

§ 82

VON/2023:92

Vård- och omsorgsnämndens delårsrapport 2 år 2023

Beslut

1. Delårsrapport 2, januari till augusti 2023, godkänns och överlämnas till kommunstyrelsen.

Ärendebeskrivning

Vård- och omsorgsförvaltningens arbete utgår från nämndens målbild och strategiska utvecklingsplan *Framtidens vård och omsorg 2035*. Målsättningen är att brukare inom nämndens verksamhetsområden ska ges en samlad vård och omsorg som bidrar till ökad självständighet, trygghet och hälsa. Prioriterade områden är att utveckla tidiga, samordnade och hälsofrämjande insatser som stödjer den enskilde att bli så självständig som möjligt utifrån sina egna förutsättningar och att resurserna nyttjas på bästa sätt för förvaltning, kommun och samhälle. Ett annat prioriterat område är att utveckla den personcentrerade vården och omsorgen med hela individen i centrum. Arbetet med att öka kunskapen om framtidens vård och omsorg pågår via chefer, förändringsagenter och utvecklare. Kommunikationsenheten har tagit fram nya illustrationer som ska stödja en ökad förståelse.

Nya arbetssätt utvecklas för att minska detaljstyrningen i verksamheten. Arbetssättet *Individens Behov I Centrum* (IBIC) implementeras inom samtliga verksamheter inom äldreomsorgen och funktionshinderområdet.

Under året har ett stöd för anhöriga till barn med funktionsnedsättning utformats genom erfarenheter från andra kommuner och med hjälp av Nationellt kompetenscentrum anhöriga (NKA) samt intresseorganisationer. Målet är att stödet för anhöriga till barn med funktionsnedsättning ska vara färdigt till årets slut och redo att implementeras i början av 2024.

Äldreomsorgen har inrättat *Fast omsorgskontakt* utifrån nytt regelverk. Arbetet med att säkerställa kompetensen hos alla medarbetare kopplat till *Fast omsorgskontakt* pågår. Många hemtjänstgrupper har dialogmöte med brukare och anhöriga och flera grupper arbetar med att utvärdera verksamheten löpande tillsammans med brukare.

Under våren 2023 har arbetet med att säkra grundbemanningen på våra vård- och omsorgsboenden inom äldreomsorgen inletts. Arbetet syftar till att skapa bättre arbetsmiljö, arbetsvillkor och höja kompetensnivån då undersköterskor och specialistundersköterskor rekryteras in. I samband med att grundbemanningen säkras sker även ett stort arbete med att optimera bemanningsplaneringen på vård- och omsorgsboendena.

Mälardalens universitet har fått forskningsanslag för att följeforska de insatser kommunen gör för att komma till rätta med de organisatoriska förutsättningarna inom

Justerandes sign

Utdragsbestyrkande

kvinnodominerad verksamhet. Ett stort arbete pågår för att inför nya skyddsreglerna kring dygnsvila från 1 oktober 2023.

Förvaltningen har initierat ett utvecklingsarbete i ledningssystemet för att det ska vara enkelt och tydligt stöd för verksamheten och understödja förvaltningens förflyttning mot målbild *Framtidens vård och omsorg 2035*.

Vård- och omsorgsförvaltningen lämnar i delårsrapport 2 en prognos på – 40 mnkr vilket är en oförändrad prognos sedan delårsrapport 1.

Under delår 2 är en granskning genomförd utifrån 2023 års internkontrollplan av risken ”*Risk att det brister gällande processkunskap samt rutinkännedom hos chefer och medarbetare i förvaltningen*”. Resultatet av granskningen visade på brister och åtgärder för att komma tillrätta med bristerna planeras att vidtas i förvaltningen.

Förslag till beslut

1. Delårsrapport 2, januari till augusti 2023, godkänns och överlämnas till kommunstyrelsen.

Yrkanden

Majo Brostedt (S) yrkar bifall till förvaltningens förslag.

Beslutet skickas till:
Kommunstyrelsen
Kommunrevisionen

Justerandes sign			Utdragsbestyrkande
------------------	--	--	--------------------

Vård- och
omsorgsnämnden

Vård- och omsorgsnämndens delårsrapport 2 2023

Förslag till beslut

Delårsrapport 2, januari till augusti 2023, godkänns och överlämnas till kommunstyrelsen.

Ärendebeskrivning

Vård- och omsorgsförvaltningens arbete utgår från nämndens målbild och strategiska utvecklingsplan *Framtidens vård och omsorg 2035*. Målsättningen är att brukare inom nämndens verksamhetsområden ska ges en samlad vård och omsorg som bidrar till ökad självständighet, trygghet och hälsa. Prioriterade områden är att utveckla tidiga, samordnade och hälsofrämjande insatser som stödjer den enskilde att bli så självständig som möjligt utifrån sina egna förutsättningar och att resurserna nyttjas på bästa sätt för förvaltning, kommun och samhälle. Ett annat prioriterat område är att utveckla den personcentrerade vården och omsorgen med hela individen i centrum. Arbetet med att öka kunskapen om framtidens vård och omsorg pågår via chefer, förändringsagenter och utvecklare. Kommunikationsenheten har tagit fram nya illustrationer som ska stödja en ökad förståelse.

Nya arbetssätt utvecklas för att minska detaljstyrningen i verksamheten. Arbetssättet *Individens Behov I Centrum* (IBIC) implementeras inom samtliga verksamheter inom äldreomsorgen och funktionshinderområdet.

Under året har ett stöd för anhöriga till barn med funktionsnedsättning utformats genom erfarenheter från andra kommuner och med hjälp av Nationellt kompetenscentrum anhöriga (NKA) samt intresseorganisationer. Målet är att stödet för anhöriga till barn med funktionsnedsättning ska vara färdigt till årets slut och redo att implementeras i början av 2024.

Äldreomsorgen har inrättat *Fast omsorgskontakt* utifrån nytt regelverk. Arbetet med att säkerställa kompetensen hos alla medarbetare kopplat till *Fast omsorgskontakt* pågår. Många hemtjänstgrupper har dialogmöte med brukare och anhöriga och flera grupper arbetar med att utvärdera verksamheten löpande tillsammans med brukare.

Under våren 2023 har arbetet med att säkra grundbemanningen på våra vård- och omsorgsboenden inom äldreomsorgen inletts. Arbetet syftar till att skapa bättre arbetsmiljö, arbetsvillkor och höja kompetensnivån då undersköterskor och specialistundersköterskor rekryteras in. I samband med att grundbemanningen säkras

sker även ett stort arbete med att optimera bemanningsplaneringen på vård- och omsorgsboendena.

Mälardalens universitet har fått forskningsanslag för att följeforska de insatser kommunen gör för att komma till rätta med de organisatoriska förutsättningarna inom kvinnodominerad verksamhet. Ett stort arbete pågår för att inför nya skyddsreglerna kring dygnsvila från 1 oktober 2023.

Förvaltningen har initierat ett utvecklingsarbete i ledningssystemet för att det ska vara enkelt och tydligt stöd för verksamheten och understödja förvaltningens förflyttning mot målbild *Framtidens vård och omsorg 2035*.

Vård- och omsorgsförvaltningen lämnar i delårsrapport 2 en prognos på – 40 mnkr vilket är en oförändrad prognos sedan delårsrapport 1.

Under delår 2 är en granskning genomförd utifrån 2023 års internkontrollplan av risken ”*Risk att det brister gällande processkunskap samt rutinkännetdom hos chefer och medarbetare i förvaltningen*”. Resultatet av granskningen visade på brister och åtgärder för att komma tillrätta med bristerna planeras att vidtas i förvaltningen.

VÅRD- OCH OMSORGSFÖRVALTNINGEN

Johan Lindström
Förvaltningschef

—

Beslutet skickas till:
Kommunstyrelsen
Kommunrevisionen

Delårsrapport 2 2023

Vård- och omsorgsnämnden

Innehållsförteckning

Sammanfattning.....	2
Sammanställning av de viktigaste huvudprocesserna	4
Status åtaganden	4
Förklaring symboler	4
Hållbar utveckling	5
Vård och sociala tjänster – övergripande	5
Berikande kultur och fritid	11
Hållbar samhällsbyggnad	12
Samhällsskydd och beredskap	12
Näringsliv och arbete	13
Effektiv organisation	14
Processkvalitet	14
Medarbetare	17
Ekonomi	20
Internkontroll	23

Sammanfattning

Vård- och omsorgsförvaltningens arbete utgår från nämndens målbild och strategiska utvecklingsplan *Framtidens vård och omsorg 2035*. Målsättningen är att brukare inom nämndens verksamhetsområden ska ges en samlad vård och omsorg som bidrar till ökad självständighet, trygghet och hälsa. Prioriterade områden är att utveckla tidiga, samordnade och hälsofrämjande insatser som stödjer den enskilde att bli så självständig som möjligt utifrån sina egna förutsättningar och att resurserna nyttjas på bästa sätt för förvaltning, kommun och samhälle. Ett annat prioriterat område är att utveckla den personcentrerade vården och omsorgen med hela individen i centrum. Arbetet med att öka kunskapen om framtidens vård och omsorg pågår via chefer, förändringsagenter och utvecklare. Kommunikationsenheten har tagit fram nya illustrationer som ska stödja en ökad förståelse.

Nya arbetssätt utvecklas för att minska detaljstyrningen i verksamheten. Styrdokumentet om skälig levnadsnivå revideras med ambition om att gå från detaljstyrning till ett mer tillitsbaserat förhållningssätt. Arbetssättet *Individens Behov I Centrum* (IBIC) implementeras inom samtliga verksamheter inom äldreomsorgen och funktionshinderområdet.

Under året har ett stöd för anhöriga till barn med funktionsnedsättning utformats genom erfarenheter från andra kommuner och med hjälp av Nationellt kompetenscentrum anhöriga (NKA) samt intresseorganisationer. Målet är att stödet för anhöriga till barn med funktionsnedsättning ska vara färdigt till årets slut och redo att implementeras i början av 2024.

Ny styr- och ledningsstruktur med fokus på kvarboende är beslutad. En forskningsstudie *Hemma* pågår inom äldreomsorgen enligt plan. Hälso- och sjukvården har vidareutvecklat arbetssätt för att utföra riskbedömningar som leder till minskad risk för negativ påverkan för patient. Målet är att åtgärderna ska bidra till bättre hälsa och ett fördröjt vårdbehov.

Äldreomsorgen har inrättat *Fast omsorgskontakt* utifrån nytt regelverk. Arbetet med att säkerställa kompetensen hos alla medarbetare kopplat till *Fast omsorgskontakt* pågår. Många hemtjänstgrupper har dialogmöte med brukare och anhöriga och flera grupper arbetar med att utvärdera verksamheten löpande tillsammans med brukare.

Under våren 2023 har arbetet med att säkra grundbemanningen på våra vård- och omsorgsboenden inom äldreomsorgen inletts. Arbetet syftar till att skapa bättre arbetsmiljö, arbetsvillkor och höja kompetensnivån då undersköterskor och specialistundersköterskor rekryteras in. I samband med att grundbemanningen säkras sker även ett stort arbete med att optimera bemanningsplaneringen på vård- och omsorgsboendena.

För att förbättra chefers förutsättningar rekryterades under våren ett antal chefer till ordinärt boende inom äldreomsorgen. Område funktionshinder har på prov en resurschef som täcker upp ex i avvaktan på rekrytering. Mälardalens universitet har fått forskningsanslag för att följeforska de insatser kommunen gör för att komma till rätta med de organisatoriska förutsättningarna inom kvinnodominerad verksamhet. På enhetsnivå sker arbete bland annat på arbetsplatsträff kring hållbart arbetsliv, aktiv schemaläggning, psykologisk trygghet och andra gruppaktiviteter. Ett stort arbete pågår för att inför nya skyddsreglerna kring dygnsvila från 1 oktober 2023.

Förvaltningen har initierat ett utvecklingsarbete i ledningssystemet för att det ska vara enkelt och tydligt stöd för verksamheten och understödja förvaltningens förflyttning mot målbild *Framtidens vård och omsorg 2035*.

Vård- och omsorgsförvaltningen redovisar i delårsrapport 2 en prognos på – 40 mnkr vilket är en oförändrad prognos sedan delårsrapport 1.

Under delår 2 är en granskning genomförd utifrån 2023 års internkontrollplan av risken ”*Risk att det brister gällande processkunskap samt rutinkännedom hos chefer och medarbetare i förvaltningen*”. Resultatet av granskningen visade på brister och åtgärder för att komma tillrätta med bristerna planeras att vidtas i förvaltningen.

Sammanställning av de viktigaste huvudprocesserna

Hållbar utveckling

Processområde	Bedömning	Trend
Funktionshinder		→
Äldreomsorg		→
Hälsa- och sjukvård		→

Effektiv organisation

Processområde	Bedömning	Trend
Processkvalitet		→
Medarbetare		↗
Ekonomi		↘

Status åtaganden

	Ej påbörjad	Pågår	Klart, avslutat	Försenat	Total Summa
Vård- och omsorgsnämnden			30	1	31

Förklaring symboler

Huvudprocesser

Bedömning anger måluppfyllelsen vid aktuell rapporteringsperiod.

Symbol	Innebörd
	Ej accepterat värde
	Närde värde
	Värde uppnått
	Inget värde angivet

Trend visar hur utfallet förändrats sedan förra årsskiftet.

Symbol	Innebörd
↗	Bättre än föregående år
→	Oförändrad mot föregående år
↘	Sämre än föregående år
-	Inget värde angivet

1-åriga åtaganden

Status anger vilken status det 1-åriga åtagandet bedöms ha vid årsskiftet.

Symbol	Innebörd
	Ej påbörjad
	Pågår
	Klart, avslutat
	Försenat

Färdiggrad visar hur långt arbetet med åtagandet kommit vid aktuell rapporteringsperiod.

Symbol	Innebörd
	0%
	20%
	80%
	100%

Hållbar utveckling

Vård och sociala tjänster – övergripande

Vård- och omsorgsförvaltningens arbete utgår från nämndens målbild och strategiska utvecklingsplan *Framtidens vård och omsorg 2035*. Målsättningen är att brukare inom nämndens verksamhetsområden ska ges en samlad vård och omsorg som bidrar till ökad självständighet, trygghet och hälsa. Prioriterade områden är att utveckla tidiga, samordnade och hälsofrämjande insatser som stödjer den enskilde att bli så självständig som möjligt utifrån sina egna förutsättningar och att resurserna nyttjas på bästa sätt för förvaltning, kommun och samhälle. Ett annat prioriterat område är att utveckla den personcentrerade vården och omsorgen med hela individen i centrum.

Vård- och omsorgsnämndens viktigaste prioriteringar under 2023 är att:

- Vidareutveckla den personcentrerade och patientsäkra vården och omsorgen. Barnrättsperspektivet ska synliggöras och barnkonsekvensanalyser ska genomföras när barn berörs.
- Utveckla flexibla, förebyggande och hälsofrämjande tjänster som stödjer invånaren att bibehålla sin hälsa och självständighet tillsammans med region Sörmland och andra samarbetspartners.
- Påbörja ett utvecklingsarbete för att öka kunskapen om framtidens vård och omsorg hos medarbetare, samarbetspartners och invånare.
- Utveckla och implementera välfärdsteknik för ökad självständighet och ökad kvalitet i vård- och omsorgsarbetet.
- Stärka chefers och medarbetares förutsättningar att bedriva en god vård och omsorg med fokus på hållbart arbetsliv, tillitsfullt ledarskap samt lärande och kompetensutveckling.

4-årigt processmål

Titel

2023 ska barn och ungas delaktighet i sin egen planering samt pågående och genomförda insatser ha ökat.

Bedömning

Det finns ännu inget resultat för 2023 kopplat till processmålet utan det kommer att rapporteras vid helårsrapporteringen

2023 ska vuxnas självständighet öka och behovet av vård och sociala tjänster minska.

Bedömning

Det finns ännu inget resultat för 2023 kopplat till processmålet utan det kommer att rapporteras vid helårsrapporteringen

2023 ska personer med äldreomsorg ges en samlad vård och omsorg som bidrar till ökad självständighet, trygghet och en god hälsa.

Bedömning

Det finns ännu inget resultat för 2023 kopplat till processmålet utan det kommer att rapporteras vid helårsrapporteringen

Indikatorer

Barn

Nyckeltal	Utfall jan-aug	Mål 2023	Bedömning/Analys
Andelen barn och unga som blivit erbjudna eller haft enskilda samtal under utredningsförfarandet.		90 %	Det är inte möjligt att redovisa resultat för nyckeltalet. En resultatredovisning kräver manuell hantering i respektive journal vilket är alltför tidskrävande.
Andelen barn, unga och föräldrar som nöjda med genomförda insatser avseende stöd och vård till barn och unga.		80 %	Kommer mätas via brukarundersökning i oktober och redovisas vid helårsuppföljningen.

Vuxna

Nyckeltal	Utfall jan-aug	Mål 2023	Bedömning/Analys
Andel brukare med boendestöd och kommunalt kontrakt som får eget kontrakt.		70 %	Utfall saknas, kommer redovisas vid helårsuppföljningen.
Andelen brukare som aldrig är rädd för något på sin sysselsättning.		70 %	Utfall saknas, kommer redovisas vid helårsuppföljningen.
Andelen brukare som aldrig är rädd för något på sin dagliga verksamhet.		77 %	Utfall saknas, kommer redovisas vid helårsuppföljningen.
Andelen brukare som får den hjälp som behövs.		87 %	Utfall saknas, kommer redovisas vid helårsuppföljningen.
Andelen brukare som känner sig trygg med alla i personalen.		77 %	Utfall saknas, kommer redovisas vid helårsuppföljningen.

Äldre


Nyckeltal	Utfall jan-aug	Mål 2023	Bedömning/Analys
Genomsnittligt antal hemtjänsttimmar per brukare innan inflytt i särskilt boende.		70	Utfall saknas, kommer redovisas vid helårsuppföljningen.
Brukarbedömning hemtjänst äldreomsorg - förändring av självskattad hälsa.		2 %	Utfall saknas, kommer redovisas vid helårsuppföljningen.
Brukarbedömning hemtjänst äldreomsorg - svåra besvär av ångslan, oro eller ångest.		5 %	Utfall saknas, kommer redovisas vid helårsuppföljningen
Avlidna som smärtskattats den sista levnadsveckan.	Totalt: 81.5 % K:82.4 %, M:80 %	85 %	Resultat: Under perioden 221101 tom 230815 finns 178 väntade dödsfall (70 män och 108 kvinnor) registrerade i palliativa registret (exkl privata utförare). Avlidna som smärtskattats sista levnadsveckan redovisas till 81.5 %. Resultat 211101 tom 220815 var 71 %, varav män 66 % och kvinnor 74 %. Analys: En ökning som kan relatera till den uppdaterade rutinen "Rutin för palliativ vård på primärvårdsnivå i region Sörmland och länets kommuner" och implementering på förvaltningen under 2022.
Andel som avlider utan trycksår, grad 2-4.	Totalt: 83.7 %	90 %	Resultat: Under perioden 221101 tom 230815 finns 178 väntade dödsfall (70 män och 108 kvinnor) registrerade i

Nyckeltal	Utfall jan-aug	Mål 2023	Bedömning/Analys
	K:86.1 %, M:80 %		palliativa registret (exkl privata utförare). Andel personer utan trycksår är 83.7 %. Resultat för perioden 221101 tom 220815 var 84 % med könsfördelningen, män 86 % och kvinnor 82 %. Analys: Oförändrat resultat i förhållande till föregående år. Det är svårt att analysera skillnaden på kvinnor och män.
Andel som avlider med mänsklig närvaro i dödsögonblicket.	Totalt: 83.7 % K:82.4 %, M:85.7 %	90 %	Resultat: Under perioden 221101 tom 230815 finns 178 väntade dödsfall (70 män och 108 kvinnor) registrerade i palliativa registret (exkl privata utförare). Av dessa hade 83.7 % mänsklig närvaro i dödsögonblicket. Resultatet för perioden 221101 tom 230815 var att 80 % hade mänsklig närvaro i dödsögonblicket med könsfördelningen män: 77 % och kvinnor: 81 %. Analys: Skillnaden mellan kvinnor och män fortsätter att vara svår att tolka.
Andel brukare som har fått en riskbedömning enligt Senior Alert.	Totalt: 38.1 %	90 %	Resultat: Under januari-augusti 2023 har 38.1 % av de brukare som varit inskrivna i hemsjukvård i ordinärt boende eller bostad på vård- och omsorgsboende alternativt korttidsenhet/växelvård fått en riskbedömning genomförd enligt Senior Alert. Av gruppen som fått en riskbedömning var 31.5 % inskrivna i hemsjukvården och 42.5 % bodde på ett vård- och omsorgsboende alternativt vistades på en korttidsenhet/växelvård. Föregående år var det 45 % som fått en riskbedömning genomförd enligt Senior Alert. Analys: Resultatet kommer analyseras på helåret.
Brugarbedömning hemtjänst äldreomsorg - bemötande, förtroende och trygghet.		43 %	Utfall saknas, kommer redovisas vid helårsuppföljningen.
Brugarbedömning särskilt boende äldreomsorg - bemötande, förtroende och trygghet.		44 %	Utfall saknas, kommer redovisas vid helårsuppföljningen.
Antal brukare med insats från Nära vårdteam.	Totalt antal inskrivna sedan uppstart 2019: 94 st Totalt ny-inskrivna brukare: 13 st K : 4 st M: 9 st	100	Resultat: Totalt antal nyinskrivna brukare januari-augusti är 13 st och totalt antal inskrivna sedan uppstart 2019 är 94 st. Sedan årsskiftet har Nära vårdteamet haft ett mer jämt in- och utflöde med brukare/patienter, ca 2 st/mån. Teamet har under sommaren bibehållit ca 19-21 st patienter. Sedan årsskiftet har Nära vårdteamet haft 8 st palliativa insatser i hemmet där brukaren efter eget önskemål fått somna in tryggt och välplanerat i hemmet. Teamet har sedan maj prövat egenmonitorering med fokus på hjärtsviktpatienter. Det har varit svårt att rekrytera brukare/patienter att pröva egenmonitorering då majoriteten av brukarna i teamet är så långt gångna i sin sjukdom. Analys: Det har varit svårt att rekrytera brukare/patienter till Egenmonitoreringspiloten då majoriteten av brukarna i teamet är så långt gångna i sin sjukdom. Sedan årsskiftet är teamet kopplat vårdcentral City. Teamet har fortsatt samarbete med Njurkliniken och Påsdialys-mottagningen. Nära vårdteamet har inte fått in nya patienter från njurkliniken vilket kan tyda på att omvårdnaden och hantering av påsdialys i övriga hemtjänstområden fungerar väl för brukarna/patienterna. Nära vårdteamet har en jämnt hög belastning för sjuksköterska och inväntar ytterligare sjuksköterskeresurs på ca 50 % spritt över året. Nära vårdteamet påverkas bemanningsmässigt när sjukhuset förskjuter hemgångar vilket låser personal och kan även hindra inskrivningar då de resurserna är "låsta" vid brukare som vi planerar att ta över vid hemgång. Fortsatt fokus på klustersamverkan med IHR.

Fokus under 2023


Vidareutveckla den personcentrerade och patientsäkra vården och omsorgen. Barnrättsperspektivet ska synliggöras och barnkonsekvensanalyser ska genomföras när barn berörs.

1-åriga åtaganden 2023

1-årigt åtagande	Status	Färdiggrad
1. Barnrättsperspektivet ska synliggöras och barnkonsekvensanalyser ska genomföras när barn berörs.	✓	


Resultat: Enheter som har barn i eller nära verksamheten har gjort förenklade barnkonsekvensanalyser. I övrigt har frågan upplevts lite "svårfångad" då de flesta verksamheterna har väldigt liten kontakt med barn. Under våren deltog förvaltningen på Barnrättsdagarna 2023. Hos LSS Barn har barnrättsombuden träffat kvalitetssäkringssamordnare för att påbörja ett arbete med barnråd. En kompetensutveckling för barnrättsombuden planeras under året. Ombuden kommer även stötta upp personliga assistenter som arbetar med barn. Hos personlig assistans vuxna hålls frågan levande i de grupper där barn är berörda, via samtal på arbetsplatsträffar.

Utvärdering: Övriga verksamheter planerar insatser under höst. Ledningsgruppen har fokus på att säkerställa att medarbetarna känner till Barnkonventionen samt att de vet hur en orosanmälan görs och deras ansvar i detta.

2. Utreda och implementera ett anhörigstöd för barn med funktionsnedsättning.	✓	
---	---	---


Resultat: Under året har ett stöd för anhöriga till barn med funktionsnedsättning utformats genom erfarenheter från andra kommuner och med hjälp av Nationellt kompetenscentrum anhöriga (NKA). Även intresseorganisationen för barn, ungdomar och vuxna med intellektuell funktionsnedsättning (FUB) och Riksförbundet för rörelsehindrade barn och ungdomar (RBU) har involverats i utformningen av stödet. Målet är att stödet för anhöriga till barn med funktionsnedsättning ska vara färdigt till årets slut och redo att implementeras i början av 2024.

Utvärdering: Arbetet fortsätter under hösten för att slutföras vid årsskiftet.

3. Utveckla nya arbetssätt som främjar äldre att bo kvar i ordinärt boende med stöd i hemmet.	✓	
---	---	---

Resultat: Ny styr- och ledningsstruktur med fokus på kvarboende är beslutad av förvaltningsledning. En forskningsstudie "Hemma" pågår inom äldreomsorgen enligt plan. Ytterligare initiativ som främjar äldre att bo kvar hemma har startats under året, såsom översyn av utredning före beslut. Hälso- och sjukvården har vidareutvecklat arbetssätt för att utföra riskbedömningar som i sin tur leder till att adekvata arbetssätt sätts in för att motverka eller minska risker med negativ påverkan för patient. Målet är att åtgärderna ska bidra till bättre hälsa och ett fördröjt vårdbehov. I planerna för hösten finns bland annat en utökad samverkan mellan Rehabenheten och Biståndskontoret i syfte att hitta tidiga rimliga mål för att fånga upp förändrade behov.

Utvärdering: En förutsättning för att utveckla nya arbetssätt som är hållbara på längre sikt är förberedelse, förstudie, involvering av intressenter och förankring i verksamhet. Detta leder till att det är svårt (om ens rimligt) att utveckla fram nya arbetssätt inom loppet av ett år.

4. Minska detaljstyrningen i verksamheten i partnerskap med individen och med individens mål i fokus.	✓	
---	---	---

Resultat: Nya arbetssätt för att minska detaljstyrningen inom fyra hemtjänstområden inom äldreomsorgen börjar ta form i vardagen. Vi ser goda effekter på ledarskap, samverkan och uppföljningar. Det som fortfarande utmanar är verksamhetssystemet VIVA. Viva är uppbyggt på detaljregistrering så ännu kan vi inte se effekter på minskad administration för biståndshandläggare och avgiftshandläggare. Förslag om att samtliga hemtjänstområden ska implementera nytt arbetssätt för minskad detaljstyrning diskuteras. Sker troligen successivt under hösten. Arbetet är i gång med

uppföljning av tidigare beslut inom äldreomsorgen. Ordinarie hemtjänstmedarbetare i tre av fyra områden är utbildade (exklusive natten). Verksamheten redovisar ännu inga resultat på brukarnivå. En ledningsstruktur för minskad detaljstyrning inom äldreomsorgen är upprättad för att kontinuerligt följa arbetet och fånga upp eventuella oklarheter och svårigheter. Respektive område har därtill egna avstämningar för att följa och stötta sina medarbetare. Arbetssättet Individens Behov I Centrum (IBIC) implementeras inom samtliga verksamheter inom äldreomsorgen och funktionshinderområdet. En revidering pågår av vägledningen för bedömning av skälig levnadsnivå med ambitionen att gå från detaljstyrning till ett mer tillitsbaserat förhållningssätt. Vägledningen beräknas vara klar innan årets slut. Enhetscheferna följer statistik kring evidensbaserad praktik inom funktionshinderområdet. Ett utredningsarbete pågår för att förtydliga insatsen boendestöd inom funktionshinderområdet. Boendestöd har ett kartläggningsteam som tar emot alla nya brukare och genomför en kartläggning av brukarens stödbehov. Verksamheterna arbetar med en ny typ av beställningar för att se om kartläggningmaterial som idag används behöver revideras. Verksamheterna har under våren sett över sina teamträffar för att skapa strukturer för att stärka och involvera brukarna i deras liv och sammanhang.

Utvärdering: Finns vissa svårigheter att få till alla samtal i minskad detaljstyrning på grund av sjukfrånvaro. Arbetet fortsätter och ska breddas. Samverkan med bistånd och andra aktörer är mycket viktig för att nå resultat. Teamsamverkan och uppföljningsstrukturen kan utvecklas. En ledningsstruktur har bildats och alla berörda chefer ses regelbundet. En extra insatt planeringsdag har genomförts med gott resultat där alla chefer i teamet i Torshälla deltog för att få till en god dialog och gemensamt ansvar för arbetet.

5. Öka verksamhetens kunskap om existentiell hälsa.



Resultat: Inom funktionshinderområdet pågår ett samverkansprojekt med Allmänpsykiatriska mottagningen (både slutet och öppenvård) där rutin för trygghetsskapande insatser har tagits fram för utskrivning av patienter med komplexa behov. I kartläggningsteamet läggs stor vikt vid frågor om existentiell hälsa och behov. Verksamheterna har använt utbildningsfilmer om livskvalitet som underlag för diskussion och reflektion kring åtgärder som kan göras för att förbättra brukarnas existentiella hälsa.

Utvärdering: Arbeta med verksamhetens kunskap om existentiell hälsa pågår kontinuerligt i samtliga verksamhetsområden i olika format och omfattning.

6. Öka verksamhetens kunskap om psykisk ohälsa och stärka förmågan att möta psykisk ohälsa hos äldre.



Resultat: Ett utredningsarbete är inlett för att stärka medarbetarnas förmåga att möta psykisk ohälsa hos äldre. Utredningsarbetet kommer att pågå inom äldreomsorgen under hela året. Fem utbildningstillfällen är planerade under hösten inom område hälso- och sjukvård med temat "psykisk hälsa/ohälsa" för legitimerad personal. Funktionshinderområdet har påbörjat ett arbete tillsammans med psykiatrin kring äldre, demens och psykiatri med komplex problematik.

Utvärdering: Arbetet med att öka medarbetarnas kunskap om psykisk ohälsa och att stärka förmågan att möta psykisk ohälsa hos äldre pågår kontinuerligt i samtliga verksamhetsområden.

7. Stärk den personcentrerade vården och omsorgen inom vård- och omsorgsboende för äldre.





Resultat: Under våren 2023 genomförde en projektledare ett uppstartsmöte med enhetschefer, kvalitetssäkringssamordnare och gruppleddare i syfte att informera, förankra och få input på planen för införandet. Vid tillfället bjöds processledare för nära vård in för att rama in sammanhanget. Utbildningen startade i slutet på augusti 2023 med ett uppstartsmöte där deltagarna har fått en genomgång av omställningen till nära vård samt information om syfte, mål och plan för projektets genomförande. Vid detta tillfälle genomfördes även förmätningar av nivån av personcentrerat arbetssätt. Mätningar har också genomförts via enkäter till brukare. Utbildningen planeras vara klar i slutet av oktober/ november och eftermätningar planeras att genomföras i november/december. Ca sex månader efter utbildningens avslut planeras ytterligare uppföljning för att se om utbildningen har gett resultat över tid. I uppföljningsarbetet samarbetar projektet med forskningsledare på FOU.

Utvärdering: Arbetet följer tidsplanen och utvärdering planeras under hösten 2023 eller tidigt 2024.

Fokus under 2023



Utveckla flexibla, förebyggande och hälsofrämjande tjänster som stödjer invånaren att bibehålla sin hälsa och självständighet tillsammans med region Sörmland och andra samarbetspartners.

1-åriga åtaganden 2023

8. I samarbete med Region Sörmland vidareutveckla arbetsformer och arbetssätt inom Nära vård.		
---	---	---

Resultat: Ett utvecklingsarbete pågår i samarbete med Region Sörmland för att vidareutveckla arbetsformer och arbetssätt inom Nära vård. Skiftinge hemtjänst och Skiftinge vårdcentral har arbetat under en längre period för att utveckla gemensamma arbetssätt för en nära vård. Utvecklingsarbetet har under året fortsatt inom äldreomsorgen, bland annat inom hemtjänsten Hällby och Ekeby vårdcentral samt inom hemtjänsten Fröslunda och Fröslunda vårdcentral. Visst utvecklingsarbete har fördröjts på grund av resursbrist på vårdcentral i Fröslunda. Under hösten planeras uppstartsmöte med hemtjänsten i Tunafors och Tunafors vårdcentral. Ett antal förändringsledare inom äldreomsorgen har utbildats inom Nära vård.

Utvärdering: Samarbetet med Region Sörmland har ökat i berörda områden. Förväntat utfall är ökad samordning kring brukare/patienter i dessa områden. Chefer och medarbetare är positiva till arbetet.

9. Tillsammans med Region Sörmland och andra förvaltningar utveckla digitala verktyg som stödjer den enskilde att bibehålla sin hälsa och självständighet.		
--	---	---



Resultat: Vård- och omsorgsförvaltningen arbetar kontinuerligt tillsammans med regionen och andra förvaltningar inom både Nära vårdreformen, Hjälpmedelscentralen och genom Beredningsgrupp digitalisering. Exempelvis pågår fortsatt test av digital tjänst för egenmonitorering. Därutöver har samarbete kring digitala tjänster för läkemedelshantering etablerats för samordnat stöd till den enskilde och ett gemensamt arbete för datadriven hälso- och sjukvård samt vård och omsorg har påbörjats för att identifiera och skapa synergieffekter.

Utvärdering: Arbetet pågår enligt planering och kommer fortlöpa under hösten och under 2024.

Fokus under 2023

Påbörja ett utvecklingsarbete för att öka kunskapen om framtidens vård och omsorg hos medarbetare, samarbetspartners och invånare.

1-åriga åtaganden 2023

10. Påbörja ett utvecklingsarbete på enhetsnivå i syfte att öka kunskapen om framtidens vård och omsorg.		
--	---	---

Resultat: Äldreomsorgen har inrättat *Fast omsorgskontakt* utifrån nytt regelverk. Fast omsorgskontakt är en viktig pusselbit i framtidens vård och omsorg. Samtliga brukare inom ordinärt boende har namn och kontaktuppgifter till sin fasta omsorgskontakt. Arbetet med att säkerställa kompetensen hos alla medarbetare kopplat till *Fast omsorgskontakt* pågår. Många hemtjänstgrupper inom äldreomsorgen har haft dialogmöte med brukare och anhöriga. Flera hemtjänstgrupper arbetar med att utvärdera verksamheten löpande tillsammans med brukare. Avdelningscheferna har haft två dialogtillfällen under våren där syftet varit att presentera Målbild 2023 för allmänheten. Enhetscheferna arbetar med Målbild 2023 löpande på APT, i medarbetarsamtal och vid andra mötestillfällen tillsammans med sina medarbetare. Verksamheterna inom funktionshinderområdet har under våren kommunicerat målbilden. Informationen/kommunikationen fortsätter under hösten. Fokus har i första hand varit att säkerställa att alla medarbetare förstår den demografiska utmaningen vi har framför oss samt förståelsen för att vi måste göra annorlunda. Utvecklare har genomfört workshop som har varit mycket uppskattade. Digitaliseringsombuden har fått extra genomgång av målbildsarbetet för att

kunna stödja cheferna i diskussioner i verksamheten. Därtill finns en marknadsföringsgrupp inom funktionshinderområdet med representanter från alla verksamheter. Deltagarna i marknadsföringsgruppen har utifrån målbild delat upp sig i olika spår; rekrytering, sociala medier, utåtriktad information/hemsida.

Utvärdering: Arbetet med *Fast omsorgkontakt* inom äldreomsorgen har varit lyckad och målet att alla brukare ska veta vem som är fast omsorgkontakt är uppnått. Dock kvarstår en del arbete för att säkra kompetensen i rollen. Verksamheten kommer även fortsättningsvis genomföra olika dialogmöten för att fånga in brukare och anhörigas åsikter och tankar då detta varit uppskattat. Diskussioner om målbilden inom äldreomsorgen kommer fortlöpa under hösten samt 2024. Medarbetare uppvisar delvis förståelse för kommande behov av förändring, och många har kommit med konkreta förslag på förändringar som kan genomföras i både verksamhet och organisation. Enhetscheferna arbetar tillsammans för att förenkla målbilden så att den lättare kan tas emot och följas av fler medarbetarna då den kan uppfattas som komplex, övergripande och svår att ta in för språksvaga. Äldreomsorgen bedömer att målet kommer uppnås. Bedömningen inom funktionshinderområdet är att förståelsen och förändringsviljan ökar inom verksamheterna men att fortsatta insatser krävs under hösten och 2024.

11. Kommunicera målbild och förändringsarbete till medarbetare och invånare via olika medier och aktiviteter.	✓	<div style="width: 100%; height: 10px; background-color: #92d050; border: 1px solid black;"></div>
---	---	--

Resultat: Arbetet med att öka kunskapen om framtidens vård och omsorg hos medarbetare pågår internt via chefer, förändringsagenter och utvecklare. Kommunikationsenheten har tagit fram nya illustrationer som ska stödja en ökad förståelse. Ett samlat grepp kring rekryteringssvårigheterna tas utifrån förändrad demografi. En framtidsmässa planeras till maj 2024. Mässan vänder sig till medarbetare, samarbetspartners och invånare med flera. Förvaltningen deltar på intresseorganisationers medlemsmöten för att berätta om målbilden *Framtidens vård och omsorg 2035* samt om vilka utmaningar vi har idag och i framtiden.

Utvärdering: Arbetet pågår enligt plan.

12. Planera för och genomföra en Framtidsmässa (2023) för samtliga medarbetare, samarbetspartners och invånare.	✓	<div style="width: 100%; height: 10px; background-color: #92d050; border: 1px solid black;"></div>
---	---	--

Resultat: Arbetet med att planera en framtidsmässa pågår. Målsättningen var att mässan skulle genomföras under 2023. Tidsplanen för framtidsmässan är dock framskjuten till maj 2024. Mässan vänder sig till medarbetare, samarbetspartners och invånare med flera.



Utvärdering: Arbetet pågår enligt plan, dock med en tidsförskjutning.

Berikande kultur och fritid

1-årigt åtagande	Status	Färdiggrad
13. Införa det nya idrottspolitiska programmet, med särskilt fokus på att i nära samarbete med förenings- och näringsliv öka andelen ungdomar som deltar i föreningslivet. (KFN, TSN, KS, DEAB, SBN, FSN, GSN, GN, VON, AVN, KFAST)	✓	<div style="width: 100%; height: 10px; background-color: #92d050; border: 1px solid black;"></div>

Resultat: Vård- och omsorgsnämndens målbild *Framtidens vård och omsorg 2035* har fokus på att erbjuda invånare tidiga, hälsofrämjande och förebyggande insatser för att bibehålla hälsa och oberoende. Proaktiva insatser ska stödja invånaren att använda sina egna förmågor och resurser för ett fortsatt tryggt och självständigt liv. Under hösten inleds ett kommungemensamt utvecklingsarbete inom ramen för en koncernutvecklingsgrupp *Tryggt och självständigt liv*, med uppdrag att utveckla proaktiva insatser för invånarna i Eskilstuna. Äldre kvinnor och män ska erbjudas stöd för att bo kvar i egen bostad. Fysisk aktivitet, gärna tillsammans med andra, bidrar till att förebygga ohälsa varför det är ett viktigt inslag i fortsatt utvecklingsarbete. Inom funktionshinderverksamheten är det ett flertal brukare som deltar i föreningslivet. Under hösten bjuder verksamheten in föreningar till dialog om möjliga anpassningar för målgrupperna.

Uppföljning: Arbete pågår.



14. Införa det nya kulturpolitiska programmet, med särskilt fokus på kongress- och kulturhus samt jobbskapande åtgärder inom besöksnäring och kreativa och kulturella näringar. (KFN, TSN, KS, DEAB, SBN, FSN, GSN, GN, VON, KFAST)		
---	---	---

Resultat: Vård- och omsorgsförvaltningen deltar i utvecklingsarbetet under ledning av kommunledningskontoret.

Utvärdering: Aktivitetsgraden har under våren varit mycket låg.

Hållbar samhällsbyggnad

1-årigt KF-åtagande



1-årigt åtagande	Status	Färdiggrad
15. Gemensam satsning på minskad klimatpåverkan tillsammans med företag, organisationer och invånare mot målet klimatpositiva Eskilstuna 2045. (KS, alla nämnder och bolag)		

Resultat: Förvaltningen har tillsammans med transportenheten genomfört en översyn av transporter i verksamheten. Under hösten prövas, inom ramen för ett pilotprojekt, elsparkcyklar i verksamheten. Arbetet med att utöka antalet elbilar pågår enligt plan. En miljögrupp har rekryterats och etablerats i förvaltningen. Goda exempel från verksamheterna har identifierats och planen är att kommunicera dem under hösten

Utvärdering: Arbete pågår.

Samhällsskydd och beredskap

1-åriga KF-åtaganden

1-årigt åtagande	Status	Färdiggrad
16. Samlat krafttag för att motverka utanförskap och skapa trygghet i prioriterade stadsdelar och områden genom offentlig närvaro och utveckling av brottsförebyggande arbete tillsammans med de som bor, verkar i och besöker stadsdelarna. Nämnder och bolag ska redovisa hur de arbetar aktivt för att motverka kriminalitet och främjar en positiv utveckling i kommunens prioriterade stadsdelar. (KS, AVN, FSN, GSN, GN, KFN, MRN, SBN, SN, TSN, VON, KFAST)		



Resultat: Under året har vård- och omsorgsförvaltningen och kultur- och fritidsförvaltningen utarbetat ett samverkansavtal kring öppna mötesplatser. Skiftinge är ett exempel på område som redovisar en positiv samverkan över förvaltningsgränserna. Verksamhet i stadsdelen bidrar till ökad trygghet, både vad gäller brukare och övriga boende i området.

Förvaltningen arbetar aktivt med trygghetsfrågan hos medarbetare. Vissa enhetschefer deltar i nätverksträffar inom området. Medarbetare har deltagit på Nyforsdagen med syfte att attrahera Nyforsbor att söka arbete inom vård- och omsorgsförvaltningen.

Utvärdering: Arbetet med samverkansavtalet har tagit längre tid än förväntat. Skälet kan vara att det finns en ovana att sluta avtal mellan förvaltningar inom kommunen. Samverkan kring mötesplats i Skiftinge har fungerat bra. Det har kommit förfrågningar från andra mötesplatser om utökad samverkan.



Att förvaltningens medarbetare rör sig i områdena är trygghetsskapande, främst för brukare men även för övriga boende i området då vi bidrar med mer vuxen närvaro. Medarbetarna är tryggare i utsatta områden med hänvisning till de insatser som genomförs för att öka säkerheten. Det finns

dock en oro hos vissa medarbetare vilket resulterar i att vi har ökad dubbelbemanning och fler fordon.

17. Kommunkoncernen säkerställer kontinuitetsplanering för samhällsviktig verksamhet utifrån uppdaterad risk- och sårbarhetsanalys. Särskild uppmärksamhet ges åt kommunikationsvägar under svåra förhållanden och uthållig krisledningsförmåga. (KS, alla nämnder och bolag)		
---	---	---



Resultat: Vård- och omsorgsförvaltningen säkerställer kontinuitetsplanering för sin samhällsviktiga verksamhet. En risk och sårbarhetsanalys har tagits fram för respektive verksamhetsområde och kritiska beroenden har identifierats.

Utvärdering: Vård- och omsorgsförvaltningen är beroende av flera förvaltningar i arbetet att identifiera risker. En kontaktperson från förvaltningen deltar i ny koncernutvecklingsgrupp där säkerhetsfrågor hanteras. Kontaktpersonen deltar även i kommunövergripande arbete för att gemensamt säkra prioritering av identifierade risker. Arbetet behöver fortgå under flera år framöver.

18. Kommunkoncernens förmåga i totalförsvaret ökas genom kunskap och övning. Försörjningsfrågorna hanteras utifrån ansvarsprincipen och risk- och sårbarhetsanalysen. Alla bidrar till att gemensamma lösningar blir möjliga utifrån helhetens bästa. (KS, alla nämnder och bolag)		
--	---	---

Resultat: En risk- och sårbarhetsanalys har genomförts och arbete pågår.


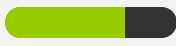
Utvärdering: Vård- och omsorgsförvaltningen är beroende av kommunövergripande arbete och prioritering i kritiska beroenden.

19. Kommunkoncernen säkerställer ett samordnat arbete mot välfärdsbrott i samverkan med andra myndigheter. (KS, alla nämnder och bolag).		
--	---	---

Resultat: Under hösten utbildas nyckelpersoner som får i uppdrag att genomföra en riskinventering och formulera åtgärder.



Utvärdering: Arbete pågår.

Näringsliv och arbete

1-årigt åtagande	Status	Färdiggrad
20. I samverkan mellan kommun, akademi och näringsliv arbeta för att stärka Eskilstuna som universitetsstad med fokus på forskningsnära verksamhets- och affärsutveckling, kompetensförsörjning och attraktiv studentstad. (KS, alla nämnder och bolag)		

Resultat: Förvaltningen har aktivt arbetat med att stärka den redan etablerade samverkansstrukturen med Mälardalens Universitet (MDU) genom att skapa förutsättningar för leverans av forskningsnära verksamhets- och affärsutveckling. Bland annat har förvaltningen positionerat sig som aktiv behovsmotor i MDUs tvärdisciplinära satsning Center för välfärdsförändring såväl som i Samhällskontraktet.

Utvärdering: Genom förvaltningens medverkan i Center för välfärdsförändring och Samhällskontraktet bidrar vi till att stärka Eskilstuna som universitetsstad.

21. Säkra företagens behov av kompetensförsörjning genom att medverka till att kvinnor och män får utbildning och bästa		
---	---	---

möjliga förutsättningar att etablera sig på arbetsmarknaden.
(AVN, alla nämnder och bolag)

Resultat: Förvaltningen bedriver ett mycket aktivt arbete med att säkra kompetensförsörjningen här och nu men även framöver då de demografiska förändringarna kommer innebära att den kommunala vård- och omsorgen behöver expanderas. Ett kunskapsunderlag har tagits fram kring kompetensförsörjning i framtidens vård och omsorg. Arbetet med att skapa jämställda arbetsvillkor och en jämställd arbetsmiljö är en viktig del i att stärka attraktionskraften till branschen, att minska sjukfrånvaron och att skapa en hållbar arbetsmiljö för att förlänga arbetslivet. Förvaltningen har ett nära samarbete med framför allt MDU både när det gäller forskning och grundutbildning och aktörerna i Vård- och omsorgscollage när det gäller gymnasieutbildning samt AVF när det gäller feriepraktik.

Utvärdering: Arbeta pågår och kommer att pågå och intensifieras då kompetensförsörjningen är en ytterst prioriterad fråga på förvaltningen.

22. Säkra fortsatt kunskapsbaserad verksamhetsutveckling och kompetensförsörjning bland annat genom forsknings- och utbildningssamarbete med Mälardalens universitet. (VON, AVN, SN)



Resultat: Vård- och omsorgsförvaltningen har anställt två forskningsledare för att säkerställa kvalitén i de forskningsprojekt som förvaltningen deltar i och har bjudit in forskare för kompetenshöjande aktiviteter, exempelvis inom innovation och nyttorealiserings.

Utvärdering: Genom förvaltningens medverkan i Center för välfärdsförändring och Samhällskontraktet bidrar vi till att säkra kunskapsbaserad verksamhetsutveckling. Detta samarbete kommer fortlöpa årligen.

Effektiv organisation

Processkvalitet

Bedömning	Trend
	→

Kvalitet- och verksamhetsutveckling syftar till att skapa värde för dem som verksamheterna är till för, både direkt i kärnverksamheter och genom lednings- och stödprocesser.

Kvalitetsledningssystemet omfattar vård- och omsorgsförvaltningens alla verksamheter och ska bidra till att systematiskt och fortlöpande säkra, följa upp, utveckla och förbättra verksamhetens kvalitet. I kvalitetsledningssystemet pågår en utveckling mot att integrera jämställdhet-, barnrätt- och miljöperspektiven.

Förvaltningen har identifierat flera utvecklingsområden i ledningssystemet och har initierat ett större utvecklingsarbete med att forma och utveckla ledningssystemet för att det ska vara enkelt och tydligt stöd för verksamheten och understödja förvaltningens förflyttning mot målbild *Framtidens vård och omsorg 2035*.

De identifierade utvecklingsområdena är:

- Rutiner och processkartor, bl a avsaknad av en huvudprocess som konkretiserar och tydliggör arbetssätten för att skapa värde för de vi är till för.
- Minska detaljstyrningen genom rutiner.
- Uppföljning och kontrollförenkla, förtydliga och skapa ett övergripande årshjul för momenten internkontroll, egenkontroll och verksamhetsuppföljning.
- Systematiken i enheternas verksamhetsnära förbättringsarbete - kompetens, tillgång till "eget" data och stöd för enkel analys.

Fortsatt arbete med jämställdhetsintegrera genom att arbeta för att jämställdhetsperspektivet finns med tidigt i planerings- och årshjulsprocessen och i del och helårsrapporteringen.

Utvecklingen i den digitala transformationen fortsätter och vi strävar efter att uppnå en hög nivå av digital mognad. Arbetet med att stärka varumärket Eskilstuna kommun och vård- och omsorgsförvaltningen fortsätter under 2023. Målet är att öka brukarnas, kommuninvånarnas och medarbetarnas nöjdhet och förtroende för våra tjänster.

4-åriga processmål

Titel

2023 ska det finnas en digital mognad i organisationen som möjliggör ständiga förbättringar till nytta för brukare och medarbetare.

Bedömning

Arbete för att uppnå en digital mognad i organisationen har pågått under året. Under 2023 har förvaltningen bland annat utvärderat digital mognad och roller som syftar till att stödja medarbetare i nya arbetssätt och digitala lösningar, såsom digitaliseringsombud, digitaliseringscoacher och förändringsledare. Vidare har flera digitala lösningar såsom digital tillsyn, läkemedelsautomater, digital signering, e-tjänster, digitalt beslutsstöd, behovskalkylator och mobila arbetssätt övergått till ordinarie drift. Under 2023 kommer förvaltningen landa det kommunövergripande projekt "helhetsleverans av välfärdstjänster" tillsammans med Kommunledningskontoret som syftar till att skapa förutsättningar för digital inkludering och proaktivt samt preventivt arbete för stadens invånare. Förvaltningen samverkar med det kommunala pensionärsrådet genom regelbundna möten och de agerar även som referensgrupp i olika utvecklingsinitiativ. Det har genomförts en kommuncentral mätning av den digitala mognaden under 2022 där vård- och omsorgsförvaltningens resultat är 42,4 (kommunsnitt 40,9).

2023 uppfattar våra kunder att vi har en god service och tillgänglighet.

Bedömning

Det finns ännu inget resultat för 2023 kopplat till service och tillgänglighet utan det kommer att rapporteras vid helårsrapporteringen


Indikatorer

Nyckeltal	Utfall jan-aug	Mål 2023	Bedömning/Analys
Andel brukare med hemvårdsinsats i ordinärt boende som har en digital kommunikationsplattform.	2.3 %	73 %	Resultat: 39/1692 (antal unika brukare hemtjänst) = 2,3 %. Analys: Förklaringen till det låga utfallet är att vi inte har en plattform upphandlad som gör att vi kan komma vidare i antal. Under 2022 har vi fått tillgång till <i>Säkra möten</i> via Cisco, webex. Den är dock inte optimal för brukarna att hantera, då det inte sker någon uppringning utan man får en utskickad länk som man då ska komma ihåg att ansluta sig till. Behovet kvarstår om att ha en uppringningsfunktion till brukarens enhet.
Enheter som ligger i nivå med alt över riksgenomsnittet enligt DIMIOs.		Mål saknas, utvecklingsindikator	Det mäts inte på enhetsnivå så nyckeltalet går inte att redovisa.

Indikatorer


Andel digitala ärenden enligt ansökan utifrån 4 kap. 2 § SoL, äldre.	4.5 %	80 %	Vid delår 1 fick förvaltningen in 1,9 % av alla ansökningar digitalt. Vid delår två har andelen ökat med 2,6 %. Resultat: 4,5 % är en bit ifrån målet på 80 %. Men vi har ökat antalet e-ansökningar. Analys: Till hösten planerar förvaltningen en ny marknadsföring av e-tjänster i och med att e-tjänsten förväntas vara automatiserad. Troligen kommer vi att öka resultatet från 4,5 % men det är inte troligt att vi når målet på 80 %.
Svar på e-post inom 2 dagar andel %.		80 %	Inga resultat har rapporterats för 2023 utan det kommer vid helårsuppföljningen
Kunder som uppfattar ett gott bemötande vid telefonkontakt andel %.		90 %	Inga resultat har rapporterats för 2023 utan det kommer vid helårsuppföljningen

1-åriga nämnd-åtaganden

1-årigt åtagande	Status	Färdiggrad
23. Skapa och säkerställa en helhetsleverans av välfärdstjänster. Välfärdstekniska lösningar ska stödja invånaren att ta ansvar för egen hälsa och trygghet.	✓	

Resultat: En upphandlingsprocess pågår av helhetsleverans av välfärdstjänster. Parallellt pågår ett förberedelsearbete inom förvaltningen och med andra förvaltningar. Eventuella dialog och beslutspunkter hanteras i koncernutvecklingsgrupp *Tryggt och självständigt liv*.


Uppföljning: Avtal är förhoppningsvis påskrivet i december 2023, enligt tidsplan. Giltighetstiden börjar från februari 2024. Det planerade förberedelsearbetet förväntas skapa förutsättningar för det praktiska arbetet som följer efter februari 2024.

24. Skapa och utveckla en hållbar systematik i kvalitets- och patientsäkerhetsarbetet.	✓	
--	---	---

Resultat: Under våren genomfördes ett omtag gällande arbetet kring kvalitetsberättelsen. Under hösten kommer en ny ledningsstruktur infinna sig gällande kvalitetsarbete för hela förvaltningen. Detta med syfte att hålla ihop arbetet och jobba tillsammans istället för områdesvis med det systematiska kvalitetsarbetet. Under hösten kommer vi även gå in i sista fasen gällande framställan av en värdeskapande process för brukaren genom vår förvaltning.

Ett systematiskt patientsäkerhetsarbete har inletts under året med utgångspunkt av framtaget årshjul och nya arbetsätt.



Utvärdering: Arbeta pågår.

25. Utveckla digitala arbetsätt som frigör tid till värdeskapande arbetsuppgifter och goda möten.	✓	
---	---	---

Resultat: Förvaltningen har parkerat vissa digitala lösningar på grund av bristande kvalitet i planering, samverkan och kvalitet av inköpta lösningar. De digitala arbetsätt som realiserats har krävt ihållighet och resurser för vidmakthållande av nya arbetsätt. Detta har således påverkat kapaciteten att utveckla nya digitala arbetsätt.



Uppföljning: Det finns en utmaning i organisationen kring införande av digitala lösningar då vi fortsatt upplever IT-avbrott som tex att WI-FI ligger nere. Det påverkar våra verksamheters digitala verktyg som är beroende av fungerande uppkoppling.

1-åriga KF-åtaganden

26. Implementera den koncerngemensamma kvalitets- och verksamhetsutvecklingsprocessen för att skapa en ökad förbättringstakt i syfte att öka måluppfyllelsen (KS, alla nämnder och bolag).		
--	---	---

Resultat: Planering av en förvaltningsgemensam utbildning pågår.

Utvärdering: Arbete pågår enligt plan.

27. Verkställa planerna för digital transformation inom områdena för individanpassad välfärd, smart och hållbar stad, självklar självservice och effektiva stödprocesser (KS, alla nämnder och bolag)		
---	---	---

Resultat: Planen har följts upp och reviderats samt beslutats i vård- och omsorgsnämnden under våren 2023.

Utvärdering: Se nämndens *Plan för digital transformation 2023*.

Medarbetare

Bedömning	Trend
	↗

Vård- och omsorgssektorn har stora utmaningar med kompetensförsörjningen, vilket ställer krav på att vi både blir mer attraktiva som arbetsgivare, både för befintliga medarbetare och potentiella medarbetare. De grundläggande förutsättningar för våra chefer och medarbetare behöver förbättras, både vad gäller att skapa jämställda arbetsvillkoren och arbetsmiljö. Förvaltningen behöver hitta nya lösningar för att använda kompetensen rätt. Målbild *Framtidens vård och omsorg 2035* ger en inriktning och vår strategiska utvecklingsplan ger vägledning av val vi behöver göra för att möta utmaningarna. Förvaltningen arbetar aktivt utifrån den beslutade kompetensförsörjningsplanen både med långsiktiga och kortsiktiga insatser.

Under våren 2023 har arbetet med att säkra grundbemanningen på våra vård- och omsorgsboenden inletts. Arbetet är ett viktigt led i så väl att skapa bättre arbetsmiljö, arbetsvillkor och höja kompetensnivån då undersköterskor och specialistundersköterskor rekryteras in. I samband med att grundbemanningen säkras sker även ett stort arbete med att optimera bemanningsplaneringen på vård- och omsorgsboendena. För att förbättra chefers förutsättningar rekryterades under våren ett antal chefer till ordinärt boende för att kunna minska antalet medarbetare/chef i en verksamhet. Mälardalens universitet har fått forskningsanslag för att följeforska de insatser kommunen gör för att komma till rätta med de organisatoriska förutsättningarna inom kvinnodominerad verksamhet.

Den 1 oktober införs den nya skärpta skyddsregeln kring dygnsvila vilket innebär en stor förändring i hur vi schemalägger våra medarbetare framöver. Från 1 februari 2024 införs även nya regler om jour vilket även det innebär en omställning från hur vi schemalägger idag. Arbete pågår med implementeringen.

Arbetet med att höja grundkompetensen blir allt viktigare och för att klara uppdraget blir insatser som äldreomsorgslyftet allt viktigare. Från augusti arbetar en vårdlärare från arbetsmarknads- och vuxenutbildningsförvaltningen på uppdrag av förvaltningen med att språkhöjande insatser. Som arbetsgivare behöver vi ta ett större ansvar för våra medarbetares kompetens och utbildningsbehov. Under våren har ett arbete gjorts för att lägga över våra digitala utbildningar i KUL, och den 1 oktober lanseras hela äldreomsorgens utbildningspaket i KUL.

Från 1 juli 2023 är undersköterska en skyddad yrkestitel och ett stort arbete har gjorts under våren för att planera för förändringen. Ett kunskapsunderlag om kompetensförsörjning i framtidens vård och omsorg 2035 har tagits fram och utifrån det pågår ett arbete med hur vi tar tillvara de möjligheter som

finns och de utmaningar vi står i kring kompetensförsörjningen. För att stärka vårt arbetsgivarvarumärke och hur vi vill och ska nå ut till potentiella nya medarbetare har ett uppdrag lämnats till en extern kommunikationsbyrå för att ta fram ett förslag på hur vi ska kommunicera utåt. Under sommaren tog förvaltningen emot drygt 130 feriepraktikanter.

4-årigt processmål

2023 ska förvaltningens medarbetare ha ett hållbart arbetsliv.

Bedömning

Pandemin har under flera år påverkat flertalet av de månadsvisa nyckeltalen kopplat till processmålet hållbart arbetsliv. Under 2023 ser vi äntligen ett trendbrott när det gäller sjukfrånvaro och vi behöver fortsätta arbeta aktivt för att minska andelen timmar som utförs av timanställda medarbetare. Arbete har skett tillsammans med kommunledningskontoret inför kommande strategiska inriktning där det finns en särskild skrivning om ökat fokus på jämställd arbetsmiljö i kvinnodominerad verksamhet.



Indikatorer

Nyckeltal	Utfall jan-aug	Mål 2023	Bedömning/Analys
Total sjukfrånvaro, tillsvidareanställda AB-avtal, %.	10.4 % K:11.2 % M:6.7 %	9,2 %	Resultat: Den totala sjukfrånvaron R12 i juli 2023 uppgick till 10,4 %. Den korta sjukfrånvaron ligger på 5,0 % och den långa på 5,4 %. Jämfört med R12 i juli 2022 är den totala sjukfrånvaron 0,8 % lägre. Den korta sjukfrånvaron har minskat med 0,6 % och den långa har sjunkit med 0,2 %. Utifrån ett könsperspektiv finns stora skillnader i frånvaron. Den totala sjukfrånvaron för kvinnor R12 juli 2023 uppgår till 11,2 % medan den för män är 6,7 %. Den största skillnaden återfinns i långtidssjukfrånvaron där skillnaden är hela 3,9 % mellan könen (kvinnor 6,1 % och män 2,2 %). Inför kommande strategiska inriktning 2024-2027 finns en särskild skrivning kring sjukfrånvaro i kvinnodominerad verksamhet och MDU kommer att följeforska. Analys: Målet uppnås inte
Hållbart Medarbetarengagemang HME, totalindex.	81 K:81 M:80	82	Resultat: Medarbetarundersökningen som genomfördes under oktober 2022 ger ett HME på 81, vilket innebär en förbättring från 80 2021 till 81 2022. Kvinnor har ett HME på 81 och män ett HME på 80. Skillnaderna mellan könen är därmed små, vilket även avspeglar sig på delfrågorna. Den enda frågan där det finns en större variation (skillnad på 4) är att kvinnor i högre utsträckning än män upplever att de lär nytt och utvecklas i sitt dagliga arbete. Analys: Målet på 82 nåddes inte.
Andel arbetsskador per tillbud.	1.12 %	< 1 %	Resultat: Antalet anmälda arbetsskador för perioden januari-juli 2023 är 603 st, och antalet anmälda tillbud för perioden januari-juli 2023 är 678 st. Andel arbetsskador i relation till antalet tillbud var jan-juli 2023 678/603 = 1,12. Det går inte att få fram könsuppdelad statistik. Analys: Nyckeltalet är för första gången i balans, där det finns fler anmälda tillbud än arbetsskador. Målet nått på delårsbasis.
Andelen arbetstimmar som fullgörs av timavlönade av den totala arbetstiden.		18 %	Resultat: Den arbetade tiden som fullgjorts av timavlönade var under perioden januari-juni 15,73 % av den totala arbetade tiden. Det motsvarar en minskning med 0,6 % vilket ger att nivån är något lite lägre än samma period året innan. Analys: Verksamheten har fortsatt ett stort behov av timanställda för att klara bemanningen.
Medarbetare som är stolta över att arbeta inom Eskilstuna kommun, andel (%).	90 % K:90 % M:89 %	91 %	Resultat: Resultatet från medarbetarundersökningen hösten 2022 "Medarbetare som är stolta över att arbeta inom Eskilstuna kommun" visar ett värde på 90 %, vilket är precis under målnivån. Ny mätning sker i oktober 2023. Analys: Det är marginell skillnad mellan könen.

Fokus under 2023



Stärka chefers och medarbetares förutsättningar att bedriva en god vård och omsorg med fokus på hållbart arbetsliv, tillitsfullt ledarskap samt lärande och kompetensutveckling.

1-åriga nämnd-åtaganden

1-årigt åtagande	Status	Färdiggrad
28. Förbättra förutsättningar och arbetsvillkor för ett hållbart arbetsliv för våra medarbetare och chefer		

Resultat: Under våren 2023 har arbetet med att säkra grundbemanningen på våra vård- och omsorgsboenden inom äldreomsorgen inletts. Arbetet är ett viktigt led i så väl att skapa bättre arbetsmiljö, arbetsvillkor och höja kompetensnivån då undersköterskor och specialistundersköterskor rekryteras in. I samband med att grundbemanningen säkras sker även ett stort arbete med att optimera bemanningsplaneringen på vård- och omsorgsboendena. För att förbättra chefers förutsättningar rekryterades under våren ett antal chefer till ordinärt boende för att kunna minska antalet medarbetare/chef i en verksamhet. Område funktionshinder har på prov en resurschef som täcker upp ex i avvaktan på rekrytering. Mälardalens universitet har fått forskningsanslag för att följeforska de insatser kommunen gör för att komma till rätta med de organisatoriska förutsättningarna inom kvinnodominerad verksamhet. På enhetsnivå sker arbete på bland annat arbetsplatsträff kring hållbart arbetsliv, aktiv schemaläggning, psykologisk trygghet och andra gruppaktiviteter. Ett stort arbete pågår för att inför nya skyddsreglerna kring dygnsvila från 1 oktober.



Utvärdering: Under 2023 kommer vi särskilt att följa upp hur åtagandet bidrar till målet om att Eskilstuna kommun är en jämställd och attraktiv arbetsgivare.

29. Säkerställa arbete med en långsiktig kompetensförsörjning med fokus på målbild 2035		
---	---	---

Resultat: Förvaltningen arbetar utifrån förvaltningens utvecklings- och kompetensförsörjningsplan som bygger på Sveriges kommuner och regioners (SKR) nio strategier för att möta kompetensutmaningen. Arbetet med att höja grundkompetensen blir allt viktigare för att klara uppdraget blir insatser som äldreomsorgslyftet allt viktigare. Som arbetsgivare behöver vi ta ett större ansvar för våra medarbetares kompetens och utbildningsbehov. Under våren har ett arbete gjorts för att lägga över våra digitala utbildningar i KUL, och den 1 oktober lanseras hela äldreomsorgens utbildningspaket i KUL. Sedan mitten av augusti är arbetar en vårdlärare från arbetsmarknads- och vuxenutbildningsförvaltningen på uppdrag av förvaltningen med att språkhöjande insatser. Från 1 juli 2023 är undersköterska en skyddad yrkestitel och ett stort arbete har gjort under våren för att planera för förändringen. Ett kunskapsunderlag om kompetensförsörjning i *Framtidens vård och omsorg 2035* har tagits fram och utifrån det pågår ett arbete med hur vi tar tillvara de möjligheter som finns och de utmaningar vi står i kring kompetensförsörjningen. För att stärka vårt arbetsgivarvarumärke och hur vi vill och ska nå ut till potentiella nya medarbetare har ett uppdrag lämnats till en extern kommunikationsbyrå för att ta fram ett förslag på hur vi ska kommunicera utåt. Under sommaren tog förvaltningen emot drygt 130 feriepraktikanter.

Utvärdering: Arbetet med kompetensutmaningen blir allt mer påtaglig och vi behöver växla upp vår förmåga att möta kompetensgap, rekryteringsutmaningar och långsiktigt stärka vår förmåga att ställa om.

1-årigt KF-åtagande

30. För att stärka cheferna i deras uppdrag fortsätter förvaltningar och bolag att utveckla de organisatoriska förutsättningarna. Insatserna ska främja ett hållbart arbetsliv för chefer och medarbetare. (KS, alla nämnder och bolag)		
---	---	---

Resultat: Rekrytering av fler chefer till ordinärt boende samt resurschefer inom äldreomsorgen och resurschef på prov inom område funktionshinder. Utvecklingsarbete pågår kring att minska

detaljstyrning, ny huvudprocess och tillhörande stödprocesser. Chefsutbildning på Mälardalens universitet. Utbildningsinsatser inom vård- och omsorgsboende kring bemanningsplanering och bemanningsekonomi. Följeforskning av Mälardalens universitet kring organisatoriska förutsättningar för medarbetare och chefer påbörjas under hösten. Stöd i administrativa processer har i perioder upplevts ottydligt och bristande.

Utvärdering: Arbetet med organisatoriska förutsättningar behöver intensifieras och resursätts. Under året kommer vi särskilt följa upp hur åtagandet bidrar till målet om att Eskilstuna kommunen är en jämställd och attraktiv arbetsgivare.

Sjukfrånvaro - medel senaste 12 månaderna

	Kvinnor Jul 2023	Män Jul 2023	Totalt Jul 2023	Kvinnor Dec 2022	Män Dec 2022	Totalt Dec 2022	Förändring totalt, antal
Totalt %	11,2 %	6,7 %	10,4 %	12 %	7,4 %	11,2 %	-0,8 %

Sjukfrånvaro - underliggande områden

	R12 aug 2022 - juli 2023	Helår 2022
Nämnd/Stab/Ledning	6,2 %	5,0 %
Biståndsenhet	8,2 %	9,8 %
Område Vård- och omsorgsboende	11,5 %	12,0 %
Område Ordinärt boende	11,3 %	12,5 %
Område LSS Stöd och Service	10,3 %	10,8 %
Område AoA/Soc psyk/HiH <65	9,9 %	10,9 %
Område HoS	9,9 %	7,9 %

Ekonomi

Bedömning	Trend
	↘

Vård- och omsorgsförvaltningen lämnar en oförändrad prognos sedan delårsrapport 1 på -40 mnkr.

Avvikelse funktionshinderområdet

Verksamheten redovisade i delårsbokslut 2 en prognos på -21,6 mnkr vilket är 9,2 mnkr sämre än vid delårsbokslut 1.

Större avvikelser mot budget

- Personlig assistans, svårt rekrytera sommarvikarier, ökad övertidskostnad -2 mnkr.
- LSS Barn Korttidsboende, verksamheten tar emot fler barn än budgetera med högre personalkostnad som följd.
- Hyreskostnad kvarstår för Gårdskälsgatan trots att lokalen ej får användas, -0,7 mnkr, maj till december.
- LSS boende försämrar sin prognos med -5,5 mnkr, försämringen består till största del av ökade personalkostnader under sommaren, analys av orsaken pågår.

Vid ingången av året bedömdes underskottet motsvara det effektiviseringskrav på 11,7 mnkr som verksamheten hade i 2023 års budget. Verksamheten bedöms fortfarande inte klara av denna effektivisering.

Avvikelsen från budget består till största del av personalkostnader. Det blir allt tydligare att effektiviseringar inte klaras av utifrån den ersättningsmodell som gällt för funktionshindersverksamheten sedan mer än tio år tillbaka. En ny ersättningsmodell som speglar behoven behöver ersätta den gamla modellen.

Avvikelser äldreomsorgen

Verksamheten redovisade i delårsbokslut 2 en prognos på -54,1 mnkr vilket är 5,4 mnkr sämre än vid delårsbokslut 1.

Ordinärt boende redovisar en prognos på -28,5 mnkr vilket är en förbättring av prognosen jämfört med delårsrapport 1 med 0,9 mnkr. Inför semesterrekryteringen planerade verksamheten för en fortsatt hög nivå av brukartid. Antalet hemtjänsttimmar sjönk dock oväntat under sommaren och verksamheten har haft svårt att styra om den överkapacitet som uppstått vilket bidragit till för höga personalkostnader.

Större avvikelser mot budget

- -13,3 mnkr ofinansierade volymer från tidigare år, inklusive ny nattpatrull.
- -15,2 mnkr ökade kostnader i samband med volymminskning, svårighet i personalförsörjning samt ökad vårdtyngd vilket bidragit till ökade övertidskostnader. Av dessa kostnader bedöms verksamheten ha rådighet över cirka två tredjedelar.

Verksamheten har under året analyserat och utvärderat sin bemanningsplanering. En mer formaliserad bemanningsplanering införs där fler ordinarie personal prioriteras framför timvikarier. Under året förväntas den negativa trenden brytas vilket innebär att vi inför 2024 har en bättre förmåga att planera bemanningen på ett effektivt sätt.

Särskilt boende redovisar en prognos på -25,6 mnkr vilket är en försämring mot delårsrapport 1 med 6,3 mnkr. Det pågående arbetet med att skapa en grundbemanning av tillsvidareanställd personal där beroendet av timanställd personal minskas förstärks med att införa fastställda bemanningsnivåer för enheterna. Arbetet har gått långsammare än planerat och effekten av den kommer enbart marginellt påverka resultatet för 2023.

Större avvikelser mot budget

- -14,0 mnkr saknas i budget, fler huvuden behövs för att täcka alla schemarader
- -7,8 mnkr saknad finansiering natt
- -3,8 mnkr, extraresurser som används utöver budget

Avvikelser förvaltningsnivå

Större avvikelse mot budget

- Ingen hänsyn har tagits i prognosen till hyreskostnad för tomställda lokaler på Spångagården med 8 mnkr som behöver redas ut med K-fast.
- Elstöd statsbidrag +1,5 mnkr
- Förändring förseningsvite Vågen -3 mnkr från +6 mnkr till +3 mnkr
- Statsbidrag Nära vård +2,5 mnkr
- Utebliven ökning av personlig assistans på grund av ny lagstiftning +7,2 mnkr
- Externa köp av vård- och omsorgsboendeplatser +3,3 mnkr

4-årigt processmål

2023 ska förvaltningen ha en stabil och långsiktigt hållbar ekonomi.

Bedömning


Arbete pågår för att säkerställa att de effektiviseringsarbeten som genomförts har fått avsedd effekt.

Bedömning

Indikatorer

Titel	Utfall jan-aug	Mål 2023	Bedömning/Analys
Nettokostnadsavvikelse inom LSS		0,0	Inget resultat finns i nuläget utan det kommer redovisas vid helårsuppföljningen
Nettokostnadsavvikelse inom äldreomsorgen		0.0	Inget resultat finns i nuläget utan det kommer redovisas vid helårsuppföljningen
Avtalstrohet, andel (%)		75 %	Inget resultat finns i nuläget utan det kommer redovisas vid helårsuppföljningen
Ekonomi i balans		100 %	Inget resultat finns i nuläget utan det kommer redovisas vid helårsuppföljningen

1-årigt KF-åtagande

1-årigt åtagande	Status	Färdiggrad
31. Aktiv ekonomistyrning genom förbättrade prognoser, kvalitetssäkrade investeringsprocesser och en koncerngemensam inköpsstyrning för att öka affärsmässigheten. (KS, alla nämnder och bolag)	✓	

Resultat: Arbetet pågår över verksamhetsgränserna med att skapa förutsättningar för en långsiktig och hållbar ekonomi. Det primära fokuset ligger på att utveckla och säkerställa hållbara, effektiva bemanningsprocesser. Det påbörjade arbetet med att utveckla en tillitsbaserad kultur där vi vågar pröva nya arbetssätt och lära av våra erfarenheter och nya arbetssätt med stöd av digitalisering kommer skapa bättre förutsättningar för styrning och uppföljning.

Utvärdering: Arbetet pågår.

Ekonomisk redovisning

Resultaträkning

Projekt: Drift + driftprojekt

Konto	Utfall Aug 2022	Utfall Aug 2023	Budget Aug 2023	Budgeta vvikelse Aug 2023	Årsprognos aug	Avvikelse Årsprognos aug
- Kommunersättning/ skolpeng	1 348,3	1 462,7	1 457,7	5,0	2 194,1	7,8
- Övriga intäkter	324,3	278,4	324,0	-45,6	429,0	-57,1
Summa INTÄKTER	1 672,5	1 741,1	1 781,7	-40,6	2 623,1	-49,3
- Personalkostnader	-1 144,8	-1 278,1	-1 241,0	-37,2	-1 918,1	-51,3
- Lokalkostnader	-141,6	-160,5	-153,6	-6,8	-233,8	-3,3
- Köp av verksamhet	-120,3	-120,4	-132,2	11,8	-180,4	18,8
- Övriga kostnader	-253,8	-233,4	-249,5	16,1	-349,1	26,7
Summa KOSTNADER	-1 660,4	-1 792,4	-1 776,3	-16,1	-2 681,5	-9,1
FINANSNETTO	0,0	0,0		0,0		

Konto	Utfall Aug 2022	Utfall Aug 2023	Budget Aug 2023	Budgetavvikelse Aug 2023	Årsprognos aug	Avvikelse Årsprognos aug
Summa ÅRETS RESULTAT exkl över-/underskott	12,1	-51,3	5,4	-56,7	-58,4	-58,4
Över-/underskott	4,7	12,3		12,3	18,4	18,4
Summa RR verksamhetsrapportering	16,7	-39,0	5,4	-44,4	-40,0	-40,0

Driftredovisning - underliggande enheter

Projekt: Drift + driftprojekt

Underliggande enheter	Budgetavvikelse Aug 2022	Budgetavvikelse Aug 2023	Budget 2023	Avvikelse Årsprognos aug
Nämnd/Stab/Ledning	14,0	24,2	-78,8	25,6
Externa köp av verksamhet	9,3	10,2	-220,6	11,0
Kostverksamhet	0,2	-0,1	-26,3	0,0
Biståndsenhet	0,8	-1,9	-48,4	-1,4
Område Äldreomsorg	-27,4	-57,0	-979,2	-54,1
Område Funktionshinder	-7,6	-19,8	-624,3	-21,6
Område Hälso- och sjukvård	7,0	0,0	-208,7	0,5
Summa Vård- och omsorgsnämnden	-3,7	-44,4	-2 186,3	-40,0

Investeringsredovisning

Projekt	Utfall ack totalt	Total projekt-budget	Prognos-avvikelse	Budget helår 2023	Utfall ack - Aug 2023	Avvikelse prognos helår 2023
Nämndbeslutad investering				-18,0	-4,7	4,0
Summa Investeringsredovisning 2				-18,0	-4,7	4,0

Internkontroll

Uppföljningen av internkontrollplan avrapporteras i samband med delårsrapport 2. Utifrån genomförda kontroller och uppföljningar sammanfattas kortfattat väsentliga avvikelser, slutsatser samt eventuella förslag till åtgärder.

En granskning är genomförd utifrån 2023 års internkontrollplan av risken "Risk att det brister gällande processkunskap samt rutinkännedom hos chefer och medarbetare i förvaltningen, vilket kan leda till brister i verksamheternas kvalitet med konsekvensen att brukare påverkas negativt". Resultatet visar att det finns brister i nuvarande ledningssystem vilket är en bidragande orsak till att chefer och medarbetare inte har en fullgod tillgång och kunskap gällande aktuella processer och rutiner. Inventeringen visar på ett behov att förbättra överblicken, se över antalet processer, göra det enklare

att söka/hitta rätt rutin och att den ska vara tillgänglig via både datorn och mobilen. Adekvata åtgärder för att komma tillrätta med bristerna planeras att vidtas i förvaltningen. Den ligger med som Bilaga 1 till nämnden för kännedom.

Övriga risker i internkontrollplanen för 2023 kommer att granskas under året och delges nämnden vid helårsredovisningen februari 2024. Då kommer även beslut om samtliga granskningar och planerade åtgärder att tas.

Internkontroll genomförd delår 2 2023


Utgångspunkt

Arbetet med intern styrning och kontroll har utgått från Vård- och omsorgsnämndens Internkontrollplan 2023.

Inledning

Vård- och omsorgsnämnden har det yttersta ansvaret för den interna kontrollen inom sitt verksamhetsområde. Nämnden ansvarar för att kommunövergripande styrregler och övriga bestämmelser följs inom sitt verksamhetsområde. Nämnden är ansvarig för att internkontrollen är tillräcklig samt att verksamheten bedrivs på ett i övrigt tillfredsställande sätt. I riktlinjer framgår att nämnden skall ges delredovisning av arbetet två gånger per år samt en årlig sammanställning då samtliga granskningar gjorts. Vid helårsredovisningen i februari 2024 tar nämnden beslut om samtliga granskningar och planerade åtgärder.

Denna rapport redovisar granskningen av kontrollmoment 3 och 4, som genomfördes under delår 2. Granskningen visade på avvikelser och åtgärdsförslag har presenterats och åtgärder håller på att vidtas och kommer fortsätta att vidtas under 2024.


Kontrollmoment	Bedömning
Risk att det brister gällande processkunskap samt rutinkännedom hos chefer och medarbetare i förvaltningen, vilket kan leda till brister i verksamheternas kvalitet med konsekvensen att brukare påverkas negativt	

Uppföljning av risker och kontrollmoment 2023

Risk 3 och 4

Risk att det brister gällande processkunskap samt rutinkännedom hos chefer och medarbetare i förvaltningen, vilket kan leda till brister i verksamheternas kvalitét med konsekvensen att brukare påverkas negativt.

Kontrollmoment	Metod
Kontroll av om chefer och medarbetare har god processkunskap och rutinkännedom.	Under våren har det genomförts en inventering, genom dialog och Mentifrågor, i samtliga ledningsgrupper inom vård- och omsorgsförvaltningen, inklusive förvaltningsledningen, utvalda kvalitetsäkringssamordnare och utvecklare. Syftet med inventeringen var att synliggöra nuvarande ledningssystem, processer och rutiner och få klarlagt hur det används i det dagliga arbetet.

Bedömning	Resultat
	<p>Inventeringen har kartlagt vilket stöd chefer och stödfunktioner har av nuvarande ledningssystem, dvs rutiner och processkartor. Resultatet visade på flera utmaningar:</p> <ul style="list-style-type: none">➤ Användbarheten och tillgängligheten- <p>Upplevelsen är att ledningssystemet och processerna är svåröverblickbara samt att processerna inte är anpassade för att läsas i mobiltelefon.</p> <ul style="list-style-type: none">➤ Delprocesser <p>Upplevelsen är att antalet delprocesser är för många, att delprocesserna inte hänger ihop med varandra och att det inte framgår vilket värde som skapas för brukaren/individ.</p> <ul style="list-style-type: none">➤ Rutiner <p>Upplevelsen är att</p> <ul style="list-style-type: none">• det är svårt att hitta rutiner genom att söka på namn,• det är för många rutiner,• det är svårt att söka efter rutinerna. Man söker rutiner på internportalen och inte i processen, vilket medför att man får upp alla slags träffar ex från andra förvaltningar,• man måste ta hjälp ibland av annan funktion för att hitta rätt rutin,• att rutinen inte svarar upp mot behov vilket leder till att man skapar egna rutiner lokalt,• vissa rutiner används frekvent och upplevs som viktiga, te x introduktion, sällanhändelser

Resultat

Resultatet visar att det finns brister i nuvarande ledningssystem vilket är en bidragande orsak till att chefer och medarbetare inte har en fullgod tillgång och kunskap gällande aktuella processer och rutiner.

Inventeringen visar på ett behov av att förbättra överblicken, minska antalet processer och att göra det enklare att söka/hitta rätt rutin som också är tillgänglig via både dator och mobil.

Pågående arbete utifrån resultatet

Utifrån resultatet har det satts ihop en arbetsgrupp bestående av ledningsfunktioner enhetschefer, avdelningschef, verksamhetschef och nyckelfunktioner från alla verksamhetsområden och från stab som genom fyra workshops under våren har tagit fram en huvudprocess som tydligt kopplar till värdet för brukaren/individ.

Nästa steg är att utvalda utvecklare och medarbetare från alla verksamhetsområden och stab under sommaren och hösten kommer att kartlägga alla områden som berörs av en ny huvudprocess (delprocesser, rutiner, indikatorer, avvikelsehantering, kontroll och uppföljning, forum osv).

Åtgärd

Förvaltningen säkerställer via kvalitetschef att de utmaningar som framkom i inventeringen åtgärdas samt att den nya huvudprocessen, med dess delprocesser och rutiner färdigställs.

Respektive verksamhetschef/bistånds- samt HR-chef säkerställer att huvudprocessen och dess delprocesser och tillhörande rutiner implementeras. Säkerställ också att information om arbetet med huvudprocessen går ut till chefer och medarbetare för att underlätta att processen används och upplevs som ett stöd i det dagliga arbetet.

Svar från:

Gemensamt svar från verksamhetscheferna inom (Kvalitet, Äldreomsorg, Område funktionshinder, Hälso och sjukvård, Bistånd och HR): Det finns en konkret planering för att revidera nuvarande delprocesser samt att fatta beslut om hur vårt stöd i form av dokument ska se ut för ledningsfunktioner respektive medarbetare. I det kommande arbetet finns representation från samtliga verksamhetsområden och stabsfunktioner. Arbetet kommer att pågå under 2023 och 2024. Dialog och löpande information kring hur arbetet fortskrider sker månadsvis på Ledningsgrupp Kvalité och i förvaltningsledning. Samtliga verksamhetschefer arbetar vidare i sina egna verksamheter med implementering av både huvudprocess och kommande processer samt dokument. Verksamhetschefer har stöd av sina utvecklare som ingår i utvecklingsarbetet och som också deltar i dokument och processförvaltargruppen.