsgruppen och på fastighetsråd b) Fördjupad analys kring utveckling av behov av VoBo c) Medverka aktivt kring planeringen av byggnation på Gjutaren	2019	FVC OC OC	Utförs löpande Fortsatt planering för Lindhem OC deltar i planeringen	Påbörjats Status 2020 Beslut fattats om byggnadsteknisk utredning på Lindhem OC har medverkat kring

				byggnadens förutsättningar
3 a) Föreslå KS att beställa projektering av Soldalen Beslut fattats om nybyggnation istället för ombyggnation	2018-2019	FVC	Arbete påbörjat kring nybyggnation	Status 2020 Beslut fattat kring nybyggnation på
b) Projektgrupp bildas för nybyggnation		OC	Projektgrupp är bildad	Junescotomten Projektgrupp gör omstart 2021
c) Översyn av lokalerna på Bergfast för kostnadsbedömning av allmänna utrymmen		OC	Arbete planeras med Osbybostäder	Påbörjas 2021
d) Handlingsplan för nybyggnation och omvandling			Projektgrupp startad	

4. a) Förtydliga rutiner och arbetssätt för Uppsökande vht b) Samordna aktiviteter mellan olika förvaltningar för bättre resurs-utnyttjande c) Samverka med Regionen utifrån Hälso-och sjukvårdsavtalet d) Fortsätta samarbetet med Forsknings-plattformen e) Ta fram rutin för förebyggande biståndsbedömningar f) Ta fram rutin för användandet av rehabresurser vid biståndsbedömning g) Förstärka sjukgymnastresurser	2018	OC	Klart	Utfört under 2017/2018
		OC	Pågår	Status: 2020 arbetet har skett i reducerad omfattning på grund av covid. Fortsatt angeläget att arbeta förebyggande.
		OC	Pågår	
		OC	Förtläpande	
		OC	Klart	
		OC	Klart	
		OC	Klart	

Handlingsplan	Klart	Ansvarig	Uppföljning	Statusläge
8. Följa och revidera handlingsplaner och rutiner kring arbetet med BPSD och Senior Alert		OC	Utfört	Goda resultat i uppföljning av Senior Alert 2018 Status 2020 Fortsatt arbete med BPSD och senior alert. Under 2021 arbetas aktivt med att stärka teamet
9. Bedöma behovet av resursförstärkning av demensjuksköterska/ anhängigstöd inför budgetarbete 2019	2022	OC/MAS	Behovet kvarstår, ekonomiska resurser saknas	Fortsatt bevaka ekonomiskt läge Status 2020: ekonomiska resurser har minskat. Resurser kommer att fördelas inom våra verksamheter. Översyn av uppdraget görs 2021
10. a) Revidera och följa upp kompetensutvecklingsplan årligen b) Budgetera för kompetensutveckling	2019-2021	OC	a-b) Reviderats 2019	Revideras och budgeteras årligen Status 2020: Kompetensutvecklingsplan har reviderats. Finansieras till stor del av statsbidrag
11. a) Kartlägga anhörigas behov av stöd B) Kartlägga personalens uppfattning av behov av stöd till anhöriga c) Utifrån resultatet av kartläggningarna ta fram handlingsplan för hur individuellt utformat stöd ska erbjudas d) Arbeta fram samverkan med andra aktörer i samhället	2019	OC	a-c) Planeras 2019 d) påbörjas 2020	a-c) påbörjat 2019 Status 2020 Kartläggning av instrument för individuella behov har testats men uppfyller inte verksamhetens krav. Specialister i Usk gruppen på Lindhem har arbetat med anhöriggrupper med gott resultat. Samverkan med andra aktörer har inte utvecklats. Fortsatt utveckling av insatser i anhörigstödet och

				verktyg för detta behöver utvecklas.
12. a) samarbeta med vård och omsorgsprogrammet b)Fortsätta med att utbilda språkombud c) anpassa interna utbildningar och information. Använda utbildningsmaterial som är framtagen på regional och nationell nivå	Fortlöpan de	OC		a-c) Utförs och utvecklas löpande i samarbete med VO-college Status 2020: Status 2020 Utveckling har skapats mellan HoO med gymnasie och AME där extratjänster och vårdutbildning kopplat till SFI har gett möjlighet att göra personer med annat modersmål anställningsbara

3. Öka kommunens attraktivitet

Mål

12. Skapa arenor för formella och informella mötesplatser
13. Öka antalet tillgängliga bostäder och trygga utemiljöer
14. Sekerställa och bevara den goda kvaliteten i verksamheten

Handlingsplanen	Klart	Ansvarig	Uppföljning	Statusläge
13. a) Kartlägga och sammanställa vilka formella och informella mötesplatser som finns b) Påbörja utvecklingsarbete med PRO, SPF, kyrka och övriga föreningar för ett ökat samarbete runt aktiviteter och samlingsplatser c) Samarbete med vård- och omsorgsprogrammet och Komvux avseende formella mötesplatser d) Utveckla befintliga mötesplatser	2019	OC och aktivitets-samordnare	a-b) Ej utfört Kartläggs under 2019 c) Programråd hålls regelbundet d) Utförs efter att kartläggningen är gjord	a,b-d) uppdrag till aktivitets-samordnare 2019 Status 2020 Aktivitetsgrupp har bildats som öppnat mötesplatser som öppen verksamhet Trygghetsvårdinna har minskats ner i anpassningsuppdrag
14) a) Deltaga i samhällsplaneringen och bostadsbyggande i kommunen			a) Delaktighet i byggnation av Gjutaren har utförts	a-c) Utförs fortlöpan de

b) Deltaga i Rådet för trygghet och lyfta fram trygghetskapande åtgärder c) Säkerställa att mötesplatser finns när trygghetsbostäder byggs	Fortlöpande	FC	b) Utfört c) Utfört	Status 2020: HOO har aktivt deltagit i urformandet av trygghetsbostäder. Osby bostäder har där tillgänglig lokal
15.a) Systematiskt förbättringsarbete utifrån kvalitetsundersökningar b) Stärka cheferna i strategiskt förbättringsarbete c) Väga in kvalitetsaspekter vid förändring i verksamheten	Fortlöpande	OC	a) Rutin är skapad b) Utbildningar har utförts för chefer 2018 c) Utförs löpande	a-c) Utförs löpande Status 2020: utförs fortfarande löpande

4. Attraktiv arbetsgivare

Mål

15. Erbjuder goda arbetsvillkor
16. Ge bra chefsstöd
17. Skapa förutsättningar för nyanlända att arbeta inom vården
18. Skapa karriärvägar inom äldreomsorgen
19. Marknadsföra omvårdnadsyrkena

Handlingsplan	Klart	Ansvarig	Uppföljning	Statusläge
16. a) Deltaga i kommunövergripande arbete avseende attraktiv arbetsgivare b) erbjuda önskad sysselsättningsgrad till samtliga yrkeskategorier c) arbeta med att minska delade turer	löpande	FC	a) Utfört 2018 b) införts och erbjuds löpande c) Finansierades via äldre-satsningen. Den möjligheten finns inte längre. d) Fortsatt i samarbete med HR	a-b) Utfört c) Avvakta d) påbörjas 2020 Nytt avtal gällande arbetstidsförkortning för nattpersonal, ssk 2020 och usk 2021,

d) utreda möjligheter till arbetstidsförkortning				leder till kostnadsökning
17. a) Arbeta kommunövergripande med chefsens år b) Införa mentorskap för chefer c) Individuell anpassad introduktion d) Chefshandledning		KLG OC OC/MAS FC	a)Utfört 2018 b)Påbörjat och under utveckling c) Riktlinjer för standardiserat introduktion framtagna d)Pågående för samtliga ledare och chefer	a) Utförts b) Pågår c) Klart för HSL och usk d) Pågår
18. a)Samarbeta med vård och omsorgsprogrammet b) Fortsätta med extratjänster c) Utbilda språkbud och utveckla språkbudets roll		OC	a) Utfört 2018 b) Är pågående, kan påverkas av t.ex. besparingsförslag c) Utfört 2019	a) Utfört b) bevakas i samband med anpassningar av budgeten c)Vidmakthålla detta arbete när personal byter tjänster eller andra förändringar uppstår.
19.a) arbete med kompetensstegen inom ramen för vård- och omsorgscollege		OC	a) Utfört 2018	a) Utveckla kontinuerligt med årlig uppföljning
20.a) Arbeta inom ramen för vård- och omsorgscollege b) Samarbeta med kommunikatör c) Utveckla digital välfärdsteknik		OC	a) Utfört 2018 b) Fortlöpande c) Pågående	a) Pågår kontinuerligt b) Sker fortlöpande c)Just nu aktuellt att testa IR-sensorer på Bergfast.En usk inom hemtjänsten går påbyggnadsutbildning inom välfärdsteknik

5.Kostnadseffektivitet avseende lokaler

Mål

20. Planera för stora vård- och omsorgsboende med boendegrupper om 9 personer/ grupp.

Samordna vård- och omsorgsboende till centralorterna Osby och Lönsboda

21. Utreda investeringsbehov på Lindhem

Handlingsplan	Klart	Ansvarig	Uppföljning	Statusläge
21.a) Projektering av nytt vård- och		OC och Fastighetschef	a-b) Påbörjat 2019	a-f) Fortlöper

omsorgsboende i Lönsboda beställs b) Projektgrupp bildas c) Kravspecifikation framtages d) Upphandling e) Byggstart f) Projekt klart			c-f) Fortlöper i byggprocessen	Status 2020: tomtköp klart
22.a) Initiera behovet i fastighetsråd b) Beslut i nämnd om beställning av utredning c) Kravspecifikation om behov framtages d) Utredning tillsammans med fastighetschef och verksamhet e) Förslag klart		FC HON OC OC	a) Pågår b-e) Lyfts för beslut i HON	2019-2022 Status 2020: fortsatt arbete

6.Välfärdsteknologi

Mål

22. Välfärdsteknologi ska komplettera utförandet av äldreomsorg

23. Informationsinsatser om fördelar med digital teknik ska genomföras

Handlingsplan	Klart	Ansvarig	Uppföljning	Statusläge
23.a) Ta fram en plan för e-hälsa och välfärdsteknologi för 2018-2020		OC	a-b) Uppdatera befintlig plan 2019	Status 2020: Digitaliseringsstrategi framtagen
b) Budgetera för utveckling av välfärdsteknologi utifrån ehälsoplanen		FC/OC		
c) Samarbeta med IT-avd och IP-pnly för att säkerställa att det finns en vård –och omsorgslina i fibernätet för välfärdstjänster		OC	c) Kontakten hålls	Stimulansmedel används för satsningar
d) Vid alla upphandlingar och nybyggnationer väga in digital teknik		OC	d) Fortlöpande	
		OC/EC	e-f) Testas på vobo genom välfärdssatsning	Önskemål framförts men ej genomfört

<p>e) Upphandla nytt gemensamt larmsystem för samtliga vård- och omsorgsboende med utökade möjligheter till sensorer och kameror när Soldalen projekteras</p> <p>f) Inventera möjligheterna till utökade individuella insatser för sensorer och kameror i nuvarande larmsystem</p> <p>g) Genom omvärldsbevakning och kontakt med andra kommuner bevaka området för nya funktioner inom välfärdsteknik</p> <p>h) Fortsatt implementering av teknik som är inköpt för välfärdssatsning 2018</p> <p>i) Satsning på innovation Skåne och projekt med Region och primärvård</p>			<p>g) Pågår i olika forum</p> <p>h-i) pågår fortsatt 2019</p>	<p>Sker fortlöpande 2021- IR-sensorer testas på Bergfast</p>
<p>23. a) Öka den digitala kunskapen genom deltagande i ESFprojekt Go-Digit</p> <p>b) Genomföra informationsinsatser till allmänheten t ex på Seniordagen</p> <p>c) Planera för ett välfärdsteknologiskt</p>	<p>2018</p> <p>2018-2020</p> <p>2018</p>	<p>OC</p> <p>OC</p> <p>OC</p>	<p>Inventering klar.</p> <p>Utbildning påbörjas 2019</p> <p>Utfördes seniordag 2018</p> <p>Planeras till 2020</p>	<p>Status 2020: Go-Dig genomfört</p> <p>b-c) Ej genomfört</p>

prova-på-rum i kommunen				
----------------------------	--	--	--	--

Kommunfullmäktige**§ 14**
Fullmäktigeberedningen "Framtidens äldreomsorg 2016-2030"

Dnr KS/2015:654 730

Kommunfullmäktiges beslut

- Fullmäktigeberedningen "Framtidens äldreomsorg 2016-2030" med inriktning enligt alternativ 1, fastställs som ett långsiktigt och strategiskt visionsdokument för kommunens äldreomsorg.
- Vård- och omsorgsnämnden uppmanas att fatta de nödvändiga beslut som erfordras i konkreta ärenden.
- Vård- och omsorgsnämnden ska om två (2) år redovisa för kommunfullmäktige hur långt verksamheterna har kommit i arbetet med att förverkliga intentionerna i betänkandet.

Sammanfattning av ärendet

Osby kommun står inför ett behov av en långsiktig plan för kommunens äldreomsorg. I Osby kommun kommer antalet äldre att öka samtidigt som befolkningen lever allt längre.

Kommunfullmäktige beslutade 2015-12-14, § 158, att fullmäktigeberedningen "Framtidens äldreomsorg 2016-2030" får i uppdrag att besvara den övergripande frågeställningen: "Hur ska den kommunala äldreomsorgen i Osby kommun organiseras/planeras 2016-2030?".

Tillsammans med detta fick beredningen följande direktiv:

- På vilket sätt kan den kommunala äldreomsorgen organiseras/planeras för att på ett kostnadseffektivt sätt möta den demografiska utvecklingen?
- På vilket sätt kan den kommunala äldreomsorgen organiseras/planeras för att uppnå en personcentrerad vård och erbjuda trygg omsorg?
- På vilket sätt kan den kommunala äldreomsorgen bidra till att öka kommunens attraktivitet för medborgarna?
- På vilket sätt kan den kommunala äldreomsorgen organiseras/planeras för att öka kommunens attraktivitet som arbetsgivare?
- På vilket sätt kan den kommunala äldreomsorgen organiseras/planeras för att skapa högre kostnadseffektivitet när det gäller lokaler?
- På vilket sätt kan den kommunala äldreomsorgen använda välfärdsteknologi för att möta framtidens utmaningar?

Kommunfullmäktige

Kommunfullmäktige beslutade 2016-10-24, § 94, att betänkandet "Framtidens äldreomsorg 2016-2030", daterad den 26 september 2016, ska remitteras till vård- och omsorgsnämnden för yttrande.

Beslutsunderlag

Kommunstyrelsens beslut den 25 januari 2017, § 10.

Vård- och omsorgsnämndens beslut den 15 december 2016, § 86.

Yttrande "Framtidens äldreomsorg 2016-2030", daterad den 4 november 2016 från verksamhetsområdeschef Helena Ståhl.

Betänkande "Framtidens äldreomsorg 2016-2030", daterad den 26 september 2016.

Beslutet skickas till

Vård- och omsorgsnämnden
Förvaltningschef för vård och omsorg, Helena Ståhl

Justerandes sign



Expedierat

2017-02-20

Utdragsbestyrkande

Vård- och omsorgsnämnd

§ 96

Handlingsplan- och tidsplan för fullmäktigeberedningens betänkande "Framtidens äldreomsorg 2016-2030"

VON/2016:99 730

Beslut

Vård- och omsorgsnämnden beslutar.

- Handlings-och tidsplan för fullmäktigeberedningens betänkande "Framtidens äldreomsorg 2016-2030" för perioden 2017-2020, fastställs.
- Ge vård- och omsorgsförvaltningen i uppdrag att årligen revidera/följa upp och skriva fram handlings-och tidsplanen i samband med fastställande av nämndsplan.

Sammanfattning av ärendet

Förvaltningen fick i uppdrag av nämnden i maj 2017 att ta fram en handlings-och tidsplan för att konkretisera och tidsbestämma intentionerna i fullmäktigeberedningens betänkande. Förvaltningen har fokuserat på de kommande 3 åren och föreslår att handlingsplanen ses över varje år och skrivs fram i samband med att nämndsplanen fastställs i november.

Beslutsunderlag

Vård- och omsorgsnämndens arbetsutskotts beslut den 30 november 2017, § 69.

Tjänsteskrivelse "Framtidens äldreomsorg 2016-2030" daterad den 13 november 2017 från förvaltningschef Helena Ståhl.

"Handlingsplan 2017-2020 Fullmäktigeberedningens betänkande Framtidens äldreomsorg 2016-2030" daterad den 13 november 2017.

Beslutet skickas till

Vård- och omsorgsförvaltningen
Förvaltningschef Helena Ståhl



OSBY
KOMMUN

Betänkande

Fullmäktigeberedning
Framtidens äldreomsorg 2016-2030

BETÄNKANDE
FRAMTIDENS ÄLDREOMSORG

Sida
1(19)

**Vård och omsorg**

Fullmäktigeberedningen för framtidens äldreomsorg 2016-2030

Sammanfattning

Osby kommun står inför ett behov av en långsiktig plan för kommunens äldreomsorg. I Osby kommer antalet äldre att öka samtidigt som befolkningen lever allt längre. En fullmäktigeberedning har av Kommunfullmäktige fått uppdraget diskutera sex frågeställningar kopplade till den framtida äldreomsorgen 2016-2030. Beredningen har haft åtta sammanträden under 2016 där de aktuella direktiven har diskuterats.

En rapport utgiven av Myndigheten för vård- och omsorgsanalys (Vårdanalys 2015:8) har legat till grund för beredningens arbete och beräkningar för prognoser av vårdbehovet i framtiden.

Oavsett hur äldreomsorgen organiseras och planeras under 2016-2025 räknar Vårdanalys med att kostnaderna kommer att öka mellan 20-40%.

Utgångspunkten för beredningen har varit att hitta strategier som gör att kostnadsökningen för Osby kommun hamnar i den lägre nivån samtidigt som kvaliteten bibehålls.

Beredningen har valt att utgå från två scenario. I det första alternativet är utgångspunkten att äldre har bättre hälsa och klarar sig längre utan kommunala insatser. För att uppnå detta krävs en god förebyggande verksamhet och att fler personer vill och har möjlighet att bo kvar i sitt hem även när de behöver insatser i hemmet. En god tillgång på lägenheter som är väl anpassade för äldre och mellanboende såsom trygghetsbostäder är grundläggande förutsättningar.

För att uppnå kostnadseffektivitet föreslår beredningen att Bergfast omvandlas till trygghetsbostäder och att ett nytt vård-och omsorgsboende byggs i Lönsboda.

Beredningen ger förslag om hur kommande byggnationer av vård-och omsorgsboende bör planeras för effektivast bemanning och för att uppnå personcentrerad vård.

I betänkandet lyfter beredningen fram åtgärder som utbildning till personal, utökning av förebyggande åtgärder som dagverksamhet och demenssjuksköterska samt förstärkningar inom anhörigstödet för att uppnå en personcentrerad och trygg omsorg.

Förebyggande insatser för att äldre ska förbättra eller bibehålla god hälsa anser beredningen vara ett effektivt sätt att skjuta fram hjälpbehov från samhället. Detta ger den enskilde en bättre vardag och kostnaden för samhället minskar. Beredningen anser att det förebyggande arbetet som sker i Osby kommun är viktigt att bevara och utveckla. Det behöver också göras satsningar för stöd till anhöriga.

När det gäller frågan om att öka kommunens attraktivitet för medborgarna konstaterar beredningen att det är av stor vikt att bibehålla den goda kvaliteten inom äldreomsorgen. Man bör också satsa på åtgärder som gör Osby till en bra kommun att leva och åldras i.

Den största utmaningen utöver demografin kommer att vara rekrytering och att behålla skickliga medarbetare. Fram till 2030 kommer 50 % av medarbetarna inom vård och omsorg att gå i pension. Beredningen pekar på ett antal olika åtgärder som kan öka kommunens attraktivitet som arbetsgivare. Att ha goda arbetsvillkor för medarbetarna, att göra yrkena attraktiva för män, att ge bra chefsstöd, att skapa karriärvägar och att förbättra marknadsföringen av omvårdnadsyrkena är några av slutsatserna i beredningens slutbetänkande.

I slutbetänkandet behandlar beredningen frågan hur man kan skapa högre kostnadseffektivitet när det gäller lokaler. Beredningen föreslår att man bör planera för tillräckligt stora vård- och omsorgsboende med enheter för nio vårdtagare. Vård- och omsorgsboende bör samordnas till tätorterna Osby och Lönsboda. Vidare föreslås att Lindhem åtgärdas genom om- eller nybyggnation för att uppnå god standard och kostnadseffektiv drift.

Den sista frågeställningen som beredningen behandlat är hur välfärdsteknologi kan användas inom äldreomsorgen för att möta framtida utmaningar. Beredningen konstaterar att den tekniska utvecklingen går framåt i snabb fart och att utvecklingen ger möjlighet till nya arbetssätt som på ett positivt sätt kan komplettera äldreomsorgen såväl på vård- och omsorgsboende som i det egna hemmet. Välfärdsteknologi ska ses som trygghetsskapande tjänster som ökar den enskildes integritet, självständighet och främjar möjligheten att bo kvar hemma. Välfärdsteknologi kan också bidra till att avlasta närstående och skapa smartare sätt att arbeta inom vård och omsorg.

Bakgrund

Osby kommun står inför ett behov av en långsiktig plan för kommunens äldreomsorg. I Osby kommer antalet äldre att öka samtidigt som befolkningen lever allt längre. Inom de närmsta åren står vi inför stora pensionsavgångar för personalen som arbetar inom vård och omsorg. Vi ser även att intresset för yngre sökande till vårdutbildningar är lågt. Behovet av boende för äldre är stort, framför allt behövs i framtiden olika typer av mellanboende som ger äldre möjlighet att bo kvar i ordinärt boende med hemtjänstinsatser. Hur vi kan förhålla oss till välfärdsteknologi kan vara en viktig faktor inom den framtida äldreomsorgen. Enligt aktuell forskning kommer kostnaderna för äldreomsorgen att öka oavsett hur verksamheten organiseras. Det finns också belägg för att kostnadsökningen kan påverkas i positiv riktning genom långsiktig och strategisk planering.

Kommunfullmäktige beslutade den 25:e november 2015 att utse en fullmäktigeberedning med uppdrag att diskutera frågeställningar kopplade till den framtida äldreomsorgen inom verksamhetsområdet Vård och omsorg.

Den övergripande frågeställningen som lämnades till fullmäktigeberedningen för framtidens äldreomsorg 2016-2030 var följande:

Hur ska den kommunala äldreomsorgen i Osby kommun organiseras/planeras 2016-2030?

Beredningen har haft i uppdrag att lämna ett betänkande utifrån följande frågedirektiv:

- a) Hur ska den kommunala äldreomsorgen organiseras/planeras för att på ett kostnadseffektivt sätt möta den demografiska utvecklingen?
- b) På vilket sätt kan den kommunala äldreomsorgen organiseras/planeras för att uppnå en personcentrerad vård och erbjuda en trygg omsorg
- c) På vilket sätt kan den kommunala äldreomsorgen bidra till att öka kommunens attraktivitet för medborgarna?
- d) På vilket sätt kan den kommunala äldreomsorgen organiseras/planeras för att öka kommunens attraktivitet som arbetsgivare?
- e) På vilket sätt kan den kommunala äldreomsorgen organiseras/planeras för att skapa högre kostnadseffektivitet när det gäller lokaler?
- f) På vilket sätt kan den kommunala äldreomsorgen använda välfärdsteknologi för att möta framtida utmaningar?

Beredningens diskussioner har haft sin utgångspunkt i:

- Socialtjänstlagen och den nationella värdegrunden för äldre
- aktuella förutsättningar och förhållande i kommunen
- omvärldsanalys
- aktuell forskning

Beredningen fick i uppdrag att ta fram två till tre olika förslag till lokala planer samt, utifrån ovan nämnda frågeställningar, förorda en av dessa med tydliga motiveringar

Beredningens sammansättning

Följande ledamöter utsågs av kommunfullmäktige att medverka i beredningen för framtidens äldreomsorg.

Ordförande

Dag Ivarsson (M)

Ordinarie ledamöter

- Johnny Kvarnhammar (S)
- Maria Reimer (S)
- Kaj Mikkelsen (V)
- Staffan Lutterdahl (L)
- Mats Ernstsson (C)
- Torsten Johansson (M)
- Eskil Martinsson (SD)
- Margaret Engdahl (MP)
- Johnny Bergman (KD)

Ersättare

Mats Johansson (S)
Margot Malmqvist (S)
Vibeke Gyldenskjold (V)
Kenneth Aronsson (L)
Jimmy Ekborg (C)
Sonja Svenle Pettersson (M)
Agne Ingvardsson (SD)
Britta Lena Ljungman (MP)
Roland Anvegård (KD)

Tjänstemän:

Helena Ståhl, verksamhetsområdeschef- föredragande tjänsteman
Andriette Näslund, utvecklingsstrateg- sekreterare

Beredningens arbete

Beredningen har haft åtta sammanträden under 2016 där de aktuella direktiven har diskuterats. Första sammanträdet ägnades åt en genomgång av uppdraget, förutsättningarna och nuläget inom äldreomsorgen. Studiebesök gjordes på de olika vård- och omsorgsboendena samt trygghetsbostäderna i kommunen besöktes för att ge ledamöterna en bild av hur verksamheten ser ut idag. De olika frågeställningarna i direktiven har på de följande sammanträdena diskuterats. Lämpliga ”specialister” från verksamheten har adjungerats till mötena för att ge sakkunskap inom de olika frågeställningarna. Under träffarna har minnesanteckningar förts för att möjliggöra sammanställning av arbetet.

Två medborgardialoger har hållits, en i Lönsboda och en i Osby. Kontakter med Ekbackeskolans vård och omsorgsprogram har tagits för att klargöra området runt framtida personals syn på arbetet.

Befolkningsprognoser från SCB har studerats för att klargöra hur den äldre befolkningen ökar. Prognoserna har analyserats och brutits ned till två områden, Osby och Lönsboda, för att få fram en bild av hur demografi och behov ser ut på en mer detaljerad nivå. Personalavdelningen har tagit fram uppgifter på hur pensionsavgångarna ser ut uppdelat på legitimerad personal, baspersonal (omvårdnadspersonal) och övriga under perioden.



En rapport utgiven av Myndigheten för vård- och omsorgsanalys (Vårdanalys 2015:8) har legat till grund för beredningens arbete och beräkningar för prognoser av vårdbehovet i framtiden. I rapporten analyseras konsekvenserna av olika sätt att utforma framtidens äldreomsorg utifrån fyra scenarier för den övergripande strukturen år 2025. Scenarierna kan, i relation till dagens utformning av äldreomsorg, sammanfattas på följande sätt:

1. En ökad andel äldre som får stora mängder hemtjänst och en mindre andel som har plats på ett vård- och omsorgsboende.
2. En ökad andel äldre som bor på någon form av mellanboende med anpassade lokaler, gemensamma utrymmen och närhet till personal dagtid.
3. En ökad andel äldre som har plats på ett vård- och omsorgsboende.
4. En oförändrad fördelning av andelen äldre som har hemtjänst och vård- och omsorgsboende.

Underlaget för rapporten kommer från flera källor:

- Intervjuer med äldreomsorgschefer från kommuner med olika utformning om dagens äldreomsorg och morgondagens utmaningar.
- En enkätstudie med morgondagens äldre om deras åsikter om olika äldreomsorgsalternativ.
- Två modellsimuleringar av hur kostnaderna respektive hur äldres funktionsnivå påverkas av olika äldreomsorgsstrukturer.

Aktuell forskning inom området har hämtats genom att ledamöter har deltagit i föreläsningar samt tagit del av specialister och enhetschefers kunskaper. Föreläsningar där ledamöter deltagit har beskrivit områden som berört uppsökande verksamhets goda effekter, alternativa strukturer för morgondagens äldreomsorg, tekniska lösningar inom vård och omsorg samt föreläsning om aktuell forskning runt anhörigstöd. Omvärldsanalys har skett genom bevakningar av relevanta artiklar i massmedia. På detta sätt har ledamöterna blivit väl insatta i ämnet.

Utgångspunkter

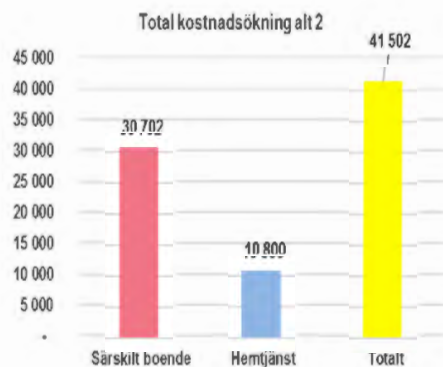
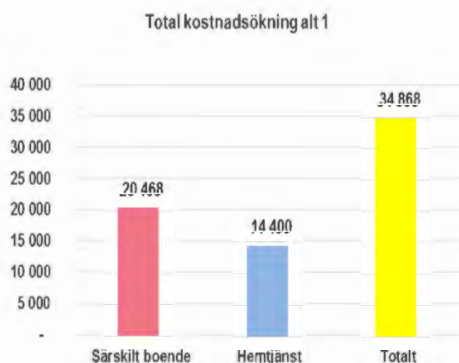
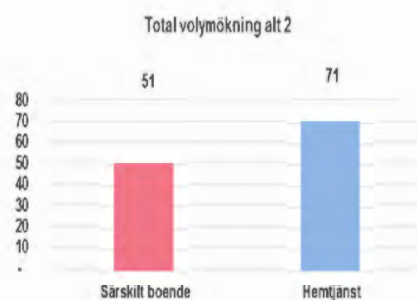
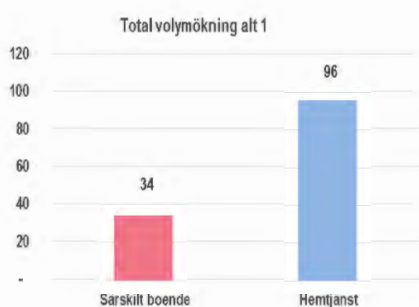
Beredningen har valt att utgå från scenario 1 och 4 som beskrivs i rapporten Vårdanalys 2015:8. I det första alternativet, scenario 1, är utgångspunkten att äldre har bättre hälsa och klarar sig längre utan kommunala insatser. För att uppnå detta krävs en god förebyggande verksamhet och att fler personer vill och har möjlighet att bo kvar i sitt hem även när de behöver insatser i hemmet. Det är också nödvändigt att det finns god tillgång på lägenheter som är väl anpassade för äldre som möjliggör kvarboende i det egna hemmet. I scenario 1 är det en större andel äldre som får stora mängder hemtjänst och en mindre andel personer som är i behov av vård och omsorgsboende. Trots insatserna ovan kommer den ökade andelen äldre göra att äldreomsorgen får volymökningar både inom hemtjänst och vård och omsorgsboende. Oavsett hur äldreomsorgen organiseras och planeras under 2016-2025 räknar Vårdanalys med att kostnaderna kommer att öka mellan 20-40%.

Beredningen har också vägt in delar av scenario 2, det vill säga att en ökad andel äldre kommer att bo i någon form av mellanboende såsom

trygghetsbostad. Detta kan också minska behovet av vård och omsorgsboende för framtiden.

I det andra alternativet som beredningen har utgått ifrån, scenario 4, antas att det är samma procentuella fördelning av andelen äldre i respektive omsorgsform som idag. I detta alternativ bedrivs vård och omsorg på ungefär samma sätt som idag utan några större förändringar avseende förebyggande verksamhet. Diagrammen nedan beskriver hur volymer och kostnaderna för vård- och omsorg påverkas i de två olika scenarierna.

Beredningen förordar att i huvudsak alternativ 1, (scenario 1) används i planeringen av den framtida äldreomsorgen.



Regeringen har beslutat att en särskild utredare ska ta fram förslag till en nationell kvalitetsplan för äldreomsorgen. Syftet är att inom strategiskt viktiga områden långsiktigt säkra utvecklingen av god kvalitet i den framtida äldreomsorgen. Ett flertal av frågeställningarna som beredningen arbetar med på det lokala planet återfinns i de sex deluppdrag som ska belysas i den nationella planen. Eftersom uppdraget ska redovisas först den 31 mars 2017 har inte beredningen kunnat få något stöd av detta utredningsuppdrag i sitt arbete.

Beredningen föreslår att tillägg i betänkandet kan bli aktuellt när den nationella kvalitetsplanen är klar under 2017.

Beredningen har också diskuterat olika scenario utifrån en framtida uppdelning mellan vad som är samhällets ansvar och vad individen kan behöva finansiera själv genom att anlita privata aktörer. Vårdanalys rekommenderar att regeringen bör tydliggöra var gränsen går för det offentligas åtagande inom äldreomsorgen. Enligt Vårdanalys är detta inte ett beslut som bör fattas lokalt av kommunerna och beredningen har därför inte tagit ställning i denna fråga.

Nulägesbeskrivning

Vård- och omsorgsboende

Rönnebacken: Nyligen renoverat, god standard i alla lägenheter. Väl anpassat för personer med demenssjukdom. Boendegrupper som är kostnadseffektiva utifrån bemanningshänseende. Stor enhet som ger stordriftsfördelar utifrån samordningseffekter.

Lindhem: Gruppboende är i behov av om- eller nybyggnation. Små boendegrupper som är otillfredsställande utifrån kostnadseffektiv bemanning. Standarden på lägenheterna är generellt låg och sex lägenheter saknar tillfredsställande hygienutrymme. Den äldsta, vita delen har stora ytor som är ineffektivt utnyttjade och har en hög driftskostnad. Idag används åtta lägenheter på Lindhem som trygghetsbostad, de kommer att behöva omvandlas till vård- och omsorgsboende när behovet ökar.

Bergfast: Storlek på boendegrupper i nuvarande vård och omsorgsboende är otillfredsställande utifrån kostnadseffektiv bemanning. Lokalerna är olämpliga för demensvård. Fungerar bättre som trygghetsbostad. Korttidsplatser fungerar dåligt utifrån utformning och bemanning i nuvarande lokaler. Boendet är en liten enhet som ger höga driftskostnader utifrån bemanning och samordningseffekter.

Soldalen: God standard på lägenheter, i stora drag väl anpassat för demensvård. Otillfredsställande storlek på boendegrupp utifrån kostnadseffektiv bemanning. Liten enhet som ger höga driftskostnader utifrån bemanning och samordningseffekter

Särskilt boende, byggår alt senast ombyggt	Typ av boende	1 rum med hygienutrymme	1 rum och kokvrå/trinett	1 rum och kök/ 1 ½ rum och kök
Rönnebacken/2002/2012	Vård- och omsorgsboende	18 st 28 m ² 36 st 31 m ²		
Lindhem 1994	Gruppboende för personer med kognitiv sjukdom	27 st 18-28m ²		
	Vård- och omsorgsboende		25 st 23-36 m ²	
Bergfast 1987	Vård- och omsorgsboende			20 st 50-55 m ²
Soldalen 1991	Gruppboende för personer med kognitiv sjukdom			21 st 34-60 m ²

Hemtjänst

Cirka 230 personer har hemtjänstinsatser idag. Antalet timmar per person varierar. Trenden de senaste åren har varit såväl att antalet timmar per individ som antalet individer som ansöker ökar stadigt. För 2016 prognostiseras att 85 000 timmar kommer att verkställas vilket kan jämföras med 70 561 timmar 2013.

Kostnadseffektivitet

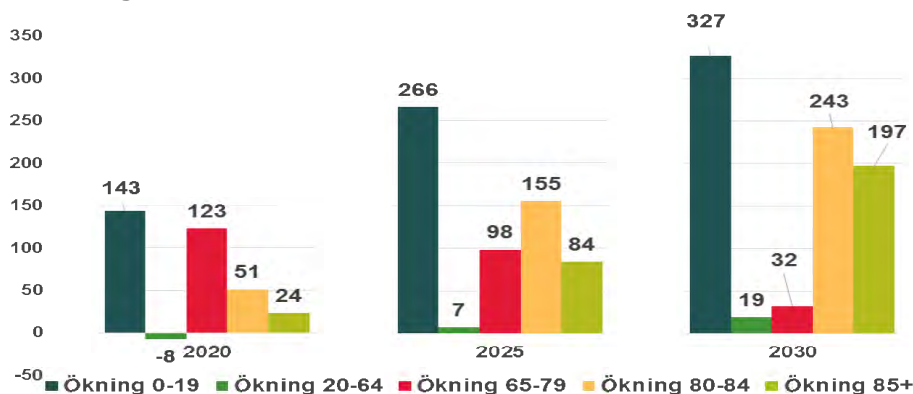
- Kostnad för en plats på vård och omsorgsboende är:
 - 600 tkr/år i snitt
 - Mest kostnadseffektivt är grupper som har nio vårdtagare ur bemanningssynpunkt
 - Större enheter med samordning av nattpersonal och HSL-personal är kostnadseffektivt
- Kostnad hemtjänst:
 - 150 tkr i snitt
 - Varierar mycket på grund av hur stora insatserna är
 - Fler svårt sjuka hemma innebär högre kostnader
- Kostnad trygghetsboende
 - 175 tkr/år och enhet inkluderar lokal och trygghetsperson på 25%
 - Finns hemtjänsten lokaliserad i samma lokal ökar tryggheten
- Förebyggande arbete är kostnadseffektivt
 - Minskar risk för fall
 - Minskar risk för stroke
 - Rätt kost och nutrition förebygger vårdberoende
 - Tidig demensutredning
 - Minska social isolering genom aktiviteter för äldre

Beredningens noteringar utifrån frågeställningarna i direktivet

1. Hur ska den kommunala äldreomsorgen organiseras/planeras för att på ett kostnadseffektivt sätt möta den demografiska utvecklingen?

Samhället står inför en demografisk utmaning. För Osbys del samt i flertalet kommuner i Sverige innebär detta att antalet äldre kommer att öka. Beredningen konstaterar utifrån forskning att äldre mår bättre och upplever god hälsa längre än tidigare samtidigt som medellivslängden ökar.

Förändring alla åldrar 2016-2030



För att möta det ökade behovet av äldreomsorg när antalet äldre personer blir fler samtidigt som livslängden ökar konstaterar beredningen att det behövs en inventering och en översyn av olika boendeformer, som är anpassade för äldre. Denna anpassning innebär att det ska vara lätt att förflytta sig inomhus utan att trösklar utgör ett hinder om hjälpmedel behöver användas.

Hygienutrymme som toalett och badrum behöver vara funktionella för äldre genom att vara tillräckligt stora för att rymma hjälpmedel och ge möjlighet till hjälpsatser av personal. Är bostaden i flera plan behövs hiss för de som inte bor i markplan. Bostäder med hiss och hög tillgänglighet i boendet möjliggör att ge insatser med personlig hjälp under längre tid i hemmet. Såväl privata som det kommunala bostadsbolaget bör uppmuntras att bygga eller anpassa bostäder för äldres behov.

Beredningen anser att det behövs fler bostäder som är anpassade för äldre för att möta demografin och prognoser om kommande behov.

Trygghetsbostäder är en form av mellanboende som innebär att lägenheterna hyrs ut till personer som fyllt 70 år utan biståndsbeslut. Det ska finnas tillgång till gemensamhetslokal för aktiviteter. En trygghetssamordnare ska finnas tillgänglig vissa tider i veckan för att initiera kontakter mellan hyresgästerna och samordna aktiviteter. Det bör också planeras för att det ska finnas en närhet till hemtjänstpersonal till exempel genom att hemtjänstens grupplokaler finns i eller nära trygghetsbostaden. Mellanboende såsom trygghetsbostäder kan förskjuta behovet av vård- och omsorgsboende och kan vara trygghetsskapande för den som känner oro och isolering.

Kommunen bör genom ägardirektiv påverka byggandet av trygghetsbostäder i kommunen. Beredningen bedömer att fler anpassade bostäder behövs både i Lönsboda och Osby.

Bergfast är i sin utformning olämpligt som vårdboende men uppfyller väl kraven på trygghetsbostad och är dessutom mycket attraktivt som trygghetsbostad. Beredningen bedömer att det är kostnadseffektivt att omvandla Bergfast till trygghetsbostäder för att skapa anpassade bostäder till äldre i Lönsboda.

Beredningen föreslår att hela Bergfast omvandlas till trygghetsbostäder.

Idag förs diskussioner om att bygga trygghetsbostäder i kvarteret Gjutaren i Osby vilket beredningen ser som positivt.

Beredningen förordar att trygghetsbostäder finns centralt på orten för närhet till kommunikationsmedel och att affärer och annan service ska vara lättåtkomlig. Beredningen anser vidare att det bör planeras för ytterligare trygghetsbostäder i Osby.

Om Bergfast omvandlas till trygghetsbostäder menar beredningen att det behöver byggas fler vård och omsorgslägenheter i Lönsboda. Vid nybyggnation kan vård- och omsorgsboendet anpassas så att boendegruppernas storlek blir kostnadseffektiva att bemanna, en demensanpassning kan göras samt samordningsvinster med personal och lokaler möjliggörs.
Beredningen föreslår att nybyggnationen sker på samma tomt som Soldalen för att uppnå samordningsvinster.

Med en god förebyggande verksamhet kan vårdbehovet hos de äldre fördröjas. I Osby kommun har sedan 2006 pågått uppsökande besök till alla äldre som fyllt 75 år. Flertalet studier visar att förebyggande arbete både förbättrar hälsa och ger bättre livskvalitet för äldre.

Beredningen anser att det förebyggande arbetet som sker i Osby kommun är viktigt att bevara och utveckla.

Under de närmsta åren kommer ett nytt hälso- och sjukvårdsavtal att utvecklas. I det nya hälso- och sjukvårdsavtalet kommer fler äldre att kunna få mer specialiserad vård i hemmet. En ny vårdform ska skapas som innebär att läkare från Region Skåne och sjuksköterska från kommunen ska samordna insatser för att möta behov av sjukvård i hemmet istället för sjukhusvård. Den nya vårdformen kommer eventuellt skapa ett behov av fler korttidsplatser. Beredningen anser att det bör beaktas att den nya vårdformen kommer att kräva god utbildning och kompetensutveckling av personalen inom vård och omsorg.

Beredningen föreslår även att en beredskap behövs för att möta ett ökat antal korttidsplatser.

Enheten trygg hemgång arbetar med tidiga rehabiliterande insatser i det egna hemmet istället för korttidsvård. Rehabiliterande insatser kan ge möjligheter till fortsatt självständighet och möjliggöra ett kvarboende i det egna hemmet. Behovet av hemtjänstinsatser kan begränsas av rehabiliterande hemtjänstinsatser.

Beredningen konstaterar att en utökning av enheten Trygg hemgång är kostnadseffektiv och kan i en framtid behöva förstärkas.

2. På vilket sätt kan den kommunala äldreomsorgen organiseras/planeras för att uppnå en personcentrerad vård och erbjuda en trygg omsorg?

Risken att drabbas av kognitiv svikt, t ex en demenssjukdom, ökar med stigande ålder. Med tanke på den demografiska utvecklingen kommer förmodligen antalet personer med demenssjukdom att öka i samhället. Det är

också troligt att det är personer med kognitiv svikt som kommer att ha störst behov av vård- och omsorgsboende i framtiden.

Begreppet personcentrerad omvårdnad innebär att personen sätts i fokus. Personcentrerad omvårdnad syftar till att göra omvårdnaden och vårdmiljön mer personlig och att förstå beteenden och psykiska symtom ur vårdtagarens perspektiv. Beredningen konstaterar att personcentrerad vård är grundläggande för en demensvård av god kvalitet.

Beredningen anser att förutsättningar för att kunna ge en personcentrerad vård är att personal får utbildning och fortbildning inom området för att kunna ge vård av god kvalitet.

Förebyggande insatser inom demensvården samt tidig upptäckt av demenssjukdom kan förbättra möjligheterna att fördröja sjukdomsförloppet och ge personerna ett bättre liv. Idag har Osby kommun en specialiserad demenssjuksköterska på 50% som driver och utvecklar demensvården. Demenssköterskan har uppdraget att hålla sig uppdaterad på aktuell forskning och att medverka vid demensutredningar. I uppdraget ingår också att handleda och utbilda personal.

Idag finns dagverksamheter för personer med demenssjukdom. Detta ger möjlighet för personer att bo kvar längre i sitt hem, men det ger även avlastning till anhörigvårdare. Verksamheterna finns både i Osby och Lönsboda och ger möjligheter för samvaro samt meningsfull vardag. Beredningen anser att det kommer att finnas behov av att utöka dagverksamheterna för demenssjuka och det bör därför finnas en beredskap för resursförstärkning.

Beredningens uppfattning är att det på sikt kommer att behövas en resursförstärkning av demenssjuksköterska med tanke på den ökade andelen äldre som innebär att fler riskerar att drabbas av demenssjukdom.

Möjlighet till avlösning i hemmet ges till anhöriga som ger stöd åt en vårdbehövande person i hemmet. Anhöriga behöver möjligheter till stöd och avlastning för att de ska orka ta hand om den som är vårdberoende. Digitala hjälpmedel som olika typer av larm med GPS, trygghetskamera och sensorer av olika slag kan vara till stöd och hjälp. Med stöd och hjälp avses t ex avlösning, utbildning, handledning, korttidsvård, mötesplatser och anhörigsamordnare. Stödinsatser till anhöriga kan behövas snabbt när någon akut insjuknar och/eller när försämringar inträder. Det är viktigt att planera för att kunna ge akuta stödinsatser till anhöriga. Beredningen vill framhålla att tid och resurser i form av personal behöver avsättas för att ha en beredskap för dessa insatser. Ett gott anhörigstöd kan i förlängningen motverka att den anhörige också blir vårdberoende.

Beredningens uppfattning är att satsningar på att ge stöd och hjälp till personer som vårdar en närstående är en resurseffektiv investering som i framtiden behöver förstärkas.

Personalkontinuitet som innebär att vårdtagare får möta ett begränsat antal personer ger också en tryggare vardag för alla äldre, men framför allt för personer med demenssjukdom. Det behöver också finnas en variation av

verksamheter för att möta behoven vid olika stadier av demens eller annan sjukdom för att kunna erbjuda en trygg omsorg.

Personer med olika kulturell och språklig bakgrund finns idag i samhället. Vård och omsorg behöver rusta sig för att möta ett ökat antal äldre från andra kulturer för att kunna ge en personcentrerad vård till dessa. Vid demenssjukdom kan personer tappa sin språkliga förmåga samt förlora språk som lärts in senare i livet.

Beredningen förordar att det finns personal som har möjlighet att kommunicera med vårdtagare på deras modersmål för att de ska kunna vara delaktig i sin vård.

3. På vilket sätt kan den kommunala äldreomsorgen bidra till att öka kommunens attraktivitet för medborgarna?

Beredningens uppfattning är att vård och omsorg i Osby kommun idag har ett gott rykte och en vård av god kvalitet. Nationella kvalitetsundersökningar bekräftar att Osby kommun hävdar sig väl i jämförelse med andra kommuner. Beredningen menar att detta på sikt kan öka inflyttningen till kommunen.

Beredningen anser att kommunens attraktivitet för medborgarna kan påverkas genom att behålla den goda kvaliteten och det goda rykte som finns idag.

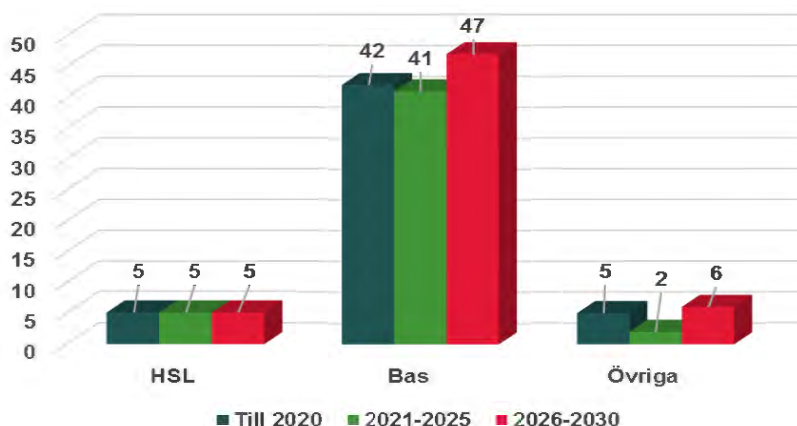
Genom att skapa arenor för att bibehålla ett aktivt föreningsliv och fortsätta att arbeta med förebyggande åtgärder kan Osby marknadsföras som en bra kommun att åldras i. Möjlighet till sociala mötesplatser är av vikt för att bryta den isolering som en del äldre idag kan uppleva. Friska äldre som bibehåller sin självständighet och hälsa är en intressant målgrupp ur ett kommunalt perspektiv.

Beredningen förordar att det görs satsningar som är positiva för äldre Till exempel tillgängliga bostäder och trygga utemiljöer, formella och informella mötesplatser som kan öka attraktiviteten för medborgarna.

4. På vilket sätt kan den kommunala äldreomsorgen organiseras/planeras för att öka kommunens attraktivitet som arbetsgivare?

Rekrytering kommer att vara en av vård- och omsorgs största utmaningar i framtiden. Det kommer att vara stora pensionsavgångar fram till år 2030. Av de 300 personer som arbetar inom äldreomsorgen idag kommer mer än hälften att ha gått i pension 2030.

Pensionsavgångar Äldreomsorg med 5-års intervall



HSL: Legitimerad personal Baspersonal: Undersköterskor Övriga: Chefer, handläggare och administrativ personal

Rörligheten är stor bland de anställda och det är troligt att den kommer att öka. Den arbetsgivare som erbjuder bra arbetsvillkor kommer att kunna anställa personal. En arbetsgivarepolitik som främjar goda arbetsvillkor, god arbetsmiljö, kompetensutveckling samt betald vidareutbildning och karriärmöjligheter har bättre förutsättningar och ökar attraktiviteten hos arbetsgivaren. Arbetscheman som ger möjlighet till återhämtning mellan arbetspass och konkurrenskraftig lön är andra faktorer som kan bidra till att vara attraktivt för blivande och redan anställda medarbetare.

I den hårdnande konkurrensen om arbetskraft vill beredningen betona att det är av stor vikt att kunna erbjuda goda arbetsvillkor för att lyckas rekrytera samt behålla skickliga och kompetenta medarbetare.

Beredningen konstaterar att vård och omsorgsarbetet idag till stor del utförs av kvinnor. För att få en jämnare könsfördelning är det angeläget att få män att se vårdayrket som ett attraktivt yrke.

Beredningen anser att arbete med att förbättra arbetsvillkoren genom till exempel önskad sysselsättningsgrad respektive minskning av antalet delade turer kan vara ett sätt att behålla och rekrytera personal.

Beredningen vill framhålla att cheferna har en nyckelroll för att skapa goda arbetsvillkor. Rekrytering av kompetenta chefer som är goda ledare är en viktig faktor för att forma verksamheter som fungerar väl. Relationen till chefen präglar i stor utsträckning arbetet i arbetsgrupperna. Konkurrensen om chefer kommer troligtvis att vara hård också i framtiden.

Beredningen pekar på vikten av att ge bra chefsstöd, utvecklingsmöjligheter och förutsättningar för ett gott ledarskap för att behålla skickliga och kompetenta chefer.

Beredningen framhåller att eftersom det i en framtid kommer att vara brist på arbetskraft behöver vård- och omsorg hitta sätt för att ge nyanlända förutsättningar att arbeta inom vården. Erfarenheterna av utlandsfödda medarbetare i vården är hitintills mycket positiv. Dessa personer behövs som tidigare beskrivits för att möta personer med annat modersmål.

Beredningen anser att det arbete som inlets med certifiering till Vård och omsorgscollege är en viktig del i att öka kommunens attraktivitet som arbetsgivare. Under 2017 kommer Osby kommun att certifieras av Vård och omsorgscollege för att öka samarbetet mellan vård och omsorgsprogrammet på Ekbackeskolan och kommunens vård och omsorg. Certifieringen innebär bland annat att praktikplatser kvalitetssäkras med utbildade handledare i verksamheterna, kraven för utbildningar på gymnasie- och komvuxnivå ses över och utbildningarna görs mer attraktiva.

Beredningen vill understryka att det är angeläget att prioritera det fortsatta arbetet med Vård och omsorgscollege.

Beredningen anser också att samarbetet med universitet/högskolor och andra utbildare för att marknadsföra vårt goda arbete. Att ta emot studenter/elever som får ta del av vår verksamhet, är ett sätt att attrahera tilltänkta arbetstagare.

Beredningens uppfattning är att möjliggöra olika karriärvägar ökar förutsättningarna att behålla personal. För att befintlig personal ska behålla sina kunskaper och utveckla ny kompetens inom området vård och omsorg behöver resurser avsättas så att personalen kan få fortbildning och kompetensutveckling.

Beredningen förordar att det för all personal inom äldreomsorgen bör finnas karriärvägar inom yrket och möjlighet till fortbildning.

Beredningen konstaterar också att det behövs en förbättrad marknadsföring av omvårdnadsyrkena. Det är angeläget med en förbättrad spridning av den höga kvalitet som äldreomsorgen har i Osby kommun. Sociala medier är en viktig plattform för informations-spridning. Det kommer i framtiden att vara ett viktigt område att följa och utveckla i olika former.

5. På vilket sätt kan den kommunala äldreomsorgen organiseras/planeras för att skapa högre kostnadseffektivitet när det gäller lokaler?

Beredningen konstaterar att driftskostnader tenderar att bli lägre på stora vård- och omsorgsboende med ett större antal vårdtagare jämfört med boende med färre vårdtagare. Som exempel på ”för litet” boende kan nämnas Soldalen som har högre driftskostnad än större boenden som Rönnebacken och Lindhem. Stora vård och omsorgsboende med mindre enheter inom boendet är enklare och kostnadseffektivare att bemanna. Samordningen av personalresurser underlättas också på större boende, som exempel kan nämnas nattpersonal och hälso- och sjukvårdspersonal.

Beredningen anser att en framgångsfaktor i den framtida planeringen för att hålla nere kostnaderna är att ha tillräckligt stora vård och omsorgsboende där samordningsvinster uppnås.

Boendeantalet på enheterna bör vara nio personer för att bemanna så kostnadseffektivt som möjligt. Alla vård och omsorgsboende ska vara anpassade för personer med demenssjukdom. I nationella riktlinjer för vård

och omsorg av personer med demenssjukdom (Socialstyrelsen 2010) beskrivs att god vård för demenssjuka inte kan ges om antalet vårdtagare blir för många på en enhet, vården påverkas då negativt. Rekommendationen är max 10 vårdtagare.

Beredningen förordar att vid all nybyggnation ska flexibilitet och hållbarhetsaspekten vägas in för att möta framtidens behov.

Beredningen föreslår att det vid om och nybyggnation av vård och omsorgsboende planeras för enheter med nio vårdtagare. Beredningen bedömer att det är kostnadseffektivt att samordna vård och omsorgsboende till centralorterna Osby och Lönsboda.

Den äldre delen av Lindhem som idag inrymmer gruppboende för demenssjuka är oekonomisk att driva på grund av höga driftkostnader och är standardmässigt undermålig. I den äldsta, vita delen av Lindhem finns också stora utrymmen som inte kan användas på ett effektivt sätt. Beredningen konstaterar att Lindhem behöver åtgärdas för att ge tillräckligt modern och anpassad standard för personer med demenssjukdom.

Beredningens uppfattning är att det föreligger ett investeringsbehov på Lindhem som behöver utredas av kvalificerad expertis.

6. På vilket sätt kan den kommunala äldreomsorgen använda välfärdsteknologi för att möta framtida utmaningar?

Beredningen konstaterar att utvecklingen av välfärdsteknologi ger möjlighet till nya arbetssätt som på ett positivt sätt kommer att komplettera utförandet av äldreomsorg. Funktioner inom detta område ska ses som trygghetstjänster som ger möjligheter att skapa trygghet, öka integriteten och öka självständighet för den enskilde och på sätt främja kvarboende i det egna hemmet. Funktioner som kan användas nära vårdtagare är t ex trygghetskameror. Istället för att gå in och störa den enskilde kan en trygghetskamera erbjuda trygghet med en ostörd nattsömn. I framtiden kommer det att kunna erbjudas larm med GPS, sensorer i hemmet, videokontakt med hemtjänst och sjukvård för trygghetsskapande kontakter.

Välfärdsteknologi kan även användas som en trygghetsskapande åtgärd för närstående. Den tekniska utvecklingen går med svindlande fart och skapar möjligheter till nya användningsområden.

Funktioner inom välfärdsteknologin som skapar kvalitet i vården och innebär bättre beslut och enklare sätt att granska och kvalitetssäkra processer är på väg att införas. Möjlighet att se journaler över huvudmannagränser, signera läkemedel digitalt vid överlämning, vårdplaneringar på distans är teknik som förbättrar kvalitén och möjligheten för personal att använda resurserna på ett mer effektivt sätt. I framtiden kommer även möjligheter för personer att själva utföra viss provtagning i hemmet att finnas. Det behöver på ett pedagogiskt sätt belysas hur välfärdsteknologi kan förbättra trygghet och kommunikation samt ökar integriteten och självständigheten för den enskilde.

Beredningen anser att det kommer att behövas stora informationsinsatser om fördelarna med digital teknik.

Beredningens förslag till hur den kommunala äldreomsorgen ska organiseras/ planeras 2016-2030

- Planeringen av den framtida äldreomsorgen utgår från alternativ 1 som innebär att en större andel äldre kommer att behöva hemtjänst och en mindre andel kommer att behöva vård- och omsorgsboende.
- Tillägg i betänkandet kan bli aktuellt när den nationella kvalitetsplanen är klar under 2017
- Det behövs fler bostäder som är anpassade för äldre för att möta demografin och prognoser om kommande behov. Beredningen bedömer att fler anpassade bostäder behövs både i Lönsboda och Osby
- Beredning föreslår att kommunen genom ägardirektiv påverkar byggandet av trygghetsbostäder i kommunen. Trygghetsbostäder bör finnas centralt på orten för närhet till kommunikationsmedel och att affärer och annan service ska vara lättåtkomlig. Beredningen anser vidare att det bör planeras för ytterligare trygghetsbostäder i Osby.
- Hela Bergfast omvandlas snarast till trygghetsbostäder, parallellt med byggande av nytt vård och omsorgsboende, förslagsvis på samma tomt som Soldalen.
- Det förebyggande arbetet som sker i Osby kommun bör bevaras och utvecklas.
- Resurser bör satsas för att utveckla den personcentrerade vården.
- Det bör beaktas att nya vårdformer kommer att kräva god utbildning och kompetensutveckling av personalen inom vård och omsorg.
- En utökning av enheten Trygg hemgång är kostnadseffektiv och kan i en framtid behöva förstärkas.
- Det bör finnas en beredskap för att möta ett behov av ökat antal korttidsplatser.
- Det kommer att behövas en resursförstärkning av demenssjuusköterskekompetens.
- Satsningar på att ge stöd och hjälp till personer som är anhörigvårdare är en resurseffektiv investering som i framtiden behöver förstärkas.
- Beredningen förordar att det finns personal som har möjlighet att kommunicera med vårdtagare på deras modersmål för att de ska kunna vara delaktig i sin vård
- Kommunens attraktivitet för medborgarna kan påverkas genom att behålla den goda kvaliteten och det goda rykte som finns idag och på sätt skapa förutsättningar för att kunna konkurrera om arbetskraften.
- Satsningar som är positiva för äldre t ex tillgängliga bostäder och trygga utemiljöer, formella och informella mötesplatser kan öka attraktiviteten för medborgarna.
- I konkurrensen om arbetskraften är det av vikt att kunna erbjuda goda arbetsvillkor. Arbete med att förbättra arbetsvillkoren genom t ex

önskad sysselsättningsgrad respektive minskning av antalet delade turer kan vara ett sätt att behålla och rekrytera personal.

- Beredningen vill framhålla att cheferna har en nyckelroll för att skapa goda arbetsvillkor. Bra chefsstöd, utvecklingsmöjligheter och förutsättningar för ett gott ledarskap bör värnas för att behålla kompetenta chefer.
- Vård och omsorg behöver hitta sätt för att ge nyanlända förutsättningar att arbeta inom vård och omsorg för att säkra rekrytering
- Beredningen vill understryka att det är angeläget att prioritera det fortsatta arbetet med Vård och omsorgscollege och samarbetet med högskolor
- Det bör finnas karriärvägar inom yrket för all personal inom äldreomsorgen
- Det behövs en förbättrad marknadsföring av omvårdnadsyrkena och en förbättrad spridning den höga kvalitet som äldreomsorgen i Osby kommun har är angelägen
- En framgångsfaktor i den framtida planeringen för att hålla nere kostnaderna är att ha tillräckligt stora vård och omsorgsboende där samordningsvinster uppnås
- Beredningen förordar att vid all nybyggnation ska flexibilitet och hållbarhetsaspekten vägas in för att möta framtidens behov
- Vid om- och nybyggnation av vård och omsorgsboende planeras för enheter med nio vårdtagare. Beredningen bedömer att det är kostnadseffektivt att samordna vård och omsorgsboende till centralorterna Osby och Lönsboda.
- Det föreligger ett investeringsbehov på Lindhem som behöver utredas av kvalificerad expertis.
- Utvecklingen av välfärdsteknologi ger möjlighet till nya arbetssätt som på ett positivt sätt kommer att komplettera utförandet av äldreomsorg.
- Det kommer att behövas stora informationsinsatser om fördelarna med digital teknik.

Referenser

Vårdanalys, rapport 2015:8. Hemtjänst, vård och omsorgsboende eller mitt emellan? www.vardanalays.se

SCB (2016) Befolkningsprognos för Osby kommun

Socialstyrelsen (2010) Nationella riktlinjer för vård och omsorg vid demenssjukdom.