



Omsorgs- och arbetsmarknadsnämnden

Årsredovisning 2015

Innehållsförteckning

1 Verksamhetsanalys	5
2 Miljöredovisning	22
3 Ekonomisk analys.....	23
4 Fördjupad ekonomisk analys till nämnd	26
5 Personalanalys	27
6 Fördjupad personalanalys till nämnden.....	30
7 Omsorgs- och arbetsmarknadsnämnden	31
8 Underskrift	36

1 Verksamhetsanalys

1.1 Sammanfattning

Kund/Brukare

Hela sektorns verksamhet genomsyras av en hög ambition att sätta brukaren i fokus. Det visar sig bland annat i den höga "brukarnöjdhet" som äldreomsorgens brukarenkäter speglar. Förhållningssättet är naturligtvis helt rätt, men det kan få effekten att medarbetarna i sin omsorg tar över för mycket och inte låter den enskilde brukaren använda sin egen förmåga. Det är en balansgång som sektorn har att jobba med inom flera enheter, bland annat vid biståndsbedömning och vuxen missbruksvård. Det syns också i samband med de kraftiga åtstramningar som gjorts med färre vikarier och lägre bemanning där medarbetarna gjort allt för att brukarna ändå ska få sina behov tillgodosedda. Detsamma gäller i de enheter där den höga personalomsättningen lett till personalbrist.

Antalet barnavårdsanmälningar och inledda utredningar har ökat markant jämfört med 2014. Utredningstiden vid barnavårdsärenden riskerar att överskridas och rättssäkerheten riskeras. För att barn inte ska riskera att fara illa behövs ett antal socialsekreterare som motsvarar antalet inkommande anmälningar. Det stora antalet anvisningar av ensamkommande har inneburit att platser i egen regi inte räckt till. Ale-ungdomarnas behov av vård på hemmaplan kräver en utbyggnad av HVB-platser.

Arbetsmarknadsenheten har kunnat erbjuda feriearbete till samtliga ungdomar i åldern 16 - 17 år som har önskat det. Målet 100 arbetslösa ungdomar har däremot inte kunnat uppfyllas. Arbetsmarknadsenheten har genom ett mycket bra samarbete med framför all arbetsförmedlingen och försörjningsstödsenheten, fått många "hemmasittare" att söka arbete och åtgärder. Det här goda arbetet har minskat möjligheten att uppnå målet, men jämfört med året innan har man ändå lyckats få ner ungdomsarbetslösheten kraftigt.

Processer

Med hjälp av ett elektroniskt planeringssystem i hemtjänsten koordineras planerad arbetstid med biståndsbeslutade insatser för brukarna. Systemet tydliggör bemanningsbehov, registrerar besökstid hos brukare, sammanställer underlag för avgifter för enskild samt underlag för ersättning för Ale hemtjänst. Det elektroniska programmet är till stort stöd både vid planering och till analys.

Kompetensutveckling av personalen inom verksamhet funktionshinder pågår enligt plan, såväl lokalt på enheterna utifrån de aktuella behoven som centralt på verksamhetsområdet. Dokumentation, bemötande och förhållningssätt är områden för kompetensutveckling. Ökat samarbete mellan enheter är både kostnadseffektivt och kompetenshöjande. Sektorn behöver se över om ett ökat samarbete i ärenden som ligger i gråzonen mellan olika verksamheter behöver förtydligas med rutiner.

MiniMili samarbetar med Högskolan i Väst. En god intern och extern samverkan är en förutsättning för att processer ska fungera och ge önskvärda resultat.

Under perioden har försörjningsstödskostnaderna minskat, fler har erhållit rätt försörjning i rätt socialförsäkringssystem vilket är en effekt av de samverkansprocesser som enheten ingår i.

Inom hela sektorn kan en ökning i användande av evidensbaserade metoder ses. Inom individ- och familjeomsorgen används också det egna verktyget Effekt av insats. Då verktyget ännu är trubbigt och behöver utvecklas vidare har endast försörjningsstödsenheten arbetat med verktyget under året.

Hemsjukvården har fortsatt sitt arbete med införandet av processer och rutiner som är till nytta för patientsäkerheten. Under året har en bokningskalender införts där alla dagliga hembesök bokas av patientansvarig sköterska. Det innebär att alla som tjänstgör ser vilka hembesök som ska utföras. En rutin är framtagen för hur hembesök ska bokas, fördelas och utföras under veckan i förhållande till rond, teammöte och arbete med kvalitetsregister.

Flexpoolen har genomfört hela processen med att rekrytera och utbilda alla sommarvikarier inom äldreomsorg och funktionshinder.

Resurser

Höga sjuktal, hög personalomsättning och svårigheter att rekrytera medarbetare, är en kort sammanfattning av utmaningarna omkring vår viktigaste resurs. Sjuktalet är höga inom äldreomsorgen och funktionshinder medan individ- och familjeomsorg har haft stora problem med personalomsättning i kombination med svårigheter att rekrytera.

Personalen har belastats hårt genom de åtstrammingsåtgärder sektorn vidtagit för att minska budgetunderskottet. De vidtagna åtgärderna har minskat vikarieanvändningen och grundbemanningen. Noggrann uppföljning av kostnaderna för att undvika kraftiga sparåtgärder, är en viktig åtgärd för att få en bättre stabilitet och därmed minskad belastning.

Inom hela Individ- och familjeomsorg har personalsituationen varit besvärlig och när man som barn- och ungdomsenheten dessutom fått ett kraftigt ökat antal ärenden, har situationen varit riktigt svår. Mot slutet av året har enheten hittat olika lösningar på problemet med bland annat konsult hjälp. Det stora antalet ensamkommande flyktingbarn har ökat belastningen på verksamheten. I januari 2015 var 34 st ensamkommande kommunplacerade i Ale, motsvarande siffra i december var 110 st individer, mottagandet har trots ökningen kunnat hanteras.

Ekonomi

Sektor arbete, trygghet och omsorg uppvisar ett resultat på -4,1 Mkr.

Äldreomsorgen (äo) avviker -14,2 Mkr mot budget. Den största problematiken återfinns inom Ale hemtjänst med underskott både i kostnader för personal och intäkter för utförd tid, delvis till följd av lägre effektivitet än Ale kommuns ersättningsmodell för LOV (lagen om valfrihet) tillåter. Hög personalvolym har krävts för att tillgodose de behov och biståndsbeslut som ligger till grund för utförandet. Hög sjukfrånvaro har bidragit till kostnadsökningar. Den totala avvikelsen för LOV, där ett överskott återfinns inom hälsa och sjukvård (hs), är -7,1 Mkr. Sektorn har under året nyttjat 2 Mkr av balanserade medel avsedda för kvalitetsarbete avsedda för äo samt hs. Kostnaderna för betalningsansvar har varit höga.

Individ- och familjeomsorg (ifo) gör ett resultat på 1,3 Mkr, till stor del beroende på mottagandet av ensamkommande barn. Under hösten har kommunen tillhandahållit evakueringsplatser för ensamkommande vilket genererat ett överskott om 1,1 Mkr. I resultatet ligger även intäkter om 1 Mkr för målgruppen från 2014. Kostnader för köpt vård avseende såväl vuxna som unga har varit högre än budgeterat. Kostnader för köpt vård för unga har påverkats av att platser i egen regi tillhandahållits till ensamkommande. Även verksamhetens boendekostnader har varit högre än budgeterat. Vuxenheten arbetar med en förändring där bland annat Bostad1 är en del för att kunna hjälpa missbrukare på hemmaplan och kunna minska på dyra köpta platser.

Funktionshinderverksamheten (fh) uppvisar ett negativt resultat om -4,8 Mkr. De främsta orsakerna är kopplade till bemanningsbehov inom verksamhetsområdet såsom flera resurstunga brukare, hög sjukfrånvaro, bredvidgång samt avsaknad av flexitidsavtal. Även äo är i hög grad påverkad av dessa faktorer. I övrigt påverkas resultatet negativt av nya ärenden inom personlig assistans, köpta platser samt nya ärenden inom daglig verksamhet. Förväntade intäkter från Försäkringskassan har påverkats negativt av myndighetens avstämningperioder.

Arbetet med att minska sjukfrånvaron har påbörjats, bland annat tillsammans med HR-avdelningen, och kommer fortsätta under 2016. Nämnden har tagit beslut om förändrade riktlinjer för skälighetsnivå och nya schablon-tider har tagits fram för biståndsbedömda insatser. Arbetet runt detta kommer fortgå under 2016. Därutöver fortlöper även arbetet med ny ersättningsmodell för LOV.

1.2 Prioriterade strategiska målområden

1.2.1 Sysselsättning för alla

KF:s prioriterade mål:

Antal arbetslösa och i program i åldern 18–24 år ska minska. Målet 2018 är att de ska vara 50 personer. Målsättningen för 2015 är 100. Målsättningen för 2016 är 100.

I december 2015 var antalet arbetslösa och i program i åldern 18-24 år 137 stycken. Målsättningen 100 har inte uppnåtts. Antalet arbetslösa förändras cykliskt över året, men antalet var 198 vid samma tid förra året.

Under året har en gemensam avsiktsförklaring och överenskommelse undertecknats av Arbetsförmedlingen och verksamheten. Samarbetet med AF och Försörjningsstöd leder till att fler ungdomar (s.k. hemmasittare) kommer med i statistiken vilket i sin tur motverkar måluppfyllelsen. Det valda arbetssättet gör dock att fler ungdomar kommer i arbete, vilket är syftet med målet.

Nämndens prioriterade mål:

Minska antal arbetslösa och i program i åldern 18–24 år till 100 stycken 2015.

Se ovan.

1.2.2 Värna livsmiljö

Nämndens prioriterade mål:

Nämnden ska arbeta för att öka andelen resfria möten inom sektorn.

Andelen resfria möten bedöms ha ökat. Inom samtliga verksamhetsområden har flera enheter börjat använda Lync istället för att resa till möten. Det har också genomförts telefonkonferenser i syfte att minska resandet. Samtidigt förkommer en fortsatt målmedvetenhet mot ökad samåkning och ett ökat resande med kollektivtrafik inom sektorns verksamhetsområden. Individ- och familjeomsorgen har införskaffat utrustning för att möjliggöra videokonferenser.

1.2.3 Delaktiga invånare och medarbetare

KF:s prioriterade mål:

Brukarbedömning hemtjänst äldreomsorg – helhetsbedömning målsättning 2018 90 %. Målet 2015 är 90 %.

Resultatet från Äldreomsorgens brukarundersökning för 2015 presenterades under senhösten 2015. Ale hemtjänst har trots tuffa besparingsåtgärder lyckats behålla nöjdheten från förra årets resultat, 90 % nöjdhet, exakt enligt målsättningen för året.

Mått	Kommentar	Utfall	Målvärde	Måluppfyllelse
Brukarbedömning hemtjänst äldreomsorg - helhetsbedömning		90 %	90 %	100 %

Nämndens prioriterade mål:

Nämndens samtliga hemtjänstenheter ska nå målsättningen med 90 % nöjdhet i brukarnas helhetsbedömning under 2015.

Se ovan.

KF:s prioriterade mål:

Brukarbedömning särskilt boende äldreomsorg – helhetsbedömning målsättning 2018 86 %. Målet 2015 är 86 %.

Målsättningen 86 % har inte uppnåtts.

I resultatet kan man se några skillnader mellan åren 2014 och 2015: Under rubriken Boende och måltidsmiljö finns förbättringar i smakupplevelsen av maten men lägre värde när det gäller trivsel i egna lägenheten men också i gemensamma utrymmen i boendet. Även sociala aktiviteter och möjlighet att komma ut har också minskat. Samtidigt har hela avsnittet Boende och måltider ett bättre resultat än både Västra Götalandsregionen och riket. Under rubriken Inflytande och bemötande finns den en försämring mellan åren avseende frågan Tillräckligt med personaltid och info om tillfälliga förändringar. Tillräckligt med personaltid ligger också lägre i en jämförelse med VG-region och rike. Däremot har nöjdheten ökat avseende möjligheten att påverka när man kan få hjälp och att kunna påverka sina insatsers utförande, likaså bemötande. Dessa punkter ligger också högt i en jämförelse med VG-region och riket. Under rubriken Trygghet och bemötande har Förtroende för personal sänkts något samtidigt som alla resultat under den rubriken har högt resultat i jämförelse med andra, dock inte Svårighet att träffa läkare, där resultatet fortfarande är lågt för Ale och även lågt i en jämförelse med Västra Götalandsregionen och riket.

Nedan redogörs för de åtgärder som strategiskt har vidtagits under 2015 för att bibehålla målresultatet beskrivna;

Kompetensutveckling genom värdegrundshandledare har fortsatt via satsningar från Socialstyrelsen och GR. På grund av den ekonomiska situationen inom äldreomsorgen har inte några kostnadsdrivande utbildningar kunnat genomföras. Handledarna har arbetat tillsammans med enhetschef för regelbunden information och fokus på värdegrunden på Arbetsplatsträffar (APT). De individuella genomförandeplanerna innehåller avsnitt om värdigt liv och välbefinnande där den enskilde kan delge och få sina egna önskemål dokumenterade. Broschyrer för synpunktshantering har placerats vid entréer och i nära anslutning till bostäderna på boendeenheterna. Personalen påminns på APT om att informera brukarna om var och hur de ska framföra synpunkter. Varje boende har arbetat vidare med resultatet från den måltidsgenomlysning som gjordes 2014, genom att resultaten från observationer vid måltider på boendena bearbetas och eventuella förbättringar vidtas. Samtliga kostombud har också under mars fått kompetensutveckling av kommunens egen dietist som också svarade för mycket av innehållet i genomlysningen 2014.

Mått	Kommentar	Utfall	Målvärde	Måluppfyllelse
Brucarbedömning särskilt boende äldreomsorg - helhetsbedömning.		84 %	86 %	97,67 %

Nämndens prioriterade mål:

Nämndens samtliga boendeenheter ska nå målsättningen med 86 % nöjdhet i brukarnas helhetsbedömning under 2015.

Se ovan.

Nämndens prioriterade mål:

Nämndens alla verksamheter ska under 2015 ta fram ha en samlad kompetensutvecklingsplan.

Samtliga enheter har arbetat aktivt med att upprätta individuella kompetensutvecklingsplaner i samband med medarbetarsamtalet. Arbetet med att ta fram en samlad kompetensutvecklingsplan har påbörjats inom samtliga verksamhetsområden och för flertalet enheter är arbetet klart. Målet att nämndens samtliga verksamheter ska ta fram en sådan plan under 2015 har inte helt uppnåtts. Arbetet fortsätter under 2016.

1.2.4 Underlätta människors vardag

KF:s prioriterade mål:

Hur många olika vårdare besöker en äldre person med hemtjänst under en 14-dagarsperiod. Målet 2018 är 8. Målet 2015 är 11.

Ale hemtjänst nådde målsättningen med elva besökare hemma hos brukare med insatser minst tre gånger om dagen, under en 14-dagarsperiod. Resultatet är väldigt positivt och delvis förvånande eftersom verksamheten själv upplever att vikariebehovet periodvis är stort och att detta gör förutsättningarna för kontinuitet betydligt svårare. Inför 2018 är målsättningen åtta istället för elva. det är två år till 2018 och Ale hemtjänst får strategiskt jobba för att ta sig dit.

Mått	Kommentar	Utfall	Målvärde	Måluppfyllelse
Hur många olika vårdare besöker en äldre person med hemtjänst under en 14-dagarsperiod?		11	11	100 %

Nämndens prioriterade mål:

Nämndens mål är att antal personal som en hemtjänsttagare möter under 14 dagar, i samtliga hemtjänstenheter, ska vara max 11.

Se ovan.

Nämndens prioriterade mål:

Nämnden ska i samverkan med samhällsbyggnad arbeta för att ett nytt särskilt boende ska byggas i Älvängens centrum. Under 2015 är målsättningen en tidsplan, beslut om tomt samt start av projektering.

Sektorn arbetade under våren 2015 tillsammans med sektor samhällsbyggnad och konsult fram ett underlag för ett nytt särskilt boende. Därefter har planer och hantering av ärendet övergått till en övergripande politisk nivå. Under hösten togs beslut om nytt boende i Älvängen med 50 bostäder. Kontrakt med Skanska som är byggherre kommer att skrivas i slutet av januari 2016.

1.2.5 Ökad samverkan

Nämndens prioriterade mål:

Nämnden ska arbeta för ökad samverkan med Arbetsförmedling, skola, polis och fritid samt psykiatri, hälso- och sjukvård.

Individ- och familjeomsorgens (ifo) externa samarbete avseende vuxna sker regelbundet med primärvård och psykiatri samt arbetsförmedling och försäkringskassan. Även avseende barn pågår samverkan med psykiatri samt hälso- och sjukvård. Västbusmöten och Skola, Socialtjänst, polis och fritid, (SSPF) är samverkan som pågår regelbundet och enligt rutin. Utförarenheten för, genom projekt Mötesplats Spinneriet, en aktiv samverkan såväl internt som externt. Bland annat med fritid, kultur, näringslivssekreterare och företag, skola, studieförbund, arbetsmarknadsenheten (ame), arbetsförmedling och föreningsliv. Verksamhetsområdets interna samarbete i syfte att utveckla bra hemmaplanslösningar för barn och ungdomar pågår mellan enheterna familjehuset, barn och unga myndighet och MiniMili. Två gemensamma planeringsdagar har genomförts under året. I syfte att förbättra samverkan med skolan har två möten mellan enhetschefer ifo, förskolechefer och rektorer genomförts.

Enhetschef för hemsjukvården samt verksamhetschef för Hälsa och sjukvård har haft möte med öppensykiatrin för att öka samarbetet mellan enheterna. Enhetschef för hemsjukvården och kommunens psykiatrisjuksköterska kommer fortsätta att träffa öppensykiatrin för att ta fram väl fungerande rutiner, som ska leda till att patienterna ska få en väl fungerande sammanhållen vård.

1.2.6 Ekonomi för strategisk utveckling

KF:s prioriterade mål:

Mål för god ekonomisk hushållning

Äldreomsorgen har sedan mars arbetat mycket strategiskt för att sänka sina kostnader. I juni beslutade Omsorgs- och arbetsmarknadsnämnden om en delvis förändrad "skälighetsnivå" som fungerar som underlag för handläggarna vid bedömning av behov av insatser i hemtjänsten. Inom Ale hemtjänst har ett strategiskt arbete med minskad bemanning pågått sedan i april. Detta har fått mycket goda effekter på kostnadsutvecklingen samtidigt som effektiviteten ökat. (mer tid av personaltiden hemma hos brukarna) Effektivitetsmålet på 75 % är dock svårt att nå även fortsättningsvis även om ansträngningar gös oavbrutet för att nå så nära målet som möjligt. Beviljade insatser och bedömd tid från biståndsenheten ligger som underlag för bemanningen och även där har volymminskningar skett under senaste månaderna 2015. Den beslutade och bedömda tiden har tydligt sänkts från oktober till december och det finns ingen anledning att tro att den trenden ska förändras de första månaderna 2016.

Även inom särskilt boende har kostnaderna minskat de sista månaderna. Inför 2016 är grundbemanningen sänkt för att bättre klara behov av vikarier vid t.ex. sjukfrånvaro.

Dagverksamheten har minskat sina personalkostnader genom regleringar av antalet brukarbesök per vecka samt hittat nya lösningar för gästernas transport till och från dagverksamheten.

Kostnaden för betalningsansvar minskade under sista halvåret 2015 och en orsak är sannolikt det efter sommaren igångsatta Trygg hemgångsteamet.

Inför 2016 är äldreomsorgen bemanningsmässigt i bättre fas med budget, jämfört med behov och bemanning i början av 2015. Dock är marginalerna mycket små även 2016 och diskrepansen i effektiviteten i hemtjänsten kvarstår.

Redan vid ingången av året bedömdes de ekonomiska ramarna för verksamhetsområdet funktionshinder som snäva. Så långt möjligt gjordes justeringar i detaljbudgetarna för att ge så rimliga förutsättningar som möjligt för varje enhetschef. Varje år tillkommer oförutsedda kostnader som gör att avsatta medel inte är tillräckliga i vissa verksamheter och så även i år. Det handlar exempelvis om nya ärenden eller brukare som försämras och behöver utökade insatser. Arbetet med god ekonomisk hushållning är därför en ständigt aktuell fråga på verksamhetsområdet i allmänhet och i år är det särskilt påtagligt att utrymmet för oförutsedda, brukarrelaterade merkostnader inte varit tillräckligt stort. Detta eftersom allt utrymme konsumerats av de ökade personalkostnader som förelagat månad för månad under året, till stor del beroende på avsaknaden av flexitidsavtal. Till detta kommer att omfattningen av de brukarrelaterade merkostnaderna för året blivit ovanligt stora. Se vidare under 1.2.4.1.1

Inom hälsa och sjukvård sker ständigt en översyn av kostnader och personal status på samtliga enheter.

Nämndens prioriterade mål:

Nämnden ska arbeta för att öka långsiktigheten i den ekonomiska och verksamhetsmässiga planeringen.

Äldreomsorg

Behovet av tillfälliga och permanenta boenden bevakas och följs upp månadsvis. Under 2015 har en tillräcklig volym funnits för de olika formerna även om det under kortare perioder råder en brist av tillfälliga boenden. Olika åtgärder har vidtagits för att hålla efterfrågan på hanterbar nivå i ett längre perspektiv.

Inom Ale hemtjänst har en kontinuerlig analys av olika resultat gjorts. Åtgärder med justeringar har omedelbart vidtagits när det gäller bemanning, effektivitet och justering av tidsåtgång. Analyserna har varit en förutsättning för förändrat utfall inom Ale hemtjänst. Fortfarande är dock bemanningen något för hög för att rymmas inom ramarna samt att svårigheten att nå 75 % effektivitet som ett snitt kvarstår.

Inom särskilt boende är grundbemanningen sänkt inför 2016 för att ekonomiskt bättre klara behov av vikarier vid sjukfrånvaro.

Funktionshinder

Exempel på ökad långsiktighet i den ekonomiska och verksamhetsmässiga planeringen som genomförts under året är följande:

Transportgruppen utför samtliga arbetsresor internt sedan augusti månad. Utökning av bilvårdsgruppens uppdrag gällande bilvård för hemsjukvården och Ale Rehabs fordon har startat under våren enligt nämndens beslut. Samutnyttjande av kommunens bilvårdsanläggning på Emmylund samt ytterligare utökning med sektorns övriga fordon planeras framöver. Transportgruppen har dessutom påbörjat ytterligare ett nytt uppdrag rörande resor till och från Ekens dagverksamhet (äldreomsorg). Detta startades under våren och samtliga resor övertas från oktober. Team arbete har fått ett nytt uppdrag att driva tvätteriet på Klockareängens äldreboende i Skepplanda. Tvätteriet bemannas idag av undersköterskor som enligt enhetschefens bedömning istället behövs i arbetet med de boende. Personalresurserna kan istället användas till en arbetshandledare för en grupp personer med behov av särskilt anpassat arbete. Uppdraget innebär att kvaliteten för de äldre ökar då undersköterskans kompetens används bättre och fler personer kan erbjudas sysselsättning utan ökade kostnader för sektorn.

De nya uppdragen beräknas öka kvalitet, minska arbetslöshet och sänka kommunens kostnader.

Det blir alltmer tydligt att verksamhetsområdet behöver öka långsiktigheten i budgetarbetet överlag. Exempelvis fattas emellanåt beslut som för funktionshinder renderar i en köpt plats där detta inte går att påverka. Budgeten för köpta platser baseras på antalet befintliga köpta platser och för varje ny plats som tillkommer påverkas utfallet i negativ riktning. Ett arbete har därför initierats med att, i samverkan med sektor UKF, kartlägga de gemensamma placeringar som görs externt i syfte att undersöka om hemmaplanslösning skulle vara möjligt i något eller några ärenden. Förväntat resultat av en sådan samverkan är förutom bättre kvalitet på insatsen till den enskilde också minskade kostnader för båda sektorerna.

Ökad affärsmässighet i förhållande till externa utförare är också ett utvecklingsområde. Detta har dock än så länge inte kunnat konkretiseras i en planering.

Individ- och familjeomsorg

Nya riktlinjer avseende boende har arbetats fram under året. Riktlinjer behövs för att ligga som grund för beslut om boende samt längd på besluten. Bra och tydliga riktlinjer som redogör för vilka behov som ska föreligga för att den enskilde ska beviljas boende kan minska kostnader för köpta boenden. En tydlighet gör det möjligt att bättre bedöma behoven och rätten till bistånd samt en tydlighet i besluten till den enskilde.

Verksamheten har arbetat med "Effekt av insats" vid fyra enheter under första tertialen i syfte att följa upp beviljade insatser. Med anledning av den ansträngda personalsituationen och höga arbetsbelastningen orsakad av flera vakanser beslutade verksamheten att endast genomföra "Effekt av insats" vid försörjningsstödsenheten under resten av året.

Bostad 1 är en insats som kan bidra till minskat köp av boenden. Under året har sju personer beviljats insatsen Bostad 1 vilket innebär att målet om 10 beviljade insatser för 2015 inte uppnåtts. .

I syfte att sänka kostnader för köpta insatser till barn och ungdomar har samarbetet mellan Familjehuset, Mini-Mili och Barn och unga myndighet intensifierats under året. Fler alternativa hemmaplanslösningar behövs för att minska kostnaderna för köpta insatser till barn och unga. För att undvika att köpa korta HVB-placeringar har verksamheten arbetat fram förslag att avsätta ett antal platser vid Spinneriet. I samarbete med Familjehuset skulle platserna användas för ungdomar med behov av kortare placering. Planerna har fått läggas ner med anledning av den kraftiga ökningen av ensamkommande barn. Konsekvensen har blivit fortsatta kostnader för köp av HVB för andra barn än ensamkommande.

Hälsa och sjukvård

I september startade vårdplaneringsteamet trygg hemgång. I teamet ingår biståndshandläggare, sjuksköterskor, arbetsterapeuter, fysioterapeut samt undersköterskor, detta för att snabbt kunna ta hem patienter från sjukhuset samt utföra vårdplaneringar i brukarens hem. Teamet kan ge omfattande insatser i början för att sedan minska dessa successivt. När den enskilde väljer utförare kan teamets bedömning fungera som ett underlag för biståndsbedömaren. Detta är bland annat en åtgärd för att minska behovet av tillfälliga platser.

Enhetschef för bemanningsenheten arbetar med att öka kontinuiteten hos brukaren genom att minska antalet arbetsställen för tillsvidareanställd personalen och utöka antal arbetsställen för timvikarier. Men fortfarande med målet att så få anställda som möjligt ska besöka brukarna. Målet är att varje timvikarie ska få möjlighet att arbeta upp till en heltid, vilket i sin tur förväntas resultera i färre timvikarier.

Andra åtgärder för långsiktighet i den ekonomiska och verksamhetsmässiga planeringen är att fortsatt genomföra kostnadsmedvetna inköp och att alltid ifrågasätta om varan är nödvändig, samt täta uppföljningar och utvärderingar på ordinerade hjälpmedel.

Frågan hur kan verksamheten rekrytera sjuksköterskor med rätt kompetens (både fastanställda och vikarier) kommer att bli en mycket stor utmaning i framtiden, både för att kunna hålla kvalitén och minska kostnaderna.

1.3 Basverksamhet

1.3.1 Verksamhetsmätt

Äldreomsorg

Utfall *Beslut särskilt boende* 2015 är något lägre jämfört med 2014. Samtidigt har möjligheten att erbjuda bostad befunnit sig på en acceptabel nivå, under 2015 har ingen behövt vänta mer än 3 månader på att få sitt beslut verkställt. De som har omfattande behov erbjudits särskilt boende relativt snabbt och de som väntat länge har oftast tackat nej både en och två gånger till skäligen erbjudanden. Samtliga lediga särskilda bostäder ska också täcka behov av Tillfällig vistelse/ korttidsplats. Under året har ca 8-10 bostäder använts som korttidsplats varje månad, det innebär att i snitt har 163 av de 172 bostäderna använts som permanent särskilt boende. Därutöver har 2-4 extra bostäder anordnats (anhörigrum, retrorum osv) för att maximalt kunna lösa behovet att korttid internt, åtgärden har varit nödvändig för att undvika köp av plats eller ytterligare kostnader för betalningsansvar.

Köpta dygn korttid har halverats mellan 2014 och 2015. Orsaken är den avslutade korttidsplatsen i Rävlanda.

Betalningsansvar dygn sjukhus var under första halvåret extremt högt. Under perioden fler än under hela 2014, detta trots att många bostäder/ rum frigjorts för tillfällig vistelse inom särskilt boende. I samband med att det nya Trygg hemgångsteamet startade under hösten så sjönk betaldagarna till 537 totalt vid årets slut. Antalet betal dagar 2014 var 184.

Dagverksamhet biståndsbeslut SoL, snitt har ökat, från ca 20 i början av år 2014 till nuvarande 26. Det har ställt krav på ökad bemanning och därmed gett ökade kostnader.

Antal ersatta timmar Ale hemtjänst (tid hos brukaren) har öka från 123 495, 2104 till 128 859, 2015. Snitt tiden per månad 2015 är 10 738 timmar och i december 2015 var de ersatta timmarna 11 400, vilket visar på en uppgång i slutet av året.

Antal personer med beslut enligt SoL (inkl. endast trygghetslarm) snitt har ökat, vilket får effekter på både beslutad och ersatt tid. Samtidigt visar andra siffror i systemet att 245 nya personer fått SoL-insatser samtidigt som 253 avslutats, vilket innebär en minskning med åtta

Funktionshinder

För *antal boende enligt LSS* finns en avvikelse mot föregående år. Det beror på att man räknat in även SoL-besluten samt att man räknat alla beslut som är fattade, även de som ännu ej verkställts.

Verksamhetsmått *kostnad per plats särskilt boende, kostnad per boende assistans, Beläggning bostad med särskild service % och antal ej verkställda beslut bostad särskild service, snitt* är nya för 2015. Mot bakgrund av detta är inte budget lagd för alla mått och det är också möjligt att beräkningsmodellen kommer att justeras. Kostnad per plats bostad med särskild service redovisades första gången i augusti och ska förstås som en snittkostnad per plats inom verksamhetsområdet. Eftersom den enskildes behov styr personaltätheten kan variationerna vara mycket stora mellan enheter, såväl när man jämför dem med varandra som när man tittar på en given enhet över tid.

För *kostnad per ärende, personlig assistans* redovisas inget utfall för 2015. Då beräkningarna gjorts har det framkommit att det är mycket svårt att få fram en tillförlitlig uppgift, främst på grund av det redovisningssystem med halvårsvisa avstämningar som Försäkringskassan har. Ärenden med personlig assistans enligt Socialförsäkringsbalken omsätter stora summor pengar och en avstämning i efterhand påverkar beräkningarna alltför mycket.

Måttet *antal ej verkställda beslut* har en budget på nio ärenden. Det innebär inte att nio ärenden är ett målvärde utan tvärtom att nio är maximalt så många ärenden som verksamheten bedömer sig kunna ha icke verkställda utan att det riskerar att förenas med stora kostnader. Budgeten är satt utifrån utfall 2014 och kan komma att justeras. Utfallet för 2015 får betraktas som acceptabelt i förhållande till vad verksamheten har förutsättningar att verkställa. Samtidigt ska utfallet värderas i förhållande till måttet ovanför; beläggning bostad med särskild service. En beläggning nära 100 % gör förstås verkställigheten av nya beslut mer komplicerad.

Samtliga mått *kostnad per plats särskilt boende, kostnad per boende assistans, Beläggning bostad med särskild service % och antal ej verkställda beslut bostad särskild service, snitt* övre ska ses som att de är under utveckling och tanken är att de på sikt

kommer att spegla verksamheten bättre och i bästa fall också möjliggöra jämförelser med andra kommuner.

Individ- och familjeomsorg

Antal hushåll med försörjningsstöd har minskat jämfört med föregående år. Bidragsmånader i genomsnitt kan ej tas fram pga. problem att ta ut statistiken ur T-reserva.

Köpta årsplatser institution barn och unga är lägre än föregående år, ligger dock över budgeterat antal. Antalet placeringar ligger lågt sett ur perspektivet storlek på kommun.

Köpta årsplatser institution för vuxna har varit högre än budgeterat och föregående år, medan *köpta årsplatser boenden vuxna* varit lägre än både föregående år och budgeterat. Utvecklingen stämmer väl överens med det mer missbruksinriktade och behovsorienterade arbetssättet vid vuxenheten.

Antal personer anvisade till arbetsmarknadsenheten från Arbetsförmedlingen har varit lägre än beräknat medan *anvisade personer från ifo* varit fler. De anvisningar som kommer via AF står allt mer långt ifrån arbetsmarknaden med stora behov av individuellt inriktat stöd.

Feriearbeten per år, antal ligger under budgeterat vilket beror på att antal sökande var färre. Alla som sökt, har fått feriearbete.

Antal unga arbetslösa och i program ligger högre än beräknat vid årets slut. Siffran är inte konstant, det har varit omsättning under året.

Hälsa och sjukvård

Besökare öppen dagverksamhet snitt per tillfälle och antal inskrivna i hemsjukvård, snitt per månad är som planerat.

Hemtjänsten har inte utfört (antal ersatta timmar hemtjänst) alla beviljade timmarna. *Budget antal beviljade timmar hemtjänst* var 2015 beräknad till 210 127 timmar. Den har ökat rejält till 244 530 timmar. Under årets sista månader sker en minskning av beviljade timmar hemtjänst. Ett arbete pågår inom sektorn för att se över skillnaden mellan beviljad tid och utförd tid (ersatt tid).

Budgeten för antal ersatta timmar hemtjänst (utförd tid) var beräknad till 148 643 timmar. Bokslutet blev 140 322 timmar inklusive privata utförare. *Antal ersatta timmar hemtjänst (utförd tid)* och antalet som väljer privata utförare har ökat under året. *Budget ersatta timmar extern hemtjänst 2015*, 9 685 timmar, utfallet blev 11 463 timmar. I april höjdes ersättningen med 10 kr per timma på grund av att lönerna hade höjts under året och ingen höjning av ersättningen har skett sedan LOV infördes i Ale.

Senior alert, andel riskbedömda: Alla brukare har fått en bedömning samt en åtgärdsplan i Senior Alert. Några brukare tackade nej och dessa har enbart fått en bedömning och åtgärdsplan i journalen och ej registrerats i systemet.

Verksamhet	Verksamhetsmått	Utfall 2015	Budget 2015	Utfall 2014
Äldreomsorg	Särskilt boende antal årsplatser	163	172	168
	Beslut särskilt boende	69	76	76
	Verkställda beslut särskilt boende	55	64	68
	Korttidsboende antal årsplatser (KF:s budget 10)	14	5	13
	Beslut tillfällig vistelse	249	180	232
	Verkställda beslut tillfällig vistelse	205	177	204
	Antal verkställda dygn tillfällig vistelse, totalt	5 246	1 825	4 871
	Köpta dygn korttid	165	120	393
	Verkställda beslut tillfällig vistelse, internt	3 705	1 705	4 478
	- Varav antal verkställda dygn för växelplats	1 376	1 825	4 871
	Betalningsansvar dygn sjukhus	537	0	184
	Dagverksamhet biståndsbeslut SoL, snitt	26	24	24

Verksamhet	Verksamhetsmått	Utfall 2015	Budget 2015	Utfall 2014
	Antal ersatta timmar Ale hemtjänst	128 859	138 960	123 495
	Antal personer över 65 år med beslut enligt SoL (inklusive endast trygghetslarmsbrukare), snitt	564	704	536
	Antal personer under 65 år med beslut enligt SoL (inklusive endast trygghetslarmsbrukare), snitt	51	70	48
Funktionshinder	Antal boende enligt LSS	82	70	65
	Antal personer med personlig assistens enligt LSS, snitt	8	10	7,8
	Antal personer med personlig assistens enligt SFB, snitt	28	30	29
	Kostnad per plats, särskilt boende	56		
	Kostnad per boende, assistans			
	Beläggning bostad med särskild service %	98		
	Antal ej verkställda beslut bostad särskild service, snitt	4	9	
Hälsa och sjukvård	Besökare öppen dagverksamhet snitt per tillfälle	10	10	10
	Antal inskrivna hemsjukvård, snitt per månad	527	528	528
	Antal beviljade timmar hemtjänst	244 534	210 127	217 234
	Antal ersatta timmar hemtjänst	140 322	148 643	128 002
	- Varav ersatta timmar extern hemtjänst	11 463	9 685	4 508
	Senior alert, andel riskbedömda	100	90	100
Individ- och familjeomsorg	Antal hushåll med försörjningsstöd	457	500	483
	Antal hushåll med försörjningsstöd, varav barnfamiljer	136		
	Bidragsmånader i genomsnitt, försörjningsstöd			
	Köpta årsplatser institution, barn- och ungdom	9,2	6	12
	Köpta årsplatser öppenvård, barn- och ungdom	1,4	2	0
	Årsplatser egen institution, barn- och ungdom	33	14	14
	Belagda årsplatser egen institution, barn- och ungdom %	98	100	
	Köpta platser kval. familjehem, barn och ungdom	3,3	3	3
	Antal aktuella personer för serviceinsatser som ges stöd på hemmaplan, barn- och ungdom	36		
	Köpta årsplatser institution, vuxenheten	7,2	5	6,1
	Köpta årsplatser boende, vuxenheten	15,3	16	20,7
	Antal aktuella personer för serviceinsatser som ges stöd på hemmaplan, vuxenheten	7,5		4
	Antal arbetslösa och i program i åldern 18–24 år	137	100	198
	Feriearbete per år, antal	498	500	256
	Personer anvisade från AF genomsnitt/mån	98,7	120	114
	Personer anvisade från IFO genomsnitt/mån	55	30	22

Bidragsmånader i genomsnitt, försörjningsstöd: Uppgifter kan ej redovisas pga tekniska fel i verksamhetssystemet Treserva.

1.3.2 Uppföljning av basverksamhet

Äldreomsorg

Ale hemtjänst stora fokus har under året varit att få balans mellan uppdrag och personalbemanning. Med hjälp av den elektroniska planeringsmodellen görs olika åtgärder för att successivt anpassa bemanningen till uppdragen i biståndsbesluten och budgeterad bemanningsram. Målsättningar utöver budget i balans försätts i periferin då ett förbättrat ekonomiskt resultat måste frambringas.

Inom samtliga särskilda boenden har satsningar avseende kost och nutrition gjorts under året. Kommunens die-

tist har utbildat samtlig personal inom särskilt boende. Dietisten har också framarbetat ett kostprogram som låg till grund för undervisningen och som nu finns tillgängligt på intranätet för äldreomsorgens personal.

Funktionshinder

Lag om stöd och service till vissa funktionshindrade (LSS) utgår från individen och allt stöd som erbjuds ska vara anpassat efter de individuella behoven. Inom funktionshinderområden i allmänhet har stödinsatser traditionellt planerats och genomförts utifrån ett grupperspektiv och det är ett omfattande och kostnadsdrivande arbete att ändra perspektiv. Den huvudsakliga strategin för att få detta till stånd är att arbeta med kompetensutveckling hos personalen samt att implementera metoder som ökar brukardelaktigheten. Detta arbete är långsiktigt och kommer att fortsätta även under 2016.

Delar av arbetsmarknadsenheten är organiserad under verksamhetsområde funktionshinder. Resterande del ligger under individ- och familjeomsorgen och för att hålla ett samlat grepp om arbetsmarknadsfrågorna har en styrgrupp inrättats. I styrgruppen ingår enhetschefer för arbetsmarknadsenheten samt verksamhetschefer för individ- och familjeomsorgen och funktionshinder. Inom ramen för funktionshinder/ame har flera förändringar genomförts under året, en ny verksamhet har startat på äldreboendet i Skepplanda och en utökning har skett av Transportgruppens verksamhet. Dessutom kommer ett nytt samarbete att inledas med ett lokalt företag i början av 2016.

Verksamhetsområdet funktionshinder har tillskapat ytterligare en enhetschefstjänst inom området personlig assistans. Detta som ett led i att minska kontrollspannet för enhetschefer och därmed förbättra arbetsmiljön. Lokaler på Häljered som är avsedda för verksamhetsområdets lägerverksamhet har färdigställts och inflyttning planeras alldeles i början av 2016. Detta är såväl ekonomiskt fördelaktigt som en kvalitetshöjning för verksamheten. Vidare har beslutet att permanenta boendesekreterartjänsten varit mycket lyckosamt och nyttjandet av de tillgängliga bostäderna har optimerats. Drygt 10 boendebeslut har verkställts under året.

Inspektionen för vård och omsorg har efter den tillsyn de genomfört i kommunen, nu fattat beslutet att avsluta ärendet. Utöver detta finns ett mycket komplext brukarärende där Inspektionen för vård och omsorg också följt händelseförloppet med anledning av anmälningar som inkommit till dem. Även detta ärende har man nu avslutat som en konsekvens av de åtgärder som vidtagits.

Flera utvecklingsprojekt pågår såväl på enskilda enheter som på verksamhetsområdet i stort. Samtliga projekt syftar till att uppnå de övergripande målen utifrån verksamhetsplanen. Arbetet med att få till stånd ett enhetsövergripande arbete för några av medarbetarna har också inletts, ett par av boendena har tagit över enstaka boendestödsärenden och i en verksamhet finns ett utbyte mellan daglig verksamhet och boende. Detta arbete är värdefullt ur flera aspekter och gagnar också det politiska målet att kunna erbjuda medarbetare önskad tjänstgöringsgrad. Under hösten har mycket tid i ledningsgruppen för verksamhetsområdet lagts på att arbeta med den här typen av lösningar, primärt av ekonomiska skäl.

Individ- och familjeomsorg

All personal vid Vuxenenheten har under året utbildats i de nya dokumentationsföreskrifterna och de nya nationella riktlinjerna. För brukares delaktighet och god samverkan där flera insatsgivare finns kring den enskilde ska samordnad individuell plan (sip) finnas i ärendet där den enskilde så själv önskar. Verksamheten har aktivt arbetat med att motivera till fler sip:ar.

Försörjningsstödsenheten har prioriterat försörjningsstödsberättigade ungdomar i samverkan med arbetsförmedling (AF) och arbetsmarknadsenheten (ame) och ser att färre ungdomar både per månad och totalt sett är i behov av försörjningsstöd. Samarbetet har uppmärksammats på nationell nivå och utgör idag exempel på välfungerande samverkan mellan försörjningsstöd och arbetsförmedlingen. Försörjningsstödsenheten har även i samverkan med vårdcentraler påbörjat upprättande av övergripande samverkansrutiner vilket är viktigt med anledning av den markanta ökningen av biståndsberättigade med ohälsa och sjukskrivningar som verksamheten sett under året och föregående år.

Implementering av standardiserade bedömningsstöd vid försörjningsstödsenheten har påbörjats under året. Enheten har hanterat många frågor från medborgare med bostadsproblem vilket inte faller under enhetens ansvar.

Under året har kommuninvånarens efterfrågan på allmän information, vid planeringen av kommunens nya kontaktcenter, kunnat lämnas över att hanteras där. Bostadsfrågan är ständigt aktuell för målgruppen flyktingar, mycket tid har under året lagts på råd och information samt i vissa fall att ge akuta biståndsinsatser i form av tak över huvudet på vandrarhem eller motsvarande.

Den lokala överenskommelsen (LÖKen) avseende flyktingar som bosätter sig själva eller enligt avtal i Ale kommun har reviderats under perioden. Överenskommelsen utgör en lokal beskrivning av huvudmännens respektive ansvarsområden för det nationella flyktingmottagandet efter att den enskilde erhållit uppehållstillstånd.

Samtliga arbetsledare vid ame kommer att, i studiecirkelform ledd av egen personal certifierad i metoden, utbildas i Supported Employment under året. Under perioden har avsiktsförklaring tecknats med Arbetsförmedlingen avseende unga arbetslösa. Projektet med aktualisering av enhetens informationsmaterial har resulterat i två externa uppdrag; ansvar för Samordningsförbundets hemsida samt även ansvar för SIMBAS hemsida. Detta genererar även intäkter. Yrkesintroduktionen med BUI-Bestämmelser för arbetstagare i utbildnings- och introduktionsanställning och BAL-Bestämmelser för arbetstagare i arbetslivsintroduktionsanställning har inte fallit ut såsom var planerat.

Barn och ungdomsenheten har arbetat aktivt under året med att, där så varit möjligt, genomföra barnsamtal i alla utredningar och förhandsbedömningar. Syftet har varit att förbättra verksamhetens barnperspektiv. Verksamhetens serviceinsatser till barn och unga har förändrats och anpassats till årets minskade budgetram.

Utförarenhetens boende Spinneriet har varit fullbelagt av ensamkommande barn och det nya boendet, Vallmon öppnade i september. Det kraftigt ökade antalet ensamkommande under året har inneburit att barnen blivit kvar vid boendet även efter att ha fått permanent uppehållstillstånd. Planeringen var att barnet skulle flyttas till annat boende för att lämna plats åt annat asylsökande barn. Vid Spinneriet har dubbelbeläggning varit nödvändig för att kunna lösa platsbehovet. Verksamhetens planering att använda platser vid Spinneriet i samarbete med Familjehuset för andra barn än ensamkommande har fått läggas ner.

Verksamhetens sociala investeringsprojekt MiniMili ger insatser beviljade av barn och unga- eller vuxenenheten, men även serviceinsatser där enskilda eller familjer söker sig direkt till MiniMili. Insatserna är individuellt utformade och kan vara allt från nätverksmöten till enskilda behandlingssamtal. MiniMili bidrar vid placeringar med att planera för bra hemmaplanslösningar i syfte att undvika långvarig separation av barn och föräldrar. I samarbete med familjehuset bidrar MiniMili även med lösningar i syfte att helt undvika placeringar. Tre behandlare och en enhetschef/projektledare har arbetat i projektet under året. Västra Götalandsregionen skulle tillföra projektet en sjuksköterska på heltid under året, vilket inte har genomförts. Projektet följeforskas av Högskolan i Väst, en forskare är knuten till mottagningen på 30 %. MiniMili har varit med och startat upp självhjälpgrupp för föräldrar och handleder elevassistenter på Da Vinciskolan. Samtal mellan sektor arbete trygghet och omsorg och utbildning fritid och kultur pågår om en eventuell implementering av MiniMili i ordinarie verksamhet.

Biståndsenheten arbetar med en ny utredningsmetodik Äldres behov i centrum (ÄBIC). Samtliga berörda handläggare har genomgått Socialstyrelsens utbildning för processledare i ÄBIC. Utvecklingsarbetet har pågått under året i syfte att samtliga utredningar för personer över 65 år ska ske enligt ÄBIC.

Hälsa och sjukvård

I september övergick vårdplaneringsteamet till att bli "trygg hemgång", i samband med det utökades teamet med omvårdnadspersonal. Teamets syfte är bland annat att öka möjlighet till kvarboende i det egna hemmet. Teamet vårdplanerar på sjukhus eller i hemmet. Vårdtagare som är aktuella för teamet är tidigare ej kända vårdtagare med stort omsorgsbehov. Vårdtagare som är kända sedan tidigare vårdplaneras av respektive patientansvarig sköterska.

Ett fortsatt arbete har pågått med att registrera vårdtagare på särskilt boende i kvalitetsregistret Senior Alert. Metodutvecklare har varit den sammanhållande länken i teamarbetet med omvårdnadspersonal och den legitimerade personalen. En 100 % registrering i Senior Alert har uppnåtts.

I palliativregistret har kommunens vårdtagare registrerats med en ökad frekvens jämfört med 2014. Registret används i första hand för att förbättra den palliativa vården. En arbetsgrupp bestående av sköterskor, verksamhetsutvecklare och omvårdnadspersonal har arbetat fram en pärm som innehåller material som ska öka möjligheter till en lika vård i livets slutskede. Materialet vilar på palliativregistrets grund.

Demenssköterskan har fortsatt sitt arbete med att utbilda i Beteendemässiga och Psykiska Symtom vid Demens (BPSD) för både omvårdnadspersonal, enhetschefer och legitimerad personal. Med anledning av besparingar inom sektorn avslutade demenssjuksköterskan sin tjänst i september. Patientansvariga sköterskor fortsätter sitt arbete med att iordningställa och uppdatera material i hemsjukvårdspärm. Vårdplaner ska uppdateras var sjätte månad. Förberedd vårdbegäran upprättas på alla nyinskrivna för förvaring i hemsjukvårdspärm. Inom SIMBA pågår ett projekt (SIMBA är en närvårdssamverkansorganisation för Den Nära Vården i mellersta Bohuslän och Ale) där det avsätts mer resurser till de mest sjuka äldre, läkare på varje vårdcentral ska finnas tillgängliga varje dag för akuta hembesök. Även Kungälvssjukhus har en specialistläkare som kan göra hembesök med kort varsel. Projektet har fungerat väl och flera vårdtagare har ej behövt åka till sjukhus utan fått vård i hemmet. Införande av NPÖ, nationell patientöversikt pågår vissa tekniska bekymmer kvarstår.

Sjuksköterskor inom hemsjukvården utbildar kontinuerligt vikarier inom funktionshinder och äldreomsorgen i basala hygienrutiner samt läkemedelsanvändandet. Hemsjukvården sjuksköterskor handleder studerande från högskolan, under hösten har det varit 14 studerande.

Arbetsterapeuterna och fysioterapeuterna har anordnat förflyttningsutbildning för vårdpersonalen.

Det har varit stor omsättning på framförallt sjuksköterskor, samma utveckling kan ses i de flesta kommunerna. Samma utveckling sker inom fler områden. Det har även varit svårt att rekrytera arbetsterapeuter framförallt på vikariat, vilket har gjort att chefen för Ale rehab tillsammans med sina medarbetare hela tiden får prioritera patienter.

Under 2015 har bemanningsenheten arbetat med frågan att Ale kommun ska bli en attraktiv arbetsgivare dels genom den information som alla nya timavlönade får och dels genom att varje timavlönad har en "egen" arbetsledare och därigenom vet vem hen ska vända sig till.

Där det funnits möjlighet har timanställningen övergått till en månadsanställning, detta för att få behålla personal. Det blir allt svårare att även rekrytera undersköterskor.

Vid införandet av det nya personalsystemet under hösten har alla verksamheterna fått avsätta resurser.

Lokalerna för Bemanningsenhetens arbetsledare har byggts om och blivit mer ändamålsenliga.

Sjukfrånvaron hos de tillsvidareanställda har inte minskat. Arbetet med att nå målet fortsätter under 2016.

Lokalvården har pga. besparingskrav valt att inte ersätta den långtidssjukskrivna lokalvårdaren och då inte kunnat utföra uppdraget fullt ut. Dock är det mest det periodiska underhållet som inte har kunnat utföras.



Arbetet med att digitalisera trygghetslarmen fortgår, från augusti övergick ansvaret till äldreomsorgen.

Innan sommaren beslutades och förhandlades om en omorganisation i sektorn som praktiskt började gälla i augusti. Omorganisationen innebar att administrationen slagits samman med staben som leds av administrativ chef och som organisatoriskt ligger direkt under Sektorchef. Gruppen sitter kvar i Individ- och familjeomsorgens (ifo) lokaler och har ett fortsatt nära samarbete med verksamheterna i huset. Vaktmästeri, servicearbete, kvalitetsarbetet och systemadministration för ifo är arbetsuppgifter som tidigare ingått i administrationen, men som efter omorganisationen ingår under verksamhetsområdet ifo. Dock är samverkan i dessa arbetsuppgifter prioriterat.

En ny tjänst har tillkommit under 2015 där halva tiden är avsatt för att bland annat sammanställa listor för redovisad tid i hemtjänsten i ramen för LOV samt övrig administration för sektorn. Den andra halvan av tjänsten är att återsöka statliga ersättningar för ensamkommande flyktingbarn samt vuxna som fått permanent uppehållstillstånd. Då det inom ramen för ersättningsverket finns stora belopp att återsöka för och regelverket är oerhört komplext har flera utbildningsdagar lagts under våren för att inhämta rätt kunskap.

Anhörigkonsulenten har haft utbildning och samtal med anhöriga både inom Funktionshinder och Äldreomsorg. Anhörigkonsulenten och äldrepedagogerna på öppen dagverksamhet har ett mycket gott samarbete för att kunna stödja varandra vid olika aktiviteter. Under hösten anställdes ytterligare en äldrepedagog för dom statliga pengarna som är på dagverksamheten. Seniormässan genomfördes på ett utmärkt sätt i oktober där även den uppsökande verksamheten är en del av mässan.

1.4 Uppföljning av uppdrag från fullmäktige

Uppdrag	Status
 Sektorerna skall samverka kring sociala investeringsperspektivet och tidiga/förebyggande insatser	Pågående med avvikelser
Kommentar <i>Projektet Mini Mili pågår och har många ärenden samt följeforskning. Styrning av projektet bedöms inte ha fungerat tillfyllest.</i>	
 Våra ungdomar skall erbjudas feriearbete till avtalsenlig lön	Avslutad
Kommentar <i>Satsningen på Feriearbete till alla födda 98-99 inom Ale kommun har slagit mycket väl ut. Totalt gavs 498 ungdomar feriearbete. Om samma satsning ska göras 2016 bedöms det finnas behov av vissa förändringar. Exempelvis behövs ett mer långsiktigt och tidigare start med uppdraget.</i>	
 Ale kommun ska arbeta med en Noll-vision för ungdomsarbetslösheten	Pågående enligt plan
Kommentar <i>Individ och familjeomsorgen har under året ingått en avsiktsförklaring tillsammans med Arbetsförmedlingen om att ta fram en lokal överenskommelse om samverkan avseende unga arbetslösa. Dua-projektet. Den lokala överenskommelsen är framtagna och beslutad att gälla.</i>	
 Ett eller flera trygghetsboenden ska finnas i kommunen	Pågående enligt plan
Kommentar <i>Omsorgs- och arbetsnämnden har i samband med behovsbeskrivningen av ett särskilt boende i Älvängen framfört att ett trygghetsboende med fördel kan förläggas i direkt anslutning till det särskilda boendet. Vilket också ger ökade möjligheter till parboende.</i>	
 Införa matlagning i hemmet som biståndsbedömd insats.	Pågående med avvikelser
Kommentar <i>Ett förslag är framarbetat och ärendet kommer att tas upp i Omsorgs- och arbetsmarknadsnämnden i februari 2016.</i>	
 Rätten att själv styra insatserna inom den beviljade hemtjänsttiden ska utvecklas.	Ej påbörjad
Kommentar <i>När förslag på ny ersättningsmodell inom hemtjänsten utredes och presenterades för nämnden, föreslogs att rätten att styra insatser inom den beviljade hemtjänsttiden skulle möjliggöras genom att implementera en annorlunda ersättningsmodell. Beslut om att införa ny ersättningsmodell har ej tagits under 2015.</i>	
 Genomlys individ- och familjeomsorgsverksamheten och sänka kostnaderna närmare standardkostnad för kommungruppen.	Pågående enligt plan
Kommentar <i>Genomlysningen genomfördes i okt/nov och är slutförd. Resultatet har presenterats för nämnd och i december genomfördes en presentation för hela verksamheten IFO. Resultatet kommer att användas i planeringen av verksamheten under 2016.</i>	
 Det drogförebyggande arbetet ska starta redan i år 5 och ett tvärpolitiskt forum ska inrättas i syfte att utveckla det drogförebyggande arbetet i kommunen.	Pågående enligt plan
Kommentar <i>Inom projektet Mini Mili har ett drogförebyggande arbete skett i form av att representanter har varit ute i skolor och informerat. Representanter från sektor arbete, trygghet och omsorg deltog i januari 2016 i en halvdag kring SSPF/Västbus. Eftermiddagen ägnades åt en lägesbeskrivning avseende det upplevda ökade droganvändandet av ungdomar.</i>	
 Vi skall utvärdera tillämpningen av LOV i kommunen.	Avslutad
Kommentar <i>Utvärderingen har genomförts och presenterades i Omsorgs- och arbetsmarknadsnämnden i augusti</i>	

1.5 Analys och förslag för framtiden

Äldreomsorg

Våra brukare inom äldreomsorgen är enligt brukarenkäterna mycket nöjda både med hemtjänsten och särskilda boenden. Förhoppningsvis kommer inte de kraftfulla sparåtgärderna under hösten att minska brukarnöjdheten. En noggrann kontroll av kostnaderna under året, ger en stabilare situation, där både personal och brukare förblir nöjda.

Under början av 2015 var trycket från sjukhusen omfattande. Som åtgärd skapades efter sommaren ett Trygg hemgångsteam med syfte att ge trygghet vid hemgång från sjukhuset. Teamet har sannolikt haft en bra effekt för betalningsansvar och behov av korttidsplats eller köp av plats.

Efterfrågan och behovet av särskilt boende har legat på en något lägre nivå 2015 jämfört med 2014 samtidigt som inte någon behövt vänta mer än 3 månader på ett skäligt erbjudande om boende.

Periodvis under 2015 har sjukfrånvaron varit exceptionellt hög, med blandad kort- och långtidsfrånvaro. Behovet av rekrytering har varit omfattande framförallt för att lösa korttidsfrånvaron och under senaste tiden har det varit svårt att hitta undersköterskor till vikariat och timanställningar. I nämndsplanen finns målsättning om höjda tjänstgöringsgrader och det arbetet bedrivs i projektform genom HR en bit in i 2016. Det finns uppenbara svårigheter med att kombinera behov av mycket personal under vissa tidpunkter under dygn och vecka med önskemål om höjda tjänstgöringsgrader i en verksamhet med tydligt begränsade ekonomiska resurser. Inför 2016 saknar Ale hemtjänst ca 15 medarbetare för enbart helgtjänstgöring då målsättningen är att tillsvidareanställda max ska tjänstgöra varannan helg samt undvika delade turer. Inbeordningar av personal har periodvis varit ett stort bekymmer 2015.

Funktionshinder

Verksamhetsområdet har under 2015 haft tre huvudsakliga områden att arbeta kring:

- Brukardelaktighet
- Kompetensutveckling
- Verksamhetens anpassning till gällande lagstiftning

Arbete kring alla dessa tre områden har pågått och beskrivits i rubrikerna ovan. Det övergripande syftet är att öka kvaliteten i erbjudandet till den enskilde. Genomförandeplanen är en viktig del av kvalitetssäkringen. Genomgång och uppdatering av genomförandeplaner och metodplaner har pågått under året och detta hänger också ihop med den sociala dokumentationen överlag och uppdateringen av befintliga riktlinjer. Brukardelaktigheten har också förstärkts genom införandet av Delaktighetsmodellen och olika typer av brukarundersökningar i mindre grupper. Arbetet med vård- och stödsamordning är även det ett sätt att öka den enskildes inflytande över insatserna.

Utifrån kompetensutvecklingsperspektivet har ytterligare ett syfte självfallet varit att erbjuda medarbetarna ökade möjligheter till utveckling i arbetet. Det finns också tankar framåt om utvecklingsarbete i projektform för de som är intresserade som ett led i att förbättra verksamhetsområdets rekryteringsmöjligheter och att kunna behålla kompetent personal. Samarbetet med den psykiatriska öppenvårdsmottagningen i Älvängen har förtätats under året men detta arbete behöver fortsätta, inte minst ur kompetensutvecklingsperspektiv.

Anpassning till gällande lagstiftning har framförallt handlat om att kunna erbjuda bostäder i rätt tid för individer med nya beslut, möjliggöra omdisponeringar i boendeverksamheterna och fler hemmaplanslösningar istället för köpta platser. Detta kräver ett ökat antal bostäder med särskild service. Arbetet med detta framskrider och två nya bostäder beräknas stå klara vid halvårsskiftet 2017. Dock finns beslut som svårligen kan vänta så länge på verkställighet vilket innebär att arbetet i närtid måste inrikta sig på att hitta alternativa lösningar parallellt.

Inte minst inom arbetsmarknadsenheten pågår utvecklingsarbete. Verksamheten har utökats under året och ytterligare utveckling pågår. Möjligheten att erbjuda en variation av arbetsplatser till kommunens invånare med särskilda behov ökar hela tiden.

Inom personlig assistans planerar man att utveckla informationen som lämnas till den enskilde i syfte att få fler att välja kommunen som utförare. Stolta medarbetare är också en viktig del av detta, medarbetare som talar väl om sin arbetsgivare. Under året har man också kunnat konstatera att man fått till sig nya ärenden just på grund av att den enskilde hört positiva saker om kommunen som utförare. Under 2016 ser enheten också över möjligheten att förändra ersättningsnivån till privata utförare.

Det prekära ekonomiska läget som verksamhetsområdet befunnit sig i har dock medfört att förändringstakten i arbetet fått sänkas radikalt. Därmed kan resultat av utvecklingsarbetet inte presenteras vid årets slut utan arbetet får fortsätta under 2016. De ökade kostnaderna har nästan enbart handlat om personalkostnader och det har varit mycket svårt att komma tillrätta med problematiken.

Individ- och familjeomsorg

Brukare

Arbetslösheten i Ale har minskat under året. Under första halvåret hade arbetsmarknadsenheten ett något lägre inflöde från AF jämfört med föregående år, vilket till stor del beror på ett ökat antal lediga jobb. Verksamhetens uppdrag att minska ungdomsarbetslösheten till högst 100 personer har dock inte uppnåtts. Målet att erbjuda alla ungdomar 16 - 17 år feriearbeten har uppnåtts. Antalet sökande var 38 färre än framtagna platser. Antal försörjningsstödsberättigade ärenden är i stort oförändrade under året dock med ett färre antal ungdomshushåll. Ales resultat för försörjningsstödet ligger i paritet med genomsnitt för GR kranskommuner eller i flera fall betydligt under GR genomsnitt.

Familjecentralen som är en del av det förebyggande arbetet har en öppen förskola som är lätt tillgänglig och välbesökt. Vid behov kan brukare få hjälp att etablera kontakten med ifo via familjecentralen. Anvisningarna av ensamkommande barn har kraftigt ökat under året, målgruppen har stora behov. Ytterligare ett boende har startats och antalet utredare har utökats. Fortsatt behövs utbyggnad av såväl egen verksamhet som samverkan med övrig kommunal verksamhet i mottagandet av barnen. Under året har antalet barnavårdsanmälningar ökat markant. Arbetsbelastningen på Barn och unga har varit hög och omsättningen på personalen stor. Utredningstiden har överskridits i ett förhållandevis lågt antal ärenden bedömt utifrån situationen. För en rättssäker handläggning och för att barn inte ska riskera att fara illa, behövs en stab av utredande socialsekreterare som motsvarar antalet inkommande anmälningar. En barnavårdsutredning ska vara slutförd inom fyra månader. Under slutet av året har personalsituationen stabiliserats om än till viss del med hjälp av inhyrd personal, då rekryteringsläget är svårt.

Personalomsättningen på enheter med myndighetsutövning är stor vilket leder till byten av handläggare för brukarna. Vid försörjningsstödsenheten har, trots den ansträngda personalsituationen under första halvåret kunnat hålla god tillgänglighet och rimliga handläggningstider.

En kompetent och stabil personal är väsentlig i bemötande av brukarna och för en rättsäker handläggning. Fortsatta åtgärder behöver vidtas för att kunna erbjuda brukarna handläggarkontinuitet, snabb och rättssäker handläggning. Fler socialsekreterartjänster är en åtgärd som skulle underlätta i form av att ärendemängden per handläggare skulle sänkas vilket i sin tur kan leda till en större personalkontinuitet. Verksamheten har under året genomfört olika aktiviteter och även involverat HR och kommunikationsavdelningen för att komma fram till åtgärder som kan öka personalkontinuiteten vid Individ och familjeomsorgen.

Processer

MiniMili samarbetar med Högskolan i Väst. En forskare är knuten till mottagningen på 30 %. Det preventiva arbetet som MiniMili bedriver sker i kontinuerlig dialog med utvecklingsenheten för att kunna integrera arbetet och tillföra resurser i det redan pågående förebyggande arbetet i kommunen, samt arbetet med tidigt samordnade insatser. Även försörjningsstödsenheten och arbetsförmedlingens samverkan har uppmärksammats nationellt som en välfungerande samverkan mellan socialtjänsten och arbetsförmedlingen tillsammans med 5 andra kommuner i Sverige.

Resurser

MiniMili, verksamhetens sociala investeringsprojekt, har arbetat med att utveckla hållbara metoder under hösten och samverkar i utvecklingsarbete både internt och externt. Implementering av MiniMili i ordinarie verksamhet har diskuterats men plan för genomförande saknas ännu. Den socioekonomiska beräkningen för målgruppen 12-17 år visar en ekonomisk vinst för projektet inom 3.5 år om projektframgång är 3 %. Verksamheten har redan en högre projektframgång än beräkningen.

Fortsätter den ökning som varit under året kan även familjehuset behöva utökade personalresurser. Tidiga insatser på hemmaplan ökar väsentligt möjligheterna att undvika kostsamma placeringar och det lidande som separationer barn och föräldrar kan handla om.

I september öppnade verksamheten ett nytt asylboende för ensamkommande barn med 13 platser. Platserna fylldes på en vecka då antalet anvisade ensamkommande barn ökade lavinartat under hösten. Det föreligger fortsatt ett stort behov av boendeplatser. Med anledning av det stora antalet ensamkommande barn har köp av externa platser varit nödvändiga för ungdomar med andra behov. Då platser i egen regi helt upptagits av ensam-

kommande barn.

Hälsa och sjukvård

Sedan maj månad delar fh och Ale rehab en gymnastiksal som finns på Vikadamm, detta har möjliggjort en mer professionell samt högre kvalitet på träningsinsatserna och mycket goda resultat har uppnåtts. Från och med i år har Ale Rehab enbart det kommunala uppdraget gällande arbetsterapi-och sjukgymnastinsatser för personer som är inskrivna i kommunens hemsjukvård.

Uppföljningar av rehabiliteringsinsatser och till viss del hjälpmedel har åsidosatts på grund av att enheten inte har haft full bemanning under året.

En licens för Exorlive, ett webbaserat bildprogram, har köpts. Detta sparar tid för arbetsterapeuter och fysioterapeuter/sjukgymnaster och träningsprogrammen har blivit proffsigare och mer lättlästa för patienterna och omvårdnadspersonalen. Brist på leasingbilar gör arbetsdagen inte alltid kan nyttjas effektivt. Det läggs mycket tid på att planera transporter, hämta och lämna kollegor.

Allt mer komplexa ärenden skapar högre vårdtyngd som ger effekter på enheterna. För att kunna möta allt mer komplexa situationer och ärenden behövs både kompetenshöjning inom alla arbetsgrupper samt fortsatt utveckling av det tvärprofessionella samarbetet kring patienten.

I september månad utökades Vårdplaneringsteamet med undersköterskor och Team trygg hemgång bildades. En arbetsterapeut och en sjukgymnast arbetar med rehabilitering tillsammans med sjuksköterska och undersköterskor vilket kan öka möjligheten till kvarboende i det egna hemmet. Teamet ska utreda behovet av rehabilitering, hemsjukvård och SoL-insatser samt verka för en trygg hemgång efter sjukhusvistelsen. Samarbetet med biståndshandläggarna sker dagligen via Lynch.

Arbetet med att införa rutiner och processer har fortsatt under 2015. Rutin som beskriver arbetsprocess vid in och utskrivning är kommunicerad och kommer att införas totalt ut under våren 2016.

Bemanningsenheten fortsätter med det arbete som har påbörjats med avseende på att hitta och behålla kompetenta vikarier.

Ett stort utvecklingsarbete är utbildning för de timavlönade. De introduktionsbildningar som har genomförts inför sommaren skall bli en permanent del även under resterande del av året.

Det som Bemanningsenheten ser tydligt är att det blir svårare att hitta vikarier, det är färre sökande på annonser och rörligheten bland våra timvikarier är större än tidigare.

Arbetet med trygghetslarmen tar mer tid i anspråk än vad planerat, tidsåtgång ca 2 timmar per dag.

På grund av sektorns underskott försvinner de pengarna som Ale kommun fick från staten för att fortsätta med det kvalitetsarbetet som startade 2012. Pengarna har använts till metodhandledare för senior alert, utbildning i palliativ vård samt utveckling av team arbete.

2 Miljöredovisning

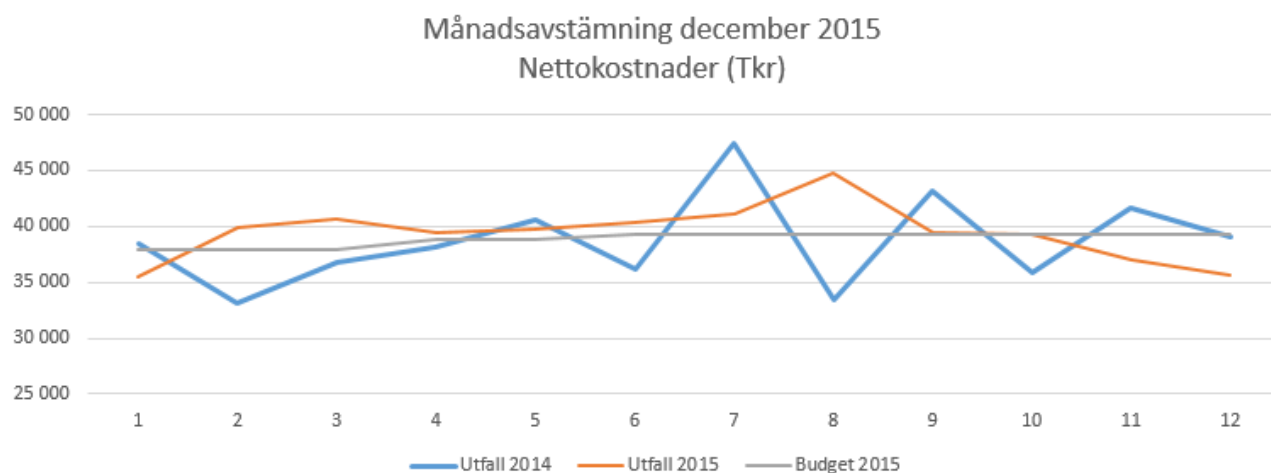
Andelen resfria möten bedöms ha ökat. Inom samtliga verksamhetsområden har flera enheter börjat använda Lync istället för att resa till möten. Det har också genomförts telefonkonferenser i syfte att minska resandet. Samtidigt förkommer en fortsatt målmedvetenhet mot ökad samåkning och ett ökat resande med kollektivtrafik inom sektorns verksamhetsområden. Individ- och familjeomsorgen har införskaffat utrustning för att möjliggöra videokonferenser.

3 Ekonomisk analys

3.1 Sammanfattande tabell

Belopp, Tkr	Bokslut 2015	Budget 2015	Avvikelse 2015	Bokslut 2014
Intäkter	203 816	188 816	15 000	171 710
Kostnader	675 659	656 540	19 119	635 485
Resultat	471 843	467 724	-4 119	463 775
Kommunbidrag	467 724	467 724	0	463 695
Budgetavvikelse	-4 119	0	-4 119	-80
Lönekostnad exkl arvoden	270 842	285 874	14 082	256 961
Arbetad tid (årsarbetare)	745,2	752,7	-7,5	752,7
Investeringar, utgifter	1 110	6 350	5 240	2 932

Diagram



3.2 Kostnader och intäkter per verksamhet

Besluts/ verksamhetsområden Belopp, Tkr	Bokslut 2015			Bokslut 2014		
	Kostnader	Intäkter	Nettokostnad	Kostnader	Intäkter	Nettokostnad
Nämnd och administration	16 578	2 490	14 088	38 753	25 437	13 316
Äldreomsorg	207 942	87 841	120 101	181 400	64 807	116 593
Hälsa och sjukvård	104 123	5 250	98 873	100 225	9 083	91 142
Funktionshinder	173 273	39 246	134 027	140 314	32 577	107 737
Individ- och familjeomsorg	173 743	68 989	104 754	129 699	23 074	106 625
Arbetsmarknadsenheten	-	-	-	45 094	16 732	28 362
Summa	675 659	203 816	471 843	635 485	171 710	463 775
Kommunbidrag	656 540	188 816	467 724	629 032	165 337	463 695
Resultat	-19 119	15 000	-4 119	-6 453	6 373	-80

3.3 Analys av året och i förhållande till föregående år

Sektor arbete, trygghet och omsorg uppvisar ett resultat på -4,1 Mkr.

Äldreomsorgens (äo) avviker -14,2 Mkr mot budget. Den största problematiken återfinns inom Ale hemtjänst med underskott både i kostnader för personal och intäkter för utförd tid, delvis till följd av lägre effektivitet än Ale kommuns ersättningsmodell för LOV (lagen om valfrihet) tillåter. Hög personalvolym har krävts för att tillgodose de behov och biståndsbeslut som ligger till grund för utförandet. Hög sjukfrånvaro har bidragit till kostnadsökningar. Den totala avvikelsen för LOV, där ett överskott återfinns inom hälsa och sjukvård (hs), är -7,1 Mkr. Sektorn har under året nyttjat 2 Mkr av balanserade medel avsedda för kvalitetsarbete avsedda för äo samt hs. Kostnaderna för betalningsansvar har varit höga.

Individ-och familjeomsorg (ifo) gör ett resultat på 1,3 Mkr, till stor del beroende på mottagandet av ensamkommande barn. Under hösten har kommunen tillhandahållit evakueringsplatser för ensamkommande vilket genererat ett överskott om 1,1 Mkr. I resultatet ligger även intäkter om 1 Mkr för målgruppen från 2014. Kostnader för köpt vård avseende såväl vuxna som unga har varit högre än budgeterat. Kostnader för köpt vård för unga har påverkats av att platser i egen regi tillhandahållits till ensamkommande. Även verksamhetens boendekostnader har varit högre än budgeterat.

Funktionshinderverksamheten (fh) uppvisar ett negativt resultat om -4,8 Mkr. De främsta orsakerna är kopplade till bemanningsbehov inom verksamhetsområdet såsom flera resurstunga brukare, hög sjukfrånvaro, bredvidgång samt avsaknad av flexitidsavtal. Även äo är i hög grad påverkad av dessa faktorer. I övrigt påverkas resultatet negativt av nya ärenden inom personlig assistans, köpta platser samt nya ärenden inom daglig verksamhet. Förväntade intäkter från Försäkringskassan har påverkats negativt av myndighetens avstämningsperioder.

2015 flyttades arbetsmarknadsenhetens verksamhet till ifo respektive fh, vilket är den största förklaringen till skillnad i budgetnivå per verksamhet mellan åren.

Semesterlöneskuldsminskning om 0,4 Mkr påverkar sektorns resultat positivt med 1 Mkr.

3.4 Lönekostnader/årsarbetare

Belopp, Tkr	Bokslut 2015	Budget 2015	Avvikelse 2015	Bokslut 2014	Budget 2014	Avvikelse 2014
Lönekostnad exkl arvode	270 842	285 874	15 032	256 961	261 573	4 612
Arbetad tid (åa) per 31 dec	745,2	752,7	7,5	752,7	720,4	-32,3

Lönekostnaderna överensstämmer inte till fullo med budget, en av orsakerna är beslutet att skjuta upp start av nytt barnboende i Nol som det budgeterats. Arbetet med yrkesintroduktion har heller inte kommit igång som planerat och har således inte heller genererat lönekostnader i samma omfattning. Vidare har månadsavlönade beredskapsarbetare budgeterats med månadslön istället för beredskapslön.

3.5 Investeringar

Investeringar. Belopp, Tkr	Bokslut 2015	Budget 2015	Avvikelse
Reinvestering	611	1 500	889
Lägggården Häljered	380	200	-180
Markberedning Krokstorp	119	1 150	1 031
E-hälsa	0	1 500	1 500
Förstudie tvätterverksamhet AME	0	2 000	2 000
Totalt:	1 110	6 350	5 240

Sektorn har 2015 nyttjat 1,1 Mkr av investeringsanslaget.

Reinvesteringsanslaget utgör 611 tkr av de medel som tagits i anspråk. Reinvesteringar inom funktionshinder uppgår till 126 tkr och avser främst inköp av möbler och tekniska hjälpmedel. Äldreomsorgen har nyttjat 169 tkr av investeringsanslaget till låssystem Björkliden, kylsystem Fridhem samt tvätt-och tork möjligheter inom verksamheten utav arbetskläder. Ifo har nyttjat 267 tkr av reinvesteringsmedlen till uppstart av nytt boende för ensamkommande.

380 tkr har nyttjats avseende ombyggnation av lägggård Häljered. Investeringskostnaderna har överskridit avsatt

budget, underskott hanteras inom reinvesteringsanslaget. Anslaget för Markberedning Krokstorp avser del av investering nya boenden funktionshinder, resterande kvarvarande medel för 2015 om ca 1 025 tkr ligger bokfört på sektor Samhällsbyggnad. Anslaget som ligger på sektor arbete, trygghet och omsorg avser komplettering boende Krokstorp samt medel till inventarier nytt barnboende.

Av kvarvarande medel ämnar sektorn äska överföring till 2016 för E-hälsa (1,5 Mkr) samt Markberedning Krokstorp (1 Mkr).

3.6 Analys och förslag för framtiden

De ekonomiska förutsättningarna inom sektorn för 2016 är fortsatt svåra. En genomlysning av sektorn har gjorts under hösten och ett flertal åtgärder för budget i balans har vidtagits. Arbete med att minska sjukfrånvaro kommer att intensifieras och införandet av det nya personalsystemet förväntas möjliggöra en mer flexibel schemaplanering. Enhetsöverskridande samarbeten har inletts för att optimera användandet av medarbetarna, ett exempel på detta är poolgruppen inom personlig assistans.

Ale hemtjänst har inför budget 2016 i stor utsträckning anpassat bemanningen enligt de beräkningar som överensstämmer med budgeten för LOV, differensen vid årsskiftet var ca 4-6 åa. För att den lägre bemanningen ska kunna hållas måste utförandet minska. En obalans återfinns avseende antalet medarbetare i förhållande till behov på helger, inför 2016 saknas 15 personer för att medarbetarna inte ska behöva tjänstgöra mer än varannan helg. Vidare måste effektiviteten öka, det vill säga mer av den arbetade tiden måste ske hemma hos omsorgstagarna. Parallellt med den minskade bemanningen måste den beslutade tiden minska, så har också skett de sista månaderna 2015. Under året har enheterna även uppvisat en effektivitetsförbättring.

Individ- och familjeomsorg har inför 2016 arbetat med att anpassa budgeten för att möta behovet av köpt vård och boende. Kostnadsnivån måste dock sänkas ytterligare för att uppnå en budget i balans. Verksamheten har i sitt arbete det gångna året haft stort fokus på hemtagning av externa boendeplaceringar, detta arbetssätt kommer att fortlöpa under kommande år.

Mottagandet av ensamkommande barn har ökat stort under den senare delen av 2015. Ett nytt avtal med Migrationsverket har tecknats om mottagande av 115 asylsökande och avtal finns även om 8 platser för unga med PUT. Den kraftiga ökningen tillsammans med det nya avtalet kräver att kommunen kan tillhandahålla fler platser i egen regi vilket blir en av utmaningarna 2016.

4 Fördjupad ekonomisk analys till nämnd

5 Personalanalys

5.1 Beskrivning av nuläget

5.1.1 Anställda

Antalet årsarbetare har minskat inom sektorn 2015 jämfört med 2014. En ökning ses dock av antalet tillsvidareanställda jämfört med 2014. Ökningen av tillsvidareanställda har skett inom gruppen deltidsanställda, som ökat med 14 personer. Gruppen heltidsanställda har minskat med 1 person.

Inom äldreomsorgen är förändringen av antalet tillsvidareanställda och antalet årsarbetare marginell.

Organisationsförändringen som genomfördes inom sektorn under året påverkar bland annat jämförelsen av antalet mellan åren för verksamhetsområdena hälsa och sjukvård och individ- och familjeomsorgen (ifo).

En enhet har flyttas från ifo och två enheter har tillförts. En ny avdelning på Spinneriet och ett nytt boende, Vallmon. ifo har haft ett stort antal timanställda, orsakat av ett ökat vikariebehov vid boendena med anledning av det ökade antalet ensamkommande barn. Verksamheten startade också under senhösten en enhet med två transitboenden där all personal har visstidsanställningar då boendena är tillfälliga. Vuxenenheten har i samband med senaste omorganisationen vid sektorn ökat med en tjänst från augusti vilket också påverkar antalet anställda.

Antalet vikariat inom Hälsa och sjukvård har påverkats av att personal inom Trygg hemgång vid uppstarten haft vikariatsanställningar. Hemsjukvården och Ale rehab har haft en hög personalomsättning under året. Administrationen har flyttas från Hälsa och sjukvård och ingår numera i enheten stab/administration.

Staben utökades med en tjänst vid årets början.

Antal anställda

	2015	2014
Antal tillsvidareanställda	735	722
-varav heltidsanställda	438	439
-varav deltidsanställda	297	283
Antalet tidsbegränsat anställda (månadsanställda vikarier)	87	99
Antal arbetade timmar (timanställda)	223 445	219 042
Antal årsarbetare	745,2	751,3
-månadsavlönade	629,8	637,6
-timavlönade	115,4	113,7

5.1.2 Sjukfrånvaro

För sektorn uppgår sjukfrånvaron 2015 till 9,6 %, en ökning med 1,8 procentenheter jämfört med 2014. Sjukfrånvaron dag 1-14 har minskat, istället har sjukfrånvaron dag 60 och över ökat. Sjukfrånvaron Dag 15-19 är i stort sett oförändrad.

Det pågår ett aktivt arbete i samverkan med HR för att minska den ökade sjukfrånvaron på sektorn.

Trots ett hårt tryck på Individ- och familjeomsorgens enheter under året, med flera vakanser och stor arbetsmängd, är sjukfrånvaron lägre 2015 jämfört med 2014. En anledning kan vara sjuknärvaro, dvs. att handläggare arbetar trots sjukdom. Det medför en risk att det uppkommer arbetsrelaterad sjukdom med långtidssjukskrivning som följd, vilket kan ha bidragit till utfallet.

Antal sjukfrånvaro

Sjukfrånvaro i procent	2015	2014
Sjukfrånvaro enbart tillsvidareanställda	10,8	9,5
Korttidsfrånvaro 1-14 dagar (i relation till ordinarie arbetstid)	2,5	3,2

Sjukfrånvaro i procent	2015	2014
Sjukfrånvaro totalt samtliga anställda	9,6	7,8
Procentuell fördelning av sjukfrånvaron		
Dag 1-14	26	40
Dag 15-59	15	18
Dag 60 och över	59	42

5.1.3 Rekryteringar

	2015	2014
Antal kommuninterna rekryteringar på tillsvidareanställning	38	44
Antal externa rekryteringar på tillsvidareanställning	56	35
Antal personalavgångar tillsvidareanställda	81	73
-varav pensionsavgångar	15	21

Totalt har 94 rekryteringar på tillsvidareanställningar genomförts inom sektorn under 2015, 15 fler än 2014. Utav dem var 56 stycken externa. 2014 var andelen externa rekryteringar något lägre än de interna. Antalet personalavgångar tillsvidareanställda är högre 2015 jämfört med 2014 och antalet pensionsavgångar är lägre 2015 jämfört med 2014.

Inom äldreomsorgen (äo) ses en kraftig ökning av externa rekryteringar. Det är sannolikt ett resultat av att undersköterskor nu alltmer eftersöks utanför kommunen då den interna andelen minskar, verksamheten är inte lika självförsörjande längre. Antalet pensionsavgångar inom äo har ökat kraftigt vilket starkt påverkat behovet av nyrekrytering och behovet av att vända sig utanför kommunen.

Personalomsättningen var hög inom Individ- och familjeomsorgen under 2014 och den har fortsatt vara hög under 2015. Främst är det socialsekreterartjänster som omsätts. Situationen har varit likadan på alla verksamhetens enheter med myndighetsutövning. Personalsituationen är bättre vid enheter som verkställer insatsbeslut. Rekrytering av två enhetschefer har pågått under första halvåret, en avgång orsakad av dödsfall och en på egen begäran.

Både hemsjukvården och Ale rehab har en stor personalomsättning av det skälet att dom är eftertraktade på arbetsmarknaden. Vilket gör att dom söker nya tjänster och får på det viset upp lönerna. Att personalavgångar är högre än rekrytering beror på att dessa yrkesgrupper är svåra att rekrytera.

5.2 Analys och förslag för framtiden

Inom personalområdet finns några stora och allvarliga tendenser.

Inom äldreomsorgen och funktionshinderverksamheten återfinns en hög sjukfrånvaro som ökar. Det pågår ett arbete i samverkan med HR och företagshälsovården för att bromsa sjukfrånvaron.

Svårigheten att rekrytera baspersonal men även chefer och specialister ökar. Inom äldreomsorgen och funktionshinderverksamheten råder en obalans mellan bemanningsbehov vissa tider under dygn/vecka och med önskemål om höjda tjänstgöringsgrader och begränsade ekonomiska resurser.

Personalomsättningen inom Individ- och familjeomsorg var stor under 2014 och har fortsatt varit hög under 2015. Främst är det socialsekreterartjänster som omsätts. Enhetscheferna har under året arbetat kontinuerligt med rekryteringar.

Barnvårdsanmälningarna ökade under 2014 och har fortsatt att öka under innevarande år. Vuxenenheten har också haft ett ökat antal aktualiseringar samtidigt som enheten varit underbemannad. Situationen bedöms som så allvarlig ur rättssäkerhets- och brukarperspektiv att en förstärkning med fler socialsekreterare är nödvändig.

En gemensam utmaning för sektorn är att skapa en arbetssituation som innebär att medarbetarna både förblir friska och stannar kvar längre. Ökad delaktighet med möjlighet att påverka är en viktig faktor för att klara den utmaningen. Ett lyssnande och bekräftande ledarskap som tar till vara medarbetarnas olika egenskaper och ger

möjlighet till utveckling genom bl.a. kompetenshöjning är en annan. Det krävs också att varje enhet har kontroll över sin ekonomiska ram, så att kraftiga åtstramningar inte blir nödvändiga. De åtstramningar som med nödvändighet har gjorts under 2015 är en stor belastning på alla medarbetare.

6 Fördjupad personalanalys till nämnden

7 Omsorgs- och arbetsmarknadsnämnden

Ordförande:	Monica Samuelsson
Årets resultat:	- 4 119 tkr
Nettokostnad:	471 843 tkr

Nämndens uppdrag

Nämnden ansvarar för verksamheterna arbetsmarknadsenheten, funktionshinder, hälsa och sjukvård, individ- och familjeomsorg och äldreomsorg. I nämndens ansvar ingår också kommunens tillsyn och tillståndsverksamhet enligt alkohollagen, tobakslagen, kommunens uppgifter enligt skuldsaneringslagen och flyktningmottagande.

Årets verksamhet

Kund/Brukare

Hela sektorns verksamhet genomsyras av en hög ambition att sätta brukaren i fokus. Det visar sig bland annat i den höga "brukarnöjdhet" som äldreomsorgens brukarenkäter speglar. Förhållningssättet är naturligtvis helt rätt, men det kan få effekten att medarbetarna i sin omsorg tar över för mycket och inte låter den enskilde brukaren använda sin egen förmåga. Det är en balansgång som sektorn har att jobba med inom flera enheter, bland annat vid biståndsbedömning och vuxen missbruksvård. Det syns också i samband med de kraftiga åtstramningar som gjorts med färre vikarier och lägre bemanning där medarbetarna gjort allt för att brukarna ändå ska få sina behov tillgodosedda. Detsamma gäller i de enheter där den höga personalomsättningen lett till personalbrist.

Antalet barnavårdsanmälningar och inledda utredningar har ökat markant jämfört med 2014. Utredningstiden vid barnavårdsärenden riskerar att överskridas och rättssäkerheten riskeras. För att barn inte ska riskera att fara illa behövs ett antal socialsekreterare som motsvarar antalet inkommande anmälningar. Det stora antalet anvisningar av ensamkommande har inneburit att platserna i egen regi inte räckt till. Ale-ungdomarnas behov av vård på hemmaplan kräver en utbyggnad av HVB-platser.

Arbetsmarknadsenheten har kunnat erbjuda feriearbete till samtliga ungdomar i åldern 16 - 17 år, som har önskat det. Målet 100 arbetslösa ungdomar har däremot inte kunnat uppfyllas. Arbetsmarknadsenheten har genom ett mycket bra samarbete med framför all arbetsförmedlingen och försörjningsstöd, fått många "hemmasittare" att söka arbete och åtgärder. Det här goda arbetet har minskat möjligheten att uppnå målet, men jämfört med året innan har man ändå lyckats få ner ungdomsarbetslösheten kraftigt.

Processer

Med hjälp av ett elektroniskt planeringssystem i hemtjänsten koordineras planerad arbetstid med biståndsbeslutade insatser för brukarna. Systemet tydliggör bemanningsbehov, registrerar besöksid hos brukare, sammanställer underlag för avgifter för enskild samt underlag för ersättning för Ale hemtjänst. Det elektroniska programmet är till stort stöd både vid planering och till analys.

Kompetensutveckling av personalen inom verksamhet funktionshinder pågår enligt plan, såväl lokalt på enheterna utifrån de aktuella behoven som centralt på verksamhetsområdet. Dokumentation, bemötande och förhållningssätt är områden för kompetensutveckling. Ökat samarbete mellan enheter är både kostnadseffektivt och kompetenshöjande. Sektorn behöver se över om ett ökat samarbete i ärenden som ligger i gråzonen mellan olika verksamheter behöver förtydligas med rutiner.

MiniMili samarbetar med Högskolan i Väst. En god intern och extern samverkan är en förutsättning för att processer ska fungera och ge önskvärt resultat.

Under perioden har försörjningsstöds kostnaderna minskat, fler har erhållit rätt försörjning i rätt socialförsäkringssystem vilket är en effekt av de samverkansprocesser som enheten ingår i.

Inom hela sektorn kan en ökning i användande av evidensbaserade metoder ses. Inom individ- och familjeomsorgen används också det egna verktyget Effekt av insats. Då verktyget ännu är trubbigt och behöver utvecklas vidare har endast försörjningsstödsenheten arbetat med verktyget under året.

Hemsjukvården har fortsatt sitt arbete med införandet av processer och rutiner som är till nytta för patientsäkerheten. Under året har en bokningskalender införts där alla dagliga hembesök bokas av patientansvarig sköterska. Det innebär att alla som tjänstgör ser vilka hembesök som ska utföras. En rutin är framtagen för hur hembesök ska bokas, fördelas och utföras under veckan i förhållande till rond, teammöte och arbete med kvalitetsregister.

Flexpoolen har genomfört hela processen med att rekrytera och utbilda alla sommarvikarier inom äldreomsorg och funktionshinder.

Resurser

Höga sjuktal, hög personalomsättning och svårigheter att rekrytera medarbetare, är en kort sammanfattning av utmaningarna omkring vår viktigaste resurs. Sjuktalet är höga inom äldreomsorgen och funktionshinder medan individ- och familjeomsorg har haft stora problem med personalomsättning i kombination med svårigheter att rekrytera.

Personalen har belastats hårt genom de åtstrammingsåtgärder sektorn vidtagit för att minska budgetunderskottet. De vidtagna åtgärderna har minskat vikariatsanvändningen och grundbemanningen. Noggrann uppföljning av kostnaderna för att undvika kraftiga sparåtgärder, är en viktig åtgärd för att få en bättre stabilitet och därmed minskad belastning.

Inom hela Individ- och familjeomsorg har personalsituationen varit besvärlig och när man som barn- och ungdomsenheten dessutom fått ett kraftigt ökat antal ärenden, har situationen varit riktigt svår. Mot slutet av året har enheten hittat olika lösningar på problemet med bland annat konsult hjälp. Det stora antalet ensamkommande flyktingbarn har ökat belastningen på verksamheten. I januari 2015 var 34 st ensamkommande kommunplacerade i Ale, motsvarande siffra i december var 110 st individer, mottagandet har trots ökningen kunnat hanteras.

Ekonomi

Sektor arbete, trygghet och omsorg uppvisar ett resultat på -4,1 Mkr.

Äldreomsorgens (äo) avviker -14,2 Mkr mot budget. Den största problematiken återfinns inom Ale hemtjänst med underskott både i kostnader för personal och intäkter för utförd tid, delvis till följd av lägre effektivitet än Ale kommuns ersättningsmodell för LOV (lagen om valfrihet) tillåter. Hög personalvolym har krävts för att tillgodose de behov och biståndsbeslut som ligger till grund för utförandet. Hög sjukfrånvaro har bidragit till kostnadsökningar. Den totala avvikelsen för LOV, där ett överskott återfinns inom hälsa och sjukvård (hs), är -7,1 Mkr. Sektorn har under året nyttjat 2 Mkr av balanserade medel avsedda för kvalitetsarbete avsedda för äo samt hs. Kostnaderna för betalningsansvar har varit höga.

Individ- och familjeomsorg (ifo) gör ett resultat på 1,3 Mkr, till stor del beroende på mottagandet av ensamkommande barn. Under hösten har kommunen tillhandahållit evakueringsplatser för ensamkommande vilket genererat ett överskott om 1,1 Mkr. I resultatet ligger även intäkter om 1 Mkr för målgruppen från 2014. Kostnader för köpt vård avseende såväl vuxna som unga har varit högre än budgeterat. Kostnader för köpt vård för unga har påverkats av att platser i egen regi tillhandahållits till ensamkommande. Även verksamhetens boendekostnader har varit högre än budgeterat. Vuxenheten arbetar med en förändring där bland annat Bostad1 är en del för att kunna hjälpa missbrukare på hemmaplan och kunna minska på dyra köpta platser.

Funktionshinderverksamheten (fh) uppvisar ett negativt resultat om -4,8 Mkr. De främsta orsakerna är kopplade till bemanningsbehov inom verksamhetsområdet såsom flera resurstunga brukare, hög sjukfrånvaro, bredvidgång samt avsaknad av flexitidsavtal. Även äo är i hög grad påverkad av dessa faktorer. I övrigt påverkas resultatet negativt av nya ärenden inom personlig assistans, köpta platser samt nya ärenden inom daglig verksamhet. Förväntade intäkter från Försäkringskassan har påverkats negativt av myndighetens avstämningsperioder.

Arbetet med att minska sjukfrånvaron har påbörjats, bland annat tillsammans med HR-avdelningen, och kommer fortsätta under 2016. Nämnden har tagit beslut om förändrade riktlinjer för skälighetsnivå och nya schablon-tider har tagits fram för biståndsbedömda insatser. Arbetet runt detta kommer fortgå under 2016. Därutöver fortlöper även arbetet med ny ersättningsmodell för LOV.

Investeringar

Sektorn har 2015 nyttjat 1,1 Mkr av investeringsanslaget.

Av kvarvarande medel ämnar sektorn äska överföring till 2016 för E-hälsa (1,5 Mkr) samt Markberedning Krokstorp (1 Mkr).

Ekonomisk översikt

Besluts/ verksamhetsområden Belopp, Tkr	Bokslut 2015			Bokslut 2014		
	Kostnader	Intäkter	Nettokostnad	Kostnader	Intäkter	Nettokostnad
Nämnd och administration	16 578	2 490	14 088	38 753	25 437	13 316
Äldreomsorg	207 942	87 841	120 101	181 400	64 807	116 593
Hälsa och sjukvård	104 123	5 250	98 873	100 225	9 083	91 142
Funktionshinder	173 273	39 246	134 027	140 314	32 577	107 737
Individ- och familjeomsorg	173 743	68 989	104 754	129 699	23 074	106 625
Arbetsmarknadsenheten	-	-	-	45 094	16 732	28 362
Summa	675 659	203 816	471 843	635 485	171 710	463 775
Kommunbidrag	656 540	188 816	467 724	629 032	165 337	463 695
Resultat	-19 119	15 000	-4 119	-6 453	6 373	-80

Framtid

Biståndsbedömda insatserna och tid har ökat samt överstiger det ekonomiska utrymmet i budget. Nämnden har tagit beslut om förändrade riktlinjer för skälig levnadsnivå och nya schablontider har tagits fram. Arbetet runt detta kommer fortgå under 2016. Därutöver fortlöper även arbetet med ny ersättningsmodell för LOV.

Det ökande flyktningmottagandet innebär en utmaning för sektorn framöver. Tillgången till bostäder påverkar stort och mottagandet av ensamkommande kräver tillgång till placeringar, interna eller externa.

Sektorn arbetade under våren 2015 tillsammans med sektor samhällsbyggnad och konsult fram ett underlag för ett nytt särskilt boende. Därefter har planer och hantering av ärendet övergått till en övergripande politisk nivå. Under hösten togs beslut om nytt boende i Älvängen med 50 bostäder på 2,5 plan som beräknas tas i drift i juni 2018. Utökningen om 24 fler platser kommer bidra till en kostnadsökning för personal, hyra och kapitalkostnader inventarier etc. motsvarande ca 15 Mkr i utökad årligt budgetbehov. Även inom funktionshinderverksamheten ligger en utökning om antalet platser som kommer generera ökade driftskostnader för sektorn under de kommande åren.

7.1 Verksamhetsmått

Verksamhetsmått

Verksamhet	Verksamhetsmått	Utfall 2015	Budget 2015	Utfall 2014
Äldreomsorg	Särskilt boende antal årsplatser	163	172	168
	Särskilt boende antal årsplatser	163	172	168
	Beslut särskilt boende	69	76	76
	Beslut särskilt boende	69	76	76
	Verkställda beslut särskilt boende	55	64	68
	Verkställda beslut särskilt boende	55	64	68
	Korttidsboende antal årsplatser (KF:s budget 10)	14	5	13
	Korttidsboende antal årsplatser (KF:s budget 10)	14	5	13
	Beslut tillfällig vistelse	249	180	232
	Beslut tillfällig vistelse	249	180	232
	Verkställda beslut tillfällig vistelse	205	177	204

Verksamhet	Verksamhetsmätt	Utfall 2015	Budget 2015	Utfall 2014
	Verkställda beslut tillfällig vistelse	205	177	204
	Antal verkställda dygn tillfällig vistelse, totalt	5 246	1 825	4 871
	Antal verkställda dygn tillfällig vistelse, totalt	5 246	1 825	4 871
	Köpta dygn korttid	165	120	393
	Köpta dygn korttid	146	120	393
	Verkställda beslut tillfällig vistelse, internt	3 705	1 705	4 478
	Verkställda beslut tillfällig vistelse, internt	3 705	1 705	4 478
	- Varav antal verkställda dygn för växelplats	1 376	1 825	4 871
	- Varav antal verkställda dygn för växelplats	1 376	1 825	4 871
	Betalningsansvar dygn sjukhus	537	0	184
	Betalningsansvar dygn sjukhus	537	0	184
	Dagverksamhet biståndsbeslut SoL, snitt	26	24	24
	Dagverksamhet biståndsbeslut SoL, snitt	26	24	24
	Antal ersatta timmar Ale hemtjänst	128 859	138 960	123 495
	Antal ersatta timmar Ale hemtjänst	128 859	138 960	123 495
	Antal personer över 65 år med beslut enligt SoL (inklusive endast trygghetslarmsbrukare), snitt	564	704	536
	Antal personer över 65 år med beslut enligt SoL (inklusive endast trygghetslarmsbrukare), snitt	564	704	536
	Antal personer under 65 år med beslut enligt SoL (inklusive endast trygghetslarmsbrukare), snitt	51	70	48
	Antal personer under 65 år med beslut enligt SoL (inklusive endast trygghetslarmsbrukare), snitt	51	70	48
	Funktionshinder	Antal boende enligt LSS	82	70
Antal boende enligt LSS		82	70	65
Antal personer med personlig assistens enligt LSS, snitt		8	10	7,8
Antal personer med personlig assistens enligt LSS, snitt		8	10	7,8
Antal personer med personlig assistens enligt SFB, snitt		28	30	29
Antal personer med personlig assistens enligt SFB, snitt		28	30	29
Kostnad per plats, särskilt boende		56		
Kostnad per plats, särskilt boende		56		
Kostnad per boende, assistans				
Kostnad per boende, assistans				
Beläggning bostad med särskild service %		98		
Beläggning bostad med särskild service %		98		
Antal ej verkställda beslut bostad särskild service, snitt		4	9	
Antal ej verkställda beslut bostad särskild service, snitt		4	9	
Hälsa och sjukvård	Besökare öppen dagverksamhet snitt per tillfälle	10	10	10
	Besökare öppen dagverksamhet snitt per tillfälle	10	10	10
	Antal inskrivna hemsjukvård, snitt per månad	527	528	528
	Antal inskrivna hemsjukvård, snitt per månad	527	528	528
	Antal beviljade timmar hemtjänst	244 534	210 127	217 234
	Antal beviljade timmar hemtjänst	244 534	210 127	217 234
	Antal ersatta timmar hemtjänst	140 322	148 643	128 002
	Antal ersatta timmar hemtjänst	140 322	148 643	128 002
	- Varav ersatta timmar extern hemtjänst	11 463	9 685	4 508
	- Varav ersatta timmar extern hemtjänst	11 463	9 685	4 508

Verksamhet	Verksamhetsmått	Utfall 2015	Budget 2015	Utfall 2014
	Senior alert, andel riskbedömda	100	90	100
	Senior alert, andel riskbedömda	100	90	100
Individ- och familjeomsorg	Antal hushåll med försörjningsstöd	457	500	483
	Antal hushåll med försörjningsstöd	457	500	483
	Antal hushåll med försörjningsstöd, varav barnfamiljer	136		
	Antal hushåll med försörjningsstöd, varav barnfamiljer	136		
	Bidragsmånader i genomsnitt, försörjningsstöd			
	Bidragsmånader i genomsnitt, försörjningsstöd			
	Köpta årsplatser institution, barn- och ungdom	9,2	6	12
	Köpta årsplatser institution, barn- och ungdom	9,2	6	12
	Köpta årsplatser öppenvård, barn- och ungdom	1,4	2	0
	Köpta årsplatser öppenvård, barn- och ungdom	1,4	2	0
	Årsplatser egen institution, barn- och ungdom	33	14	14
	Årsplatser egen institution, barn- och ungdom	33	14	14
	Belagda årsplatser egen institution, barn- och ungdom %	98	100	
	Belagda årsplatser egen institution, barn- och ungdom %	98	100	
	Köpta platser kval. familjehem, barn och ungdom	3,3	3	3
	Köpta platser kval. familjehem, barn och ungdom	3,3	3	3
	Antal aktuella personer för serviceinsatser som ges stöd på hemmaplan, barn- och ungdom	36		
	Antal aktuella personer för serviceinsatser som ges stöd på hemmaplan, barn- och ungdom	36		
	Köpta årsplatser institution, vuxenheten	7,2	5	6,1
	Köpta årsplatser institution, vuxenheten	7,2	5	6,1
	Köpta årsplatser boende, vuxenheten	15,3	16	20,7
	Köpta årsplatser boende, vuxenheten	15,3	16	20,7
	Antal aktuella personer för serviceinsatser som ges stöd på hemmaplan, vuxenheten	7,5		4
	Antal aktuella personer för serviceinsatser som ges stöd på hemmaplan, vuxenheten	7,5		4
	Antal arbetslösa och i program i åldern 18–24 år	137	100	198
	Antal arbetslösa och i program i åldern 18–24 år	137	100	198
	Feriearbete per år, antal	498	500	256
Feriearbete per år, antal	498	500	256	
Personer anvisade från AF genomsnitt/mån	98,7	120	114	
Personer anvisade från AF genomsnitt/mån	98,7	120	114	
Personer anvisade från IFO genomsnitt/mån	55	30	22	
Personer anvisade från IFO genomsnitt/mån	55	30	22	

8 Underskrift

Namnförtydligande