

Delårsrapport med prognos 1, 2019

Hemvårdsnämnden

Beslutad av Hemvårdsnämnden, den 16 maj 2019, § **XX**



Innehåll

1	Förslag till beslut.....	3
2	Förvaltningschefens bedömning och analys	4
2.1	Förvaltningschefens analys av verksamhetens resultat	4
2.2	Framåtblick	4
3	Delårsresultat och prognos 1 för år 2019.....	6
3.1	Ekonomi	6
3.1.1	<i>Förebyggande verksamhet</i>	6
3.1.2	<i>Hemvård gemensamt</i>	7
3.1.3	<i>Hemvård HSV, Natt och Larm</i>	7
3.1.4	<i>Hemvård LOV</i>	8
3.1.5	<i>Övergripande verksamhet</i>	11
3.1.6	<i>Förvaltningsövergripande verksamhet</i>	11
3.1.7	<i>Politisk verksamhet</i>	11
4	Analysunderlag.....	12
4.1	Resultat – Ekonomi.....	12
4.2	Enheternas ekonomiska prognos	13
4.2.1	<i>Intäktfinansierad verksamhet LOV</i>	14
4.3	Intäcks- och kostnadsutveckling	14
4.4	Investeringar – inventarier	15
5	Bilagor.....	16
5.1	Resurstid i jämförelse med utförd tid.....	16
5.2	Korttidsjukfrånvaro i antal dagar	17
5.3	Total sjukfrånvaro i %	17
5.4	Andel timvikarier i procent av resurstid 2019	18
5.5	Planerad och verklig nyttjandegrad 2019	18
5.6	Nyttjandegrad hemvård	19
5.7	Inköp hysjuksköterska	20
5.8	Sammanställning aktiviteter & ekonomiskt utfall strukturförändringsprogram	21
5.9	Hemvård LOV Nyttjandegrad, utförd tid omsorg och service	22

1 Förslag till beslut

Hemvårdsnämndens ekonomiska prognos för delår 1 2019 visar på en negativ budgetavvikelse på -91,5 mnkr. Underskottet härrör från hemvårdsverksamheten som under flera års tid redovisat stora ekonomiska underskott. För att komma tillrätta med detta har Programnämnd Social välfärd under 2018 beslutat om ett strukturförändringsprogram för att möjliggöra en strukturförändring inom hemvården. Arbetet med aktiviteter inom ramen för strukturförändringsprogrammet pågår och ekonomiska effekter av arbetet förväntas under hösten 2019.

Förvaltningens förslag till Hemvårdsnämnden

1. Hemvårdsnämnden fastställer delårsrapport med prognos 1 för 2019.
2. Förvaltningen ges i uppdrag att inom ramen för strukturförändringsprogrammet fortsatt arbeta aktivt med åtgärder så att de enheter som prognostiserar en negativ budgetavvikelse når en ekonomi i balans.
3. Arbetet med strukturförändringsprogrammet följs upp löpande i samband med återsrapportering till Programnämnd social välfärd.
4. Delårsrapporten överlämnas till Programnämnd social välfärd för vidare hantering.

2 Förvaltningschefens bedömning och analys

2.1 Förvaltningschefens analys av verksamhetens resultat

Verksamhetsåret 2019 innebär stora utmaningar och möjligheter för Hemvårdsnämnden. Nämnden gick in i verksamhetsåret med en hemvårdsverksamhet som har redovisat stora underskott under många år och en förebyggande verksamhet med en stabil ekonomi.

Nämnden står inför en omfattande planering för att förbereda hemvårdsverksamheten att fungera på en LOV¹-marknad inom servicetjänster och inom ett LOU²-system inom omvårdnad, HSV, natt och larm. Införandet av LOU³ innebär bland annat att Örebro kommuns andel av utförd omsorg behöver omdimensioneras från dagens cirka 68% av beviljad kundtid till 50 % inför år 2020.

Samtidigt har ett historiskt förändringsarbete inletts i form av arbetet med det antagna strukturförändringsprogrammet för hemvården. Programmet omfattar bland annat översyn av alternativa arbetssätt, översyn av personalsituation och organisation inom hemvården samt översyn av förvaltningens lokalanvändning. Andra delar som ingår är en förstärkt myndighetsavdelning samt kommande implementering av GPS-larm, tillsyn via länk och mobil dokumentation.

Under våren har processledare för strukturförändringsprogrammet rekryterats och rekrytering av ekonom pågår. Resultatet av översynen av lokaler och organisation har presenterats för förvaltningsledningen. Planeringen inför införandet av LOU 2020 pågår samtidigt som arbetet med strukturändringen vilket är en stor utmaning och innebär en omfattande arbetsinsats.

Prognosen för hemvårdsverksamheten visar att den negativa ekonomiska trenden för verksamheterna inom LOV har fortsatt under första tertialet 2019 och helårsprognosen för hela hemvårdsverksamheten visar på en negativ budgetavvikelse på -91,6 mnkr. Arbetet med att utveckla bland annat kultur och arbetssätt pågår och till viss del förväntas positiva ekonomiska effekter under andra halvåret 2019, men de stora effektiviseringsvinster i form av ekonomiskt resultat förväntas under 2020-2021.

Nämndens Förebyggande verksamhet som servar samtliga medborgare och utförare prognostiserar en positiv budgetavvikelse på 0,7 mnkr.

2.2 Framåtblick

År 2018 och första delen av 2019 har inneburit en inledande fas av strukturförändring där investeringar i ett närmare chefskap har gjorts, ny kunskap och konsultstöd har inhämtats och där förutsättningar och planering har skapats för ett medarbetardrivet förändringsarbete. Arbetet tar i och med slutet på delår 1 nästa steg då nämnden och förvaltningen står inför att ta ställning till de utredningar som har belyst förvaltningens lokalanvändning och hemvårdens organisering samt att föreslå lämpliga åtgärder framåt.

Under våren pågår medarbetardagar för samtliga enheter där strukturförändring och övergång till LOU diskuteras samtidigt som grupperna påbörjar ett aktivt förbättringsarbete på enheterna utifrån medarbetarnas egna förslag. Ramen för förbättringarna är att samtliga förslag ska ge en bättre arbetsmiljö, följa lagar och värdegrund, vara bra för den enskilde samt vara mer effektivt än idag. En tydlig process för hur medarbetare lämnar förslag och hur förslagen tas tillvara har

¹ LOV = Lagen (2008:962) om valfrihetssystem

² LOU = Lag (2016:1145) om offentlig upphandling

³ För mer information, se <https://www.orebro.se/fordjupning/fordjupning/leverantor--utforare/valfrihetssystem/omvardnad-utforare/nytt-valfrihetssystem-for-omvardnadstjanster---for-utforare.html>

tagits fram och illustrerats i olika grafiska verktyg, visuella och lätta att följa. Tester av förslag kommer att genomföras på alla enheter enligt testplan med uppföljning av resultat vid givna tidpunkter.

Hemvårdsverksamheten har en stor utmaning framför sig att under kommande år uppnå god ekonomisk hushållning. Förändringar i rätt riktning ska kunna ses under innevarande verksamhetsår. En förbättrad planering, lägre sjukfrånvaro och minskad vikarieanvändning är en förutsättning för att vända den ekonomiska trenden och arbeta mot en långsiktigt hållbar ekonomi. Förändringen måste vara medarbetardriven och medarbetarnas idéer och förslag behöver vara det som ligger till grund för eventuella beslut om nya arbetssätt

En del i arbetet för en god ekonomisk hushållning är att undersöka möjligheterna till samverkan både kring lokaler och personalresurser mellan Vårdboendenämnden och Hemvårdsnämnden i syfte att skapa effektiviseringsvinster med bibehållen kvalitet. Ett pågående uppdrag finns att se över ett fördjupat samarbete avseende medarbetarresurser mellan Askenäs vård- och omsorgsboende och Östernärke hemvård i syfte att kunna använda personalresurserna mer effektivt.

Under våren 2019 har Bemanningseenhetens (BE) uppdrag förändrats. Detta innebär att BE fortsatt hanterar rekrytering och introduktion av nya vikarier men enheterna väljer om de vill använda sig av BE för bokning av vikarier eller om bokningen hanteras av enheten. En förväntad effekt av större valfrihet för respektive enhet är effektivare processer mer anpassade till respektive enhets behov samt en budget i balans för BE under 2019. Under 2018 redovisade BE ett underskott på 0,8 mnkr vilket hanteras i och med det förändrade uppdraget och inför 2020 beräknas en effektivisering på 0,7 mnkr.

Ledarskapet är en viktig del i förändringsarbetet och kvalitetsarbetet inom Hemvårdsnämnden. Ett gott ledarskap är en förutsättning för att skapa en trygg och trivsamt arbetsmiljö där det finns utrymme för utveckling, kreativitet och delaktighet.

Arbetet med att börja testa samt ställa om mot ett rehabiliterande arbetssätt tillsammans med andra verksamheter inom programområdet är också ett fokusområde under 2019. En nödvändig komponent i detta arbete är att införa IBIC-modellen (individens behov i centrum) i såväl biståndsbedömning som förvaltning i stort.

Inledningsvis förväntas test och implementering av rehabiliterande arbetssätt att vara kostnadsdrivande. Samma sak rör övergången till LOU. Det innebär utmaningar för hemvårdsverksamheten att framöver kunna härröra effekthemtagning av strukturförändring parallellt med analyser av eventuella kostnadsökningar på grund av införande av LOU tillika rehabiliterande arbetssätt.

Utöver dessa större strukturella omvandlingar som alla går hand i hand, står verksamheten också inför ett nödvändigt arbete att fortsätta säkra att grunduppdraget utförs med kvalitet. Det handlar bland annat om språkombud i verksamheterna, förbättrad dokumentation och egenkontroll, kompetensutveckling, framtida kompetensförsörjning och värdegrundsarbete. Utvecklingsbehov finns även i arbetet med ökade möjligheter till heltid och minskad korttidsjukfrånvaro.

På längre sikt ser nämnden stora utmaningarna i att möta kommande medicinska behov och demografiska förändringar. På nationell nivå pågår en översyn av det kommunala uppdraget avseende vård- och omsorg samt en utredning kring resursfördelning inom vården. Nämnden behöver omvärldsbevaka och vara lyhörda kring om vad som pågår nationellt i dessa frågor för att kunna stå rustade inför framtida förändringar både inom lagstiftning och lokal politisk vilja.

3 Delårsresultat och prognos 1 för år 2019

3.1 Ekonomi

Utfallet till och med april visar på en avvikelse mot budget på -34,0 mnkr inklusive intraprenadens avvikelse och -33,9 exklusive intraprenadens avvikelse. Den anslagsfinansierade och den intäktsfinansierade hemvårdsverksamheten redovisar sammantaget en negativ budgetavvikelse på -37,2 mnkr. Den Förebyggande verksamheten redovisar en positiv budgetavvikelse på 0,8 mnkr och de övergripande verksamheterna inklusive nämnd och planeringsreserv redovisar positiva budgetavvikelser på 3,8 mnkr.

Prognosen för helåret visar på en negativ avvikelse mot budget på -91,5 mnkr (34 % av budget) både inklusive och exklusive intraprenadens avvikelse. Underskottet härrör från hemvårdsverksamheten och i syfte att nå en god ekonomisk hushållning pågår ett flertal aktiviteter inom ramen för strukturförändringsprogrammet, se bilaga 5.8 Sammanställning aktiviteter & ekonomiskt utfall strukturförändringsprogram. En viktig del i arbetet som även uppmärksammas i konsultutredningen kring organisation⁴ är att planering av insatser hos kunder samt bemanningsplanering är viktiga delar där kompetenshöjning inom verksamheterna behövs.

Inom Hemvårdsnämnden återfinns en intraprenad inom den Förebyggande verksamheten, Dagverksamhet demens och denna enhet prognostiserar en budget i balans.

Omprövningskravet i budget 2019 uppgår för Hemvårdsnämnden till 5,8 mnkr och avser de anslagsfinansierade verksamheterna. Inom hemvården pågår arbetet med strukturförändring och omprövningskravet kommer att ingå som en del i detta arbete.

Nämndens planeringsreserv⁵ uppgår till 0,7 mnkr varav 0,6 mnkr, på grund av den ekonomiska situationen, inte planeras att nyttjas.

Hemvårdsnämnden har ett tilldelat anslag för inventarieinvesteringar som uppgår till 3,4 mkr varav 3,1 mnkr prognostiseras att nyttjas under året.

3.1.1 Förebyggande verksamhet

Den Förebyggande verksamheten redovisar en positiv budgetavvikelse på 0,8 mnkr för årets första fyra månader och prognostiserar 0,7 mnkr i positiv budgetavvikelse på helår. Verksamheterna arbetar aktivt med sin budget och involverar medarbetarna i arbetet vilket ger en god ekonomisk medvetenhet.

Dagverksamheternas, Anhörigcentrums och Frivillig och hälsofrämjande enheternas prognostiserade positiva avvikelse beror främst på vakanser, tjänstledigheter och sjukskrivningar där vikarier inte kunnat tillsättas fullt ut samt anställning med lönebidrag. Verksamheterna inom förebyggande är ofta av den karaktären att det krävs lång inskolning och specifik kompetens vilket gör att timvikarier eller kortare vikariat inte kan tillämpas. Därutöver finns alltid en generell återhållsamhet med tillsättning.

Dagvårdsresorna⁶ prognostiserar en negativ budgetavvikelse för dagvårdsresor på -0,5 mnkr. 2018 redovisade dagvårdsresorna ett underskott på -1,0 mnkr, men inför budget 2019 har

⁴ Under våren 2019 har FrontIt, inom ramen för strukturförändringsprogrammet, genomfört en översyn kring organisation och personalsituation HSV.

⁵ Planeringsreserven är nämndens verktyg för att möjliggöra politiska prioriteringar under året.

⁶ Örebro kommun har kostnadsansvar och beställer dagvårdsresor av Länstrafiken/Region Örebro Län som är utförare och debiterar på löpande räkning.

0,8 mnkr av anslaget för utvecklingsuppdrag gällande social dagvård och förstärkt rehabilitering ombudgerats till dagvårdsresorna. Det prognostiserade underskottet beror på att kostnad per resa har ökat med 3,3 % under första kvartalet jämfört med motsvarande period 2018 och trots att kostnaderna ökat under de senaste åren har ingen uppräkningsbudgetanslag skett. Antal resor har varit dock varit oförändrat under första kvartalet. Dagverksamheten har fortsatt samverka, med Länstrafiken och Trafikenheten inom Stadsbyggnad kring resorna bland annat för att möjliggöra reducering av kostnaderna genom ökad samåkning.

Övriga verksamheter inom det förebyggande området prognostiserar en budget i balans.

3.1.2 Hemvård gemensamt

Inom hemvård gemensamt redovisas kostnader för verksamhetschef och lokaler både för den intäktsfinansierade och den anslagsfinansierade verksamheten. Den del som avser intäktsfinansierad verksamhet finansieras via interna intäkter inom LOV.

Hemvård gemensamt redovisar en negativ budgetavvikelse på -0,8 mnkr för januari-april. Orsaken till detta är att lokalkostnaderna för verksamheterna inom hemvård LOV är 1,3 mnkr högre än de intäkter som fås från programnämnden kopplat till lokaler. Inom Hemvård gemensamt återfinns en intäkt från strukturförändringsprogrammet på 0,5 mnkr avseende utökning av chefer inom hemvård LOV vilket minskar den totala budgetavvikelsen.

Prognosen på helår visar på en negativ budgetavvikelse på -1,0 mnkr, varav -3,7 mnkr avser hyreskostnader LOV och 2,6 mnkr avser intäkter från strukturförändringsprogrammet för utökning av enhetschefer inom LOV.

3.1.3 Hemvård HSV, Nattnatt och Larm

Hemvård – Nattnatt redovisar en positiv budgetavvikelse för januari-april på 0,7 mnkr och helårsprognosen visar på ett överskott på 1,5 mnkr. Det prognostiserade överskottet beror i huvudsak på att det har varit stabilt med omvårdnadspersonal och att samarbetet mellan enheterna ökat, god planering inför sommaren samt restriktiv hantering av korttidsvikarier.

Arbete pågår för införande av tillsyn via länk på natten och beslut från Programnämnd social välfärd väntas under våren för ett eventuellt breddinförande under hösten.

Hemvård – Larm och välfärdsteknik redovisar en negativ budgetavvikelse för första tertiet på -0,6 mnkr och helårsprognosen visar på ett underskott på -1,0 mnkr. Orsaken till prognostiserat underskott är i huvudsak högre personalkostnader än budget. Inom Välfärdsteknik är i dagsläget 1 årsarbetare anställd utöver budget i syfte att klara av gruppens uppdrag. Larm och Välfärdsteknik samarbetar bland annat genom att Larm utför en del tjänster åt Välfärdsteknik. I samband med övergång från LOV till LOU kommer Programnämnd social välfärd att göra en översyn av rutiner och där ingår Välfärdsteknik som en del.

Hemvård – HSV redovisar en negativ budgetavvikelse för första tertiet på -5,3 mnkr och helårsprognosen visar på ett underskott på -11,4 mnkr. Detta beror i huvudsak på inköp av hyrsjuksköterskor men även på höga overtidskostnader för sjuksköterskor, 0,6 mnkr under första tertiet. Kostnaden för hyrsjuksköterska uppgår hittills under 2019 till 4,4 mnkr vilket motsvarar cirka 10 tjänster sjuksköterska. Kostnaden för hyrsjuksköterskor är ungefär dubbelt så hög som att ha anställda sjuksköterskor. Se även bilaga 5.7 Inköp av hyrsjuksköterska.

Under årets första månader är det HSV sydost som haft störst behov av hyrsjuksköterska, men från och med maj är endast en hyrsjuksköterska kvar på fast rad och från september prognostiserar ingen att vara kvar. Inom nordost är det inte någon hyrsjuksköterska kvar på fast rad från och med april. Inom väster finns i dagsläget 3 hyrsjuksköterskor på fasta rader, men från och med i sommar beräknas behovet att öka till 4 hyrsjuksköterskor. Orsaker till att

behovet beräknas öka i väster är pensionsavgångar och några avhopp bland rekryterade sjuksköterskor. Det är också många nyanställda på arbetsplatsen vilket gör att det tar lite tid innan strukturen sätter sig. Sammantaget innebär detta ett beräknat behov efter sommaren på 4 hyrsjuksköterskor på fasta rader.

Enheterna har arbetat och arbetar aktivt med att minska inköp av hyrsjuksköterskor och istället tillsätta vakanta tjänster och arbeta för att behålla personal. Inför sommaren rekryteras timanställda sjuksköterskor där kostnaden blir ungefär lika som inköp av hyrsjuksköterska (på grund av sommarpaketet), men förhoppningen är att kunna rekrytera kommande fasta anställningar ur denna grupp. Under 2018 redovisades en negativ ekonomisk avvikelse på -14,2 mnkr och förvaltningen har genom aktivt arbete vad gäller rekrytering av sjuksköterskor minskat denna avvikelse med 2,8 mnkr under 2019.

3.1.4 Hemvård LOV

Hemvård LOV redovisar under perioden januari-april en negativ budgetavvikelse på -31,3 mnkr. Kostnaderna för perioden överstiger intäkterna med 42 %. Om kostnader/intäkter kopplade till strukturförändringsprogrammet inte tas med i beräkningen uppgår procentsatsen till 41 %. Motsvarande period 2018 var resultatet -23,4 mnkr och kostnaderna översteg intäkterna med 29 %. Skillnaden mot föregående år kan förklaras av följande delar, tabell i mnkr:

Förändring resultat ack 1904 jmf med ack 1804, mnkr	-8,2
Varav	
Minskat antal timmar, 8 893 timmar	-3,8
Kontrollfunktion, 7 422 timmar	-3,2
Ökade kostnader för övertid	-0,7
Utökning enhetschefer	-0,5

Antal utförda timmar (omsorg och service) har minskat med cirka 8 900 timmar, men personalkostnaderna ligger för jan-april efter att hänsyn tagits till löneökningar och utökning enhetschefer något högre än motsvarande period föregående år vilket visar att verksamheten inte har anpassat sina resurser när antal timmar minskat. Kontrollfunktionen som infördes i juni 2018 innebär att verksamheten inte ersätts för tid utöver beviljad tid och denna tid uppgår för första tertiet till cirka 7 400 timmar. Fortsatt utredning behövs för att gå till botten med vad som utförs utöver beviljad tid och i samband med att denna tid minskar behöver även personalresurserna minska för att få en positiv ekonomisk effekt.

Av bilaga 5.1 Resurstid jämfört med utförd tid framgår att total resurstid i princip är oförändrat under första tertiet 2019 jämfört med samma period 2018 men samtidigt har totalt antal utförda timmar minskat med cirka 5 %. Detta betyder att hemvården utför färre hemvårdstimmar med fler resurstimmar, vilket också påverkar nyttjandegraden, se bilaga 5.6 Nyttjandegrad hemvård.

Det negativa resultatet påverkas av att hemvårdsverksamheten har fortsatt höga sjuktal, se bilaga 5.2 Korttidsjukfrånvaro i antal dagar och 5.3 Total sjukfrånvaro i %.

Prognosen på helår visar på ett underskott på -79,6 mnkr vilket är en försämring med -9,0 mnkr jämfört med utfall 2018. Prognosen bygger på en antagen volym av utförda timmar grundat på utfall och input från enhetschefer. De största förklaringsposterna i jämförelse med motsvarande period 2018 är:

- Minskat antal utförda timmar, men personalbemanningen har inte följt denna utveckling utan ligger kvar på i princip samma nivå som tidigare. I prognosen ligger dock ett antagande om att nyttjandegraden ska öka under året till 58 % under perioden maj-augusti och till 60 % under perioden september-december genom att minska bemanningen av vikarier.

- Effekt av kontrollfunktionen då nämnden från och med juni 2018 inte får betalt för de utförda timmar som överstiger beslut. I prognosen ligger dock ett antagande om antal utförda timmar utöver beslut ska minska under året och i slutet av året ska 99 % av alla utförda timmar vara debiterbara. Detta innebär att verksamheten ska dra ned på vikariebemanningen i samma takt som antal ej beslutade utförda timmar minskar för att få en positiv ekonomisk effekt.

Åtgärder för effektivisering av verksamheten övergripande och per hemvårdsavdelning

För att komma tillrätta med det totala underskottet arbetar förvaltningen aktivt med aktiviteter inom strukturförändringsprogrammet, se bilaga 5.8 Sammanställning aktiviteter & ekonomiskt utfall strukturförändringsprogrammet.

En viktig del i effektiviseringsarbetet är att få hela kedjan från besöksplaner, planering av tid hos kund till en bemanning som matchar kundtiden att fungera väl. Vikten av detta har också lyfts i konsultutredningen kring organisation. I verksamheten pågår arbete med detta och en del som identifierats är att enhetscheferna i många fall behöver kompetenshöjning vad gäller att förstå och kunna påverka planeringen och att arbeta med schemaläggning som matchar kundunderlaget. Kunskapen i de verksamhetssystem som används behöver också höjas.

Avdelningscheferna ser också att det ytterligare går att utveckla planeringen av insatser (i samråd med kunderna) för att få en mer jämn arbetsbelastning under dagen. Till exempel när verksamheterna får nya kunder så ses det över i planeringen var det passar bäst att lägga insatsen (undantaget insatser som behöver ske en viss tid). Serviceinsatser planeras alltid dagtid under vardagar. Planerad nyttjandegrad är på många hemvårdsenheter högre än verklig nyttjandegrad vilket kan innebära att bemanningen blir för hög, se bilaga 5.5 Planerad och verklig nyttjandegrad 2019.

I syfte att minska sjukfrånvaron följer enhetscheferna upp korttidsfrånvaro i Adato⁷ och arbetar kontinuerligt med uppföljningar och åtgärder. Flera enheter kommer att ingå i MOT-projektet⁸ som startar hösten 2019. I samband med att antal enhetschefer utökas ges möjlighet till ett nära ledarskap som bland annat förväntas kunna bidra till en minskad sjukfrånvaro.

Konton på sociala medier (Facebook och Instagram) har startats upp för hemvården och syftet är att kunna kommunicera mer proaktivt till både medborgare, kunder och medarbetare inom hemvården samt att ge en positiv bild av kommunens hemvård.

Arbetet med att analysera utförd tid utöver beslut på individnivå har till stor del avstannat på grund av brist på stödresurser, men planeras att återupptas i syfte att reducera denna tid.

Enheter som har timavlönad personal på vakanta rader arbetar för att anställa månadsanställd personal istället, dels för att öka kvalitet och kontinuitet men även för att minska sjukfrånvaron. Det är dock viktigt att ha en viss flexibilitet med timavlönad personal för att kunna anpassa personalresurserna vid snabba förändringar. Se även bilaga 5.4 Andel timvikarier i procent av resurstid 2019.

Hemvård väster:

- Planering pågår för en avdelningssammansatt bemanningspool med beräknad start under hösten 2019. Syftet är att underlätta arbetet med vikariehantering, bemanning och sjukfrånvaro och därmed minska administrativt dubbelarbete inom avdelningen.

⁷ Ett digitalt rehabverktyg som är kopplat till personalsystemet. Det ger till exempel chefen stöd när det är dags att kalla en medarbetare till uppföljningssamtal vid upprepad korttidssjukfrånvaro.

⁸ MOT är en studie som drivs av Örebro universitet och som handlar om att förebygga sjukskrivning för stress- och smärtrelaterad ohälsa. Se vidare på www.oru.se/champ/mot

- Enheterna arbetar aktivt med att analysera veckostatistik kring utplanerad tid av besöksplan och andel utförd tid av utplanerad tid vilket ger en god bild av nivån på uppdatering av besöksplaner. Åtgärder vidtas sedan för att förbättra planeringen.
- Under april har avdelningschef fokuserat på att minska övertidskostnader och åtgärder kopplade till detta är till exempel ökat samarbete över enhetsgränserna samt omfördelning av administrativa arbetsuppgifter.
- I början på året genomfördes en omorganisation av Haga som delades upp i två geografiska områden, Haga och Karlslund och dessa enheter arbetar med ett strukturarbete i tre delar; enheternas självständighet, omvårdnadspersonalens bemötande samt effektiv planering.
- Översyn av bemanningsbehovet pågår och där nivån på timavlönad personal varit väldigt hög rekryteras istället månadsavlönad personal, se även bilaga 5.4 Andel timvikarier i procent av resurstid 2019.
- Gemensamt innehåll har tagits fram i kompetensstyrningsmodellens⁹ steg "Gruppsamtalet" för både omvårdnadspersonal, driftplanerare och verksamhetsstödare i syfte att få en tydligare tråd från politiska beslut och ut till verksamheten. Förhoppningen är att uppnå en ökad grad av verkställande av fattade beslut inom hemvårdsverksamheten.
- Inom väster pågår och planeras tester inom välfärdsteknik såsom onlinehandling (Karla), mobilt trygghetslarm (Mikaeli) och tillsyn via länk dagtid (Vasa och Eker).
- Diskussioner pågår för Karla, Karlslund och Eker om samutnyttjande av lokaler med närliggande vård- och omsorgsboenden i syfte att effektivisera lokalnyttjandet.

Hemvård nordost:

- Driftplanerare och enhetschef träffas kontinuerligt för att diskutera planering i syfte att få en effektivare planering.
- Axberg och Vivalla är på gång med att införa nya scheman för att bättre matcha kundunderlaget.
- Wadköpingens enhetschef ska börja med att se över beslutad tid veckovis tillsammans med driftplanerare och om detta är en bra metod ska den implementeras på samtliga enheter.
- Wadköping har sedan 2018 servicegrupper som innebär att det är personal som endast utför serviceinsatser. För dessa grupper ligger nyttjandegraden på cirka 80 % och arbetssättet har ökat personalens nöjdhet och även minskat sjuktalet.

Hemvård Sydost:

- Varje vecka följs planeringen upp på enhetsteamträffar i syfte att se över och effektivisera planeringen.
- Östernärke har i början av året gjort om schemaläggningen, men effekten av detta har ännu inte kunnat följas.
- Sydost korttidsbemannar själva sedan hösten 2018 och syftet är att kunna effektivisera vikariebemanningen.
- Några enheter har stora bekymmer med sena avbokningar och bomkörningar vid dörren och för att komma tillrätta med detta kommer man att arbeta med dialog med kunder och anhöriga.
- Utökning med två enhetschefer under maj/juni innebär att enhetscheferna kommer att få mer tid för att arbeta med effektiv planering.

⁹ Örebro kommun har en gemensam modell för kompetensstyrning där ett av stegen är gruppsamtal och detta steg syftar till att tydliggöra vad chefen förväntar sig att medarbetarna ska göra och på vilket sätt.

- Avdelningschef arbetar med uppföljning av hur övertidsersättning hanteras och enheterna analyserar vem som beviljar övertid, syfte och vilka åtgärder som har setts över innan övertid beviljas.
- Rekrytering av medarbetare med poolanställning pågår och detta innebär att medarbetarna är placerade under någon av enhetscheferna i Eyra, Gustavsvik eller Almy, men i anställningen ingår att arbeta i samtliga enheter.

Hemvårdsverksamheten är en komplex verksamhet och det är många olika faktorer som påverkar det ekonomiska utfallet. I dagsläget har det effektiviseringsarbete som pågår inte visat några positiva ekonomiska effekter på total nivå, men sammantaget förväntas effekter av arbetet att visas i det ekonomiska utfallet under hösten 2019.

Av bilaga 5.9 framgår nyttjandegrad och utförd tid på omsorg och service för respektive hemvårdsenhet.

3.1.5 Övergripande verksamhet

I övergripande verksamhet ingår kostnader för förvaltningschef och andra förvaltningsövergripande kostnader samt kostnader för företagshälsovård och friskvård.

För det första tertiet redovisas en positiv budgetavvikelse på 2,2 mnkr och på helår prognostiseras en positiv budgetavvikelse på 3,5 mnkr. Företagshälsovård och friskvård prognostiserar budget i balans och den positiva avvikelsen avser reserver som med anledning av det ekonomiska läget inte prognostiseras att nyttjas.

3.1.6 Förvaltningsövergripande verksamhet

Bemanningsenheten (BE) redovisar för jan-april en positiv budgetavvikelse på 0,3 mnkr och räknar på helår med en budget i balans. BE:s uppdrag kommer delvis att förändras med anledning av att flera enheter önskar hantera bokning av vikarier själva. Rekrytering och introduktion kommer dock att vara kvar inom BE och de enheter som önskar kommer även fortsatt att boka vikarier via enheten. Föregående år redovisade BE en negativ budgetavvikelse på -0,8 mnkr, men detta underskott hanteras i och med det förändrade uppdraget vilket innebär att budget i balans prognostiseras under 2019. Inför 2020 får det förändrade uppdraget helårseffekt vilket innebär en effektivisering med cirka 0,7 mnkr.

Kvalitets- och utvecklingsteam redovisar för första tertiet en positiv budgetavvikelse på 0,9 mnkr och prognosen på helår är 0,9 mnkr. Orsaken till det prognostiserade överskottet är bland annat att 50 % utvecklingschef inte är tillsatt.

3.1.7 Politisk verksamhet

Hemvårdsnämndens verksamhet redovisar en positiv budgetavvikelse på 0,1 mnkr under första tertiet och prognosen är ett överskott på 0,2 mnkr. Orsaken är bland annat inställd nämnd i augusti.

Av total planeringsreserv på 0,7 mnkr prognostiseras 0,1 mnkr att nyttjas och resterande del kvarstår för att täcka upp för det negativa ekonomiska resultatet.

4 Analysunderlag

4.1 Resultat – Ekonomi

Hemvårdsnämnd totalt	Bud-Utf 2018 ¹⁾	Budget 1901-1904	Utfall 1901-1904	Bud-Utf 1901-1904	Bud-Utf 1901-1904	Budget Helår 2019	Prognos Helår 2019	Bud-Prog tkr	Bud-Prog %
tkr	tkr avvikelsetkr	tkr	tkr	tkr avvikelsetkr	% avvikelsetkr	tkr	tkr	Avvikelse	Avvikelse
Förebyggande verksamhet	2 853	-34 927	-34 104	822	2%	-101 978	-101 313	665	1%
Hemvård	-90 765	-52 811	-89 987	-37 176	-70%	-154 776	-246 349	-91 573	-59%
Övergripande verksamhet		-3 749	-1 513	2 236	60%	-11 181	-7 670	3 511	31%
Förvaltningsövergripande verksamhet	1 961	-5 454	-4 254	1 200	22%	-13 038	-12 138	900	7%
Politisk verksamhet inkl planeringsreserv		-640	-265	375	59%	-1 921	-1 121	800	42%
Ombudgetering ²⁾		-516	0	516	100%	-1 549	-1 549	0	0%
Ej utförd delat effektiviseringskrav		1 937	0	-1 937	100%	5 811	0	-5 811	100%
Ankomstreg leverantörsfakturor ³⁾		0	-54	-54	0%	0	0	0	0%
Totalt Hemvårdsnämnd		-96 161	-130 179	-34 018	-35%	-278 632	-370 140	-91 507	-33%
Varav intraprenader		-4 253	-4 353	-100	-2%	-12 400	-12 399	0	0%
Totalt Hemvårdsnämnd exkl intraprenader		-91 908	-125 826	-33 918	-37%	-266 232	-357 740	-91 508	-34%
Ingående ackumulerat resultat intraprenader 2019								838	
Ianspråktagande ack resultat 2019								0	
Nya underskott 2019								0	
Nya överskott 2019								0	
Utgående ackumulerat resultat intraprenader 2018								838	
Avvikelse inklusive ianspråktagande av ack resultat intraprenader									
Årets avvikelse exkl. intraprenader								-91 508	
Årets avvikelse intraprenader (dvs nya över- och eller nya underskott 2019)								0	
Justerad avvikelse inkl intraprenadernas över- underskott som härrär från 2019								-91 508	

1) Budgetavvikelse 2018 har endast tagits med för de enheter där jämförelsetal för 2018 finns.

2) Ombudgetering till Vårdböendnämnden som föreslås i ombudgeteringsärendet i maj 2019.

3) Leverantörsfakturor som ligger i flödet men inte är attesterade.

Av ovanstående tabell framgår att utfallet för årets första fyra månader uppgår till 130,2 mnkr och budgetram för motsvarande period uppgår till 96,2 mnkr. Detta innebär en negativ budgetavvikelse på -34,0 mnkr inklusive intraprenader för perioden vilket motsvarar 35 % av periodens budget och -33,9 mnkr exklusive intraprenader. Orsaken till den stora negativa avvikelsen är hemvårdens verksamheter, -37,2 mnkr. Flera övriga verksamheter redovisar en positiv budgetavvikelse för perioden vilket minskar nämndens totala negativa budgetavvikelse.

Prognosen på helår visar på en negativ budgetavvikelse på -91,5 mnkr tkr motsvarande 33 % av budgeten. Orsaken till den stora negativa avvikelsen är hemvården, -91,6 mnkr. Den Förebyggande verksamheten prognostiserar en positiv budgetavvikelse på 0,7 mnkr och de Övergripande verksamheterna inklusive politisk verksamhet prognostiserar en positiv budgetavvikelse på 5,2 mnkr. I den negativa budgetavvikelsen ingår 2019 års effektiviseringsuppdrag på 5,8 mnkr och nämnden kommer att hantera detta uppdrag i arbetet med åtgärder inom strukturförändringsprogrammet.

Inom Hemvårdsnämnden återfinns en intraprenad inom den Förebyggande verksamheten, Dagverksamhet demens och denna enhet prognostiserar en budget i balans.

4.2 Enheternas ekonomiska prognos

Hemvårdsnämnd totalt	Bud-Utf 2018 ¹⁾ tkr avvikelse	Budget 1901-1904 tkr	Utfall 1901-1904 tkr	Bud-Utf 1901-1904 tkr avvikelse	Utf/Bud 1901-1904 % förbrukn	Budget Helår 2019 tkr	Prognos Helår 2019 tkr	Bud-Prog tkr Avvikelse	Bud-Prog % Avvikelse
Förebyggande verksamhet									
Förebyggande gemensamt	1 075	-8 185	-8 355	-170	-2%	-24 499	-24 498	0	0%
Dagvårdsresor	-1 030	-3 122	-3 593	-471	-15%	-9 366	-9 866	-500	-5%
Dagverksamhet	811	-6 883	-6 573	309	4%	-19 771	-19 603	168	1%
Dagverksamhet demens intraprenad	17	-4 253	-4 353	-100	-2%	-12 400	-12 399	0	0%
Frivilligt och hälsofrämjande	1 133	-6 439	-5 059	1 379	21%	-18 474	-17 541	933	5%
Minnesmottagning	95	-523	-546	-23	-4%	-1 428	-1 428	0	0%
Anhörigcentrum	554	-1 458	-1 363	96	7%	-4 042	-3 978	64	2%
Personliga ombud	72	-358	-265	92	26%	-959	-958	0	0%
Omvårdnadshjälpmedel	126	-3 707	-3 998	-290	-8%	-11 040	-11 040	0	0%
Totalt Förebyggande verksamhet	2 853	-34 927	-34 104	822	2%	-101 978	-101 313	665	1%
Hemvård gemensamt									
Hemvård gemensamt		-405	92	497	123%	-1 136	1 507	2 643	233%
Hemvård lokaler		-1 489	-2 823	-1 334	-90%	-4 467	-8 156	-3 689	-83%
Totalt Hemvård gemensamt	-2 859	-1 894	-2 730	-837	-44%	-5 603	-6 649	-1 046	-19%
Hemvård HSV, Natt och Larm									
HSV, Natt, Larm gemensamt	13	-562	-471	90	16%	-1 568	-1 615	-47	-3%
Natt sjuksköterska	-1 237	-3 607	-3 569	37	1%	-10 143	-10 134	10	0%
Natt omvårdnad	583	-14 825	-14 174	651	4%	-43 535	-42 005	1 530	4%
Larm	-857	-3 542	-3 944	-402	-11%	-10 526	-10 986	-459	-4%
Välfärdsteknik	-1 603	-764	-934	-170	-22%	-2 239	-2 791	-552	-25%
HSV nordost	-5 122	-8 739	-10 434	-1 694	-19%	-26 342	-30 706	-4 364	-17%
HSV sydost	-5 760	-8 960	-11 440	-2 480	-28%	-26 665	-29 341	-2 676	-10%
HSV Väster	-3 336	-9 549	-10 667	-1 118	-12%	-28 155	-32 498	-4 344	-15%
Totalt Hemvård HSV Natt och Larm	-17 319	-50 547	-55 633	-5 086	-10%	-149 173	-160 075	-10 902	-7%
Hemvård LOV									
Hemvård väster	-22 162	-332	-9 516	-9 184	-2765%		-22 078	-22 078	
Hemvård nordost	-24 425	-150	-10 452	-10 301	-6856%		-27 538	-27 538	
Hemvård sydost	-23 999	112	-11 657	-11 769	10490%		-30 009	-30 009	
Totalt Hemvård LOV	-70 587	-370	-31 624	-31 254	-8443%		-79 625	-79 625	
Totalt Hemvård	-90 765	-52 811	-89 987	-37 176	-70%	-154 776	-246 349	-91 573	-59%
Övergripande verksamhet									
Förvaltningsgemensamt		-2 843	-686	2 157	76%	-8 461	-4 950	3 511	41%
Företagshälsövård och friskvård		-907	-827	80	9%	-2 720	-2 720	0	0%
Totalt övergripande verksamhet		-3 749	-1 513	2 236	60%	-11 181	-7 670	3 511	31%
Förvaltningsövergripande verksamhet									
Bemanningsenhet	-767	-2 532	-2 235	296	12%	-4 813	-4 813	0	0%
Kvalitets- och utvecklingsteam	2 728	-2 922	-2 019	903	31%	-8 225	-7 325	900	11%
Totalt förvaltn övergrip verksamhet	1 961	-5 454	-4 254	1 200	22%	-13 038	-12 138	900	7%
Politisk verksamhet									
Hemvårdsnämnd		-412	-265	146	36%	-1 235	-1 035	200	16%
Planeringsreserv		-229	0	229	100%	-686	-86	600	87%
Totalt politisk verksamhet		-640	-265	375	59%	-1 921	-1 121	800	42%
Ombudgetering		-516		516	100%	-1 549	-1 549	0	0%
Ej utfördelat effektiviseringskrav		1 937		-1 937	100%	5 811	0	-5 811	-100%
Ankomstreg leverantörsfakturor			-54	-54		0	0	0	
Totalt Hemvårdsnämnd		-96 161	-130 179	-34 018	-35%	-278 632	-370 140	-91 507	-33%

1) Budgetavvikelse 2018 har endast tagits med för de enheter där jämförelsetal för 2018 finns.

Av tabellen ovan framgår samtliga anslagsfinansierade enheters ekonomiska utfall samt LOV-verksamheternas utfall på avdelningsnivå för perioden jan-april 2019 samt prognos för 2019.

4.2.1 Intäktsfinansierad verksamhet LOV

Hemvård LOV	Jan-april 2018 hemvård intäktsfinans				Jan-april 2019 hemvård intäktsfinans				Helår 2018	Prognos 2019
	Intäkter	Kostnader	Resultat	% av intäkter	Intäkter	Kostnader	Resultat	% av intäkter		
Hemvård väster										
Väster avd gem	1 200	-599	601	50%	280	-331	-51	-18%	381	1 669
Eker	4 938	-6 382	-1 443	-29%	4 491	-5 538	-1 047	-23%	-4 539	-2 251
Haga	6 041	-8 403	-2 362	-39%	3 267	-5 126	-1 859	-57%	-6 995	-4 029
Karla	6 496	-7 713	-1 218	-19%	4 509	-6 359	-1 851	-41%	-2 570	-5 263
Karlslund 1)					2 904	-4 172	-1 267	-44%		-2 930
Mikaeli 2)					4 503	-6 079	-1 576	-35%	-2 742	-4 227
Vasa	8 124	-11 044	-2 920	-36%	5 460	-7 325	-1 865	-34%	-5 697	-5 047
Totalt hemvård väster	26 799	-34 141	-7 341	-27%	25 414	-34 930	-9 516	-37%	-22 162	-22 078
Hemvård nordost										
Nordost avd gem	1 273	-867	406	32%	280	-276	5	2%	273	1 737
Axberg	2 981	-3 634	-653	-22%	3 608	-4 295	-687	-19%	-1 595	-1 525
Grenadjären	3 675	-5 093	-1 418	-39%	3 418	-5 513	-2 095	-61%	-4 552	-6 079
Nikolai	6 637	-8 743	-2 107	-32%	6 518	-9 271	-2 754	-42%	-6 272	-7 570
Svampen	5 169	-6 743	-1 574	-30%	3 747	-5 322	-1 575	-42%	-4 681	-4 786
Vivalla	3 934	-5 172	-1 237	-31%	3 387	-4 993	-1 606	-47%	-3 747	-4 550
Wadköping	4 906	-6 374	-1 468	-30%	4 573	-6 313	-1 740	-38%	-3 851	-4 765
Totalt hemvård nordost	28 575	-36 627	-8 052	-28%	25 530	-35 982	-10 452	-41%	-24 426	-27 538
Hemvård sydost										
Sydost avd gem	1 060	-1 114	-54	-5%	280	-286	-6	-2%	0	1 762
Almby	4 323	-6 434	-2 111	-49%	5 623	-8 369	-2 746	-49%	-5 765	-4 823
Eyra	6 603	-8 355	-1 751	-27%	6 678	-8 831	-2 153	-32%	-4 135	-6 943
Gustavsvik	6 555	-8 752	-2 198	-34%	5 517	-8 789	-3 272	-59%	-7 706	-10 168
Östernärke	7 166	-9 071	-1 906	-27%	6 600	-10 080	-3 480	-53%	-6 394	-9 837
Totalt hemvård sydost	25 707	-33 726	-8 019	-31%	24 698	-36 354	-11 657	-47%	-24 000	-30 009
TOTALT HEMVÅRD LOV	81 082	-104 494	-23 412	-29%	75 642	-107 267	-31 624	-42%	-70 587	-79 625

1) Karlslund ingick som en del i Haga under första tertiet 2018.

2) Mikaeli ingick som en del i Karla och Vasa under första tertiet 2018.

Av tabellen ovan framgår de intäktsfinansierade enheternas ekonomiska utfall för perioden jan-april 2019 samt prognos för 2019. I jämförelse med 2018 års ekonomiska resultat så är det för de första fyra månaderna ett försämrat resultat med -8,2 mnkr och helårsprognosen visar på att underskottet ökar med -9,0 mnkr jämfört med 2018.

4.3 Intäkts- och kostnadsutveckling

Bruttoredovisning, belopp i tkr	Budget 2019	Prognos 1 2019	Avvikelse, Budget-Prognos	
			Avvikelse, Budget-Prognos	%
Kostnader				
Personalkostnader	-421 783	-501 722	-79 938	-19%
Köp från bemanningsföretag	0	-8 481	-8 481	
Kapitalkostnader	-3 864	-3 842	22	1%
Lokalkostnader inkl lokalvård	-32 482	-36 219	-3 737	-12%
Förbrukningsinventarier och förbrukningsmaterial	-7 821	-8 488	-667	-9%
Köp av kost	-4 149	-4 029	120	3%
Bil- och transportkostnader	-10 780	-10 456	324	3%
Dagvårdsresor	-9 366	-9 866	-500	-5%
Inköp och tvätt arbetskläder	-3 600	-4 846	-1 246	-35%
Övriga kostnader	-38 066	-45 146	-7 080	-19%
Summa kostnader	-531 911	-633 095	-101 183	-81%
Intäkter				
Statsbidrag	3 970	4 763	793	20%
Försäljning av verksamhet	239 785	233 113	-6 672	-3%
Försäljning av kost	454	453	-1	0%
Övriga intäkter	9 072	24 627	15 555	171%
Summa intäkter	253 281	262 956	9 675	4%
Nettokostnad	-278 630	-370 139	-91 508	-33%

Tabellen ovan visar avvikelse i tkr och i % mellan budget och prognos 2019.

Personalkostnaderna är 19 % högre i prognos än budget och detta beror på att större delen av verksamhetens underskott beror på höga personalkostnader.

Köp från bemanningsföretag avser hyrsjuksköterskor och för detta har ingen budget lagts.

Lokalkostnaderna är 12 % högre än budget vilket beror på att lokallhyror för LOV-verksamheterna är högre än den tilldelning för hyror som fås enligt intern ersättningsmodell.

Kostnaderna för inköp och tvätt av arbetskläder är 35 % högre än budget vilket beror på att kostnaderna för tvätt av arbetskläder är höga. Utredning kring orsak pågår inom förvaltningen.

Övriga kostnader ökar med 19 % och detta beror i huvudsak på kostnader kopplat till strukturförändringsprogrammet. Detsamma gäller till stor del även ökningen av övriga intäkter.

4.4 Investeringar – inventarier

På driftsnämnds nivå hanteras enbart investeringar i inventarier. En investering är förenad med kostnader i form av avskrivning och internränta på bundet kapital och denna kostnad måste rymmas inom enhetens tilldelade budgetram.

Objekt Belopp (Tkr)	Budget 2019	varav från 2018	Utfall jan- april 2019	Prognos 2019	Bud-Prog 2019
Totalt investeringar	-3 412	-1 112	-839	-3 096	316
varav IT	-81		-32	-81	0
varav omvårdnadshjälpmedel	-1 200		-524	-1 200	0
varav övriga inventarier	-2 131		-283	-1 815	316
<i>varav övriga inventarier Förebyggande</i>	-370		-66	-370	0
<i>varav övriga inventarier Hemvård</i>	-1 445		-217	-1 445	0
<i>varav ofördelat</i>	-316				316

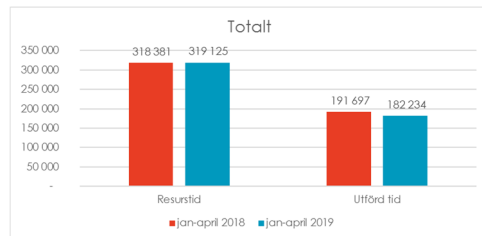
Hemvårdsnämnden har en investeringsbudget på 3,4 mnkr varav 1,1 mnkr är överförda medel från 2018.

Totalt genomförda investeringar under första tertiet uppgår till 0,8 mnkr och 3,1 mnkr av budgeten förväntas att nyttjas under året.

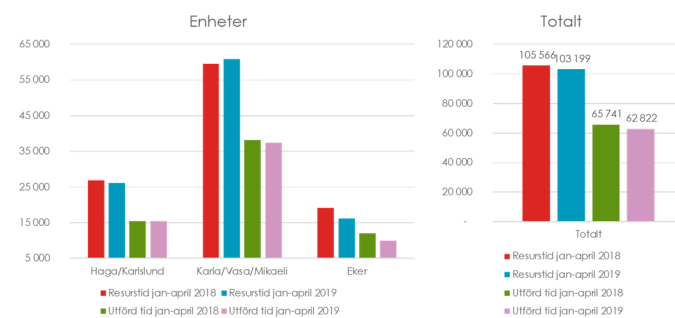
5 Bilagor

5.1 Resurstid i jämförelse med utförd tid

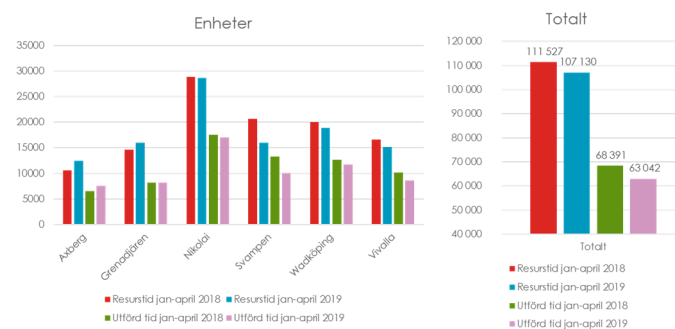
Totalt för Hemvård LOV



Hemvård väster



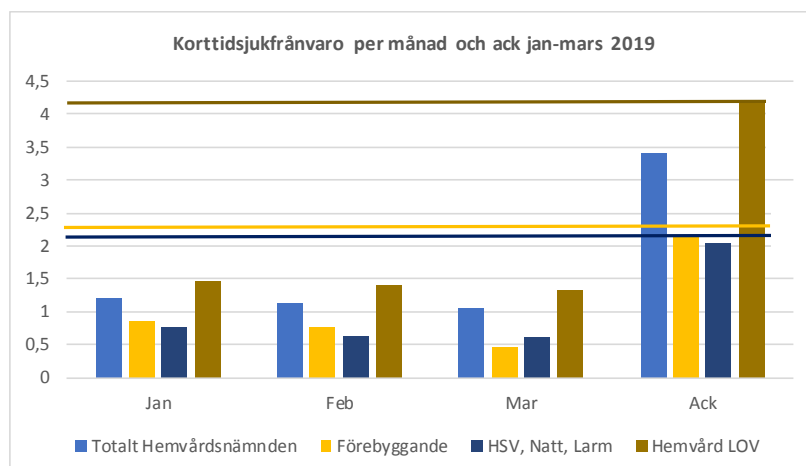
Hemvård nordost



Hemvård sydost



5.2 Korttidsjukfrånvaro i antal dagar

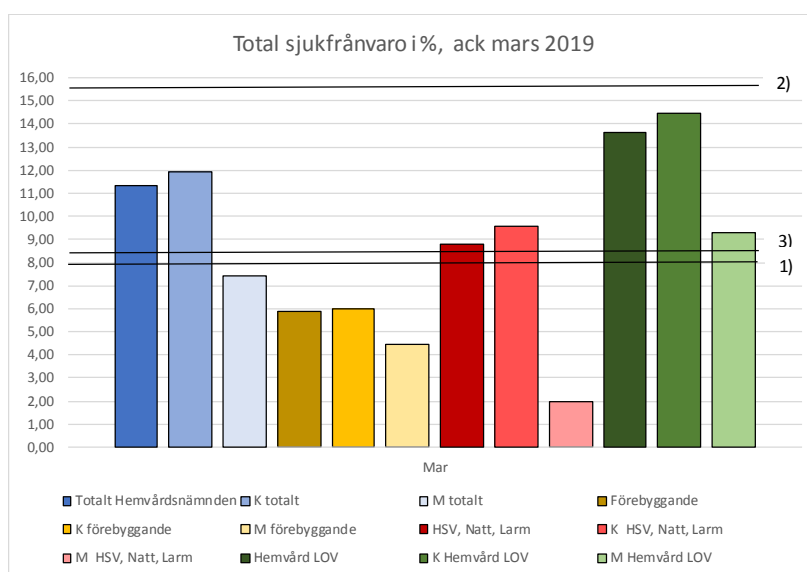


1) Linjen visar korttidssjukfrånvaron för Hemvård LOV ack mars 2018.

2) Linjen visar korttidssjukfrånvaron för Förebyggande verksamhet ack mars 2018.

3) Linjen visar sjukfrånvaro för Hemvård HSV, Natt, Larm ack mars 2018

5.3 Total sjukfrånvaro i %

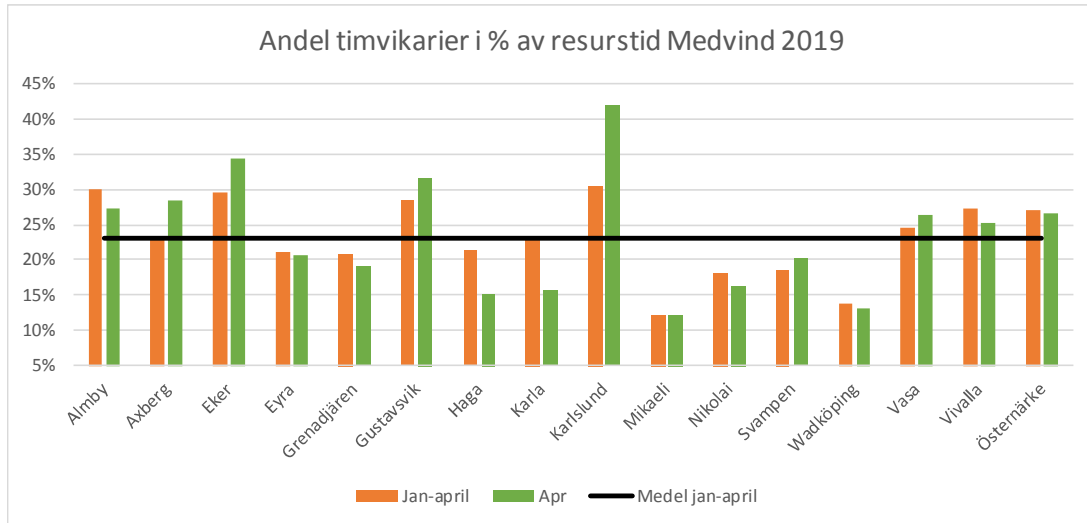


1) Linjen visar sjukfrånvaron för den förebyggande verksamheten ack mars 2018.

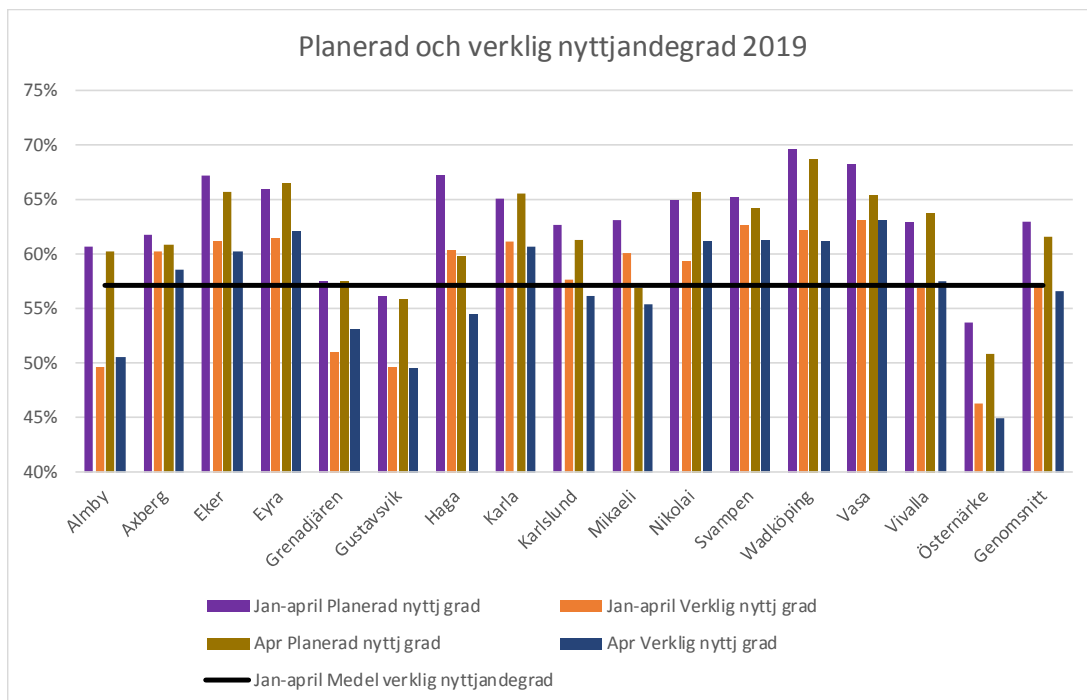
2) Linjen visar sjukfrånvaron för Hemvård LOV ack mars 2018.

3) Linjen visar sjukfrånvaro för Hemvård HSV, Natt, Larm ack mars 2018

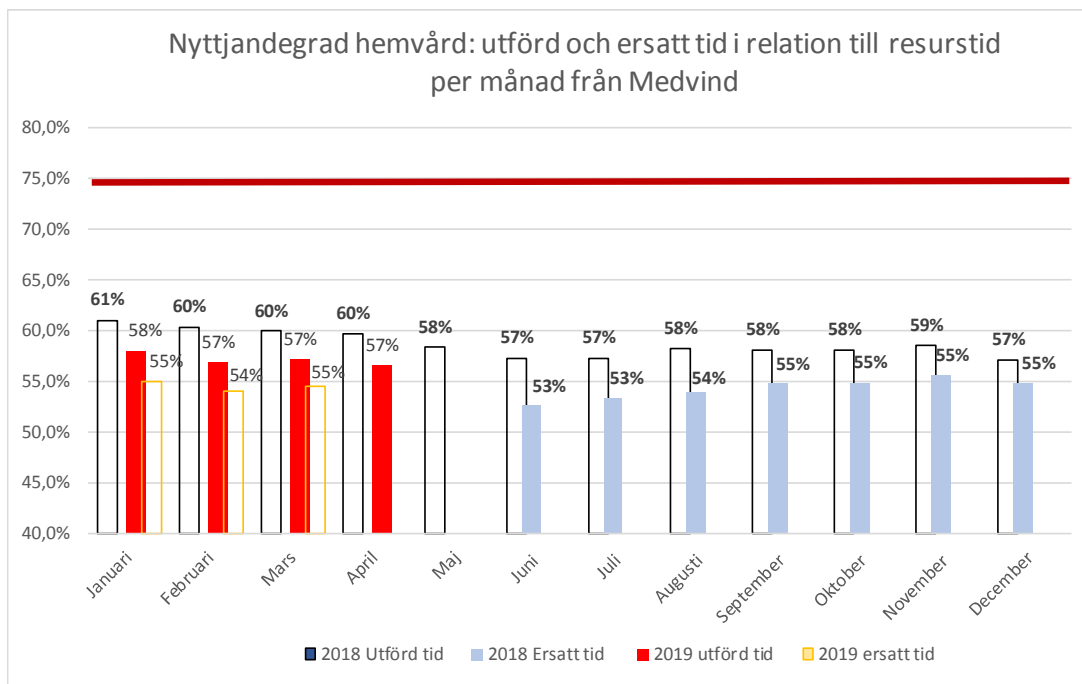
5.4 Andel timvikarier i procent av resurstid 2019



5.5 Planerad och verklig nyttjandegrad 2019



5.6 Nyttjandegrad hemvård



Begreppsförklaringar:

Resurstid Medvind: Totalt schemalagd tid i timmar för omsorgspersonalen inom hemvården. Medvind är ett IT-system som bland annat används för schemaläggning.

Utförd tid: Tid i timmar som omsorgspersonalen via TES rapporterat att de utför omsorg/service hos kunder

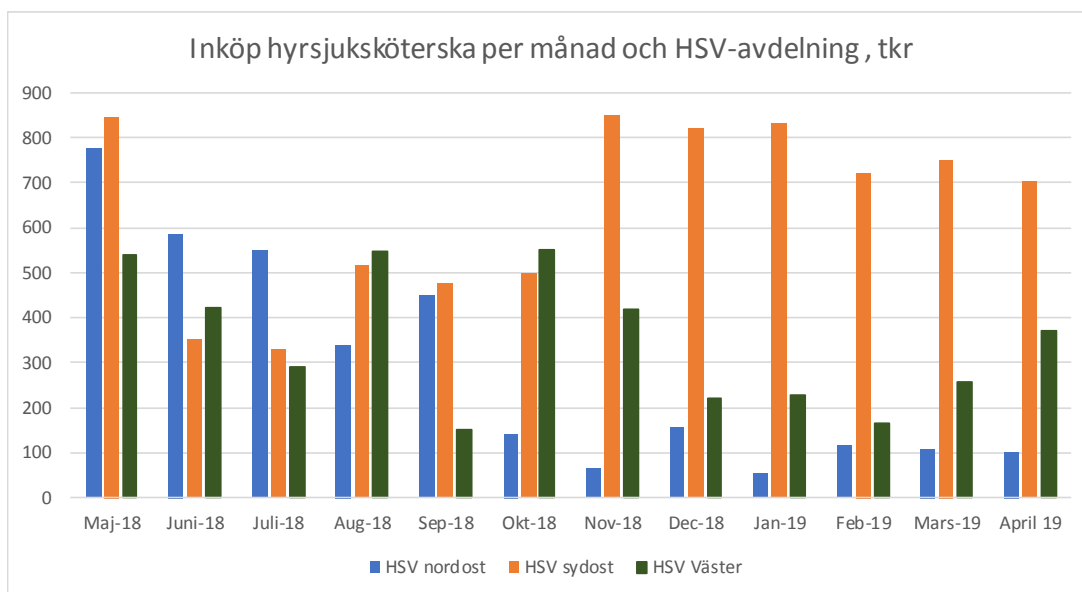
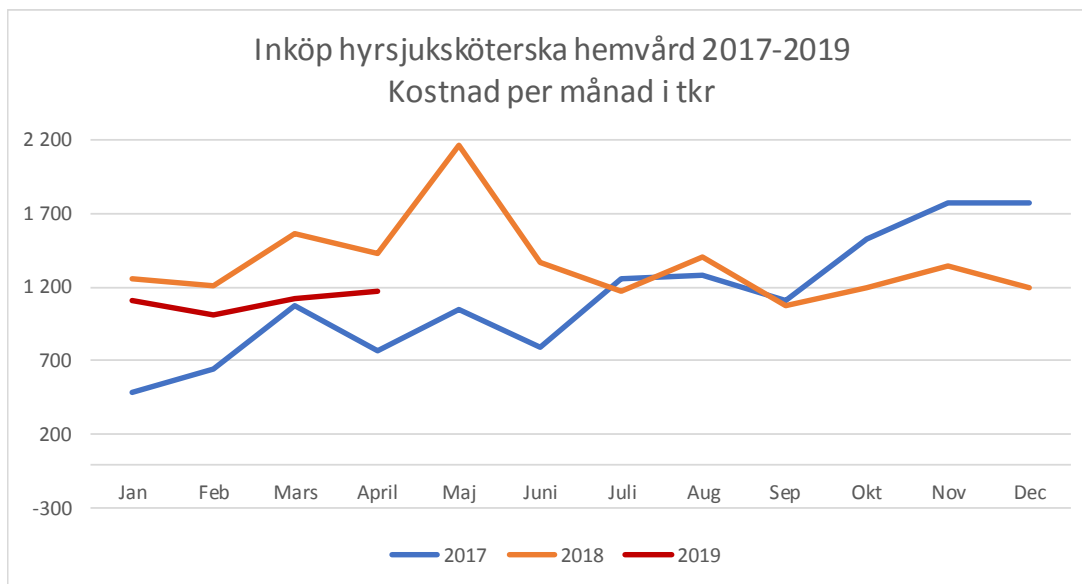
Ersatt tid: Tid i timmar som ersätts via Programnämnd vård och omsorg.

Från och med 1/6 2018 införde Myndighetsavdelningen en ny kontroll som innebär att utförd tid jämförs med beslutad tid på individnivå och om utförd tid överstiger beslutad tid ges inte ersättning för den överskjutande tiden. Innan 1/6 jämfördes utförd tid med beslutad tid på totalnivå vilket innebär att all utförd tid ersattes för hemvård i egen regi.

Den röda linjen visar var ersatt tid i relation till resurstid per månad från Medvind, med nuvarande ersättningsmodell bör ligga för att nå en budget i balans.

En orsak till att nyttjandegraden sjunkit mellan januari och februari 2019 är att omvårdnadspersonalen deltagit i medarbetardagar. Detta innebär att av total resurstid avser cirka 1 400 timmar tid som lagts på medarbetardagar. Om denna tid räknas av från resurstiden uppnås en lika hög nyttjandegrad som i januari, dvs 58 %. Även under april genomfördes medarbetardagar, men även om hänsyn tas till att cirka 800 timmar lades på medarbetardagar kvarstår nyttjandegraden för april på 57%.

5.7 Inköp hyrsjuksköterska



5.8 Sammanställning aktiviteter & ekonomiskt utfall strukturförändringsprogram

Aktivitet	Mål	Utfall			Påbörjat	Beräknat avslut	Kommentar
		2018, tkr	1901-1904, tkr	Totalt, tkr			
Skapande av förutsättningar för förändringsarbetet							
Medarbetardagar	Stärka teamkänslan i syfte att ge en bra grund till det fortsatta förändringsarbetet.	454	640	1094	201812	2021	
Chefsdagar	Skapa en gemensam plattform att ta utgångspunkt i för strukturförändringsarbetet och en gemensam målbild av vad som ska ha uppnåtts i slutet av 2021 och milstolpar på vägen dit. Ge chefer förutsättningar för att driva förändringsarbetet.		178	178	201901	2021	
Chefsutökning för att nå mål 10-30 medarbetare/chef	Att bidra till en effektivare hemvård genom att chefen blir mer närvarande och kan bidra mera i arbetet med planering och schemaläggning samt att aktivt arbeta med att minska sjukfrånvaron.		520	520	201812	2021	
Temperaturmätningar av arbetsmiljö på enhetsnivå	Följa hur arbetsmiljön upplevs för att säkra en god arbetsmiljö. Resultaten analyseras gemensamt på enhetsnivå.						
Utveckling av arbetssätt							
IBIC, 100 % projektledare	Projektledare för införande av IBIC på förvaltningsnivå. IBIC är ett arbetssätt som bland annat ger individen ökad delaktighet, individen sätter sina egna mål, jobbar MED individen istället för FÖR.		283	283	201901	201912	
Medarbetarinitiativ	Medarbetarna ges möjlighet att påverka förändringsarbetet genom egna förslag som ska vara både bra för dem vi är till för och kostnadseffektiva.				201903	2021	
Uppdrag till verksamhetscheferna inom vård- och omsorgsboende och hemvård att utveckla samverkan mellan verksamheterna	Utveckla nya mer kostnadseffektiva arbetssätt med bibehållen kvalitet.				201903	2021	
Uppdrag till samtliga (Förebyggande, Vård- och omsorgsboende, Hemvård) att utveckla samverkan	Samverkan med Förebyggande verksamhet. Det pågår ett arbete kring volontärer samt förbättrad samverkan kring gemensamma individer vid t.ex. dagverksamhet.						
Demensteam	Skapa ett gemensamt utvecklat arbetssätt och en säkerställd tillgänglighet av spetskompetens, för att kunna möta personer med demenssjukdom genom hela sjukdomsförloppet oavsett symtombild.		474	474	201901	201912	Finansiering under 2019 och därefter utvärdering av projektet och beslut om fortsatt finansiering.
Test av nya arbetsmodeller	Målet är att de nya arbetsmodellerna ska vara gynnsamma ur flera aspekter såsom arbetsmiljö och kvalitet samt ge ökad effektivitet. Ett övergripande mål är att kostnadsnivån för hemvården ska sänkas.						
Välfärdsteknik och digitalisering							
Online handling	Ökad självständighet hos den enskilde och minskade kostnader för kommunen. Effektivisering på programnivå.		4	4	201902	201912	Implementeras under våren 2019 och i december 2019 sker utvärdering av projektet och beslut kring implementering.
Tillsyn via länk	Målet med tillsyn via länk är ökad självständighet för den enskilde, färre störningar av nattsömn samt minskade kostnader för kommunen. Effektivisering på programnivå.						Strukturförändringsprogrammet styrgrupp ska fatta beslut innan införande påbörjas.
GPS-larm/e-ledsagning	Ökad självständighet och trygghet hos den enskilde och minskade kostnader för kommunen. Effektivisering på programnivå.						Strukturförändringsprogrammet styrgrupp ska fatta beslut innan införande påbörjas.
Mobil dokumentation SOL	Målen med mobil dokumentation är: * För medborgarna kan det bidra till ökad säkerhet och höjd kvalitet och kan även skapa ökad delaktighet och ökat inflytande. * För medarbetaren kan arbetsmiljön förbättras genom utveckling av smidigare/flexibla arbetssätt * Effektivisering genom att tiden för administration minskar.				201909		Planering för införande pågår.
Dokumentation via bärbara dator HSL	Ökad patientsäkerhet och effektivare arbetssätt.						Har inte startat, ytterligare analys krävs innan införande.
Konsulttjänster - utredningar							
Översyn organisation och personalsituation HSL	Översynen ska ge konkreta förslag på åtgärder för att förbättra organisationsstrukturen samt tidplan och uppskattad kostnad för att genomföra åtgärderna.		355	355	201901	201904	Efter slutrapportering i april 2019 kommer konsulternas förslag att värderas och prioriteras.
Översyn lokalanvändning	Översynen ska ge konkreta förslag på hur lokalanvändningen optimeras.		240	240	201901	201904	Efter slutrapportering i april 2019 kommer konsulternas förslag att värderas och prioriteras.
Utbildningsinsatser							
TES webb planering, hemtjänst	Målet är att detta ska bidra till en effektivare planering av hemvården.		11	11	201901	201901	
Omvärldsbevakning							
Nationell workshop om e-ledsagning (GPS-larm)	Omvärldsbevakning med målet att få mer kunskap om e-ledsagning inför ett införande.		1		201902	201902	Kunskapsinhämtning inför test av e-ledsagning i några hemvårdsområden.
Konferens Chef i hemtjänsten 2019	Verksamhets- och avdelningschefer i hemvården deltog med målet att få utökad kunskap inför förändringsarbetet.		30		201904	21904	
Övrig omvärldsbevakning	Chefer hemsjukvård och FC deltagande i Vårdarena 2019.		29		201903	2021	Omvärldsbevakning pågår under hela programperioden.
Interna resurser							
Processledare 50 %	Sammanhållande funktion av strukturförändringsprogrammet på både program- och driftsnämnds nivå.				201905	2021	25% maj till juli, därefter 50 %
Ekonom 100 %	Ekonomstöd för strukturförändringsprogrammet som ska vara behjälplig med bland annat nyttokalkylering och vara ett nära ekonomiskt stöd till verksamheten i de olika aktiviteterna. Sammanhållande funktion på både program- och driftsnämnds nivå.				Rekr. pågå	2021	
TOTALT		454	2 765	3 159			

5.9 Hemvård LOV Nyttjandegrad, utförd tid omsorg och service

Hemvård LOV	Nyttjandegrad 2019		Antal timmar Q1 2019 ³⁾			Antal timmar Q1 2018	Q1-19 i relation till Q1-19 % förändring
	Jan-april 2019	Jan-april 2018	Utförd tid	Debiterbar tid	bar tid av utförd tid		
Hemvård väster							
Väster avd gem							
Eker	61%	63%	9 889	9 590	97%	12 108	-18%
Haga	60%	57%	8 414	8 204	97%	15 374	-45%
Karla	61%	66%	11 466	11 047	96%	16 152	-29%
Karlslund 1)	58%		6 888	6 482	94%		
Mikaeli 2)	60%		11 068	10 749	97%		
Vasa	63%	63%	14 510	13 537	93%	21 513	-33%
Totalt hemvård väster			62 235	59 608	96%	65 147	-4%
Hemvård nordost							
Nordost avd gem							
Axberg	60%	61%	7 530	7 393	98%	6 460	17%
Grenadjären	51%	56%	8 040	7 592	94%	8 086	-1%
Nikolai	59%	61%	17 033	16 400	96%	17 084	0%
Svampen	63%	64%	9 987	9 396	94%	13 257	-25%
Vivalla	57%	61%	8 420	8 113	96%	10 070	-16%
Wadköping	62%	63%	11 654	11 227	96%	12 554	-7%
Totalt hemvård nordost			62 664	60 120	96%	67 511	-7%
Hemvård sydost							
Sydost avd gem							
Almby	50%	54%	12 344	12 007	97%	10 402	19%
Eyra	61%	66%	17 246	16 704	97%	17 565	-2%
Gustavsvik	50%	55%	13 111	12 032	92%	15 172	-14%
Östernärke	46%	52%	13 225	12 930	98%	13 919	-5%
Totalt hemvård sydost			55 926	53 673	96%	57 058	-2%
TOTALT HEMVÅRD LOV	57%	60%	180 824	173 402	96%	189 716	-5%

1) Karlslund ingick som en del i Haga under första tertiet 2018.

2) Mikalei ingick som en del i Karla och Vasa under första tertiet 2018.

3) Timmarna för april bygger på uttag ur TES innan stängning av perioden och kan därmed komma att justeras något.