

# Delårsrapport med prognos 1 2022

Vårdboendenämnden

Beslutad av Vårdboendenämnden, den 19 maj 2022

---

## Innehåll

<b>1</b>	<b>Förslag till beslut.....</b>	<b>3</b>
<b>2</b>	<b>Förvaltningschefens bedömning och analys .....</b>	<b>4</b>
2.1	Förvaltningschefens analys av verksamhetens prognos.....	4
2.2	Händelser av väsentlig betydelse.....	4
2.3	Förväntad utveckling .....	6
<b>3</b>	<b>Delårsresultat och prognos 1 för år 2022.....</b>	<b>8</b>
3.1	<i>Delårsresultat och prognos – ekonomi .....</i>	<i>8</i>
3.1.1	<i>Effekter av coronapandemin .....</i>	<i>9</i>
3.1.2	<i>Effektivisering .....</i>	<i>11</i>
3.2	Enheternas delårsresultat och prognos.....	13
3.2.1	<i>Vobo gemensamt .....</i>	<i>14</i>
3.2.2	<i>Vobo väster.....</i>	<i>14</i>
3.2.3	<i>Vobo sydväst .....</i>	<i>15</i>
3.2.4	<i>Vobo öster.....</i>	<i>16</i>
3.2.5	<i>Övergripande verksamhet.....</i>	<i>16</i>
3.2.6	<i>Politisk verksamhet .....</i>	<i>16</i>
3.3	Intäkts- och kostnadsutveckling.....	17
3.4	Investeringar - inventarier.....	18
<b>4</b>	<b>Bilagor.....</b>	<b>18</b>
4.1	Utfall och prognos per enhet .....	18
4.2	Beläggningsgrad totalt och per enhet .....	19
4.3	Kostnader hyrsjuksköterska.....	20
4.4	Ingående ackumulerat resultat intraprenader 2022 .....	20
4.5	Korttidssjukfrånvaro antal dagar per anställd .....	20

# 1 Förslag till beslut

Den ekonomiska prognosen för 2022 visar på en negativ budgetavvikelse på -11,1 mnkr (-11,8 mnkr exklusive intraprenaderna). Den negativa ekonomiska effekten av covid-19 prognostiseras till totalt -14,8 mnkr och beror i huvudsak på kostnader för skyddsutrustning och basal hygienutrustning samt övertidskostnader kopplat till kohortvård och en ansträngd bemanningssituation. Prognosen exklusive uppskattad effekt av covid-19 uppgår till 3,7 mnkr. Från och med april 2022 har omvårdnadspersonal på natten, enligt kollektivavtal, ett förkortat nattarbetstidsmåt med två timmar per vecka. Den ekonomiska effekten av detta beräknas till cirka 4 mnkr under 2022 och den interna ersättningsmodellen tar i dagsläget inte hänsyn till detta.

Vård- och omsorgsförvaltningens förslag till Vårdboendenämnden

1. Vårdboendenämnden fastställer delårsrapport med prognos 1 för 2022.
2. Förvaltningen ges i uppdrag att aktivt arbeta med åtgärder så att de enheter som har en negativ budgetavvikelse når en budget i balans.
3. Delårsrapporten överlämnas till Programnämnd social välfärd för vidare hantering.

## 2 Förvaltningschefens bedömning och analys

### 2.1 Förvaltningschefens analys av verksamhetens prognos

Den ekonomiska prognosen för 2022 visar på en negativ budgetavvikelse på -11,1 mnkr (-11,8 mnkr exklusive intraprenaderna). Den negativa ekonomiska effekten av covid-19 prognostiseras till totalt -14,8 mnkr och beror i huvudsak på kostnader för skyddsutrustning och basal hygienutrustning samt övertidskostnader kopplat till kohortvård och en ansträngd bemanningssituation. Prognosen exklusive uppskattad effekt av covid-19 uppgår till 3,7 mnkr. Från och med april 2022 har omvårdnadspersonal på natten, enligt kollektivavtal, ett förkortat nattarbetstidsmåt med två timmar per vecka. Den ekonomiska effekten av detta beräknas till cirka 4 mnkr under 2022 och den interna ersättningsmodellen tar i dagsläget inte hänsyn till detta.

Nästan två år efter att pandemin kom till Sverige är vi fortfarande i den även om smittspridningen varierat över tid. Verksamheten har under denna tid helt eller delvis arbetat med hanteringen av pandemin med fokus på att förhindra och begränsa smittspridningen. En effekt av pandemin är att mycket arbete fått stå tillbaka eller anpassats för att möta de behov som uppstått eller förhålla sig till de riktlinjer som finns. Den pågående pandemin har inneburit att arbetet med verksamhets- och kvalitetsutveckling till stor del påverkats och anpassats utifrån det läge som verksamheten befunnit sig i. Under året kommer förvaltningens utvecklingsarbete att ta ny fart och inriktas på omställningen till Nära vård där rehabiliterande arbetssätt är en del, utvecklingsarbete inom ramen för heltid som norm, samverkan inom förvaltningen, mellan förvaltningar och med regionen samt strukturförändringsprogrammet inom hemvården som nu ingår i ordinarie drift.

Det är i dagsläget inte möjligt att säga hur länge pandemin kommer att pågå och hur den i slutändan kommer att påverka verksamheterna inom Vårdboendenämnden, både ekonomiskt och verksamhetsmässigt.

### 2.2 Händelser av väsentlig betydelse

Pandemin har lett till att flertalet verksamheter har fått ställa om sitt arbete för att tillmötesgå ett förändrat behov eller förändrade nationella riktlinjer och rekommendationer. Kön till både permanenta platser på vård- och omsorgsboende och korttidsplatser har ökat kraftigt under 2021. Denna utveckling har fortsatt under början av 2022, vilket inneburit att personer med behov av permanent plats alternativt korttidsplats får vårdas i hemmet eller bli kvar på sjukhus. Det har också medfört överbeläggningar på vissa vård- och omsorgsboenden, fler timavlönade samt ökad belastning på personalen.

Även om pandemin gjort så att vissa planerade aktiviteter fått ställas in eller anpassas är det värt att notera att förvaltningen kan se en del positiva effekter utifrån arbetet med covid-19 så som den goda samverkan med civila samhället och att vikten av och arbetet med äldres psykiska hälsa lyfts.

Under pandemin har även samarbetet internt förbättrats och utvecklats genom dialogträffar och kontinuerliga uppföljningar av platsläget. Samverkan mellan verksamhetsområden och myndighetsverksamheten har blivit en naturlig del av det vardagliga arbetet.

En redan god samverkan med regionen har förbättrats ytterligare under pandemin, kring allt från framtagande av riktlinjer till vaccinationsarbete. Vård- och omsorgsförvaltningen har tagit stort ansvar för att vaccinera äldre personer i Örebro kommun. Totalt har vård och omsorg administrerat cirka 18 000 vaccinationsdoser under pandemin. Detta har möjliggjorts tack vare förvaltningens medarbetare och ett gott samarbete med Tekniska förvaltningen.

Fler exempel på god samverkan med regionen är:

- Tullhusets covid-avdelning
- kontinuerlig uppföljning gällande behov om korttidsplatser
- inläggning utan biståndsbeslut på Tullhuset, HSL-platser
- Utökad samarbete kring in- och utskrivningsprocessen för förvaltningens målgrupper

Pandemin har lett till en ökad risk för negativa konsekvenser av ensamhetsproblematik och påverkan på den psykiska hälsan. Det är ännu för tidigt att se konsekvenserna i sin helhet för folkhälsan utifrån avsaknad av bland annat sociala sammanhang.

Under början av året har stora insatser genomförts kopplat till bemanningsplanering men även kompetensutveckling. Förvaltningen kan se att det blivit allt svårare att rekrytera nya medarbetare inom olika yrkeskategorier, men främst gällande sjuksköterskor, enhetschefer och omvårdnadspersonal. Detta är ett område som kräver fortsatt arbete. Verksamheterna har kommit i gång med arbetet kopplat till heltid som norm och många medarbetare har erbjudits att utöka sin sysselsättningsgrad. Detta förväntas innebära att andelen timavlönade minskar och att ordinarie personal får möjlighet att arbeta heltid. Det i sin tur förväntas leda till förbättrad arbetsmiljö, ökad kontinuitet och kvalitet, samt färre som arbetar deltid. Detta område kräver fortsatt arbete inte minst utifrån den ekonomiska aspekten då det krävs mycket bemanningsarbete, förändrad bemanningsplanering och effektivare nyttjande av resurserna.

Under våren genomförs ett flertal utbildningar för förvaltningens nuvarande och framtida medarbetare med syfte att höja kompetensen och säkerställa framtida kompetensförsörjning. Inom ramen för Äldreomsorgslyftet pågår YH-utbildningarna för specialistundersköterskor inom olika områden. 40 nya specialistunderskötersketjänster kommer att inrättas vid varje kursavslut till dess att Vård- och omsorgsförvaltningen har totalt 120 inrättade tjänster. Inom Äldreomsorgslyftet får medarbetare som redan har en undersköterskeutbildning möjlighet till kompetensutveckling för att uppnå Socialstyrelsens kompetensmål för undersköterskor samt Socialstyrelsens allmänna råd om grundläggande kunskaper hos personal som arbetar i vård och omsorg om äldre (SOF 2011:12).

Vård- och omsorgsförvaltningen har behov av specialistutbildade sjuksköterskor inom framför allt vård av äldre och distriktsjuksköterska, men även inom psykiatri och barn (HSE). Flera sjuksköterskor studerar på specialistsjuksköterskeutbildningarna under året, 7 från hemsjukvården och 5 från vård- och omsorgsboende. De får studera med bibehållen lön. Några läser på halvtid och några på heltid. De som läser på heltid beräknas vara klara senhösten 2022.

## 2.3 Förväntad utveckling

Det är i dagsläget svårt att veta vilka konsekvenser som pandemin för med sig utifrån verksamhets-, individ-, medarbetar-, och ekonomiskt perspektiv. Men pandemin får effekter på folkhälsan, och utöver smittspridningen kommer effekten av den ökande psykiska ohälsan ses framöver och det finns behov av att anpassa arbetet utifrån det. Under pandemin har blickarna vänts mot äldreomsorgen och det som lyfts är bland annat bristen på läkarmedverkan, vikten av samverkan mellan primärvården och den kommunala hälso- och sjukvården, vikten av ett nära ledarskap samt behov av att höja kompetensen hos medarbetarna. 2024 kommer titeln undersköterska bli en skyddad yrkestitel. Det är nämndens största yrkesgrupp och det kommer att krävas insatser kopplat till kompetensutveckling för att medarbetare ska kunna nå denna kunskapsnivå.

Pandemins effekter kommer synas på hela samhället och i alla kommunens verksamheter. Diskussionerna om det nya normala är påbörjade men vad det innebär vet vi inte ännu. Det är känt är att verksamheterna tagit kliv framåt i digitaliseringen och att arbetssätten till viss del har förändrats i och med detta, bland annat genom att digitala lösningar används för att upprätthålla och främja kontakter. Det gäller att verksamheterna drar nytta av detta och att arbetet med digitaliserings- och välfärdstekniska frågor fortsätter. Välfärdsteknik kan användas som en trygghetsskapande åtgärd för de boende samt förbättra arbetsmiljön för medarbetare. Nämnden behöver fortsätta arbeta med digitala och välfärdstekniska lösningar som möjliggör självständighet för individer och effektivisering i verksamheten, vilket ställer höga krav på den digitala kompetensen hos våra medarbetare.

Arbetet med Nära vård tillsammans med regionen kommer att påverka Vårdboendenämndens verksamhet i stor utsträckning. Syftet är att åstadkomma en mer tillgänglig och närmare vård som tillsammans med nya arbetssätt kan innebära att resurserna inom hälsa, vård och omsorg används bättre och därmed räcker till fler. Kärnan i Nära vård är ett personcentrerat arbetssätt som utgår från individens behov och förutsättningar. Det innebär att se och involvera invånarna samt att anpassa insatserna efter vad som är viktigt för just den invånaren. Den medicinska strategin som anställdes hösten 2021 höjer den medicinska kompetensen inom den kommunala hälso- och sjukvården. Funktionen utvecklar både ett nära samarbete med MAS /MAR och samarbetet med regionen. Vidare kommer den medicinska strategin att arbeta med processer inom Nära vård, där rehabiliterande arbetssätt och IBIC ingår.

Samverkan med andra delar av den kommunala verksamheten blir allt viktigare. Ett exempel är samarbetet med samhällsbyggnadsområdet kring kommande byggnationer. Under våren har inflyttning skett i det nya vård- och omsorgsboendet, Kornellen, med 80 permanenta platser integrerat med en gruppboende och lokaler för hemvårdsverksamhet.

Det finns behov av att fortsätta utveckla den interna samverkan inom och mellan förvaltningar så som Myndighetsavdelningen. Den nya nämnd och förvaltningsorganisationen förväntas bidra till den utvecklingen. Från och med årsskiftet 2022/2023 kommer Vårdboendenämnden och Hemvårdsnämnden att upphöra och ersättas av Vård- och omsorgsnämnden.

Som nämnts finns skäl att tro att pandemin får konsekvenser för den psykiska hälsan. Social gemenskap och stöd, fysisk aktivitet, goda matvanor och meningsfullhet i vardagen är faktorer som främjar livskvaliteten bland äldre och förebygger fysisk och

psykisk ohälsa. Det finns indikationer på att det finns ett uppdämt vårdbehov avseende både psykisk och fysisk hälsa och att det kommer att kräva resurser och insatser framöver. Inom området psykisk hälsa har SKR (Sveriges kommuner och Regioner) och staten tecknat en överenskommelse för åren 2021-2022. Överenskommelsen stödjer ett fortsatt utvecklingsarbete utifrån de lokala och regionala handlingsplaner som tagits fram tidigare år.

Inom korttidsvården finns utmaningar att hantera det snabba flödet från USÖ. Verksamheten behöver hantera snabba förändringar vilket ställer stora krav på flexibilitet och kompetens. Verksamheten behöver också aktivt samverka med regionen för att skapa goda förutsättningar för bra kvalitet.

Tullhuset är en verksamhet som behöver utvecklas ännu mer tillsammans med Regionen kopplat till Nära vård. Det finns idag en stor flexibilitet och vilja till vidare utveckling.

Det pågår omfattande utvecklingsarbeten inom vård och omsorg samtidigt som vi fortfarande arbetar under de omständigheter som förändrade arbetssätt kopplat till pandemin medfört. Medarbetarna uttrycker en trötthet, till följd av pandemin, som behöver hanteras kontinuerligt. Behov av återhämtning kan variera och därför behöver möjlighet till återhämtning utformas på olika sätt. Detta tillsammans med de utvecklingsarbeten som pågår kräver ytterligare arbete för att se till medarbetarnas hälsa och arbetsmiljö. Då vård och omsorg har en stor utmaning gällande att behålla och rekrytera medarbetare är det av stor vikt att se till befintliga medarbetares välmående. Ett prioriterat område framöver är att arbeta med hur vi ska behålla och rekrytera medarbetare med rätt kompetens. Det innefattar både omvårdnadspersonal, hälso- och sjukvårdspersonal och chefer. Förvaltningen har en relativt hög personalomsättning bland chefer och ledarskapet är en viktig faktor för stabilitet i det fortsatta utvecklingsarbetet.

## 3 Delårsresultat och prognos 1 för år 2022

### 3.1 Delårsresultat och prognos – ekonomi

Vårdboendenämnd totalt	Budget	Utfall 4)	Bud-Utf	Bud-Utf	Budget	Prognos 1	Bud-Prog 1	Bud-Prog 1	Bud-Utf	Bud-Utf	Bud-Utf
	Ack april-22	Ack april-22	Ack april-22	Ack april-22	Helår 2022	Helår 2022			April-21	Helår 2021	Helår 2021
mnkr	mnkr	mnkr	mnkr avvikelse	% avvikelse	mnkr	mnkr	mnkr avvikelse	% avvikelse	mnkr avvikelse	mnkr avvikelse	% avvikelse
<b>Vård- och omsorgsboende</b>											
Vobo gemensamt <sup>1)</sup>	-7,9	-8,3	-0,4	-5%	-24,1	-24,1	0,0	0%	-2,3	0,0	0%
Vobo väster <sup>2)</sup>	-5,1	-3,3	1,7	34%	0,0	-3,3	-3,3		-2,8	-2,1	
Vobo sydväst <sup>2)</sup>	-3,6	-4,3	-0,7	-20%	0,0	-3,8	-3,8		-0,1	-0,5	
Vobo öster <sup>2)</sup>	-5,0	-3,7	1,3	27%	0,0	-4,1	-4,1		-4,2	-2,7	
<b>Totalt vård- och omsorgsboende</b>	<b>-21,6</b>	<b>-19,6</b>	<b>2,0</b>	<b>9%</b>	<b>-24,1</b>	<b>-35,2</b>	<b>-11,1</b>	<b>-46%</b>	<b>-9,3</b>	<b>-5,3</b>	<b>-23%</b>
<b>Övergripande verksamhet</b>											
Förvaltningsgemensamt	-1,3	-0,8	0,6	42%	-3,8	-3,8	0,0	0%	8,5	0,6	9%
Företagshälsövård och friskvård	-1,0	-0,9	0,1	7%	-3,0	-3,0	0,0	0%	0,2	0,4	15%
<b>Totalt övergripande verksamhet</b>	<b>-2,3</b>	<b>-1,7</b>	<b>0,6</b>	<b>27%</b>	<b>-6,8</b>	<b>-6,8</b>	<b>0,0</b>	<b>0%</b>	<b>8,8</b>	<b>1,0</b>	<b>11%</b>
<b>Politisk verksamhet</b>											
Vårdboendenämnd	-0,3	-0,3	0,0	-8%	-0,9	-0,9	0,0	0%	0,0	0,0	-1%
Planeringsreserv	-0,4	0,0	0,4	100%	-1,2	-1,2	0,0	0%	0,4	1,2	100%
<b>Totalt politisk verksamhet</b>	<b>-0,7</b>	<b>-0,3</b>	<b>0,4</b>	<b>52%</b>	<b>-2,1</b>	<b>-2,1</b>	<b>0,0</b>	<b>0%</b>	<b>0,4</b>	<b>1,2</b>	<b>55%</b>
Ankomstreg leverantörsfaktura <sup>3)</sup>	0,0	-0,1	-0,1		0,0	0,0			-0,1	0,0	
<b>Totalt Vårdboendenämnd</b>	<b>-24,6</b>	<b>-21,7</b>	<b>2,9</b>	<b>12%</b>	<b>-33,0</b>	<b>-44,1</b>	<b>-11,1</b>	<b>-34%</b>	<b>-0,3</b>	<b>-3,1</b>	<b>-9%</b>
Varav intraprenader	-2,5	-1,4	1,1	43%	0,0	0,7			0,4	5,3	
<b>Totalt Vårdboendenämnd exkl intraprenader</b>	<b>-22,1</b>	<b>-20,3</b>	<b>1,8</b>	<b>8%</b>	<b>-33,0</b>	<b>-44,8</b>	<b>-11,8</b>	<b>-36%</b>	<b>-0,7</b>	<b>-8,4</b>	<b>-25%</b>
<b>Ingående ackumulerat resultat intraprenader 2022<sup>4)</sup></b>											14,7
Ianspråktagande ack resultat 2022											-1,8
Nya underskott 2022											0,0
Nya överskott 2022											2,5
<b>Utgående ackumulerat resultat intraprenader 2022</b>											15,3
<b>Avvikelse inklusive ianspråktagande av ack resultat intraprenader</b>											
Årets avvikelse exkl. intraprenader											-11,8
Årets avvikelse intraprenader (dvs nya över- eller nya underskott 2022)											2,5
<b>Justerad avvikelse inkl intraprenadernas över- underskott som härrör från 2022</b>											-9,3

<sup>1)</sup> Delvis intäkts/finansiering via intern ersättningsmodell

<sup>2)</sup> Intäktsfinansiering via intern ersättningsmodell. Budget på helår = 0 tkr.

<sup>3)</sup> Se även Bilaga 4.1. Utfall och prognos per enhet där intäkter och kostnader jämförs på enhetsnivå.

<sup>4)</sup> Se även Bilaga 4.4 Ingående ackumulerat resultat intraprenader 2022.

**Utfallet till och med april** visar på en positiv avvikelse mot budget på 2,9 mnkr inklusive intraprenadernas avvikelse och 1,8 mnkr exklusive intraprenadernas avvikelse. Om hänsyn tas till positiv budgetavvikelse kopplat till att Kornellen fått fast ersättning men inte haft möjlighet att öppna upp alla platser enligt plan, att Askenäshemmets intäkter är felperiodiserade i budget kopplat till att 10 korttidsplatser stängt inför renovering samt att förvaltningsövergripande och outnyttjad planeringsreserv påverkar utfallet positivt är budgetavvikelsen till och med april negativ och uppgår till -2,9 mnkr.

**Prognosen för helåret** är en negativ budgetavvikelse på -11,1 mnkr inklusive intraprenadernas avvikelse och -11,8 mnkr exklusive intraprenadernas budgetavvikelse. Uppskattade merkostnader kopplat till covid-19 beräknas uppgå till cirka 14,8 mnkr och det förändrade nattarbetstidsmättet<sup>1</sup> beräknas kosta cirka 4 mnkr. Om dessa merkostnader räknas av blir prognosen en positiv budgetavvikelse på 7,7 mnkr. Det nya vård- och omsorgsboendet Västerpark beräknas öppna till hösten och prognosen för detta boende återfinns på Programnämnd social välfärd.

Inom Vårdboendenämnden är det sju vård- och omsorgsboenden som bedrivs som intraprenad och totalt sett prognostiseras ett överskott på 0,7 mnkr för 2022.

De enheter som prognostiserar underskott arbetar aktivt med åtgärdsplaner för att reducera underskottet och nå en budget i balans, men på grund av stora bemanningsutmaningar beroende på hög korttidsjukfrånvaro och svårigheter att få tag på vikarier i början av 2022 har detta arbete till viss del fått stå tillbaka.

Vårdboendenämnden har under 2022 fortsatt det arbete som påbörjades under 2021 med att se över vissa inköpslag i syfte att minska kostnaderna och samtidigt upprätthålla kvalitén och därutöver pågår ett omfattande utvecklingsarbete kring bemanning och heltid som norm, se mer under kapitel 3.1.2 Effektivisering.

<sup>1</sup> Förändrat arbetstidsmätt på natten för omvårdnadspersonal innebär att veckoarbetstiden sänks med två timmar. Detta är enligt kollektivavtal och gäller från och med 1 april 2022.



Nämndens planeringsreserv<sup>2</sup> uppgår till 1,2 mnkr och under 2022 är prognosen att hela reserven kommer att nyttjas. Bland annat ska HBTQI-utbildning<sup>3</sup> för medarbetarna på fyra vård- och omsorgsboenden finansieras med reserven och därutöver efter beslut i nämnd.

Vårdboendenämnden har ett tilldelat anslag för inventarieinvesteringar som uppgår till 3,3 mnkr och prognosen är att hela anslaget nyttjas under året.

### 3.1.1 Effekter av coronapandemin

De ekonomiska och verksamhetsmässiga effekterna av pandemin har varit stora för verksamheterna under det första tertialet 2022. Smittspridningen i hela samhället och även i förvaltningens verksamheter har varit hög vilket haft en stor påverkan på i huvudsak bemanningen. Den höga sjukfrånvaron har varit en stor påfrestning för verksamheten och på många enheter har övertidsuttaget varit högt. Därutöver har det varit och är svårt att rekrytera såväl sjuksköterskor som omvårdnadspersonal. Till viss del har förvaltningens kvalitetsarbete fått stå tillbaka kopplat till bemanningsläget och utbildningsinsatser påbörjades senare än planerat kopplat till den höga smittspridningen. Vikariebehovet har varit stort och till viss del saknar nya vikarier både erfarenhet och utbildning vilket kräver längre introduktionstid.

Vid utbrott av smitta har kohortvård<sup>4</sup> bedrivits och detta har föranlett ökade personalkostnader fram för allt inom demensvården. Provtagning för covid-19 innan inflyttning har påverkat beläggningen något, men endast marginellt.

Kostnaden för basal hygienutrustning och skyddsutrustning har ökat kraftigt under pandemin och detta beror både på ökade volymer och högre prisnivå.

Kostnader för antigenester uppgår till 0,3 mnkr, men dessa kostnader täcks av kvarvarande statsbidrag från 2021. Kostnader som uppstår till följd av vaccinationer covid-19 täcks även i år via statsbidrag som administreras via Region Örebro Län. För första kvartalet 2022 uppgår ersättningen för vaccinationer till 0,3 mnkr.

Vårdboendenämnden Prognos 2022	Beräknad kostnad	Ersättning/ statsbidrag	Beräknad merkostnad
Kostnad korttidsjukfrånvaro täcks av <sup>1)</sup>	8,1	8,1	0,0
Kostnad antigenester jan-mars täcks av statsbidrag från 2021	0,3	0,3	0,0
Kostnad vaccinationer täcks av ersättning <sup>2)</sup>	0,3	0,3	0,0
Kostnad för central lagerhantering jan-	0,1	0,1	0,0
Höga övertidskostnader januari-april jmf med 2021 kopplat till en ansträngd <sup>3)</sup>	3,8	0,2	-3,5
och arbetskläder prognos för helår 2022 <sup>4)</sup>	11,3		-11,3
<b>Totalt</b>	<b>23,9</b>	<b>9,1</b>	<b>-14,8</b>

<sup>1)</sup> Inte räknat med högre korttidsjukfrånvaro i prognosen utan får följa detta under året. Beräknad högre kostnad under jan-april beräknas vara lika stor som statsbidraget.

<sup>4)</sup> I dessa kostnader ingår basal hygienutrustning och skyddsutrustning.

Nettoeffekten prognostiseras i delår 1 till cirka 14,8 mnkr. Nedan följer en analys av kostnadsutvecklingen för vissa kostnader kopplat till pandemin.

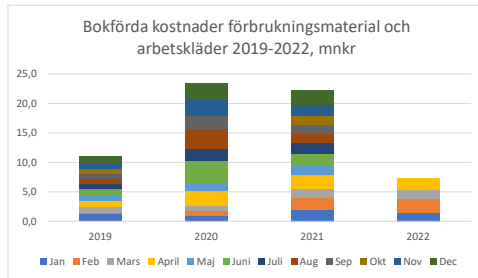
Sammantaget kan sägas att det inte är möjligt att ta fram exakta kostnadsberäkningar på vad pandemin prognostiseras kosta för nämnden då det inte fullt ut är möjligt att hålla isär vad som beror på pandemin och vad som har andra orsaker, till exempel vad gäller svårigheten att rekrytera personal. I tabellen till vänster finns en sammanställning över identifierade kostnadsökningar som till stor del beräknas vara kopplade till pandemin.

<sup>2)</sup> Planeringsreserven är nämndens verktyg för att möjliggöra politiska prioriteringar under året.

<sup>3)</sup> HBTQI är ett paraplybegrepp för homosexuella, bisexuella, transpersoner, personer med queera uttryck och identiteter och intersexpersoner.

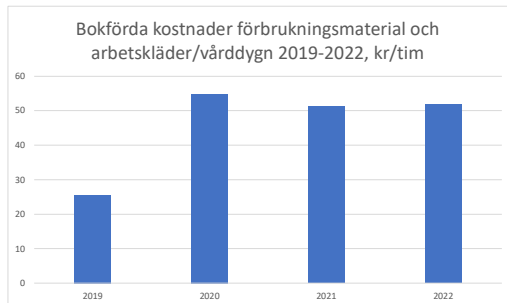
<sup>4)</sup> Med kohortvård menas att patienter som exponerats för smitta och patienter med symtom skiljs från de övriga patienterna och vårdas separat med särskild avdelad personal. Kohortvård ska tillämpas hela dygnet för att vara effektivt.

### Kostnadsutveckling förbrukningsmaterial och arbetskläder



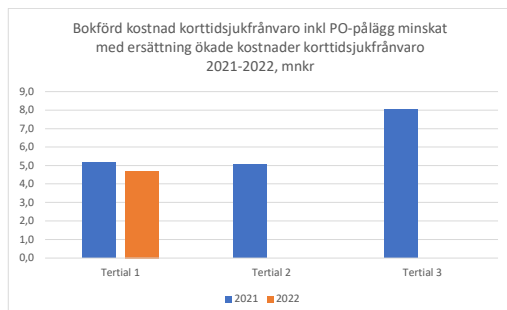
Under pandemin har kostnaderna för basal hygienutrustning och skyddsutrustning ökat både i volym och pris vilket är en stor del i att bokförda kostnader avseende förbrukningsmaterial och arbetskläder ökat, se diagram till vänster. Mellan 2019 och 2020 ökade kostnaderna med 12,5 mnkr (113 %) och under 2021 minskade

kostnaderna något, 1,3 mnkr (6 %), i jämförelse med 2020. Under januari-april 2022 har kostnaderna minskat med 0,4 mnkr (5,6 %) i jämförelse med motsvarande period 2021. Utvecklingen av dessa kostnader kommer fortsatt att följas under 2022.



Om man jämför kostnaden per dygn och år kan man se att kostnaden ökat markant i jämförelse med 2019, dvs året innan pandemin. Kostnaden per dygn låg då på 26 kr/dygn och hittills under 2022 är kostnaden 52 kr/dygn, dvs en ökning med 103 %. Prognosen är en total kostnadsökning med 11,3 mnkr jämfört med 2019.

### Kostnadsutveckling korttidsjukfrånvaro



Kostnaden för korttidsjukfrånvaro är fortsatt hög, men nämnden har fått ersättning från staten för högre sjuklönekostnader för perioden januari-mars samt retroaktivt för december 2021. Ersättningen för december 2021 samt januari-mars 2022 har fördelats ut till enheterna proportionerligt efter bokförd sjuklönekostnad, totalt 12,8 mnkr.

Trots att sjuklönekostnaden under första tertialet var 3,9 mnkr högre än förra året är bokförda nettokostnader (kostnad minus ersättning) 0,5 mnkr lägre än första tertialet förra året och detta beror i sin helhet på att ersättningen varit 4,4 mnkr högre under första tertialet 2022.



Under 2020 och 2021 ersattes nämnden för högre sjuklönekostnader vilket innebar att kostnad per dygn minskade under 2020 i jämförelse med 2019. Även under 2022 ersätts nämnden för högre sjuklönekostnader till och med mars (i praktiken till och med april då december månads ersättning bokförts under 2022). Trots att kostnaderna för sjukfrånvaro har

ökat kraftigt i jämförelse med motsvarande period 2021 är nettokostnad per dygn för perioden januari-april 33 kr/dygn och under helår 2021 var nettokostnaden per dygn 42 kr/dygn. Orsaken till den högre kostnaden 2021 är att ersättning inte utgick för alla årets månader och ersättningen för december bokfördes först under 2022.

### **3.1.2 Effektivisering**

Samtliga enhetschefer har i uppdrag att arbeta med att justera kostnaderna efter tilldelad intern ersättning. Under pandemin har förbrukningen av basal hygienutrustning och skyddsutrustning ökat och tillsammans med en hög prisnivå för vissa produkter är det svårigheter för verksamheten att klara kostnadsökningen med budget i balans. De interna intäkterna räknas varje år upp med OPI<sup>5</sup>, men uppräknningen täcker inte för de höga kostnadsökningarna. Årets uppräknning från och med april 2022 är 1,8 % (1,5 % OPI + 0,3 % tillägg). Uppräknningen beräknas täcka årets löneökningar, men kostnadsökningarna för livsmedel, basal hygienutrustning, skyddsutrustning och inkontinensmaterial är betydligt högre än uppräknad ersättning. Utöver detta tillkommer även kostnadsökningen kopplat till förändrat nattarbetstidsmått.

Under pandemin har arbetet med effektivisering inte varit högsta prioritet, så arbetet med att se över åtgärder kopplade till inköp och hantering av sårvårdsmaterial, inkontinensmaterial och livsmedel fortgår under 2022. Många enheter har genomfört åtgärder, men visst arbete kvarstår och behöver ske fortlopande.

#### ***Översyn av kostnader avseende inkontinenshjälpmedel***

Nedan återfinns exempel på åtgärder:

- Flera enheter har haft utbildning och information från leverantör kopplat till nytt sortiment i samband med nytt ramavtal från hösten 2021.
- Undersköterskor som är inkontinensombud som samverkar med sjuksköterska och arbetar med individanpassning samt information och utbildning.
- Uppföljning kring inkontinensskydd på omvårdnadskonferenser för att säkerställa individanpassning.

Kostnaden för inkontinensmaterial följs på enhetsnivå per vårddygn och kan jämföras med ersättning enligt den interna ersättningsmodellen och med andra enheter. Detta möjliggör ett lärande av varandra för att hitta bra lösningar i hur verksamheten kan arbeta effektivt i syfte att hålla kostnaden nere samtidigt som god kvalitet upprätthålls. Från och med hösten 2021 är det ett nytt ramavtal vilket har ökat kostnad/vårddygn med cirka 15 %.

#### ***Översyn av kostnader avseende sårvårdsmaterial***

Nedan återfinns ett antal åtgärder som genomförts på enhetsnivå:

- Beställningsansvarig sjuksköterska har i uppdrag att jämföra priser samt kvalitet på omlägningsmaterial.
- Komprimerad lagerhållning håller nere kostnader och minskar kassationer.
- Kontinuerlig diskussion i sjuksköterskegruppen om kostnader och produktval.
- Sammanhållna beställningar via utsedd person.

---

<sup>5</sup> OPI är en förkortning för Omsorgsprisindex

Flera enheter har uppgett att de ser att de har en god kontroll på dessa kostnader och planerar därmed inga åtgärder. I dagsläget finns ingen möjlighet att följa dessa kostnader specifikt i redovisningen.

### ***Översyn av kostnader avseende livsmedel***

I syfte att effektivisera har ett antal åtgärder genomförts på enhetsnivå:

- Enheterna har på olika sätt organiserat hur beställningar ska göras. Det kan handla om att respektive avdelning har en budget för inköp av livsmedel eller att enheterna har certifierade inköpare som tar hänsyn till pris och i möjligaste mån väljer ekologiska alternativ.
- Att följa säsongens frukt och grönsaker håller kostnaderna nere. Om en produkt är väldigt dyr väljs en annan om möjligt.
- Se över så att rätt antal portioner beställs via Måltidsenheten samt planering av inköp så att lager hålls på rätt nivå.

Även kostnaden för livsmedel följs per vårddygnet och kan jämföras mot tilldelad ersättning enligt den interna ersättningsmodellen och med andra enheter. Kostnaderna för livsmedel och köp av måltid/vårddygnet har ökat med cirka 4,0 % under första tertiet 2022 jämfört med 2021.

### ***Utveckling av samarbetsformer för sjuksköterskor***

Sedan 2019 kan inköp av hirsjuksköterska endast ske efter beslut av förvaltningschef och som en följd av detta är det extra viktigt att skapa en effektiv bemanning av sjuksköterskor och en del i detta arbete är att utveckla olika samarbetsformer. Som del i detta var ett utökad gemensamt samarbete för sjuksköterskor under kvällar och helger planerat att träda i kraft redan under hösten 2020, men detta har på grund av covid-19 samt förändringar vad gäller tänkt lokal blivit framskjutet till 2022. I dagsläget pågår samverkan med Lokalförsörjningsenheten i syfte att snarast hitta lämpliga lokaler. Det utökade samarbetet innebär inte någon effektivisering vad gäller personal, men ett utökad samarbete kan innebära minskade kostnader för övertid och vikarier vid korttidsfrånvaro.

### ***Bemanningsekonomi och fortsatt införande av heltid som norm***

Under hösten 2021 anställdes två bemanningscontrollers som aktivt bidrar till utvecklingen av bemanningsplanering inom vård- och omsorgsförvaltningen. Målet är att bemanningen alltid ska utgå från de boendes behov och samtidigt pågå arbetet med heltid som norm vilket i sin tur ska leda till minskat behov av timavlönad personal. Detta kräver en kulturförändring vad gäller schemaläggning och ökad samplanering mellan och inom verksamheter. Det är viktigt att verksamheterna får stöd i arbetet med schemaläggning och bemanningsplanering då det är en stor utmaning att förändra nuvarande arbetsätt.

Inom förvaltningen pågår ett stort arbete med att införa heltid som norm. Under hösten fick samtliga medarbetare som arbetar deltid en förfrågan om de önskar gå upp till heltid och senast 1 juni 2022 ska de som vill arbeta heltid också få göra det. I praktiken innebär detta att enheterna behöver arbeta med schemaläggning och planering på ett nytt sätt och detta arbete pågår i verksamheten. Några enheter ser redan effekter av ny schemaläggning där grundbemanningen utökats men innebär ett minskat behov av vikarier vilket ger en stabilitet i verksamheten. Det är väldigt olika hur långt enheterna kommit i detta arbete och det är samtidigt en stor kulturförändring då det bland annat innebär en ökad samverkan inom och mellan enheter. Förhoppningen är att detta på sikt ska leda till förbättrad arbetsmiljö, minskad andel

timavlönade, minskad korttidsjukfrånvaro och minskad övertid. Många enheter är i början av denna förändringsresa, så det är svårt att se effekter på helhetsnivå ännu.

Det finns dock enheter som kommit lite längre i förändringen, bland annat Lindhultsgården som ser goda effekter av att ha utökat grundbemanningen. I samband med förändringen togs långturer bort, stressen hos personalen minskade, fler aktiviteter med hyresgästerna har möjliggjorts och färre pass med timavlönade vikarier. Även Rynningeviken arbetar med bokningsbara pass och ser ett minskat behov av timavlönade vikarier. Tullhuset ser att heltidsresan lett till minskat nyttjande av timavlönade vikarier och extra resurser och att samverkan mellan våningar ökat så att medarbetare finns där behovet finns.

### *Utveckling av välfärdsteknik*

Välfärdsteknik är digital teknik som kan användas för att behålla eller öka trygghet, aktivitet, delaktighet och självständighet. Antalet äldre ökar och det kommer att krävas mycket resurser inom äldreomsorgen. Välfärdsteknik och digitalisering blir viktigt för att lösa denna utmaning, både för att dämpa kostnadsutvecklingen, men i än större grad öka tryggheten och livskvaliteten för äldre och för de med en funktionsnedsättning. Vård- och omsorgsförvaltningen har två verksamhetsutvecklare i välfärdsteknik som samverkar med innovationsledare InnoMera, regional testbädd i syfte att stärka förvaltningens arbete med att ansvara för förvaltning av befintlig teknik och utvecklingsarbete av välfärdsteknik. Finansiering av verksamhetsutvecklarna sker under 2022 med statliga medel.

Digital vårdassistent har testats sedan 2020. Resultat visat på färre antal fysiska tillsynsbesök samt bättre nattsömn för hyresgäster. Personal vittnar om en förbättrad arbetsmiljö och att de har förhindrat fallincidenter. Testet går in i nästa fas till hösten 2022. Samtliga hyresgäster på en enhet kommer att ha tekniken installerad. Fler arbetsprocesser kommer att involvera användandet av digitala vårdassistenten. Vidare kommer effekten av personalens upplevelse att fortsätta undersökas.

Under våren 2022 har ett nytt kallelselarmsystem implementerats på Kornellen. Det är en lösning där personalen svarar på larm via en app i sin mobiltelefon. Denna mobiltelefon hanterar förutom larmen andra delar av arbetet som läkemedels- hantering och dokumentation. Detta innebär ett nytt arbetssätt och är unikt för kommunens vård- och omsorgsboenden. Det finns potential till förbättringar i kvalitet, ekonomi och arbetsmiljö. Personalen har, om de önskar, tillgång till larm från alla avdelningar vilket skapar förutsättningar för ett mer flexibelt arbetssätt. Utvecklingsarbete kring förändrade arbetssätt kommer att fortsätta på Kornellen under hösten 2022.

På Västerpark har ett liknande trygghetslarmsystem implementerats under våren 2022 och arbetet med förändrade arbetssätt fortsätter under hösten 2022.

## **3.2 Enheternas delårsresultat och prognos**

I bilaga 4.1 Utfall och prognos per enhet framgår resultat och prognos för respektive enhet.

Det nya arbetstidsmättet för omvårdnadspersonal på natten innebär en minskad veckoarbetstid på två timmar och ekonomiskt beräknas detta öka nämndens kostnader med cirka 4,0 mnkr vilket är en del av det prognostiserade underskottet. Samtliga enheter (förutom Demenscentrum) har högre kostnader kopplat till det nya nattarbetstidsmättet och den interna ersättningsmodellen tar i dagsläget inte hänsyn till detta.

Beläggningsgraden var totalt sett under januari-april 95,2 % (97,1 % 2021). Orsaken till att beläggningen totalt sett är något lägre än föregående år beror i sin helhet på att nyöppnade Kornellen har en låg beläggningsgrad, 28 %, och på att Askenäshemmet har stängt 10 korttidsplatser kopplat till kommande renovering. Se även bilaga 4.2 Beläggningsgrad totalt och per enhet.

Korttidsjukfrånvaron mätt i antal dagar per månadsavlönad personal uppgår till och med mars till 4,8 dagar och har ökat med 1,7 dagar (53 %) per anställd, jämfört med motsvarande period 2021. Se även bilaga 4.5 Korttidsjukfrånvaro antal dagar per anställd.

I slutet av 2019 införde förvaltningen stopp för hyrsjuksköterska vilket innebär att alla behov ska prövas och beslut om undantag fattas av förvaltningschef. Uppdraget till verksamheten är att i första hand använda befintliga resurser på ett mer effektivt sätt, till exempel genom ökad samverkan. Till och med april uppgår bokförd kostnad för hyrsjuksköterska till 1,5 mnkr, att jämföra med 1,8 mnkr för motsvarande period 2021. Under året har Tullhuset, Södermalms hemmet, Elgströmska och Demenscentrum haft behov av hyrsjuksköterska. Se även bilaga 4.3 Kostnader hyrsjuksköterska.

### **3.2.1 Vobo gemensamt**

*Vobo gemensamt* redovisar för januari-april en negativ budgetavvikelse på 0,4 mnkr och detta beror i huvudsak på högre utfördelad beläggningsersättning än den som nämnden erhållit från programnämnd. Den högre utfördelningen är kalkylerad i budgeten då ersättningen från programnämnd höjdes först i april. På helår prognostiseras en budget i balans för vobo gemensamt.

### **3.2.2 Vobo väster**

*Vobo väster* redovisar för januari-april ett resultat (intäkter-kostnader) på -3,3 mnkr, och prognostiserat resultat för 2022 uppgår till -3,3 mnkr.

*Elgströmska* prognostiserar ett underskott på -0,2 mnkr. Enheten har haft en god beläggning och arbetar med att se över bemanning och vikarietillsättning. Det är relativt få medarbetare som önskat gå upp till heltid.

*Kornellen tillsammans med Rosenlund* prognostiserar en budget i balans. Alla som vill arbetar heltid och enheten arbetar inte med bokningsbara pass utan har istället en ”springgrupp” som rör sig mellan grupperna.

*Mikaeligården* prognostiserar ett underskott på -1,9 mnkr. En stor del av underskottet beror på höga övertidskostnader under första tertialet. Enheten ser över samtliga scheman i syfte att få mer hälsosamma scheman för medarbetarna och kunna bemanna med bokningsbar tid för att minska andel timavlönade.

*Rynningeviken* prognostiserar en budget i balans. Enheten har ett nytt schema med bokningsbara pass som minskat behov av vikarier och ett pilotprojekt med ständig helg som redan gett effekt i att behålla personal.

*Trädgårdarna* prognostiserar ett överskott på 0,6 mnkr. Trots väldigt hög sjukfrånvaro under början av året har enheten klarat bemanningen bra då de arbetar med bokningsbara pass och har en i grunden bra planering med vikarier.

**Ölmbrogården** prognostiserar ett underskott på -2,2 mnkr. Bidragande orsaker till underskottet är en tillfällig utökning av nattbemanningen under maj-augusti samt att enheten utökar med ytterligare enhetschef på 75 % från och med maj. I dagsläget ser enheten att det ekonomiska underskottet ökat kopplat till att fler gått upp till heltid, men översyn av schema är på gång och ska vara på plats under hösten. Enheten har stora rekryteringssvårigheter, både vad gäller tillsvidareanställningar och timavlönade, kopplat till geografisk placering.

**Intraprenaden Demenscentrum** prognostiserar ett överskott på 0,5 mnkr. Enheten påverkas inte av det nya nattarbetsstidsmättet då medarbetarna arbetar kväll/natt. I dagsläget pågår arbete med schemaplanering och utökning med en chef förväntas leda till ett närmare ledarskap och bättre arbetsmiljö.

**Intraprenaden Löwenhjemska** prognostiserar ett underskott på -0,1 mnkr, men detta täcks av överförda resultat från tidigare år. Enheten arbetar med att nyttja personal som gått upp på heltid istället för timavlönade och personal samverkar mellan våningar för att finnas där behovet finns.

### 3.2.3 Vobo sydväst

**Vobo sydväst** redovisar för januari-april ett resultat (intäkter-kostnader) på -4,3 mnkr och prognostiserat resultat för 2022 är ett negativt resultat på -3,8 mnkr.

**Adolfsbergshemmet** prognostiserar ett underskott på -0,3 mnkr. Enheten arbetar med bemanning och generella schemaändringar planeras till efter sommaren. Planen är att det ska bli mindre administration kring bemanning, lägre overtidskostnader, färre timavlönade och fler månadsavlönade. Förväntade effekter är att enheten ska få en ekonomi i balans.

**Karlsundsgården** prognostiserar ett underskott på -0,6 mnkr. Enheten har haft heltid som norm redan från start och ska under året arbeta med att minimera overtidsturer, göra en schemaöversyn och se över bemanningsrutiner.

**Rostahemmet** prognostiserar ett underskott på -0,9 mnkr. Tidigare år har enheten haft ett antal parboende, men i dagsläget är det inga parboende vilket påverkar enhetens ekonomi negativt. Enheten har utmaningar med att arbeta med bokningsbar tid vilket har lett till ökade kostnader.

**Vintrosahemmet** prognostiserar ett underskott på -0,3 mnkr. Enheten kommer att utöka grundbemanningen för att minska behovet av timavlönade och från och med i höst förväntas ett nytt schema vara på plats som ser över både dag och natt.

**Intraprenaderna, Backagården, Lindhultsgården och Ängen** prognostiserar samtliga underskott, men detta täcks av överförda resultat från tidigare år.

**Backagården**, omfattande renovering av några lägenheter har minskat beläggningen och påverkat intäkterna negativt. Kommer under året att arbeta med schemaläggning för effektiv bemanning.

**Lindhultsgården** har ökat grundbemanningen och tagit bort långturer. Detta har gett mindre stress hos personalen, fått fart på aktiviteter med de boende och minskat vikariepassen.

**Ängen** har planerat att nyttja del av sitt överförda resultat för arbete med heltid och planering pågår för att minska vikarietiden.

### 3.2.4 Vobo öster

*Vobo öster* redovisar för januari-april ett resultat (intäkter-kostnader) på -3,7 mnkr och prognostiserat resultat för 2022 är ett negativt resultat på -4,1 mnkr.

*Askenäshemmet* prognostiserar ett överskott på 0,3 mnkr. Enheten får ekonomisk ersättning från Programnämnd social välfärd för förlorade intäkter under ombyggnationen. Stort arbete med schemaförändring är planerat till hösten.

*Hagagården* prognostiserar ett underskott på -1,1 mnkr. Enheten har under året haft höga kostnader kopplat till kohortvård, vak och extra resurser. Det sker ett aktivt arbete med bemanning under året och enheten följer noga bokningsbara turer för att se om detta ger ett lägre antal vikarietimmars och övertid.

*Jeremiasgården* prognostiserar ett överskott på 0,1 mnkr. Enheten har haft hög omsättning av HSL-personal och svårighet att tillsätta tjänster ger höga kostnader. Stabil beläggning och flera parboende påverkar ekonomin positivt.

*Södermalms hemmet* prognostiserar ett underskott på -4,8 mnkr. Enheten har haft extra personalkostnader för kohortvård samt för extra resurser kopplat till hög vårdtyngd. Under början av året var det stora bemanningssvårigheter vilket resulterade i höga övertidskostnader. Enheten har även haft ett visst intäktstapp kopplat till fördröjd inflyttning på grund av covid-19 samt att renoveringar skjutits upp och blivit långdragna. Arbete med schemaläggning och planering pågår samt att samverkan med Jeremiasgården är påbörjat för att kunna samverka om personalresurser.

*Tullhuset* prognostiserar ett underskott på -0,4 mnkr. Enheten har haft höga kostnader för extra resurser kopplat till hög vårdtyngd. Det har varit full beläggning på samtliga platser samt två extra platser på grund av högt tryck från USÖ. Osäker prognos på grund av resurskrävande individer.

*Intraprenaderna Klosterbacken och Skebäcksgården* prognostiserar överskott.

### 3.2.5 Övergripande verksamhet

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

Förvaltningsgemensamt inklusive företagshälsovård och friskvård redovisar för januari-april en positiv budgetavvikelse på 0,6 mnkr och prognosen på helår är +/- 0.

### 3.2.6 Politisk verksamhet

Vårdboendenämndens verksamhet redovisar en budget i balans både för januari-april och i helårsprognosen.

Nämnden planerar att nyttja hela planeringsreserven under året.

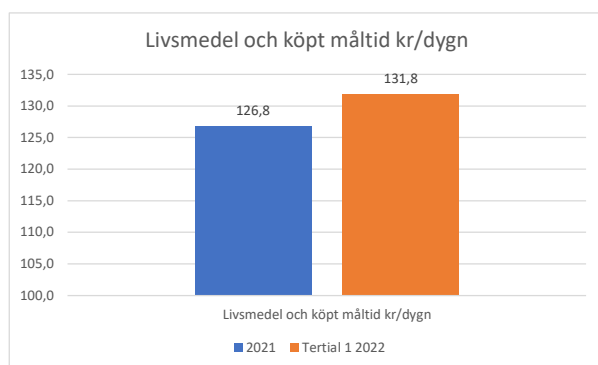


### 3.3 Intäcks- och kostnadsutveckling

Bruttoredovisning, belopp i mnkr	Bokslut 2021	Budget 2022	Prognos 1 2022	Avvikelse, Budget-Prognos 1 2022	Förändring 2021- Prog 1 2022	Förändring % 2021- Prog 1 2022
<b>Kostnader</b>						
Personalkostnader	-775,9	-780,7	-829,9	-49,2	-54,0	7%
Köp från bemanningsföretag	-3,6	-2,0	-2,0	0,0	1,6	-43%
Kapitalkostnader	-6,8	-5,8	-6,0	-0,2	0,8	-12%
Lokalkostnader inkl lokalvård	-7,3	-6,6	-6,8	-0,2	0,5	-6%
Förbrukningsinventarier, förbrukningsmaterial, arbetskläder	-28,4	-28,5	-30,7	-2,1	-2,3	8%
Köp av kost inklusive näringsdryck	-55,6	-57,7	-59,8	-2,0	-4,1	7%
Bil- och transportkostnader	-2,6	-2,0	-2,3	-0,3	0,3	-13%
Övriga kostnader	-25,5	-21,1	-24,7	-3,6	0,8	-3%
<b>Summa kostnader</b>	<b>-905,7</b>	<b>-904,5</b>	<b>-962,2</b>	<b>-57,7</b>	<b>-56,5</b>	<b>6%</b>
<b>Intäkter</b>						
Statsbidrag	36,4	5,4	26,0	20,6	-10,4	-29%
Försäljning av verksamhet	819,8	860,0	889,1	29,1	69,3	8%
Övrigt	12,4	6,1	3,0	-3,1	-9,5	-76%
<b>Summa intäkter</b>	<b>868,6</b>	<b>871,5</b>	<b>918,1</b>	<b>47</b>	<b>49,5</b>	<b>6%</b>
<b>Nettokostnad</b>	<b>-37,1</b>	<b>-33,0</b>	<b>-44,1</b>	<b>-11,1</b>	<b>-7,0</b>	<b>19%</b>

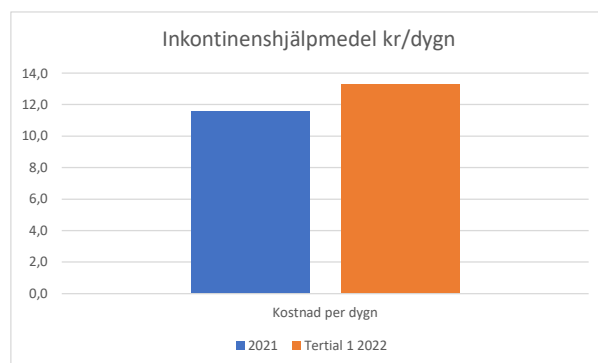
Tabellen ovan visar avvikelse i mnkr och i % mellan utfall 2021 och prognos 2022 samt avvikelse i mnkr och i % mellan budget 2022 och prognos 2022.

Orsaken till att personalkostnaderna ökar med 7 % och försäljning av verksamhet med 8 % i jämförelse med 2021 är i huvudsak kopplat till ökat platsantal i och med öppnande av Kornellen och beräknat öppnande av Västerpark efter sommaren.



Ökningen gentemot 2021 vad gäller **köp av kost** påverkas delvis av utökad platsantal men även av att prishöjningarna är relativt höga vad gäller livsmedel och köpta måltider. Totalt sett har kostnaden under tertial 1 ökat med cirka 5,0 kr/vårddygn (4,0%) och detta innebär en prognostiserad ökad kostnad med cirka

2,2 mnkr beräknat på motsvarande volym som under första tertialet.



I övriga kostnader ingår **inkontinenshjälpmedel** och ett nytt ramavtal från hösten 2021 innebär en högre kostnadsnivå. I jämförelse med 2021 har kostnaden ökat med 1,7 kr/vårddygn (15,1 %) och på helår innebär detta en prognostiserad ökad kostnad med cirka 0,7 mnkr beräknat på motsvarande volym som under första tertialet.

Minskningen vad gäller statsbidrag beror i huvudsak på att ersättningen från staten vad gäller covid-19 är betydligt lägre under 2022.

Vad gäller ekonomiska effekter kopplat till covid-19 hänvisas till avsnitt 3.1.1 Effekter av coronapandemin.

### 3.4 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.

<b>Totalt investeringar</b>	<b>-3,3</b>	<b>0</b>	<b>-0,5</b>	<b>-3,3</b>	<b>0,0</b>
varav Vobo väster	-0,8		-0,1	-0,9	-0,1
varav Vobo sydväst	-0,8		-0,3	-0,9	-0,1
varav Vobo öster	-1,4		-0,1	-1,5	-0,1
varav Vobo gemensamt	-0,3		0,0	0,0	0,3

Vårdboendenämnden har en investeringsbudget på 3,3 mnkr och inga investeringsmedel har beviljats överförda från 2021. Totalt genomförda investeringar till och med april uppgår till 0,5 mnkr prognosen är att hela budgeten kommer att nyttjas under året.

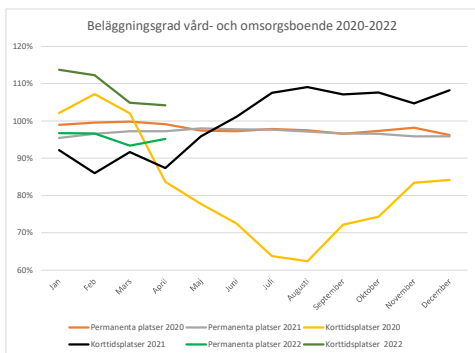
## 4 Bilagor

### 4.1 Utfall och prognos per enhet

Vård- och omsorgsboende exklusive Vobo gemensamt	Januari-april 2022					Januari-april 2021						
	Intäkter	Kostnader	Resultat intäkter - kostnader	Resultat % av intäkter	tkr avvikelse budget	Intäkter	Kostnader	Resultat intäkter - kostnader	% av intäkter	tkr avvikelse budget		
<b>Intäktsfinans, mnkr</b>												
<b>VOBO VÄSTER</b>												
Vobo avd väster	0,4	-0,4	0,0	-2%	0,0	0,3	-0,4	0,0	-6%	0,0	-0,1	0,0
<b>Vobo väster</b>												
Elgströmska	19,3	-20,5	-1,2	-6%	-0,5	16,6	-17,9	-1,3	-8%	-0,7	0,1	-0,2
Kornellen	14,6	-10,1	4,4	30%	5,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	2,6
Mikaeligården	12,4	-14,4	-2,0	-16%	-1,5	11,6	-12,5	-0,9	-8%	-0,4	-2,7	-1,9
Rosenlund 1)	3,4	-6,2	-2,8	-82%	-1,7	7,2	-7,7	-0,5	-6%	-0,2	-0,7	-2,5
Rynningeviken	12,1	-12,2	-0,1	-1%	0,4	10,6	-11,2	-0,6	-6%	0,0	-0,1	0,0
Trädgårdarna	20,0	-19,8	0,2	1%	1,0	18,5	-20,7	-2,2	-12%	-1,3	-0,2	0,6
Västerpark	0,4	-1,0	-0,6	-143%	-0,6						0,0	0,0
Ölmbrogården	8,2	-8,9	-0,8	-10%	-0,4	7,4	-7,2	0,2	2%	0,4	0,9	-2,2
<b>Totalt vobo väster</b>	<b>90,4</b>	<b>-93,3</b>	<b>-2,9</b>	<b>-3%</b>	<b>1,9</b>	<b>71,9</b>	<b>-77,2</b>	<b>-5,3</b>	<b>-7%</b>	<b>-2,2</b>	<b>-2,6</b>	<b>-3,7</b>
<b>Vobo intraprenader väster</b>												
Demenscentrum	13,8	-14,3	-0,5	-4%	-0,2	13,2	-14,2	-1,0	-7%	-0,4	0,4	0,5
Lövenhjemiska	10,2	-10,1	0,1	1%	0,0	11,1	-11,7	-0,6	-5%	-0,2	0,2	-0,1
<b>Totalt vobo intraprenader väster</b>	<b>24,0</b>	<b>-24,4</b>	<b>-0,4</b>	<b>-2%</b>	<b>-0,2</b>	<b>24,3</b>	<b>-25,8</b>	<b>-1,5</b>	<b>-6%</b>	<b>-0,6</b>	<b>0,6</b>	<b>0,4</b>
<b>Totalt VOBO VÄSTER inkl intr.</b>	<b>114,7</b>	<b>-118,0</b>	<b>-3,3</b>	<b>-3%</b>	<b>1,7</b>	<b>96,6</b>	<b>-103,4</b>	<b>-6,8</b>	<b>-7%</b>	<b>-2,8</b>		
<b>VOBO SYDVÄST</b>												
Vobo avd sydväst	0,4	-0,4	0,0	-11%	0,0	0,3	-0,4	0,0	-7%	0,0	-0,2	0,0
<b>Vobo sydväst</b>												
Adolfsbergshemmet	17,7	-18,3	-0,6	-4%	0,1	16,5	-17,6	-1,1	-7%	-0,5	-0,5	-0,3
Karlslundsgården	16,3	-17,5	-1,2	-7%	-0,6	15,2	-16,1	-0,9	-6%	-0,2	-1,3	-0,6
Rostahemmet	21,7	-22,8	-1,1	-5%	-0,2	20,7	-21,0	-0,3	-2%	0,5	1,2	-0,9
Vintrosahemmet	8,3	-8,2	0,1	1%	0,4	7,0	-7,3	-0,4	-6%	-0,1	0,2	-0,3
<b>Totalt vobo sydväst</b>	<b>64,0</b>	<b>-66,7</b>	<b>-2,8</b>	<b>-4%</b>	<b>-0,2</b>	<b>59,3</b>	<b>-62,0</b>	<b>-2,7</b>	<b>-4%</b>	<b>-0,3</b>	<b>-0,4</b>	<b>-2,1</b>
<b>Vobo intraprenader sydväst</b>												
Backgården	8,4	-8,9	-0,5	-6%	-0,2	8,2	-8,1	0,2	2%	0,5	0,3	-0,8
Lindhultsgården	5,9	-6,1	-0,2	-4%	0,0	5,4	-6,0	-0,7	-12%	-0,3	0,1	-0,3
Ången	12,8	-13,6	-0,8	-7%	-0,3	12,1	-12,5	-0,4	-4%	0,0	-0,3	-0,6
<b>Totalt vobo intraprenader sydväst</b>	<b>27,1</b>	<b>-28,6</b>	<b>-1,6</b>	<b>-6%</b>	<b>-0,5</b>	<b>25,6</b>	<b>-26,6</b>	<b>-0,9</b>	<b>-4%</b>	<b>0,2</b>	<b>0,1</b>	<b>-1,7</b>
<b>Totalt VOBO SYDVÄST inkl intr.</b>	<b>91,4</b>	<b>-95,8</b>	<b>-4,3</b>	<b>-5%</b>	<b>-0,7</b>	<b>85,3</b>	<b>-88,9</b>	<b>-3,6</b>	<b>-4%</b>	<b>-0,1</b>		
<b>VOBO ÖSTER</b>												
Vobo avd öster	0,4	-0,4	0,0	-1%	0,0	0,3	-0,4	0,0	-4%	0,0	0,0	0,0
<b>Vobo öster</b>												
Askenäs	7,5	-7,1	0,4	6%	1,3	7,2	-7,7	-0,5	-7%	0,2	-0,2	0,3
Hagagården	7,8	-8,5	-0,7	-9%	-0,3	5,9	-7,4	-1,5	-25%	-1,0	-1,3	-1,1
Jeremiasgården	13,0	-13,6	-0,6	-5%	-0,1	12,6	-13,3	-0,6	-5%	-0,1	-0,4	0,1
Södermalms hemmet	27,5	-30,6	-3,1	-11%	-1,8	25,3	-27,2	-1,9	-7%	-0,8	-3,5	-4,8
Tullhuset	16,5	-16,7	-0,2	-1%	0,5	12,4	-16,2	-3,8	-31%	-3,3	-1,9	-0,4
<b>Totalt vobo öster</b>	<b>72,2</b>	<b>-76,4</b>	<b>-4,2</b>	<b>-6%</b>	<b>-0,4</b>	<b>63,4</b>	<b>-71,7</b>	<b>-8,3</b>	<b>-13%</b>	<b>-5,0</b>	<b>-7,3</b>	<b>-6,0</b>
<b>Vobo intraprenader öster</b>												
Klosterbacken	14,7	-14,1	0,6	4%	1,2	13,1	-14,2	-1,1	-8%	-0,3	1,9	0,9
Skebäcksgården	14,2	-14,3	0,0	0%	0,6	13,8	-13,2	0,6	4%	1,1	2,7	1,1
<b>Totalt vobo intraprenader öster</b>	<b>28,9</b>	<b>-28,4</b>	<b>0,5</b>	<b>2%</b>	<b>1,7</b>	<b>26,9</b>	<b>-27,3</b>	<b>-0,5</b>	<b>-2%</b>	<b>0,8</b>	<b>4,6</b>	<b>1,9</b>
<b>Totalt VOBO ÖSTER inkl intr.</b>	<b>101,5</b>	<b>-105,2</b>	<b>-3,7</b>	<b>-4%</b>	<b>1,3</b>	<b>90,6</b>	<b>-99,4</b>	<b>-8,8</b>	<b>-10%</b>	<b>-4,2</b>	<b>-2,7</b>	<b>-4,1</b>
<b>TOTALT VOBO</b>	<b>307,6</b>	<b>-319,0</b>	<b>-11,3</b>	<b>-4%</b>	<b>2,4</b>	<b>272,5</b>	<b>-291,7</b>	<b>-19,3</b>	<b>-7%</b>	<b>-7,0</b>	<b>-5,3</b>	<b>-11,1</b>
Varav intraprenader	80,0	-81,4	-1,4	-2%	1,1	76,8	-79,7	-2,9	-4%	0,4	5,3	0,7
<b>Totalt VOBO exkl intraprenader</b>	<b>227,7</b>	<b>-237,6</b>	<b>-9,9</b>	<b>-4%</b>	<b>1,3</b>	<b>195,7</b>	<b>-212,0</b>	<b>-16,3</b>	<b>-8%</b>	<b>-7,5</b>	<b>-10,6</b>	<b>-11,8</b>

1) Kornellen och Rosenlund får ses sammanslaget under 2022, då Rosenlunds verksamhet i mars flyttas över till Kornellen.

### 4.2 Beläggningsgrad totalt och per enhet



Beläggningsgraden beräknas genom att ta antal genomförda dygn genom disponibla dygn enligt budget. Detta innebär att beläggningsgraden kan hamna över 100 % både på permanenta och korttidsplatser. Vad gäller permanenta platser beror detta i huvudsak på parbo och vad gäller korttidsplatser beror detta på att permanenta platser ibland nyttjas som korttidsplatser. Total beläggningsgrad var i april 96,1 %, permanenta platser 95,1 % (exklusive Kornellen 97,5 %) och korttidsplatser ligger på 104,2 % (exklusive Askenäs som stängt korttidsplatser kopplat till renovering, 113,2 %).

Nedan framgår beläggningsgrad per enhet för respektive vård- och omsorgsboende under första tertialet. I de fall ett vobo inte har budgeterade korttidsplatser så kan permanenta platser nyttjas för korttidsplatser vid behov.

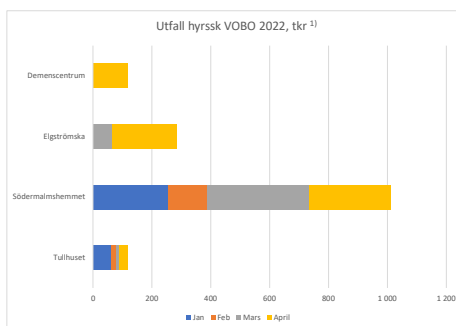
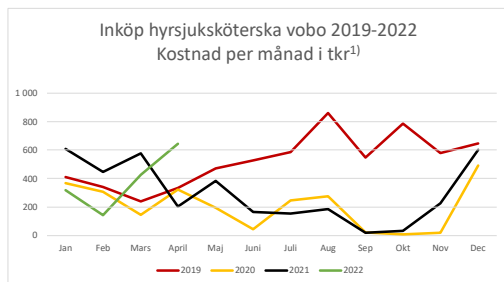
Vård- och omsorgsboende Beläggning 2022 jan-april	Permanent platser							Korttidsplatser <sup>1)</sup>							2022 jan-april	2021 helår	2022 jmf 2021	2022 jan-april	2022		
	Vård-boende	Äldre psykiatri	Tecken-språk	Grupp-boende	Vård/demens	Speciali/demens	Yngre demens	Total perm. platser	Korttid somatik	Korttid demens	Växelvård	Palliativa Trygghets pl.	Korttid rehab	Utredn avanc. 2)	Totalt korttidsplatser	Totalt perm. + korttid	Totalt perm. + korttid	Förändr %	Budget-avvikelse mnr	Prognos 1 mnr	Resultat helår mnr
<b>Vobo väster</b>																					
Elgetrömmska				104%		17%		97%	26%						120%	100%	98%	1%	-0,5	-0,2	0,1
Kornellen	19%							28%											5,2	2,6	-2,7
Mikaelgården	92%			99%	100%			97%	343%	42%					80%	94%	89%	6%	-1,5	-1,9	-2,7
Rynningeviken	96%							96%								96%	95%	1%	0,4	0,0	-0,1
Trädgårdarna	100%			99%	97%			100%							100%	100%	0%	1,0	0,6	-0,2	
Olmrogården				88%	100%			94%	33%						127%	109%	108%	1%	-0,4	-2,2	0,9
<b>Vobo intraprenader väster</b>																					
Demenscentrum						83%	88%	84%		153%	75%				114%	94%	93%	1%	-0,2	0,5	0,4
Löwenhjelmska	75%			116%				96%								96%	83%	15%	0,0	-0,1	0,2
<b>Vobo sydväst</b>																					
Adolfsbergshemmet	105%	86%		100%				98%							101%	97%	3%	0,1	-0,3	-0,5	
Karlslundsgården	132%		100%	93%	23%			99%							99%	100%	-2%	-0,6	-0,6	-1,3	
Rostahemmet	99%			90%	128%			99%							99%	100%	-1%	-0,2	-0,9	1,2	
Vintrosahemmet	87%			98%	70%			88%							96%	93%	4%	0,4	-0,3	0,2	
<b>Vobo intraprenader sydväst</b>																					
Backagården	106%			86%	96%			96%							96%	105%	-9%	-0,2	-0,8	0,3	
Lindhultsgården				94%	109%			99%							99%	99%	0%	0,0	-0,3	0,1	
Ången	98%			113%	57%			99%							99%	98%	0%	-0,3	-0,6	-0,3	
<b>Vobo öster</b>																					
Åskens	89%				89%			98%	21%						41%	81%	98%	-17%	1,3	0,3	-0,2
Hagagården	97%			98%	65%			98%		39%					88%	97%	88%	10%	-0,3	-1,1	-1,3
Jeremiagården	99%			87%	88%			95%							97%	96%	1%	-0,1	0,1	-0,4	
Södermalshemmet	97%			97%	103%			97%							98%	98%	0%	-1,8	-4,8	-3,5	
Tullhuset									108%	105%			186%	2%	120%	120%	104%	15%	0,5	-0,4	-1,9
<b>Vobo intraprenader öster</b>																					
Klosterbacken	95%			106%	99%			99%							99%	98%	0%	1,2	0,9	1,9	
Skebäcksgården	105%							105%	178%	52%	12%				70%	95%	96%	0%	0,6	1,1	2,7
<b>Totalt</b>	<b>94%</b>	<b>86%</b>	<b>100%</b>	<b>91%</b>	<b>106%</b>	<b>73%</b>	<b>88%</b>	<b>93,5%</b>	<b>76%</b>	<b>290%</b>	<b>55%</b>	<b>12%</b>	<b>186%</b>	<b>2%</b>	<b>110,0%</b>	<b>95,2%</b>	<b>97,1%</b>	<b>-2,0%</b>			

1) I Tullhuset och Olmrogården har möjlighet att belägga korttidsplatserna med 10 respektive 3 överbeläggningar utöver platsbudgeten vilket gör att beläggningsgrad kan överstiga 100 %. På Skebäcksgården finns två gästningsplatser, men beläggning av dessa är inte med i sammanställningen ovan.

I de fall permanenta platser nyttjas som korttidsplatser på vobo som har korttidsplatser i sin platsbudget kan beläggningsgrad överstiga 100 %.

2) Utredning avancerad avser de 5 platser på Tullhuset som ingår i ett pilotprojekt, vad gäller plats med HSL-beslut. Projektet bedrivs tillsammans med Region Örebro Län.

#### 4.3 Kostnader hyrsjuksköterska



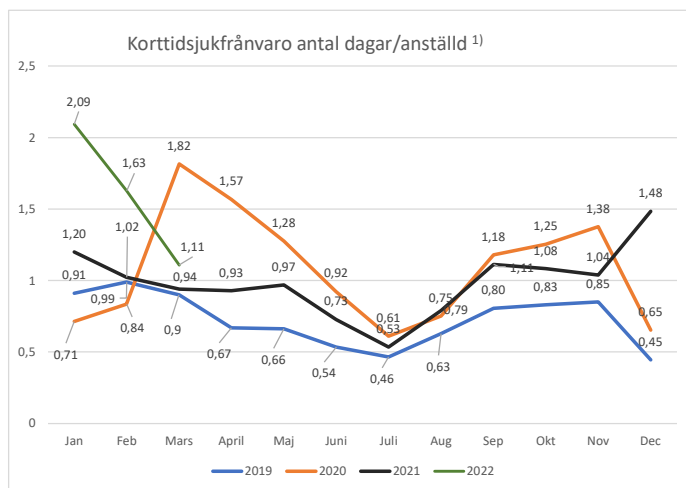
1) Uppgifterna är hämtade ur ekonomisystemet vilket innebär att kostnaden för hyrsjuksköterska bokförs i den period som fakturan slutattesteras vilket kan avvika från den period som arbetet utförts i.

#### 4.4 Ingående ackumulerat resultat intraprenader 2022

Intraprenader	Ack resultat tkr	Bokfört resultat	Beräknade ekonomiska effekter covid-19 2021	Justerat resultat exkl effekter av covid-19 2021	Ack resultat exkl effekter av covid-19 innan kontroll 7 %-regeln UB 2021	Utfall beläggnings-ersättning + ersättning renovering Löwenhjelmiska 2021	7 % av utfall beläggnings-ersättning 2021	Ack resultat efter justering covid-19 och med hänsyn tagen till 7 %-regeln Beslut UB 2021
Demenscentrum (avd väster)	1 575	439	-222	661	2 235	38 762	2 713	2 235
Löwenhjelmiska (avd väster)	2 483	185	-72	256	2 739	32 242	2 257	2 257
Backagården (avd sydväst)	1 683	345	-58	403	2 087	24 182	1 693	1 693
Ången (avd sydväst)	1 836	-269	-132	-137	1 699	36 067	2 525	1 699
Lindhultsgården (avd sydväst)	1 118	56	-103	159	1 277	16 371	1 146	1 146
Skebacksgården (avd öster)	2 701	2 673	-76	2 749	5 450	40 193	2 813	2 813
Klosterbacken (avd öster)	2 625	1 914	-542	2 456	5 081	40 334	2 823	2 823
<b>Totalt</b>	<b>14 020</b>	<b>5 343</b>	<b>-1 205</b>	<b>6 548</b>	<b>20 568</b>			<b>14 667</b>

Då budgeten för intäktsfinansierade verksamheter är 0 kr provas ackumulerat överfört resultat mot utfall intäkter.

#### 4.5 Korttidssjukfrånvaro antal dagar per anställd



1) Statistik visar sjukfrånvaro för månadsavlönad personal.