

Samverkan och skyddskommitté, Omsorgskontoret

2024-09-26 13:00 - 14:45

Torsdag 26 september 2024, kl.13:00-13:35, SR Stenskär, Stångörsgatan 10, 742 31 Östhammar

Dagordningen skickas ut en vecka innan mötet.

Samverkansprotokollet publiceras efter justering på Ines.

Protokollet skickas till justerare senast fredag 27 september och behöver skickas åter till sekreterare tisdag 1 oktober kl. 12:00.

Deltagarlista

Arbetsgivarens företrädare:

Lina Edlund, Socialchef

Sjjetlana Miletic, Verksamhetschef myndighet

Emma Peters, Verksamhetschef LSS/HSL

Lina Häggström, Verksamhetschef äldreomsorg

Kajsa Molén, HR-partner

Arbetslagarnas företrädare:

Pia Liljefors, Fysioterapeuterna

Annika Green, Vårdförbundet

Evelina Brantedal, Akademikerförbundet SSR

Skyddsombud,

Anna Åkerlöf

Utses att justera: Pia Liljefors, Fysioterapeuterna

Frånvarande:

Arbetsgivarrepresentanter:

Lisa Karbelius, HR-partner

Arbetslagarrepresentanter:

Linus Westin, Vision

Eva-Lena Grannas, Vision

Sanna Liljeholm, Sveriges arbetsterapeuter

Akavia

Ledarna

Sekreterare: Tina Luther

Plats

SR Stenskär, Kommunhuset Östhammar

Deltagare

Tina Luther (*Organisatör*), Emma Peters, Kajsa Molén, Lina Edlund, Lina Häggström, Lisa Karbelius, Svjetlana Miletic

1. Val av justerare av dagens protokoll

Pia väljs till justerare.

Protokollet skickas till justerare senast fredag 27 september och behöver skickas åter till sekreterare tisdag 1 oktober kl. 12:00.

2. Fastställande av föredragningslista

Beslutsärende 6.2 "Budget i balans" har tagits bort från agendan och utgår denna samverkan då man bedömt att man behöver arbeta ytterligare med underlaget innan beslut kan tas.

Föredragningslistan fastställs.

3. Skyddskommitté

3.1. Vaccinering personal omsorgskontoret

Information om att all personal inom produktion kommer att erbjudas vaccinering mot säsongsinfluensan under oktober/november.

Under slutet av oktober och början av november kommer all personal inom produktion, även chefer och administrativ personal att erbjudas vaccination mot säsongsinfluensan. Det är företagshälsovården Falck som kommer genomföra vaccinationen.

Information till samtliga enhetschefer har skickats ut 24 september och enhetscheferna senast 4 oktober ska Falck ha information om hur många medarbetare som vill vaccinera sig till respektive tillfälle för att kunna säkra vaccintillgången. Följande datum och tider kommer erbjudas:

Fredag 25/10 på Falck i Östhammar kl.8.30-12.00

Tisdag 5/11 Österbybruk/Parkvägen kl.8.30-11.30

Tisdag 5/11 Gimo/Lärkbacken kl.13.30-16.30

Fredag 8/11 på Falck i Östhammar (Tornvillan vid sjukhusområdet) kl.12.30-16.30

Fredag 15/11 Gimo/Lärkbacken kl.8.00-11.00

Fredag 15/11 Österbybruk/Parkvägen kl.13.00-16.00

Fackliga organisationer och skyddsombud har där med tagit del av informationen.

3.2. Sjukstatistik

HR informerar ca 10 minuter.

HR presenterar sjukstatistiken inom omsorgskontoret.

Omsorgskontoret har likt tidigare statistik en högre korttidssjukfrånvaro kommunalt övergripande, dock ser man att långtidssjukskrivningen har minskat.

Man ser att några enheter inom hemtjänsten har fått en ökad sjukfrånvaro.

Övergripande har det varit en del sjukdomsutbrott under sommaren som man ser som utpekande i statistiken. EIA har generellt en högre sjukstatistik i och med andra bakom liggande orsaker.

Fackliga organisationer och skyddsombud har där med tagit del av informationen.

Bilagor

VON-241002-Sjukstatk-juli-23-juli24.pdf

3.3. OSA-enkäten

Socialchef informerar.

Under oktober/november månad så kommer OSA-enkäten att skickas ut, arbetsgivaren uppmanar att fackliga motiverar alla medarbetare att svara på enkäten i och med att det medför att man får mer underlag att arbeta med kring arbetsmiljön.

För att skriva fritext svar det finns en avslutande fråga "övrige synpunkter", där finns möjlighet till fritext svar.

En ny del är att enhetschefer ska presentera sina handlingsplaner för samverkansgruppen likt de gör till nämnden.

Fackliga organisationer och skyddsombud har där med tagit del av informationen.

3.4. Skalskydd fastigheter SÄBO

Socialchef informerar.

Arbetsgivaren informerar om att man har en pågående översyn av alla skalskydd till samtliga SÄBO, detta är kopplat till det inbrott som skett på Tallparksgården i augusti där även narkotikaklassade läkemedel stals.

Man kommer att successivt säkerställa att enbart behöriga personer har tillgång till fastigheterna och samtliga kommer att behöva använda tagg och personlig kod.

Kopplat till händelsen har man även börjat sätta upp kameraövervakning i samtliga läkemedelsrum.

Man har i nuläget ingen tidsplan till när det ska vara klart dock är det högt prioriterat att bli färdigt så snart som möjligt.

Dialoger tillsammans med Östhammarshem sker även då de äger stor del av fastigheterna som SÄBO bedrivs i.

Fackliga organisationer och skyddsombud har där med tagit del av informationen.

4. Övrigt, Skyddskommitté

5. Informationsärenden

Informationsärenden är ärenden som arbetsgivarorganisationen vill delge arbetstagarorganisationen enligt MBL § 19. Syftet är ökat medbestämmande till de anställda för att de ska kunna utnyttja sin rätt till förhandling.

5.1. Flytt av tjänster inom organisationen

Socialchef informerar om att man har för avsikt att flytta MAS och Samverkansstrateg från socialchefen och istället placeras under biträdande socialchef.

Fackliga organisationer har där med tagit del av informationen.

6. Beslutsärenden

Ärenden som arbetsgivaren avser fatta beslut om och som faller inom förhandlings-skyldigheten ska samverkas innan beslut. Samverkan på förvaltnings- och sektorsnivå ersätter MBL §§ 11, 12 och 38. Arbetsstagarorganisationerna ska ha fått del av beslutet som avses fattas i tillräcklig tid innan förhandlingen, men ärendet behöver inte ha passerat som informationsärende innan.

6.1. Avveckling resurspoolen

Arbetsgivaren önskar gå vidare till beslut gällande avveckling av Resurspoolen som tidigare har informerats på samverkan. Bifogat finns underlag för beslut

Enligt information på tidigare samverkan har man sett över resurspoolens effektivitet och sett att det inte fyller sitt ursprungliga syfte eller effektiviteten man önskat. De 12 medarbetare som påverkas av avvecklingen kommer att erbjudas tjänster inom andra verksamheter inom äldreomsorgen.

Arbetsgivaren önskar nu att gå vidare med beslut om att avveckla resurspoolen.

Fackliga organisationer har inga invändningar till arbetsgivarens förslag till beslut och ärendet är där med slutsamverkat.

Beslut

- Fackliga organisationer har inga invändningar till arbetsgivarens förslag till beslut och ärendet är där med slutsamverkat.

Bilagor

Resurspoolen 240823.docx

6.2. Översyn korttidsenheten

Arbetsgivaren önskar att gå vidare till beslut enligt tidigare information på samverkan att göra en översyn av korttidsenheten. Bifogat finns underlag för beslut.

Arbetsgivaren önskar gå vidare med beslut om att flytta den nuvarande korttidsenheten från SÄBO i Gimo till vårdcentrum i Östhammar. Detta kommer bland annat att medföra utökade platser på SÄBO Östhammar och SÄBO Gimo.

Korttidsenheten på vårdcentrum kommer bland annat även ha trygghetsplats, rehabplatser och palliativ plats.

Fysioterapeuterna ställer frågan hur arbetsgivaren tänkt kring personal och om man avser att nyanställa.

I samband med att man flyttar korttidsplatserna till vårdcentrum så kommer arbetsgivaren föra dialoger med medarbetare och se vilka viljor som finns. Man kommer även att se över eventuell övertalighet på andra enheter och sedan säkerställa att man har tillräckligt med personal på alla enheter. Stödet från sjuksköterskor och rehabpersonal kommer att vara samma stöd som man har idag på nuvarande korttidsenheten.

Gällande placering av koordinatörer som nämns i underlaget så är detta riktat till sjuksköterskor.

Fackliga organisationer har inga invändningar till arbetsgivarens förslag till beslut och ärendet är där med slutsamverkat.

Beslut

- Fackliga organisationer har inga invändningar till arbetsgivarens förslag till beslut och ärendet är där med slutsamverkat.

Bilagor

Översyn av korttidsverksamhet - i mall 20240906.docx

7. Övrigt, Samverkan

Under övrigt tas ärenden och frågor inkomna från arbetstagarorganisationen eller övriga ärenden från arbetsgivaren. De ska helst ha anmälts senast en vecka i förväg men punkter under denna rubrik kan också tillkomma efter att frågan ställt om föredragslistan kan fastställas. Frågorna som tillkommer under sittande möte kan väljas att besvaras av arbetsgivaren under samma möte eller flyttas till nästkommande möte. Ärenden som leder till att arbetsgivaren tar ett beslut i frågan ska behandlas under beslutsärenden.

7.1. Nästa samverkan

24 oktober, digitalt via teams.

8. Underskrifter

.

(Tina Luther)

Sekreterare

(Pia Liljefors)

Justerare

(Lina Edlund)

Ordförande

Lina Häggström
Verksamhetschef Äldreomsorg
240823

Avveckling Resurspoolen

I arbetet med Trygg och Hållbar Äldreomsorg beslutade dåvarande Socialnämnden att införa en Resurspool. Enhetens syfte var att fylla vakanser i ordinarie schema inom Hemtjänstens verksamhetsområde.

Enheten är fördelad i två team, ett väst och ett öst, för att ha en hemvist. Hemvisten är den arbetsplats medarbetaren tjänstgör på om vakans ej finns att tillsätta.

Team Öst består av Östhammar och Öregrund.

Team Väst består av Gimo, Alunda och Österbybruk.

Resurspoolen är idag förlagd under enhetschef för Alunda Hemtjänstområde.

Bemanning

Resurspoolen har 12 anställda som arbetar över kommunen inom vård och omsorg. Syftet med dessa är att stötta upp vid vakanser under kortare perioder. Då det finns vakanser och att rekryteringsmöjligheterna är en utmaning så har personal på resurspoolen inte haft kortare uppdrag utan stannat på enheter under längre perioder och därmed förlorat den effektivitet som enheten har som målbild.

Anställda på Resurspoolen har idag ett tillägg på 3500 kr per medarbetare för att tjänstgöra som resurs vid flera olika arbetsplatser.

I perioder har även behovet av Resurspoolens medarbetare varit lågt och därmed har det lett till övertalighet i Hemtjänstområdena där medarbetare då har sin hemvist.

Förvaltningens förslag till beslut

Vid en avveckling av Resurspoolen skulle medarbetare kunna erbjudas tjänster ute på orterna och därmed även stärka orterna i sitt arbete med kompetens samt personalkontinuitet.

Resurspoolens syfte har inte uppnått den flexibilitet eller ekonomiska effektivitet som den förväntades göra. Förvaltningen har även ett uppdrag att förbättra sin kontinuitet hos brukaren vilket kräver att Hemtjänstområdena behöver arbeta med team inom sitt verksamhetsområde som både avser ordinarie personal samt vikarier.

Risk och konsekvensanalys har genomförts 240912 och inga allvarliga risker identifierades.

Förvaltning föreslår därmed Vård- och Omsorgsnämnden att avveckla Resurspoolen från och med 1 november 2024.

Konsekvenser

Vid ett avvecklande av Resurspoolen minskar arbetsbelastningen för enhetschef för Hemtjänsten i Alunda med ansvaret för 12 personer.

De ekonomiska konsekvenserna är en besparing på 3500kr per månad per medarbetare samt att övertaligheten vid brist på vakanser elimineras i lönekostnader.

Omsorgskontoret

Lina Häggström Verksamhetschef Äldreomsorg
Emma Peters tf. Verksamhetschef Hälso- och sjukvård
Sandra Eriksson Enhetschef Äldre och bistånd

Översyn av korttidsverksamhet

Bakgrund

I enlighet med planen för Trygg och hållbar äldreomsorg flyttades Korttidsenheten från Vårdcentrum till Lärkbacken och Edsvägen 16. I samband med detta drogs antalet korttidsplatser ned och inskrivningskriterierna ändrades.

I och med denna omställning ställdes ökade krav på en högre effektivitet så att platserna inte skulle beläggas under långa perioder. Hemtjänsten behövde vara mer effektiva i sin planering av nytilkomna omfattande uppdrag, boendesamordningen fick effektivisera in- och utflytt på kommunens särskilda boenden för att korttidsplatser inte ska upptas i avvaktan en särskilt boende plats.

Beläggningsen på korttidsenheten har dock inte sjunkit då behovet har platser har ökat i större omfattning än vad som kunnat effektiviseras. Utskrivningar från slutenvården sker snabbare än tidigare vilket även lett till att brukare initialt har stora omsorgsbehov vid hemgång. Besluten kring hemtjänstinsatserna är omfattande för att säkra upp de första 6 veckorna och vid förskrivning och utprovning av hjälpmedel är det en svår avvägning kring den enskildes långsiktiga behov. Konsekvenser av detta har vid upprepande tillfällen varit att hjälpmedel som t.ex. vårsäng har beställts och installerats och ett par veckor senare flyttar den enskilde till ett särskilt boende eller är uppegående så att säng behöver hämtas tillbaka.

I kommande förslag som lyfts i HSVO, hälsa, stöd, vård och omsorg, så förespråkas en modell där våra i dagsläget 3 dagar att planera en hemgång från slutenvården minskar till ett snitt om 1,9 - 2,1 dagar. För att inte utskrivningar ska leda till kostnader, där en dygnsavgift satt till 11 600kr, ska uppstå så behöver kommunen se över hur verksamheten ska möta kommande utmaningar relaterade till såväl demografisk utveckling och nya tidsbestämda planeringsförutsättningar.

Den 3 april 2024 så publicerade Sveriges kommuner och regioner (SKR) information ¹kring behovet av ökade platser på särskilt boende. Fram till 2045 så förväntas antalet personer över 80 år öka från 500 000 till 1 miljon personer. SKR hänvisar också till sin tidigare rapport ²med prognos av behoven av särskilt boende som publicerades redan 2019.

I Östhammars kommun pekar prognoser mot att andelen äldre kommer att överstiga andelen yngre kring år 2025. För att möta behoven av särskilt boende

¹ [Särskilt boende, äldre | SKR](#)

² [Prognos av särskilda boenden \(skr.se\)](#)

som den beräknade befolkningsutvecklingen innebär, behöver Östhammars kommun ytterligare 100 platser fram till år 2032, utifrån förutsättningarna om en linjär utveckling av behovet utifrån nuläget, prognostiserad befolkningsutveckling och den organisering och de arbetssätt som vi har idag.

Kommunen behöver se över korttidsverksamheten samt hur hemtagningsteam samarbetar med att besluta och verkställa insatser skyndsamt. Detta arbete innebär också att ge Rehabenheten förutsättningar att pröva ut hjälpmedel vid svårare ärenden. Det finns också behov av att frigöra platser på särskilt boende då efterfrågan även på dessa platser ökar. Platsbrist inom särskilt boende leder till att korttidsplatser beläggs för brukare i avvaktan plats på särskilt boende.

Nuläge

Inom kommunens regi finns idag följande platser:

Lärkbacken	Korttidsplats med regelbundenhet	3	Växelpatser för avlastning
Lärkbacken	Korttidsplats	4	Enstaka tillfällen. Finns fastställda kriterier för grund till beslut om vistelse
Lärkbacken	Trygghetsplats	1	Vid anhörigs akuta frånvaro
Lärkbacken	Palliativ plats	2	Vid palliativ vård där den enskilde inte önskar vara kvar i ordinärt boende
Lärkbacken	Psykiatriplats	4	Platser där både utredning för bättre insatser i ordinärt boende likväl som möjlighet att bo kvar permanent på platsen.
Edsvägen 16	Korttids med regelbundenhet	2	Växelpatser för avlastning för personer med demenssjukdom

Detta ger totalt 16 platser där 12 är korttidsinriktade platser och 4 är platser för utredning inom psykiatriomsorgen.

Beläggningen på korttidsinriktade platserna januari- augusti 2024 var enligt följande:

Månad	Beläggning	Antal vård dagar och Inskrivningskriterium
Januari	98%	236 vård dagar 12 avlastning 9 utredningsplats 1 Kapacitetsbrist Hemtjänst/Hemsjukvård 2 trygghetsplats
Februari	63% Stängde för inskrivning pga. virus	152 vård dagar 8 avlastning 3 utredningsplats 3 avvaktan säbo 1 trygghetsplats
Mars	70% Vid månad för högtid minskar avlösning. Påsk inföll i mars.	168 vård dagar 5 avlastning 6 utredningsplats 4 avvaktan säbo 1 trygghetsplacering
April	102%	244 vård dagar 10 avlastning 4 utredningsplats 4 avvaktan säbo 1 trygghetsplacering
Maj	101%	240 vård dagar 8 utredningsplats 2 avvaktan säbo 2 psykiatriplacering 0 trygghetsplacering

Juni	112%	269 vård dygn 3 utredningsplats 4 avvaktan säbo 0 psykiatriplacering 2 avlastning 1 trygghetsplacering
Juli	100%	240 vård dygn 1 utredningsplats 6 avvaktan säbo 1 psykiatriplacering 1 trygghetsplacering
Augusti	125%	299 vård dygn 3 utredningsplats 4 avvaktan säbo 1 psykiatriplacering 1 trygghetsplacering 3 avlastning

Underlag framtaget 240902

Utöver dessa platser så används två lägenheter på Edsvägen 16 till Dagverksamhet för personer med demenssjukdom. Detta är en insats som även är avlösande för anhöriga som vårdar en partner med demenssjukdom.

Psykiatriplatserna har inte kunnat användas i enlighet med inriktningen angiven i Trygg och Hållbar äldreomsorg. Detta då det funnits boende innan omställning som önskat kvarbo i sina lägenheter trots avsaknad av psykiatribehov. Det har även varit tomt i avsedda lägenheter under perioder då efterfrågan på dessa platser inte varit lika stor som behovet av korttidsplatser. Lärkbacken har då nyttja dessa rum som extra korttidsplatser.

Särskilt boende

Månad	Kö omvårdnad	Kö demens	Rust/städ omvårdnad	Rust/städ demens	Lediga lägenheter
Mars	7 st	7 st	2 st	0 st	0 st
April	10 st	6 st	7 st	2 st	0 st
Maj	9 st	5 st	6 st	0 st	0 st
Juni	8 st	4 st	4 st	2 st	0 st
Juli	4 st	6 st	3 st	1 st	1 st
Augusti	4 st	5 st	5 st	2 st	2 st

Ovanstående siffror tas fram den sista vardagen varje månad. Dessa siffror ger således en ögonblicksbild över situationen det specifika datumet. Kön till särskilt boende och antal lediga lägenheter kan variera från vecka till vecka.

Förslag på ny organisering av Korttidsenheten

Vårdcentrums lokaler, där korttidsenheten tidigare var förlagd, har 18 vårdrum med eget hygienutrymme samt ett vårdrum utan hygienutrymme kopplat.

Korttidsenheten föreslås åter lokaliseras på vårdcentrum, med en utökning av verksamhet enligt nedan och se bilaga 1:

Korttidsplats med regelbundenhet	5 stycken	Växelplatser för avlastning	3 platser från Lärkbacken 2 platser från Edsvägen 16
Korttidsplats	8 stycken	Enstaka tillfällen. Finns fastställda kriterier för grund till beslut om vistelse. Kriterierna föreslås utökas med palliativ vård i terminalskede.	4 platser från Lärkbacken. Utökning av 4 platser för att möta utmaningar med kortare tid från utklar till kommunklar vid utskrivning från slutenvården.
Korttidsplats för rehab	2 stycken	Korttidsplatser som rehab inom HSL kan besluta om att använda vid behov av extra utredning innan en trygg hemgång kan verkställas.	Ny typ av plats för att kunna möta utmaningar med kortare tid från utklar till kommunklar vid utskrivning från slutenvården.
Trygghetsplats	1 styck	Plats att akut tillgå vid anhörigs akuta sjukdom om brukare inte kan tryggas med punktinsatser från hemtjänst i enlighet med rutin "tillfällig utökning".	1 plats från Lärkbacken
Akutrums	1 styck	Plats att kunna tillgodose vård i livets slut vid terminalskede. Kan även brukas som en extra trygghetsplats om behov skulle uppstå.	En utökning av plats. Rummet har inget eget hygienutrymme men kan brukas vid moment där brukare inte längre har ett behov av ett sådant utrymme.
Dagverksamhet	Tar 2 lägenheter och ett dagrum i anspråk.	Platserna beviljas med beslut om dagverksamhet av socialtjänsten. Insatsen är även en avlastning för anhöriga som tar stort ansvar för omsorgen i ordinarie boende. Möjlighet att övernatta i verksamheten finns också vid behov.	Utrymmet är större än vad som idag nyttjas, vilket innebär att verkställandet av fler platser är möjligt. Det löser även problematiken med att hjälpmedel som rullstol och rollator idag upptar plats i lokalen som annars kunde nyttjas för att verkställa ytterligare beslut. Implementering av verksamheten kräver även en ombyggnation då utrymmet mellan korttidsplatser och dagverksamhet behöver skiljas av. Förslag är att installera en avskiljande dörr som installerades på Edsvägen 16 under covid.

Frigörande av platser på särskilt boende

Vid en omorganisering av Korttidsenheten Lärkbacken, Dagverksamheten samt Korttidsplatser på Edsvägen 16 till vårdcentrum så frigörs 12 platser på särskilt boende. Fyra platser med inriktning demensomsorg på Edsvägen 16 och 8 platser med inriktning somatisk omsorg på Lärkbacken.

Av de fyra extra platserna på Edsvägen 16 så kan två av platserna få inriktningen avancerad demensomsorg, d.v.s. platser för brukare som behöver ett mindre sammanhang för att inte BPSD (Beteendemässiga och psykiska symtom vid demens) symtom som t.ex. hallucinationer, vanföreställningar, aggression och oro ska förvärras. Dessa platser kommer då att kräva en högre ersättning per plats som behöver fastställas av nämnden.

Lärkbackens psykiatriavdelning avvecklas, men boendet kan bedriva en allmän psykiatriinriktning vid behov. Enhetschef bygger ett team kring detta för att kunna tillgodose likvärdig omvårdnad med psykiatriinriktning vid boende på Lärkbacken utan att vara kopplad till en avdelning.

Bemanning

Korttidsenheten föreslås ledas av samma enhetschef som Närvårdsenheten, med stöd av en samordnare med ansvar för bemanning och hålla i den löpande dialogen med socialtjänst och HSL vid in och utskrivning på platserna.

Enheten behöver en heltidsanställd sjuksköterska dagtid vardagar och tillgång till hemsjukvårdens patrull under jourtid. Likaså behöver enheten tillgång till fysioterapeut och arbetsterapeut. Inom hemsjukvården tjänstgör koordinators, vilka med fördel skulle kunna bruka HSL-expeditionen som ordinarie arbetsplats. Många av kommunens utskrivningar kräver insatser både från Korttidsenheten och Närvårdsenheten. Detta skulle korta kommunikationsvägar.

Behovet av omvårdnadspersonal beräknas till 5 stycken tjänstgörande dagtid och 4 stycken kvällstid. Verksamheten har behoven av bemanningen vardagar och helg då den ska kunna ta emot- och skriva ut brukare 365 dagar om året. I denna bemanning ingår vak vid behov. Vak är mer förekommande inom en korttidsenheten, både på grund av oroliga brukare som bytt miljö och vid behov av palliativ vård.

Nattbemanningen beräknas till 2 personal per natt och med detta mått då även ansvara vid behov av vak. Vid behov av dubbelbemanning nattetid vid enstaka moment när vak är aktiverat får personal påkalla stöd från Östhammars hemtjänstgrupper.

Kötider för insats

Insatserna dagverksamhet, korttidsplats och korttidsplats med regelbunden vistelse fattas genom beslut i enlighet med socialtjänstlagen av biståndshandläggare på Enheten för Äldre och bistånd. Efter fattat beslut skickas en beställning via verksamhetssystemet till utförande verksamhet.

Det finns svårigheter i att ta fram tiden för verkställande av beslut på dagverksamhet. Detta pga. att enskilda oftast blir beviljade mer än en dag i veckan. I verksamhetssystemet går det inte att delvis verkställa ett beslut, vilket innebär att myndighet inte kan se om enbart en av flera beviljade dagar har verkställts. När utförare således verkställer beslutet i verksamhetssystemet vet inte myndighet hur många av de beviljade dagarna som den enskilda går till dagverksamheten. Den här informationen har efterfrågats från ansvarig chef, för att biståndshandläggarna ska kunna göra uppföljningar om inte samtliga beviljade dagar kan verkställas och för att se om det finns behov av kompenserande insatser tills dess att den enskilde kan gå till dagverksamheten samtliga dagar denne är beviljad. Informationen har också efterfrågats för att dessa beslut, som enbart verkställts till viss del i praktiken men i systemet ser ut att vara fullt verkställda, ska kunna redovisas till Inspektionen för vård och omsorg som enbart delvis verkställda. Det finns sammantaget en risk för att den statistik som tagits fram kring verkställighetstid på beslut om dagverksamhet inte är korrekt.

Kötiderna till verkställande av beslut på korttidsplats med regelbunden vistelse varierar. Detta beror på antalet enskilda som är beviljade insatsen och hur många platser som finns tillgängliga. I vissa fall är den enskilde beviljad två veckor i månaden men till en början kan enbart en vecka per månad verkställas. Konsekvensen av detta är att det eventuellt finns behov av utökade eller kompenserande hemtjänstinsatser fram tills dess att samtliga beviljade veckor kan verkställas. I verksamhetssystemet går det inte att delvis verkställa ett beslut, vilket innebär att myndighet inte vet om hela eller enbart vissa delar av beslutet har verkställts. Dock är detta lättare att kontrollera då utredningsadministratören arbetar med tydliga listor och verktyg för att se vilka beslutet som är helt eller delvis verkställda. Men det finns även i detta fall en risk för att den statistik som tagits fram kring verkställighetstid på beslut om korttidsplats med regelbunden vistelse inte är korrekt.

Den största orsaken till kötiderna gällande verkställande av en enskild korttidsplats är att det saknas platser på särskilda boenden. I vissa fall behöver den som beviljats särskilt boende vara på korttidsenheten i avvaktan på verkställande av beslutet. Då kötiderna till särskilt boende vanligen är ett antal veckor, ibland upp till månader, innebär det att den enskilde upptar en korttidsplats under en längre period. Detta i sig leder till att övriga beslut på en enskild korttidsplats tar lång tid att verkställa. Enskilda som har blivit beviljade en korttidsplats i avlastande syfte för anhöriga behöver ibland beviljas kompenserande insatser fram tills verkställighet, så att anhöriga ska få möjlighet till snabbare avlastning och återhämtning.

Brist på korttidsplatser kan även leda till att myndighet behöver köpa externa platser. Under januari 2024 köptes 26 dygn på Wattholma gård. Detta innebar en

sammanlagd kostnad på 78 000 kr. Den ekonomiska konsekvensen gällande kvardugn på Akademiska sjukhuset pga. brist på korttidsplatser är svår att beräkna då fakturering av kvardugn inte sker löpande från regionen. Det finns således ingen rättvis statistik att ge för perioden januari-april 2024. De uppgifter som finns just nu är att vi under angiven period har betalat för åtta kvardugn varav sju stycken berodde på brist på korttidsplatser. Detta har inneburit en kostnad på 40 336 kr.

Ekonomiska konsekvenser

Förutsättningar

Två växelvårdsplatser och dagverksamhet avvecklas på Edsvägen 16
Pris plats/dygn 2024
Pris plats/dygn 2024
Snitt
Totalt per år avseende två växelvårdsplatser
Dagverksamheten
Minska årliga intäkter från Myndighet per år+ dagverksamhet
Fyra nya boendeplatser varav två med inriktning avancerad demensomsorg
Totalt
Netto-besparing

Notering: Prognosticerat underskott på Edsvägen16 är ca 2mnkr

Korttids och psykiatriplatser avvecklas	
Pris plats/dag 2024 psykiatri	1 303
Pris plats/dag 2024 korttids	1 537
Pris plats/dag 2024 trygghetsplats	1 537
Minska årliga intäkter från Myndighet per år	6 390 420
Åtta stycken boendeplatser skapas	
Pris plats/dygn 2024 Lärkbacken	1 241
Årlig intäkt från Myndighet för åtta platser	3 623 720
Netto-besparing	- 2 766 700

Notering: Psykiatriplatserna har en tätare bemanning än övriga platser

Nya korttidsenheten- Vårdcentrum 17 platser

Bemanning

Grundprincipen för beräknad kostnad bygger på en bemanning enligt följande:

- Fem medarbetare dag och fyra kväll, alla veckodagar
- En samordnare som arbetar vardagar, har del av tjänst i direkt vårdarbete
- Ingen kostnad för legitimerad personal ingår
- Schemat innehåller längre överlappningstider pga. att all personal beräknas vara månadsanställda. Schemat innehåller inga vakanta rader på helgerna
- Ungen rekrytering av enhetschef kommer ske till verksamheten. Enhetschefsansvaret tar befintlig enhetschef på Närvårdsenheten.

Förutsättningar

- Lokalkostnad ingår inte
- Inga investeringskostnader för inventarier och basutrustning
- Ingen kostnad för måltider är beräknade pga. kostanden tas centralt
- Övriga kostnader är beräknade till 100kr per dygn och plats. Övrig kostnad avser förbrukningsmaterial.
- Ersättning är beräknad på en bemanning av 17,75 årsarbetare dag/kväll/natt och helg inklusive samordnare.
- 50% enhetschef ingår. Kostnadsreducering ska ske 50% på Närvårdsenhetens budget. Denna förändring kräver överenskommelse med regionen.

Pris per plats	1 988
Årlig intäkt från IFN för 17 platser	12 335 540
Dagverksamhet skapas på ny korttids (budget 2024)	1 133 000
Total kostnad för nya korttidsenheten	13 468 540

Verksamhet	Nettokostnad
Nya korttids	13 468 540
Nya Edsvägen	- 67 465
Nya Lärkbacken	- 2 766 700
Kostnadsförändring	10 634 375

Inköp av 19st nya sängar beräknas till ca 310 000kr

Övriga inventarier ca 150 000kr

Finansiering

Förslaget finansieras genom prioriteringar inom given budgetram för 2025.