

KALLELSE

TILL

**VÅRD- OCH OMSORGSNÄMNDENS
SAMMANTRÄDE**

2017-06-13

Vård- och omsorgsnämnden

Ledamöter

Lisbeth Bolin (C), Ordförande
Helén Embretsén (KD), Vice ordförande
Eva Staake (S)
Per-Arne Öhman (M)
Helene Cranser (S)
Maria Annell (S)
Pirjo Thonfors (-)

Ersättare

Ingvar Nilfjord (L)
Ingrid Andersson (S)
Sjunne Green (Båp)
Leif Lindqvist (V)
Marie Nordberg (MP)

Vård- och omsorgsnämnden kallas till sammanträde

Dag och tid Tisdagen den 13 juni 2017, kl. 18:00

Förmöten från kl. 17.00

Sommaravslutning: Räksmörgås

Plats Kalmarrummet, Kommunhuset, Bålsta

Mötets öppnande

1. Upprop
2. Val av justerare: Eva Staake (S)
3. Dag och tid för justering: Torsdag 15 juni, klockan 15:00
4. Anmälan av övriga frågor

Ärenden

5. Lägesrapporter och Information från förvaltningen
Dnr 2016/00022
6. Avvikelse rapport januari-mars 2017, hälso- och sjukvård och social omsorg
Dnr 2017/00027
7. Yttrande över revisionsrapport, Håbo kommuns planering för den framtida äldreomsorgen
Dnr 2017/00035
8. Förslag att upphandla driften av Sjövägens gruppbostad
Dnr 2017/00036
9. Månadsuppföljning per april 2017
Dnr 2017/00021
10. SPF Trygghetsringning ansöker om föreningsbidrag
Dnr 2017/00028
11. STROKE-Föreningen ansöker om föreningsbidrag
Dnr 2017/00029
12. Intresseföreningen Pomona ansöker om föreningsbidrag
Dnr 2017/00030
13. Anhörigföreningen i Håbo ansöker om föreningsbidrag
Dnr 2017/00031
14. Bålsta FBC Mixlaget ansöker om föreningsbidrag
Dnr 2017/00037
15. Redovisning av delegationsbeslut år
Dnr 2017/00003
16. Begäran om yttrande, ej verkställt beslut kontaktperson LSS
Sekretess, ärendet delges på förmötet
Dnr 2017/00033

Socialförvaltningen
Socialförvaltningens stab
Lena Fertig, Administrativ controller/ nämndsekreterare
0171-525 06
socialnämnden@habo.se

Ärende 5

Information och lägesrapport från förvaltningen

Förslag till beslut

1. Vård- och omsorgsnämnden tackar för informationen.

Inbjudningar, vårens agenda

Juni Lägesrapport Personlig assistans, enhetschef Johanna Henriksson
Juni Lägesrapport Solängen, enhetschef Matilda Norell

Informationspunkt

- *Stående punkt:* Redogörelse efter partsamverkan i SocSam
 - *Stående punkt:* Lägesrapportering, beläggning och antal i kö för särskilt boende
 - Nytt lokalt projekt – Utskrivningsklara från slutna hälso- och sjukvård
 - Gruppboendestäder
 - Rindlags uppsägning av hemtjänst.
AU föreslår uppdrag till förvaltningen att undersöka om utförare inom hemtjänsten ska ha möjligheten att begränsa sina uppdrag geografiskt.
 - Tidsförskjutning, ersättning för biståndsbedömd tid.
-

Socialförvaltningen
Socialförvaltningens stab
Iréne Eklöf, Medicinskt ansvarig sjuksköterska
0171-528 87
irene.eklof@habo.se

Ärende 6

Avvikelse rapport, januari-mars, hälso- och sjukvård och social omsorg

Förslag till beslut

1. Att vård- och omsorgsnämnden godkänner rapporten.

Sammanfattning

Under perioden har två händelser inträffat som har bedömts att de ska anmälas enligt Lex Maria. Två personer har drabbats av fraktur efter fall och tre personer har drabbats av tryckskada. Det totala antalet avvikelser under perioden är 540, vilket ger 180 avvikelser per månad. År 2016 var antalet avvikelser i genomsnitt 140 per månad.

Beslutsunderlag

- Avvikelse rapport hälso- och sjukvård och social omsorg för januari-mars år 2017, 2017/00027 nr 2481

Beslut skickas till

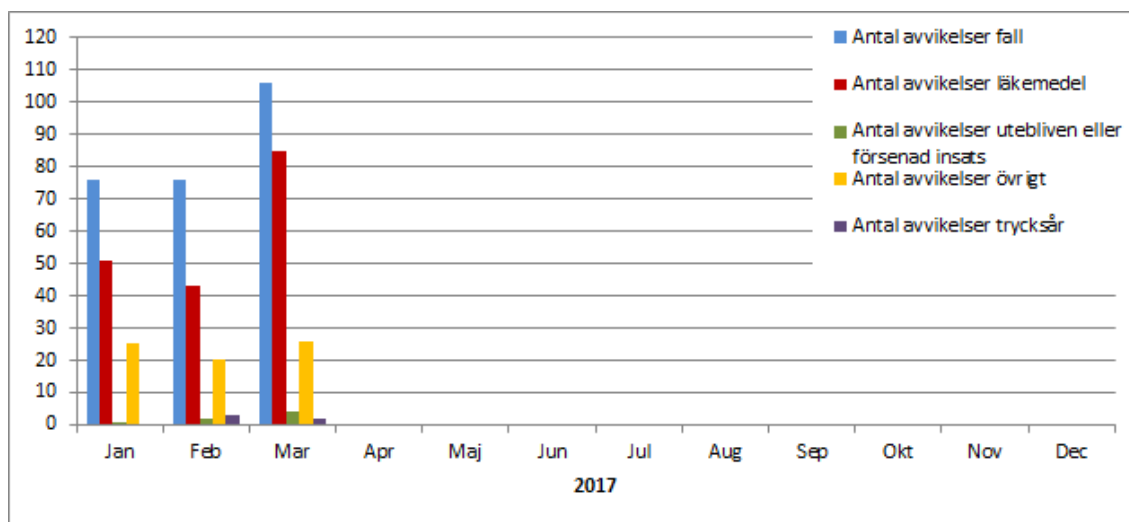
Medicinskt ansvarig för rehabilitering
Avdelningschef för äldre och funktionsnedsatta
Enhetschefer äldre och funktionsnedsatta
Verksamhetschef Humana omsorg, Pomona hus 2
Enhetschef Rindlags hemtjänst
Verksamhetschef Grannvård, Bålsta

Avvikelse rapport hälso- och sjukvård och social omsorg januari-mars 2017

Innehållsförteckning

1 Sammanfattning av totala avvikelser, kommunala och privata vårdgivare	3
2 Avvikelser per enhet.....	5
3 Sannolikhets- och konsekvensmatris	9

1 Sammanfattning av totala avvikelser, kommunala och privata vårdgivare



Diagrammet visar antalet avvikelser som inträffat inom kommunens enheter och hos de privata utförarnas enheter under januari till mars år 2017. Även avvikelser vi fått från andra vårdgivare är inräknade här. Antalet avvikelser är totalt 540. Fordelat per månad blir det 180 avvikelser per månad. Det är en ökning jämfört med genomsnittet under förra året som var 140 avvikelser per månad.

Andelen fallavvikelser är 43 % och andelen läkemedelsavvikelser är 39 %. Av det totala antalet fall har två medfört en fraktur för patienten. Tre patienter har drabbats av trycksår under perioden.

1.1 Allvarliga händelser

I början av januari lämnade närstående ett klagomål på vården och omsorgen av hennes man efter en veckas växelvårdsboende på Solängens demensboende. Han hade försämrats och fick uppsöka sjukhus samma dag som han kom hem från Solängen. Mannen avled senare på sjukhuset. Dåvarande enhetschef på Solängen och medicinskt ansvarig sjuksköterska (MAS) har utrett händelsen. Utredningen resulterade i att en anmälan enligt Lex Maria skickades till inspektionen för vård och omsorg (IVO).

En kvinna faller ur sin rullstol i samband med att hon ska åka med en sjukrestransport. Kvinnan har personlig assistans och ska efter ett besök på vårdmottagning åka sjukresa hem. Hon glider ur rullstolen på väg in i sjukresebussen troligtvis på grund av att rullstolsbälte inte satts på och på grund av att hon sitter på kvar på en lyftsele i rullstolen. Fallet orsakar en fraktur på vänster ben. Medicinskt ansvarig för rehabilitering (MAR) har utrett händelsen och skickat en anmälan enligt Lex Maria till IVO.

1.2 Andra händelser

Ambulanssjukvården i Enköping har skickat två avvikelser till kommunen under perioden. Den första berör att de blev kallade till en patient som hade försämrats, där patienten var ansluten till lasarettens ansluten hemsjukvård på Enköpings lasarett (LAH). Om en patient som är ansluten till LAH försämras så ska LAH kontaktas i första hand. Det hade inte skett här. Även LAH har skrivit en avvikelse kring samma händelse.

Diskussion har skett med berörda parter.

Den andra avvikelserna, som mer kan kallas en synpunkt, gäller en patient i ordinärt boende som själv larmar ambulansen väldigt ofta. Ambulansen bedömer i flertalet fall att patientens tillstånd inte är sådant att han behöver sjukhusvård. De vill uppmärksamma oss på att göra en vårdplanering kring patienten, för att öka hans trygghet i vardagen. Personen är välkänd i kommunen och många insatser har tidigare vidtagits för att komma till rätta med hans problem. MAS har kontaktat ansvarig enhetschef och sjuksköterska och en vårdplanering med berörda har hållits.

1.3 Samverkan med andra vårdgivare

Under perioden har tre avvikelser skickats till slutenvården och tre har skickats till familjeläkarnas vårdcentral. Två av avvikelserna från familjeläkarna handlar om bristande information till hemsjukvården då de vill att en person ska få insatser från hemsjukvården. Problemet är inte nytt och har diskuterats vid ett par tillfällen under förra året med familjeläkarna med anledning av att länets rutiner tydliggjordes vad gäller vilken information som ska överlämnas. Bristen på information från läkaren innebär ett merarbete för sjuksköterskan, med att faxa åter blanketten för kompletterande, leta efter kontaktuppgifter och när sjuksköterskan väl får tag på patienten så händer det inte så sällan att patient eller närstående säger ”vi vill inte ha hemsjukvård”. De patienter som vill ha hemsjukvård, och behöver det, riskerar också att få sin insats fördröjd i och med att all information som sjuksköterskan behöver inte kommer med en gång. Att få till stånd ett korrekt sätt att lämna över ärenden till hemsjukvården är en viktig fråga som kommer att följas upp under året genom regelbundna träffar med vårdcentralerna.

1.4 Bedömning av allvarlighetsgrad och sannolikhet

Enheterna bedömer konsekvensens allvarlighetsgrad och sannolikhet på avvikelserna enligt en matris på fyra olika nivåer, finns sist i rapporten. Syftet är att få en vägledning i hanteringen av avvikelserna. 75 % av alla avvikelser har fått en bedömning vilket är en liten förbättring från genomsnittet under förra året (71 %). Andelen avvikelser som är bedömd som betydande är låg, 1 %. Andelen avvikelser där sannolikheten bedöms som mycket hög att den ska hända igen är 22 %.

Allvarlighetsgrad

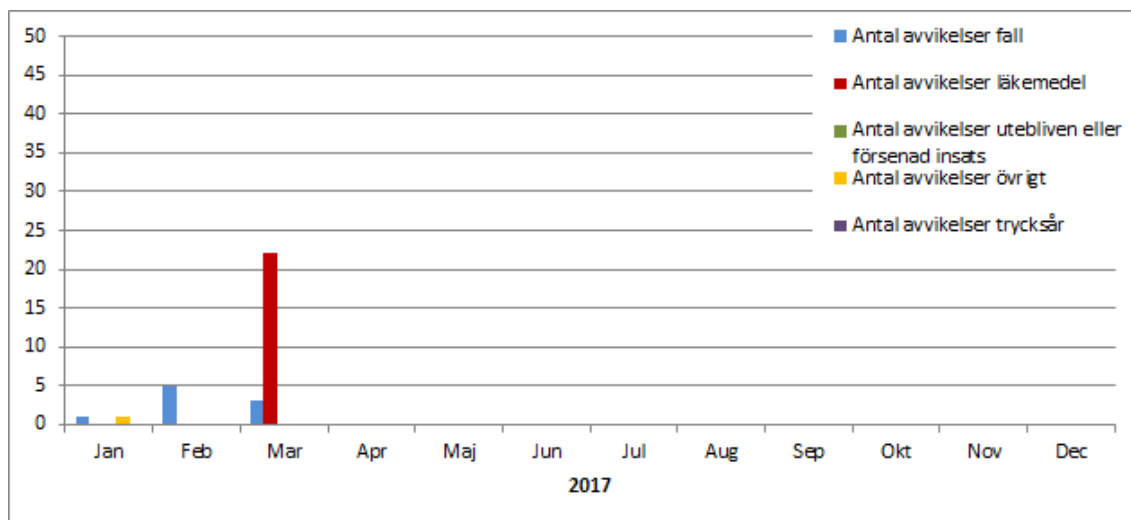
Totalt är det fem patienter som har drabbats av en avvikelse med betydande allvarlighetsgrad. Två av dem har fått en fraktur, en patient har fått i sig rengöringsmedel som medförde svullnad i luftvägarna och ett dygns sjukhusvistelse och slutligen var det två patienter som vars insulindos hade missats vid ett tillfälle.

Sannolikhet

42 % av de bedömda avvikelserna har en mycket stor sannolikhet att hända igen, det vill säga dagligen. Flertalet av dem handlar om fall på särskilt boende för äldre och hanteras både på avvikelsemöten och på teamträffar med åtgärder för att minska/undvika fall. Den andra stora gruppen är patienter som får insatser från boendestöd inklusive läkemedelshantering. De är inte alltid tillgängliga för att ta emot läkemedel, vill inte ta emot och ändrar själv sin dos. Personalen på boendestöd och kommunens sjuksköterska har kontakt med psykiatrimottagningen för att få en så optimal läkemedelsbehandling som möjligt för patienterna.

2 Avvikelser per enhet

2.1 Pomona hus 2

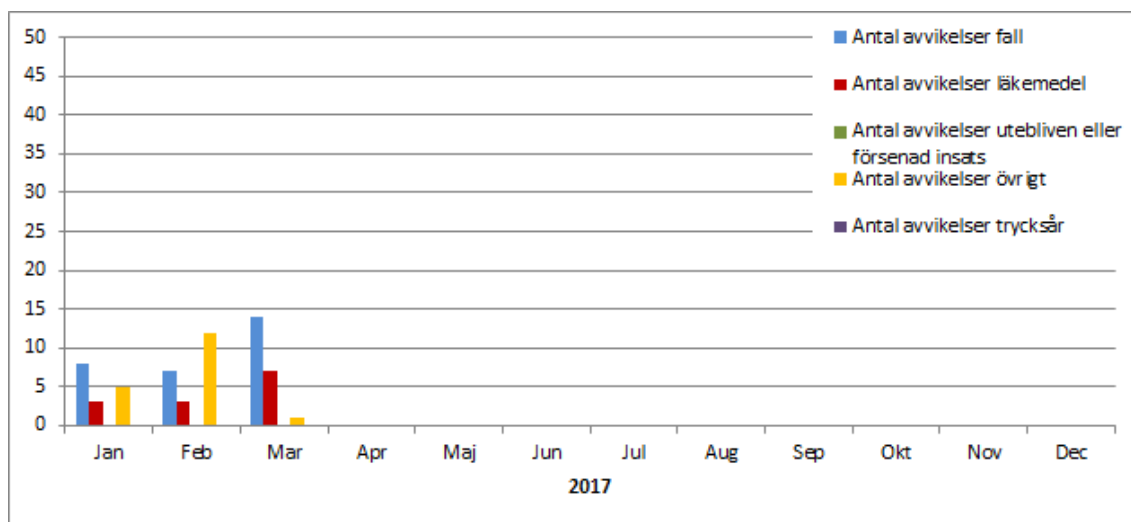


Antal brukare/patienter på boendet - 32

Antal avvikelser (en person kan råkat ut för flera avvikelser) - 32

Ökningen av antalet läkemedelsavvikelser beror på att enheten inte tidigare registrerat utebliven signatur för givna läkaemedel som en avvikelse.

2.2 Pomona hus 4

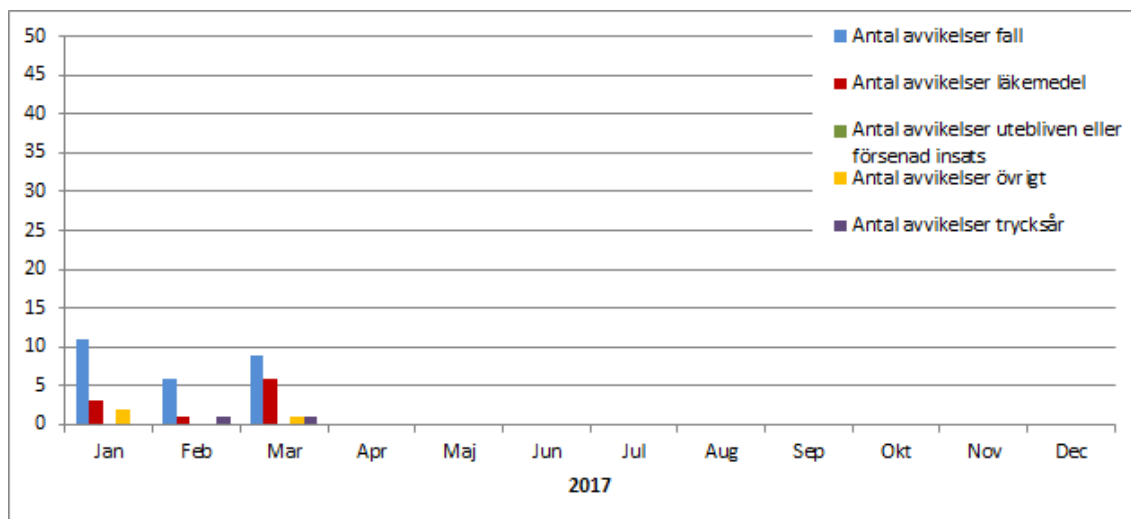


Antal brukare/patienter på boendet - 24

Antal avvikelser (en person kan råkat ut för flera avvikelser) - 60

Flertalet fall berör personer som faller ofta. Åtgärder och uppföljning behandlas kontinuerligt i team med personalen och ledningsgrupp. Läkemedelsavvikelserna handlar om utebliven signatur, frågan lyfts av sjuksköterska och enhetschef i personalgruppen. Under övrigt finns avvikelser om bristande funktion på larm. Ett nytt trygghetslarmsystem förväntas vara på plats i år, kvartal 3-4.

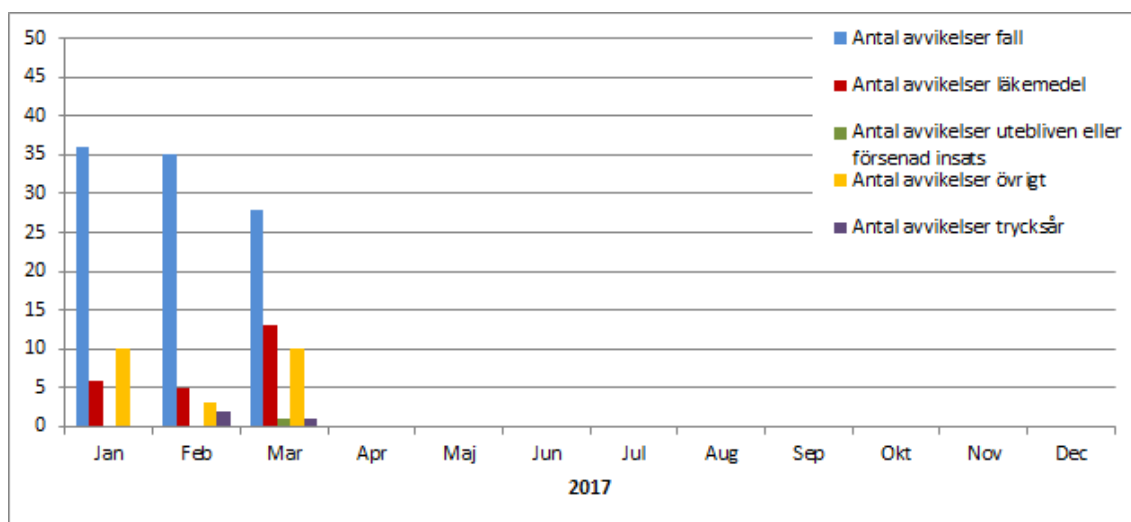
2.3 Dalängen



Antal brukare/patienter på boendet - 18

Antal avvikelser (en person kan råkat ut för flera avvikelser) - 41

2.4 Solängen

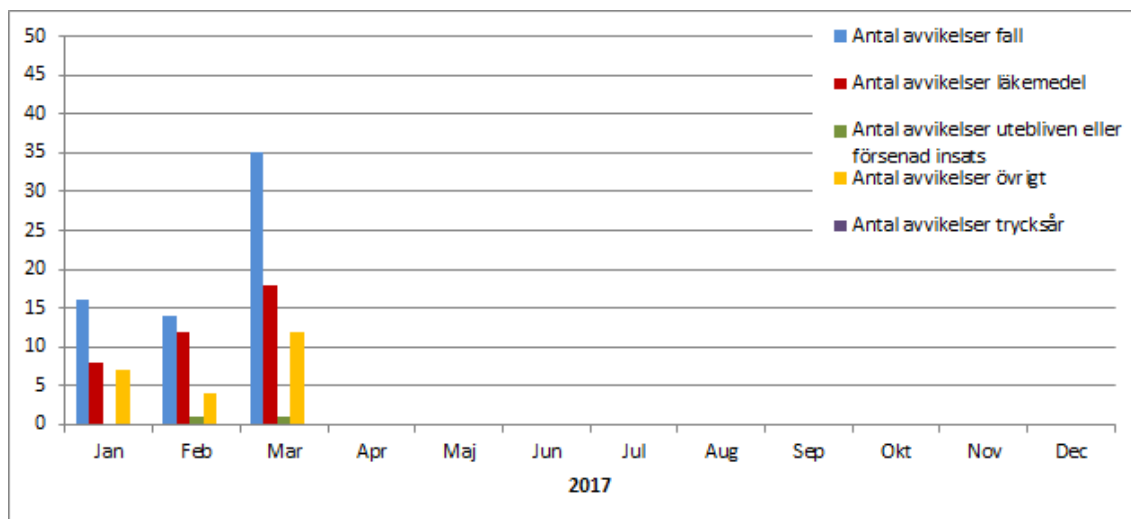


Antal brukare/patienter på boendet - 40

Antal avvikelser (en person kan råkat ut för flera avvikelser) - 150

Det stora antalet fall rör i huvudsak en till två brukare/patienter.

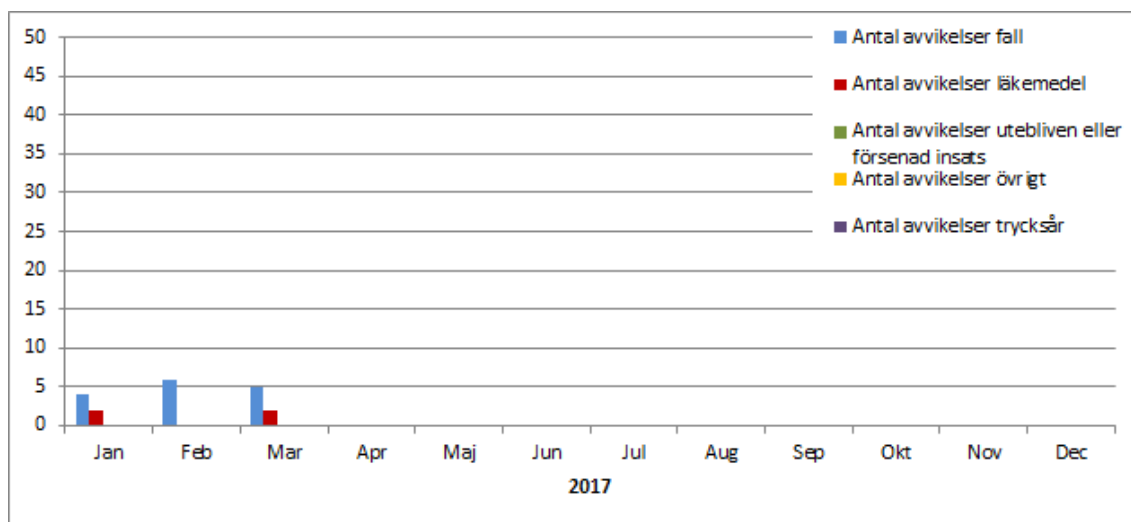
2.5 Hemtjänst, Kärnhuset



Antal brukare/patienter - cirka 277 (från år 2016)

Antal avvikelser (en person kan råkat ut för flera avvikelser) - 128

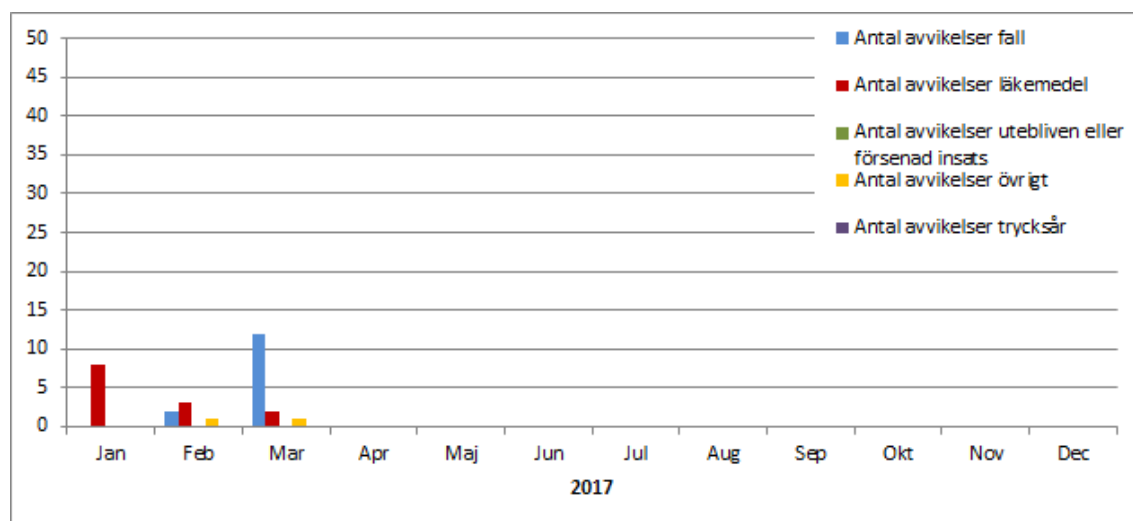
2.6 Hemtjänst, privata utförare



Antal brukare/patienter - 129 (från år 2016)

Antal avvikelser (en person kan råkat ut för flera avvikelser) - 19

2.7 Korttidsplatser Pomona, äldre



Antal brukare/patienter - xx

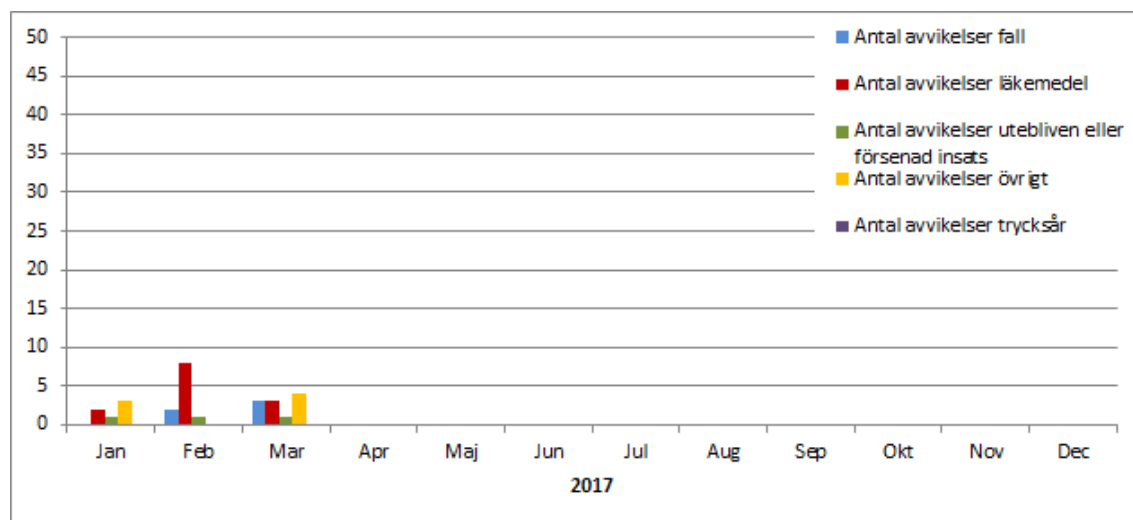
Antal avvikelser (en person kan råkat ut för flera avvikelser) - 29

Verksamheten trygg hemgång svarar för 8 korttidsplatser för äldre på plan 5, Pomona hus 4 samt ett antal patienter i ordinärt boende (vanligen 2-3 patienter i taget).

Det höga antalet fall berör mest en brukare. Åtgärder som ökad tillsyn, uppmärkning toalett och användning av larmsensor är insatta. Under övrigt finns bristande funktion på larm. Korttidsplatserna kommer att få nytt system för trygghetslarm samtidigt som övriga hus 4.

2.8 LSS-enheter

I LSS-enheter ingår gruppboendena Sjövägen och Lindegårdsvägen, servicebostaden Dalvägen, Personlig assistans, Daglig verksamhet samt Ekans korttidsboende för barn.

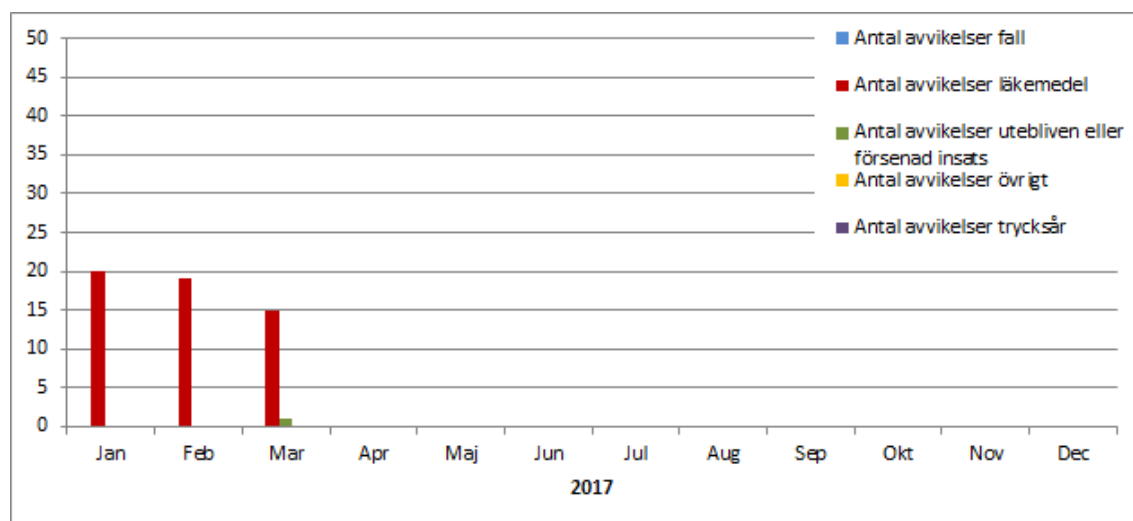


Antal brukare/patienter - 31

Antal avvikelser (en person kan råkat ut för flera avvikelser) - 28

Antal personer som omfattas av LSS och får insatser av hemsjukvården är 31 personer. De avvikelser som berör hälso- och sjukvård på Ekans korttidsboende för barn går till landstinget eftersom kommunens ansvar för hemsjukvård gäller personer från 17 år och uppåt.

2.9 Socialpsykiatri



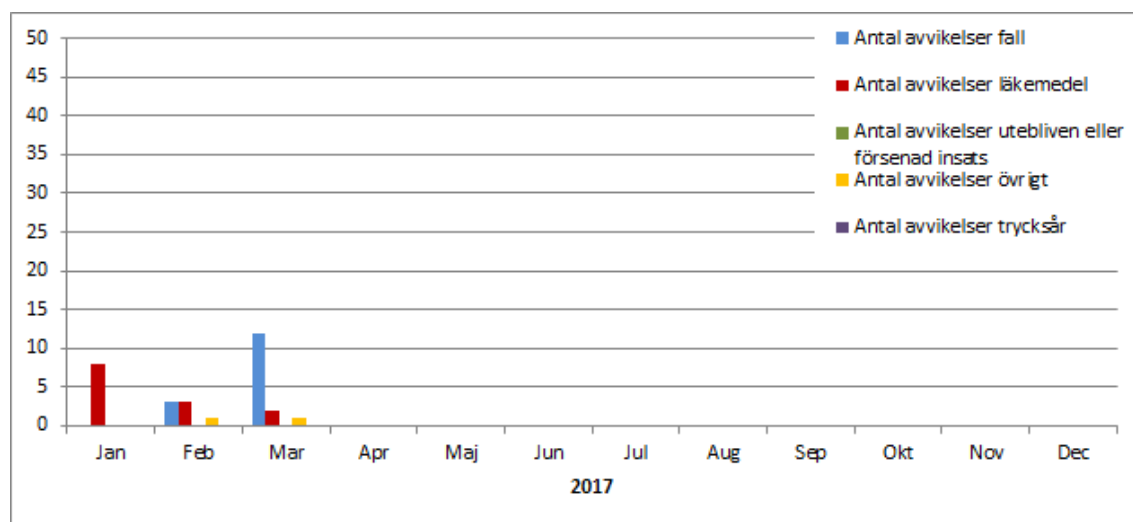
Antal brukare/patienter - 6

Antal avvikelser (en person kan råkat ut för flera avvikelser) - 55

Det är ett ganska oförändrat antal läkemedelsavvikelser trots genomgångar i personalgruppen och diskussioner med landstingets psykiatrimottagning.

2.10 Hälso- och sjukvård

Avser avvikelser där patienten endast har insatser av sjuksköterska, arbetsterapeut eller sjukgymnast och därmed inte hör till någon annan enhet.



Antal brukare/patienter - xx

Antal avvikelser (en person kan råkat ut för flera avvikelser) - 30

3 Sannolikhets- och konsekvensmatris

Sannolikhets- och konsekvensmatrisen nedan är från handboken i grundläggande patientsäkerhetsarbete "Säkrare vård och omsorg" Sveriges kommuner och landsting (SKL), 2011.

Konsekvensens allvarlighetsgrad

Allvarlighetsgrad	Konsekvens	Lagrum	Exempel
Mindre	Ingen/obetydlig	HSL	Obehag eller obetydlig skada, exempel feldosering idosett som upptäcks före överlämnandet, fallolycka utan att skada uppstått.
Mindre	Ingen/obetydlig	SoL/LSS	Brister i omsorg/avvikelse beviljad insats som ledertill mindre obehag, exempel utebliven städning eller tvätt.
Måttlig	Mindre allvarligskada	HSL	Övergående funktionsnedsättning, exempel uteblivendos men utan att det leder till men för patient/brukare. Feldosering. Har inte följt rutin, dock liten eller ingen konsekvens för patient/brukare. Fallolycka med måttlig skada, ej fraktur. Sjukhusbesök som inte medför inläggning. Trycksår stadium 1 och 2.
Måttlig	Mindre allvarligskada	SoL/LSS	Brister i omsorg/avvikelse av beviljad insats och/ellerbrist i bemötande som leder till obehag för patienten/brukaren, exempel utebliven veckodusch eller inköp.
Betydande	Allvarlig skada	HSL	Kvarstående måttlig funktionsnedsättning, förlängdvårdtid. Missade läkemedel som insulin, Waran och narkotikaklassade läkemedel. Förväxling av doser, feldosering. Vårdrelaterade infektioner. Fallolyckamed större skada, exempel fraktur. Trycksår stadium 3 och 4.
Betydande	Allvarlig skada	SoL/LSS	Brister i omsorg/avvikelse av beviljad insats och/ellerbrist i bemötande som leder till omfattande obehag för patienten/brukaren, exempel utebliven tillsyn eller personlig hygien då det finns omfattande behov.
Mycket hög,katastrofal	Dödsfall	HSL	Dödsfall eller större, kvarvarandefunktionsnedsättning, exempel fallskada med dödsfall som följd.
Mycket hög,katastrofal	Mycket allvarligskada	SoL/LSS	Fysiska, psykiska, sexuella eller ekonomiskaövergrepp. Brist i omsorgen som utgör ett hot mot enskilda liv, hälsa eller säkerhet. Brott mot sekretesslagen.

Sannolikhet för att det inträffar	Hur ofta?
Mycket liten	Kan inträffa en gång per år
Liten	Kan inträffa varje månad
Stor	Kan inträffa varje vecka eller en på tio tillfällen
Mycket stor*	Kan inträffa dagligen eller en på tre tillfällen

*Gäller händelser som inte görs dagligen eller varje vecka, exempel injektioner var 3:e månad eller städning var 14:e dag men där sannolikheten är stor att händelsen upprepas.

Socialförvaltningen
Förvaltningschef socialtjänsten
Thomas Brandell, Socialchef
0171-52579
thomas.brandell@habo.se

Ärende 7

Yttrande över revisionsrapport - Håbo kommuns planering för den framtida äldreomsorgen

Förslag till beslut

1. Vård- och omsorgsnämnden beslutar att yttra sig till kommunens revisorer i enlighet med förvaltningens tjänsteskrivelse.
2. Vård- och omsorgsnämnden uppdrar till förvaltningen att inleda arbetet med en Äldreplan som omfattar perioden 2019-2022.

Ärende

Håbo kommuns revisorer har givit PwC i uppdrag att översiktligt granska kommunens prognoser och planering kring framtida behov inom äldreomsorgen. Vård- och omsorgsnämnden samt kommunstyrelsen har fått rapporten för yttrande och revisorerna önskar svar senast den 2 juni. I samtal med revisorernas representant på PwC har förvaltningen fått godkänt till att behandla rapporten på nämndens sammanträde den 13 juni.

Vid revisionen har PwC haft sju kontrollmål och nämnden får delvis godkänt på sex av dessa.

PwC har gjort en egen beräkning kring behovet men har bedömt behovet fram till 2030. Man konstaterar att för perioden 2016-2025 så skiljer sig deras beräkning endast marginellt mot förvaltningens beräkning. I rapporten konstateras också att det saknas en behovsbedömning för kommunens olika delar. Samt att det inte finns någon specifikt antagen Äldreplan kring hur den framtida äldreomsorgen ska utformas.

PwC har valt att besvara revisionsfrågan utifrån 7 uppställda kontrollmål som redovisas nedan.

Kontrollmål 1: ”Det finns en väl utarbetad och aktuell prognosmodell och prognos för kommande behov av insatser inom äldreomsorgen”.

Revisorerna menar att prognosen behöver aktualiseras och utvecklas. En prognos för perioden 2017-2026 kommer att presenteras för nämnden i höst. Hur man tycker att modellen ska utvecklas framgår inte av rapporten. Möjligen syftar man på att hänsyn ska tas till att andelen pigga pensionärer ökar. För att göra dessa överväganden behövs andra kompetenser än vad som idag finns i förvaltningen och sannolikt har det ganska liten påverkan på antalet platser i alla fall över en så relativt kort period som en 10-årsperiod.

Kontrollmål 2: ”Prognosmodellen täcker in de större insatser som görs inom äldreomsorgen (insatser i särskilt boende, ordinärt boende m m)”

Revisorerna bedömer att det saknas behovsbedömning när det gäller ordinärt boende. Förvaltningen delar inte den uppfattningen. I det treåriga planarbete som årligen görs i samband med budget för kommande år så görs en bedömning av kostnaderna för stöd i ordinärt boende för de kommande tre åren. Genom åren har också vissa av förvaltningen 10-årsprognoser innehållit beräknade kostnader för stöd i ordinärt boende. Den senaste 10-årsprognosen fokuserade dock på särskilt boende utifrån de långa planeringsperioder som behövs när det gäller denna form av stöd.

Kontrollmål 3: ”Prognosmodellen täcker in behoven i olika kommundelar”.

Revisorerna konstaterar att prognosen för särskilt boende inte är uppdelad i olika kommundelar. Någon uppdelning av behoven av särskilt boende i olika kommundelar har inte tagit med i prognosen då bedömning varit att det inte är aktuellt att bygga ett särskilt boende i t ex Skokloster då det för prognosperioderna hittills inte bedömts finnas ett underlag för ett särskilt boende där. Kommunens inriktning de senaste åren har varit att inte bygga boenden med färre än 40 lägenheter och en sådan efterfrågan finns inte, och har inte funnits, i någon annan kommundel utöver Bålsta. Det är heller inte självklart att de som idag bor i t ex Skokloster också vill bo kvar där när ett behov av äldreboende uppstår.

Kontrollmål 4: ”Prognosens konsekvenser på framtida resurser i form av boendeplatser och bemanning m m redovisas”.

Revisorerna skriver att det finns beslutsprotokoll om upphandling av 60 platser men att bemanningsbehov inte redovisas. I prognosrapporten för perioden 2016-2025 redovisas visserligen inte antalet årsarbetare men kostnaden för utbyggnaden i form av drifts- och personalkostnader redovisas. Som nämnts ovan redovisas också kostnader för hemtjänsten i det treåriga planarbetet som görs för varje budgetår.

Kontrollmål 6: ”En översiktlig beräkning finns av de ekonomiska konsekvenserna av äldreprognosen”.

Revisorerna anser att det saknas en översiktlig beräkning för insatser i ordinärt boende. Som ovan nämnts så görs detta i treårsperioder i de verksamhetsanalyser som görs i samband med det årliga budgetarbetet varför denna slutsats inte är korrekt.

Kontrollmål 7: ”Det finns en planering och en beredskap för att möta kraven inom äldreomsorgen för såväl lokaler, kompetensförsörjning som finansiering”.

Revisorerna menar att detta mål är delvis uppfyllt och har uppfattat att det förs diskussioner om den framtida äldreomsorgens behov. I revisionskrivelsen påpekar revisorerna helt riktigt att Håbo kommun saknar en Äldreplan. Naturligtvis är den framtida kompetensförsörjningen en ständigt aktuell fråga både för förvaltningen och nämnden. Sannolikt skulle det kunna tydliggöras ytterligare i en Äldreplan. Förutom kompetensförsörjning skulle en Äldreplan också kunna tydliggöra och förbereda nämnden och förvaltningen kring frågor som digitalisering, äldres förväntningar och önskemål och samverkan med regionen. Förvaltningen har därför för avsikt att under hösten 2017 påbörja arbetet med en Äldreplan för perioden 2019-2022, alltså för kommande mandatperiod. Äldreplanen bör sedan antas av den nytilträdde vård- och omsorgsnämnden i januari eller februari 2019.

Beslutsunderlag

- Revisionsrapport ”Granskning Håbo kommuns planering av den framtida äldreomsorgen”

Beslut skickas till

Kommunstyrelsen

Socialförvaltningen
Förvaltningschef socialtjänsten
Thomas Brandell, Socialchef
0171-52579
thomas.brandell@habo.se

Ärende 8

Upphandling av driften av Sjävägens gruppbostad

Förslag till beslut

1. Vård- och omsorgsnämnden beslutar att uppdra till förvaltningen att tillsammans med upphandlingsavdelningen genomföra en upphandling enligt LOU av driften av Sjävägens gruppbostad.

Ärende

Sjävägens gruppbostad har funnit i kommunen i ett 20-tal år. Själva fastigheten där verksamheten finns är ny sedan ett par år tillbaka. På Sjävägen gruppbostad bor 6 personer. De boende har var för sig väldigt olika behov och som grupp är det en mycket heterogen grupp. Verksamheten har en årsbudget om drygt 7 700 tkr.

Att driva en gruppbostad där de boende har väldigt olika behov ställer särskilda krav och innebär att särskilda kompetenser behövs i organisationen för att de boende ska få ett så gott liv som möjligt. Förvaltningens bedömning är att dessa kompetenser idag saknas i vår organisation. I samhället i stort finns dock dessa kompetenser då det finns flera privata utförare som har erfarenhet av att vara driftsansvariga för olika typer av gruppbostäder. Förvaltningens bedömning är att dessa speciella kompetenser och erfarenheter behövs för att Sjävägens gruppbostad ska vara optimalt för de boende.

På boendet finns personer med ett kraftigt utagerande beteende och ansvariga chefer har gjort olika försök med utbildningar kring exempelvis lågaffektivt bemötande för att kunna hantera de situationer som uppstår. Trots detta så är det återkommande tillbudsrapporter från boendet där personal blivit utsatta för våldsbeteende eller mer eller mindre hotfulla situationer. Vissa månader kan det handla om att ett 10-tal sådana rapporter inkommer till förvaltningen.

Som nämnts ovan finns ett antal privata entreprenörer som driver gruppbostäder för personer med funktionsnedsättning. I dessa organisationer finns en helt annan erfarenhet och kompetens än den som vi kan ha i vår kommunorganisation och bedömningen är att en upphandling av en privat utförare kommer att utveckla kvaliteten för de boende.

En upphandling bör göras som en så kallad kvalitetsupphandling med ett fast pris. Förvaltningen föreslås därför få i uppdrag att tillsammans med upphandlingsavdelningen genomföra en upphandling enligt LOU av driften av Sjävägens gruppbostad.

Ekonomiska konsekvenser och finansiering

Kostnaderna bedöms kunna hållas inom den budgetram som finns för verksamheten

Beslut skickas till

Raija Honkanen
Christina Petrescu



Socialförvaltningen
Förvaltningschef socialtjänsten
Thomas Brandell, Socialchef
0171-52579
thomas.brandell@habo.se

Ärende 9

Månadsuppföljning per april 2017

Förslag till beslut

1. Vård- och omsorgsnämnden beslutar att godkänna förvaltningens förslag till månadsuppföljning per april 2017.

Ärende

Förvaltningens månadsuppföljning per april 2017 för vård- och omsorgsnämnden visar på ett prognostiserat 0-resultat vid årets slut.

I prognosen finns de större underskotten i den kommunala hemtjänsten och färdtjänst. Ett överskott gentemot budget finns framför allt när det gäller kontaktpersoner LSS, köp av hemtjänst och köp av korttidsvård.

Beslutsunderlag

- Budgetuppföljning per april 2017.

Beslut skickas till

Kommunstyrelsen

2017-06-02



Månadsuppföljning april 2017

Vård- och omsorgsnämnd

Innehållsförteckning

1 Driftredovisning	3
2 Kommentarer till driftredovisning	3

1 Driftredovisning

	Bokslut 2016	Budget 2017	Utfall jan-april	Prognos för året	Avvikels e från budget
Vård- och omsorgsnämnd	-318	-264	-116	-294	-30
Nämndadministration	-182	-192	-60	-192	0
Förvaltningsövergripande och handläggning/biståndsbedömning	-19 233	-21 552	-6 814	-21 381	171
Hemtjänst i ordinärt boende	-43 936	-45 894	-12 145	-46 947	-1 053
Boendestöd i ordinärt boende	-6 149	-7 378	-2 019	-7 265	113
Korttidsboende/korttidsvård	-4 824	-5 728	-1 563	-5 161	567
Särskilt boende/annat boende	-66 179	-68 301	-19 413	-67 736	565
Dagverksamhet och öppen verksamhet	-4 021	-5 477	-1 647	-4 491	986
Boende enligt LSS	-18 717	-22 348	-6 288	-23 246	-898
Personlig assistans enligt LSS/SFB	-13 394	-13 873	-11 013	-14 178	-305
Daglig verksamhet enligt LSS	-7 899	-8 123	-2 552	-8 498	-375
Övriga insatser enligt LSS	-7 377	-8 797	-2 271	-7 463	1 334
Hemsjukvård och rehab	-19 104	-21 058	-6 804	-21 262	-204
Färdtjänst/riksfärdtjänst	-6 696	-6 635	-1 664	-7 285	-650
Bostadsverksamhet	-433	0	-68	-221	-221
Summa	-218 462	-235 620	-74 437	-235 620	0

2 Kommentarer till driftredovisning

Hemtjänst i ordinärt boende (-1,1 miljoner kronor)

Köp av hemtjänst från samtliga hemtjänstutförare ligger ungefär i kostnadsnivå med samma period förra året, vilket är betydligt lägre än förväntat. En av anledningarna kan vara den allt mer noggranna uppföljningen av beviljad tid i varje individärende. Orsaksanalysen behöver dock fortsätta. Trots höjda ersättningar och osäkerhetsfaktor i form av ett ändrat ersättningssystem under den kommande hösten förväntas sammantaget ett positivt resultat. Prognosen för köp totalt för hela året visar på ett överskott om cirka 1,3 miljoner kronor, vilket är cirka 400 tkr mer jämfört med föregående prognos.

Den kommunala hemtjänstutföraren redovisar en prognos på ett underskott om 2,5 miljoner kronor. Jämfört med föregående prognos är det en försämring till följd av lägre intäkter än prognostiserat samtidigt som personalkostnaderna inte minskar i förväntad utsträckning. Verksamheten har ett uppdrag att effektivisera verksamheten genom att minska personalkostnaderna samt se över att all kundtid tidsregistreras som utförd tid.

Korttidsboende/korttidsvård (567 000 kronor)

Kostnaderna för köpt korttidsvård har under årets första kvartal varit lägre än förväntat vilket medför en minskad årsprognos.

Särskilt boende/annat boende (565 000 kronor)

Jämfört med både budget och föregående prognos är personalkostnaderna för äldreboenden i kommunal regi högre än budgeterat. Inom verksamheten finns fortsatt en såld vårdplats som genererar ej budgeterade intäkter. Kostnaden för köp av Humana är

lägre än budgeterat med cirka 400 000 kronor.

Prognosen för köp av externa äldreboendeplatser är lägre än budgeterat med cirka 500 000 kronor. I och med inga hittills fattade eller verkställda beslut efter årets första fyra månader sänks årsprognosen. Ett beslut om extern verkställighet ligger för avgörande hos förvaltningsrätten.

Avseende psykiatriboende är det i dagsläget oklart vilka av redan fattade beslut som kan behöva verkställas under året. Dock är cirka 87 % av budgeten redan intecknad av redan fattade och verkställda beslut. Med hänsyn till detta redovisas en prognos om högre kostnader med cirka 100 000 kronor.

Dagverksamhet och öppen verksamhet (986 000 kronor)

Dagverksamhet för dementa redovisar ett överskott mot budgeterat till följd av att en tjänst inom dagverksamheten för dementa inte tillsätts under året vilket medför ett högre överskott mot budget.

Restaurang Pomona redovisar ett överskott till följd av prognostiserat högre försäljningsintäkter och lägre kostnader för förbrukningsmaterial och livsmedelsinköp än budgeterat.

Boende enligt LSS (-898 000 kronor)

På grund av bland annat planerad konsultinsats under hösten på Sjövägens gruppboende redovisar verksamheten ett underskott.

Personlig assistans enligt LSS/SFB (-305 000 kronor)

Prognosen rymmer kostnader för befintliga assistansärenden inom SFB och LSS. Verksamheten redovisar cirka 200 000 kronor lägre kostnader för assistans enligt LSS. Lägre kostnader med cirka 200 000 kronor redovisas också då en till gruppleddare inte tillsätts förrän i april samtidigt som delar av gruppleddartjänsterna från och med hösten kommer att arbeta hos brukarna.

Jämfört med föregående prognos är kostnaden för assistans enligt SFB cirka 650 000 kronor högre än budgeterat till följd av osäkerheter i verksamheten. Osäkerheten grundar sig på förändrade beslut, ännu ej fattade beslut samt eventuella nya tillkommande ärenden.

Daglig verksamhet enligt LSS (-375 000 kronor)

Daglig verksamhet har under året fått fler deltagare i verksamheten med omfattande stödbehov vilket medför högre personalkostnader. Det ökade antalet brukare innebär ökade kostnader för ersättning till deltagare.

Övriga insatser enligt LSS (1,3 miljoner kronor)

Kostnaden för kontaktpersoner vuxna enligt LSS bedöms bli cirka 1 miljon kronor lägre än budgeterat till följd av att antalet verkställda beslut är färre än budgeterat. Kostnaden för både förlängd skolbarnomsorg enligt LSS och köp av korttidsboende enligt LSS är något lägre än budgeterat behov.

Hemsjukvård och rehab (-204 000 kronor)

Kostnaden för hjälpmedel bedöms bli högre än budgeterat med 250 000 kronor till följd av ett större hjälpmedelsbehov jämfört med beräknat. Inom rehab redovisas ett litet överskott.

Färdtjänst/riksfärdtjänst (-650 000 kronor)

Det ökande resandet med färdtjänst och riks färdtjänst fortsätter i takt med att

åldersgruppen i kommunen ökar.

Bostadsverksamhet (-211 000 kronor)

Intäkterna för lägenhetshyror på Plommonvägen 8 och 10 är lägre än hyreskostnaden.
Till följd av detta redovisas ett underskott.

Socialförvaltningen
Socialförvaltningens stab
Lena Fertig, Administrativ controller/ nämndsekreterare
0171-525 06
socialnämnden@habo.se

Ärende 10

SPF Trygghetsringning ansöker om föreningsbidrag år 2017

Förslag till beslut

1. Vård- och omsorgsnämnden beslutar att betala ut 6 000 kronor i föreningsbidrag till SPF Seniorerna i Håbo för år 2017, att användas till trygghetsringning.

Sammanfattning

Trygghetsringning är en möjlighet för äldre personer att känna trygghet, dels för de som lever ensamma och dels för de som ensam tar hand om sin närstående som har någon form av funktionsnedsättning.

Den som utnyttjar servicen ringer varje dag till ett journummer före ett visst klockslag och uppger sitt namn och telefonnummer. För närvarande är 26 brukare anmälda till tjänsten och det finns idag 10 jourhavande som turas om att lyssna av telefonsvararen.

Ärende

SPF har under tio års tid fått 4 000 kronor i föreningsbidrag men anger nu i sin ansökan om ökade kostnader i samband med trygghetsringningen och ansöker därför om 6 000 kronor. Förvaltningens bedömning är att trygghetsringningen fungerar väldigt bra samt ser positivt på att tjänsten möjliggör trygghet. Förvaltningen föreslår därför till vård- och omsorgsnämnden att bevilja det önskade bidraget på 6 000 kronor.

Beslutsunderlag

- Ansökan daterad 2017-02-04, dok.nr 2435

Beslut skickas till

SPF Seniorerna i Håbo
Ekonomiadministratör

Socialförvaltningen
Socialförvaltningens stab
Lena Fertig, Administrativ controller/ nämndsekreterare
0171-525 06
socialnämnden@habo.se

Ärende 11

Strokeföreningen ansöker om föreningsbidrag år 2017

Förslag till beslut

1. Vård- och omsorgsnämnden beslutar att betala ut 9 000 kronor i föreningsbidrag till Strokeföreningen i Håbo för år 2017.

Sammanfattning

Årets ansökan är höjd från 7 000 kronor år 2016 till 9 000 kronor för år 2017 med anledning av startande av ny studiecirkel. Strokeföreningen anger i sin ansökan följande:

- Studiecirkeln ”Språklig stimulans vid afasi” ska fortsätta med handledare som kostar 4 189 per termin..
- Bussutflykt med specialanpassad buss för rullstolsburna till en fördyrad kostnad på 2 000 kronor i jämförelse med vanlig buss.
- Startande av ny studiecirkel till hösten i användande av iPad, till en kostnad av cirka 3 000 kronor. Studiecirkeln är en efterfrågan från medlemmarna som ser stora fördelar och möjligheter med ny teknik som underlättar kommunikering.

Ärende

Förvaltningen anser att utflykter är viktigt ur ett socialt perspektiv. Men anser inte att bussutflykter ligger inom ramen för socialtjänstens arbete. Dock i detta fall ser förvaltningen positivt på att föreningen ordnar med en specialanpassad buss så att rullstolsburna personer också har möjlighet att delta. Förvaltningen ser också positivt på studiecirkeln ”Språklig stimulans vid afasi” fortsätter. Likaså ser förvaltningen positivt på att en ny studiecirkel startas så att personer med afasi kan börja använda ny teknik med iPad för att underlätta kommunikering med sin omgivning. Förvaltningen föreslår därför till vård- och omsorgsnämnden att bevilja det förhöjda bidraget på 9 000 kronor.

Beslutsunderlag

- Ansökan, daterad 2017-03-07, dok.nr 2436.

Beslut skickas till

Strokeföreningen i Håbo
Ekonomiadministratör

Socialförvaltningen
Socialförvaltningens stab
Lena Fertig, Administrativ controller/ nämndsekreterare
0171-525 06, socialnämnden@habo.se

Ärende 12

Intresseföreningen Pomona ansöker om föreningsbidrag år 2017

Förslag till beslut

1. Vård- och omsorgsnämnden beslutar att för år 2017 inte betala ut något föreningsbidrag till Pomonas Intresseförening då föreningen har ett stort eget kapital.

Sammanfattning

Intresseföreningen Pomona ansöker om 30 000 kronor för år 2017. Femtusen mindre än för år 2016. Detta kan antas höra samman med att föreningen inte genomförde någon bussresa förra året.

Föreningen anordnar aktiviteter dels för de boende på äldreboendet Pomona och dels för de boende i närområdet. Aktiviteterna är bland annat, kortare resor, utflykter, musikunderhållning julmarknad, midsommar- och luciafirande.

Ärende

År 2015 ansökte föreningen om 45 000 kronor, vilket förvaltningen ansåg vara en för stor summa och föreslog istället ett bidrag på 10 000 kronor. Arbetsutskottet ansåg neddragningen för stor och föreslog istället ett bidrag på 20 000 kronor, vilket vård- och omsorgsnämnden beviljade.

År 2016 ansökte föreningen om 35 000 kronor. Föreningen redovisade då ett minus resultat på 12 000 kronor och vid jämförelse åren 2014 och 2015 är aktiviteterna i stort detsamma. Förvaltningen föreslog därför till arbetsutskottet att bevilja föreningen det önskade bidraget. Den 3 maj 2016 beviljade vård- och omsorgsnämnden föreningen det önskade bidraget på 35 000 kronor.

År 2017 ansöker föreningen om 30 000 kronor. I redovisningen visar föreningen ett plus resultat på 15 870 kronor samt cirka 48 000 kronor i eget kapital.

Förvaltningen ser mycket positivt på vad föreningen gör för de boende på Pomona, att de boende får en meningsfull samvaro, dels genom underhållning och dels genom olika festligheter och resor. Dock anser inte förvaltningen att föreningar genom föreningsbidrag ska bygga upp ett eget kapital. Föreningen uppger dessutom i sin ansökan att förra året gjordes ingen resa.

Med hänvisning till föreningens resultat och tillgångar föreslår förvaltningen till vård- och omsorgsnämnden att inte betala ut något föreningsbidrag i år men att föreningen kan under hösten göra en så kallad fyllnadsansökan för år 2017 om det visar sig att föreningens egna kapital inte täcker de förskottsbetalningar föreningen har för de upp-bokade artister/aktiviteter som ska ske under våren 2018. Till en eventuell fyllnads-ansökan ska en ekonomisk delårsredovisning per sista augusti 2017 bifogas.

Beslutsunderlag

- Ansökan, daterad 2017-02-27, dok.nr 2443

Beslut skickas till

Intresseföreningen Pomona
Ekonomiadministratör

Socialförvaltningen
Socialförvaltningens stab
Lena Fertig, Administrativ controller/
nämndsekreterare
0171-525 06
socialnämnden@habo.se

Ärende 13

Anhörigföreningen i Håbo ansöker om föreningsbidrag år 2017

Förslag till beslut

1. Vård- och omsorgsnämnden beslutar att betala ut 30 000 kronor i föreningsbidrag till Anhörigföreningen i Håbo för år 2017.

Sammanfattning

Anhörigföreningen ansöker om 30 000 kronor i föreningsbidrag för år 2017. Föreningens uppgifter är att stödja anhöriga i deras arbete med närstående, påverka samhället så att anhörigas situation uppmärksammas och värderas samt genom utbildning och informationsinsatser stärka anhörigas arbete.

Ärende

Föreningens resultat för år 2016 visar intäkter på 30 650 kronor och kostnader på 32 151 kronor vilket gav ett underskott på 1 501 kronor. Balansräkningen visar tillgångar och eget kapital på 10 959 kronor.

Förvaltningens bedömning

Förvaltningen anser att anhörigföreningen fyller en viktig funktion för anhöriga att klara rollen att vara anhörig till äldre, långtidssjuka samt funktionsnedsatta. Förvaltningen föreslår till vård- och omsorgsnämnden att bevilja det sökta beloppet på 30 000 kronor i föreningsbidrag för år 2017.

Beslutsunderlag

- Ansökan, daterad 2017-02-13

Beslut skickas till

Anhörigföreningen
Ekonomiadministratör

Socialförvaltningen
Socialförvaltningens stab
Lena Fertig, Administrativ controller/ nämndsekreterare
0171-525 06
socialnämnden@habo.se

Ärende 14

Bålsta FBC Mixlaget ansöker om föreningsbidrag

Förslag till beslut

1. Vård- och omsorgsnämnden beslutar att betala ut 20 000 kronor i föreningsbidrag till Bålsta FBC Mixlag för år 2017.

Sammanfattning

Innebandylaget Bålsta FBC Mixlag startade år 2012 under namnet Björnarna. Deltagarna i laget är berättigade insatser enligt LSS, lagen om stöd och service till vissa funktionshindrade.

Mixlaget har 7 flickor/kvinnor och 12 pojkar/män i åldern 14-30 år. Under säsongen har laget haft två träningskvällar i veckan. Två cuper, Paragames i Kungsängen och Storstretacupen. I Storstretacupen togs det hem ett brons och ett guld. Laget har också haft seriespel, en träningsmatch, en match mot anhöriga, vänner och/eller personal samt den årliga Mixdagen under våren.

Ärende

Förvaltningen har god kännedom om att innebandylaget har en mycket positiv inverkan på de personer som valt att spela och träna. Laget har blivit en mycket välgörande, social och uppskattad aktivitet för spelarna. Förvaltningen föreslår därför till vård- och omsorgsnämnden att bevilja föreningen det önskade bidraget på 20 000 kronor att användas uteslutande till utgifter kopplade till Bålsta FBC Mixlag.

Beslutsunderlag

- Ansökan, daterad 2017-03-10

Beslut skickas till

Bålsta FBC Mixlag
Ekonomiadministratör

Socialförvaltningen
Socialförvaltningens stab
Lena Fertig, Administrativ controller/ nämndsekreterare
0171-525 06
socialnämnden@habo.se

Ärende 15

Redovisning av delegationsbeslut, juni 2017

Förslag till beslut

1. Vård- och omsorgsnämnden noterar till protokollet att anmälningsärendena för perioderna 2017-04-24 – 2017-05-29 är redovisade.

Sammanfattning

På vård- och omsorgsnämndens sammanträde redovisar socialförvaltningen alla beslut som fattats med stöd av delegation. Detta sker dels muntlig av avdelningschef och dels finns besluten sammanställda i den pärm som finns med på sammanträdet och som kan studeras individuellt.

Beslutsunderlag

- Sammanställning uttagen ur verksamhetssystemet Treserva, *sekretess*
-