

# SOCIALNÄMNDEN

Verksamhet	Bok	Bud	Prg 3	Bok	Diff mot
Belopp i 1.000-tal kr	2 004	2 005	2 005	2 005	Bud
0 Intern verksamhet	4 931	0	0	4	-4
1 Politisk verksamhet	427	519	471	340	179
2 Infrastruktur och skydd	6	0	-52	-56	56
5 Vård och omsorg	75 755	76 949	77 273	74 503	2 446
9 Oförutsett mm		-1 390	-300	0	-1 390
<b>Summa</b>	<b>81 119</b>	<b>76 078</b>	<b>77 392</b>	<b>74 792</b>	<b>1 286</b>

## Budgetavvikelse enligt prognoser 2005

*Prognos 3*

**-1 314**

Verksamhet	Bud	Prg 3	Bok	Diff mot
Belopp i 1.000-tal kr	2 005	2 005	2 005	Bud
06 Hälsosamordning o dyl	0	0	4	-4
10 Nämnd och styrelseverksamh	519	471	340	179
22 Konsument o energiråd mm	20	10	3	17
27 Alkohol tillstånd, lotteri	-20	-62	-60	40
51 Vård omsorg äldre o funkthi	65 149	67 519	64 515	634
52 Individ o fam.omsorg	9 594	9 063	7 969	1 625
53 Familjerätt	75	75	27	48
59 Gem vht block 5	2 131	616	1 992	139
94 Oförutsedda utgifter mm	-1 390	-300	0	-1 390
<b>Summa</b>	<b>76 078</b>	<b>77 392</b>	<b>74 792</b>	<b>1 286</b>

**Ordförande:** Kenneth Gustavsson

**Förvaltningschef:** Gunilla Bengtsdotter

### *Verksamhetsbeskrivning*

Socialnämnden svarar för kommunens socialtjänst, som bedrivs inom verksamheterna Individ- och familjeomsorg, Vård och omsorg samt stöd och service till vissa funktionshindrade med cirka 220 personer och därav 154 årsarbetare

Socialnämndens uppdrag är att fullgöra kommunens uppgifter inom socialtjänsten och vad som i lag sägs om socialnämndens ansvarsområden. Verksamheten är lagstyrd och regleras bland annat av Socialtjänstlagen (SoL), Hälso- och sjukvårdslagen (HSL), Lagen om särskilt stöd och service till vissa funktionshindrade (LSS) Lagen om vård av unga (LVU), Lagen om vård av missbrukare (LVM),

Socialförvaltningen har två huvuduppgifter: individ och familjeomsorg samt vård och omsorg. Individ och familjeomsorgens uppgift

är att ge omsorg och service, råd och stöd, både ekonomiskt och annat stöd till familjer och enskilda som är i behov av samhällsinsatser. Vård och omsorg handlar om att ge den person som på grund av sjukdom, handikapp eller åldersförändringar inte själv klarar av sin dagliga livsföring, vård, service och omsorg. Målsättningen med biståndet är att stärka förutsättningarna att leva ett oberoende liv, vilket betyder att det så långt som möjligt, utformas som en hjälp till självhjälp. Vi ser anhöriga (närstående) och frivilligorganisationer som viktiga resurser i vår dagliga verksamhet.

### *Måluppfyllelse*

Socialnämnden har fastställt verksamhetsmål.

Länsstyrelsen har granskat äldreomsorgen i Dals-Eds kommun. Svftet med granskningen är

att se hur kommunen organiserar och verkställer insatser till äldre, om insatserna har en god kvalitet samt hur de enskildas rättsäkerhet garanteras.

Länsstyrelsen konstaterar att nämnden **uppfyller de krav** som de ställer inom följande områden.

- ❑ Metoder för uppföljning och egenkontroll,
- ❑ Resurser, planering för att tillgodose beslutade och kommande behov,
- ❑ Kvalitet i verksamheten – omsorgens innehåll.
- ❑ Kvalitet i verksamheten – måltider,
- ❑ Rättsäkerhet – aktgranskning.

Länsstyrelsen har ställt krav på nämnden att redogöra för hur nämnden skall arbeta med **de krav som ej uppfyllts** inom samma område.

- ❑ Organisation av insatser till äldre – uppsökande verksamhet,
- ❑ Mål, planer och riktlinjer – mål saknas på verksamhetsnivå,
- ❑ Kvalitet i verksamheten såsom – individuell planering, fysisk miljö, tillräckligt med personal samt personalens kompetens,
- ❑ Rättsäkerhet - dokumentation i verkställighet

Arbetsmiljöverket har under år 2005 granskat socialnämndens systematiska arbetsmiljöarbete. En plan har sammanställts på de olika områden som förvaltningen skall verkställa under kommande år. Planen är antagen och skall vara ett verktyg för att få en god arbetsmiljö för anställda i socialförvaltningens ansvarsområden.

### **Budgetutfall**

I årets bokslut har räknats med ett totalt överskott för socialnämnden med ca 1,3 mkr. Huvudorsakerna till detta är följande: Att sparbetning som planeras för år 2006 har tidigare lagts. Detta gäller framförallt tillsättande av tjänster, samt att man på Individ och familjeomsorgen haft minimalt med institutions - vård för barn eller vuxna. Försörjningsstödet har gett ett överskott, vilket beror på ett gott samarbete med andra aktörer. På särskilda boendet Hagalid har socialnämnden avvecklat 15 platser, detta har gett ett överskott, men medel har fått omfördelas till hemvården där behovet däremot har ökat.

### **Verksamheten kommenteras nedan per verksamhetsansvar**

#### *Förvaltningschef*

Förvaltningskontoret har en övergripande funktion för förvaltningen och skall serva socialnämnd och övriga delar av verksamheten. I socialförvaltningens ledningsgrupp ingår verksamhetsansvariga, för övrigt finns det många olika aktörer där ett samarbete pågår: **USD** (utveckling socialtjänsten i Dalsland) Styrgruppen för USD har utgjorts av de fem Dalslandskommunernas presidier.

Ledningsgrupp för verksamheten har varit förvaltningschefgruppen i Dalsland. Under 2005 har ett samarbetsprojekt inom ramen för regeringens satsning på Kompetensstegen, projektet "Genombrott i Dalsland" startats upp. Kommunerna har deltagit i projekt "Fokus Rusomsorg" Olika arbetsgrupper har startats upp och kommunerna har börjat med gemensamma nyckeltal, där ekonomerna har uppdraget, IFO har en grupp som arbetar med gemensamma riktlinjer inom försörjningsstöd och bistådshandläggarna arbetar med gemensamma riktlinjer för Dalsland. Den gemensamma familjerådgivningen och larmmottagningen (Trygghetslarm) har följts upp. Nätverksarbete i olika grupper har initierats och startats upp.

Dalslandskommunerna har en gemensam alkoholhandläggare, där handläggning, tillsyn och uppföljning sker i alkohol och tobaksfrågor, utifrån alkohollagen. När en avdelning på Hagalid avvecklades, beslutade nämnden att undvika uppsägningar och resultatet av detta beslut blev att starta ett flexteam, som ansvarar för vikarieanskaffning. Flexibla i sitt arbete att finna lösningar för att undvika övertid och samordna all vikarieanskaffning i hela verksamhetsområdet. Kommunen sparar tid och pengar på detta team. Flexteamet är idag tillsvidareanställda och skall som all annan verksamhet utvärderas årligen.

Nämnden har under året fått in två klagomål och dessa gäller förändring av verksamheten terapi.



### Budgetutfall -0,9 mkr

I FO-verksamheten bygger på att utifrån varje individs förmåga, ge stöd om denne inte själv klarar upp sin situation. Människor skall stimuleras att i sitt vardagliga liv ta ett socialt ansvar för sig själv och sin omgivning.

Under året har en familjebehandlingsgrupp minskats från fyra till tre medarbetare. De arbetar utifrån ett hemterapeutiskt arbetssätt. Verksamheten arbetar i anknytning till skola och föreningsliv för att främja ungdomars möjlighet till olika aktiviteter. På detta sätt minskas risken att individer skall behöva placeras på institutioner såväl frivilligt som under tvångslagstiftning. FO-chefs tjänsten har minskats från 100% till 75%.

En drogterapeut har anställts tillsammans med Edshus och arbetsmarknadsenheten, för att stötta upp där behov finns. Detta är en projektanställning och det har visats sig vara en bra satsning, det gäller även här att arbeta på hemmaplan och finna lösningar tillsammans med den berörda.

Att försörjningsstödet minskat tros bero på det nära samarbete som bedrivs med arbetsförmedling samt arbetsmarknadsenheten, tillsammans arbetar vi med individuella planer och gör allt för att personerna inte skall ramla mellan stolarna.

Samverkan ger framgång, för alla berörda.

### Hemvårdschef

#### Budgetutfall -0,9 mkr

Enhetens viktigaste uppdrag är att från beviljade bistånd tillgodose behovet av vård och omsorg för den enskilde i ordinärt boende samt tillgodose behovet av hälso- och sjukvårdsinsatser upp till sjuksköterskenivå. Behovet av hemvårdsinsatser har ökat och därmed även påverkat det ekonomiska utfallet negativt. Under året har det inte funnits någon kö till särskilda boendeplatser.

En omorganisation av arbetsgrupperna i Hemvården har genomförts för att öka kontinuiteten och ge arbetsgrupperna möjlighet att planera sitt arbete mer effektivt. I september fick Hemvård och sjuksköterskeorganisation nya lokaler i den nedlagda delen av Hagalid. Detta innebar en betydligt förbättrad arbetsmiljö för alla och en mer sammanhållen arbetsplats, som underlättar samarbete. Inom sjuksköterskegruppen har det rekryterats en sjuksköterska med specialist inriktning mot psykiatri.

Uppskattad biståndsbedömd tid i förhållande till 2004 har i genomsnitt ökat med 475 tim/månad till ca 2 800 tim per månad.. Antal personer med matdistribution har ökat från 32 i januari till 44 i december. Antal personer med trygghetslarm har ökat från 107 till 126. Detta har även märkts av i åtgärdade larm. Antalet ökade från 4 /dygn i januari till 12/dygn i december. Antalet personer med hemsjukvård har ökat från ca 70 i början av året och 77 i december. Detta har bl.a. sin grund i att fler personer med omfattande handikapp och svårt sjuka vårdas i hemmet än tidigare. Ett bekymmer för den kommunala sjukvården är bristen på fasta läkare inom primärvården.

### Medicinsk Ansvarig Sjuksköterska



MAS ansvarar för att hälso- och sjukvårdspersonalens insatser sker i enlighet med gällande lagstiftning inom hälso- och sjukvårdsområdet. Under året har de skriftliga avvikelserapporterna från personalen inom vård och omsorg i kommunen mestadels handlat om fallolyckor och brister i läkemedelshanteringen. För att säkerställa en god och rättssäker dokumentation krävs ytterligare utbildningsinsatser och adekvat programvara. Under november inhandlades en programvara, (Procapita) för SoL beslut gällande vård och omsorg. Fortbildning och uppläggning av detta nya hjälpmedel kommer att ske i början av år 2006.

Medicinsk ansvarig sjuksköterska sökte annan tjänst och slutade i vår kommun i december. Tjänsten kommer endast att återbesättas med 50%.



Utbildningsaktiviteter

## *Psykiatriska stödverksamheten*

### Budgetutfall -0,1 mkr

Verksamhet inom psykiatriverksamheten grundar sig på psykiatrireformen 950101. Målet är att förbättra psykiskt störda personers livssituation, öka möjligheten till gemenskap och ge delaktighet i samhället.

Öka tillgång och kvalitet inom väsentliga livsområden som, boende, sysselsättning, arbete, rehabilitering, social gemenskap, vård och omsorg.

För att möta dessa olika behov krävs kunskap och kompetens. Verksamheten har sökt medel via Milton. En kompetenshöjning kommer att ske för att öka samverkan mellan region och kommun. Här har kommunens psykiatrisjuksköterska en mycket viktig roll. Verksamheten riktar sig till personer som har eller haft kontakt med psykiatri och som är mellan 18-65 år och är utan pågående missbruk.

Beslut har tagits i socialnämnden att verksamheten skall flytta ut från Linden 2 till suterränglägenheten på Linden, viss renovering har gjorts för att få ändamålsenliga lokaler. I verksamheten finns 20 inskrivna personer. Under året har öppettiderna ändrats utifrån deltagarnas önskemål.



*LSS - lagen om stöd och service till vissa funktionshindrade*

Verksamheten beviljar insatser enligt LSS-lagen. Målgruppen är de funktionshindrade som tillhör lagens personkrets. Insatser är personlig assistans, daglig verksamhet, biträde av kontaktperson, avlösare och korttidsboende, boende i familjehem och boende med särskild service.

I september, 2005 gjordes en sammanslagning av personalgrupperna på Timmergården och Viljan och fick ett gemensamt schema. I samband med detta omreglerades en av tjänsterna till en samordnartjänst. Samordnaren har det pedagogiska ansvaret för verksamheten och ingår som en del i arbetslaget. Efter

sammanslagningen har det arbetats mer aktivt med de individuella målen, för att uppnå lagens intentioner på en god livskvalitet för varje enskild brukare.

Det negativa resultatet av budget beror i första hand på att budgeterade medel för korttidsverksamhet varit för låg, samt att Dals-Eds kommun haft betalningsansvar för en brukare som är fosterhemsplacerad i annan kommun.

## **Kommunrehab**

### Budgetutfall 0,6 mkr

Kommunrehab's personalsammansättning har varit 5,92 i grundbemanning, 0,75 , med särskilt anställningsstöd samt en arbetsterapeut som vikarierat 5 veckor.

Verksamheten omfattar rehabiliteringsinsatser till de personer i Dals-Ed som bor i särskilt boende samt de som bor i ordinärt boende och är i behov av hemsjukvårdande insatser.

Verksamheten omfattar även dagverksamhet, i huvudsak för särskilda boende, samt anhörig-frivilligverksamhet.

Utbildning har skett i lyftteknik för all personal i vården som letts av sjukgymnast och arbetsterapeut. Denna utbildning kommer att återkomma.

Upphandling av sängar har gjorts och utbyte av den gamla sängparken startades i sommar.

Socialnämnden tog upp förhandlingar gällande hyran av lokalerna på Linden och dagverksamheten flyttade sin verksamhet till ny lokal i Hagalid.

Dagverksamheten Viljans lokaler sades upp från extern hyresvärd till årsskiftet och då beslutades att dagverksamheten Viljan ( LSS) skulle flytta in i gamla terapin på Hagalid och denna terapiverksamhet ändrade inriktning till biståndsbedömd social samvaro och fick flytta till den stora salen på Hagalid.

Ingen uppsägning av personal skedde men de erbjöds andra arbetsuppgifter.

## **Särskilt boende**

Vi har två särskilda boenden i förvaltningen, Hagalid och Edsgärdet.

Ett särskilt boende skall ge vård och omsorg som beaktar den boendes behov av självbestämmande och trygghet.



*Hagalid i vinterskrud*

### **Hagalid**

Budgetutfall +1,6 mkr

Under året har en avdelning på Hagalid avvecklats, den 17 augusti flyttade den sista vårdtagaren. Ingen personal blev uppsagd men enhetschefens tjänst minskades från 100 % till 75 %.

Annan verksamhet har flyttat in i Hagalid, Avdelningen som avvecklats används numera som kontor för hemvårdsgrupperna, enhetschef, flexteam, LSS chef, färdtjänsthandläggare samt ansvarig för larmen. Vitsen med detta är att om det visar sig att behoven av särskilda boenden ökar så står alla rum orörda och kan tas i bruk igen.

### **Edsgärdet**

Budgetutfall -0,6 mkr

Äldreboende, vård och omsorg till personer med fysiska och psykiska handikapp samt de med demenssjukdomar. Korttidsvård för samtliga diagnoser. Korttidsplats används för rehabilitering, avlastning för anhöriga eller om anhöriga blir sjuk.

2005 har varit ett år präglad av ekonomiska problem med fokus att spara pengar. Den nya sjuksköterskeorganisationen innebar en hel del problem för verksamheten, bristen på kontinuitet gjorde att det uppstod en hel del oro, vilket ledde till att antalet avvikelser ökade, detta gällde framförallt läkemedelshanteringen. Pga. av de ekonomiska problemen kunde vi inte besätta frånvaro som sjukdom, föräldraledighet, vakanser och vikariat i så stor utsträckning som önskat. Länsstyrelsens tillsyn visade i sin rapport att de boende på Edsgärdet borde ha en bättre boendemiljö, med mindre avdelningar. Korttidsavdelningen har haft en god beläggning. Drygt 9 personer har bott där varje månad.

### **Personal**

Sjukfrånvaron i Socialförvaltningen har ökat

något från 2004 till 2005. Socialförvaltningen har under året tagit beslut om flera omorganisationer, som i sin tur påverkar personalens situation. Förändringsarbete tar tid och det tar tid innan man kan se resultaten. Vi känner en stor tillfredsställelse att personalen erbjudits andra tjänster och att vi utvecklat verksamheten, med tex. Flexteamet, som frigör resurser i vården.

Att vi trots alla flytt har en bra verksamhet, att vi sparat pengar på lokaler och har kunnat behålla personalen känns mycket tillfredställande.



### **Framtid**

Socialnämnden har haft möjlighet att verkställa vissa spar tidigare än beräknat och det har varit ett arbetsamt år för personalen.

Trots de förändringar som skett så har man en medvetenhet ute i verksamheten.

Alla kämpar för att få budget i balans.

För att klara detta har tjänstefaktorer sänkts från heltider till deltid, vilket varit en nödvändighet då det är antal händer som behövs i vården och det är olika tryck under dygnet.

Vi ser ett stort behov av att satsa på personalen i framtiden med;

- Handledning
- Fortbildning
- Arbetslagsutveckling
- Arbetskläder

Behovet ökar av seniorlägenheter / trygghetsbonde. 29 står i kö till detta idag. Vi är i behov av fler korttidsplatser för avlastning

Att Edsgärdet byggs om till mindre enheter, ligger i nämndens långtidsplanering.

Utveckla programvaror och säkerställa dokumentationen. Enheter som står i tur för Procapita moduler

- IFO SoL
- Avgifter
- HSL
- Schemaprogram
- Planeringsprogram

Vi är i behov av ökade satsningar i hemvården.



Annika utanför kommunhuset

År	Äldre- omsorg	Handikapp- omsorg	Individ- och familjeomsorg
2005	60 428	10 270	8 336
2004	61 910	14 074	9 819
2003	57 763	12 109	9 846
2002	56 470	12 671	10 273
2001	53 597	13 166	8 457

**Kommentarer:**

*Beloppen hämtade ur statistik som lämnas till SCB varje år och som utgör underlag för skriften "Vad kostar det i din kommun".*

*Beloppen är i reella tal varför normal kostnadsökning på ca 2,5 % bör beaktas.*

*Den stora ökningen i äldreomsorgen mellan 2003 och 2004 förklaras främst av de stora löneökningar som Kommunals avtal medförde.*

*Minskningen i handikappomsorgen mellan 2004 och 2005 beror huvudsakligen på att kostnader reglerades i skatteutjämningsystemet.*

## NYCKELTAL

Socialnämnden	2005	2004	2003	2002
<b>Individ- och familjeomsorg</b>				
Antal socialbidragshushåll	94	123	123	138
Kostnad/hushåll	25 980	18 926	18 287	17 937
Kostnad/invånare	499	466	449	491
Antal vårddygn vuxna missbrukare	0	131	285	71
Antal vårddygn barn o ungdom i familjehem	704	730	900	1681
Antal vårddygn barn o ungdom på institution	31	436	1020	1115
<b>Medicinskt färdigbehandlade</b>				
Antal vårddygn/sjukhus	5	9	25	39
kostnad/dygn	2783	2657	2602	2372
<b>Vård och omsorg</b>				
Särskilda boendeformer				
Antal vårdplatser Hagalid	29	45	45	45
Nettokostnad per plats inkl kap.tjänst *		284 000	270 000	249 000
Antal vårdplatser Edsgärdet	48	48	48	48
Nettokostnad per plats inkl kap.tjänst	482 000	503 000	510 000	480 000
Personalkostnad per plats Hagalid kr *		247 000	236 000	209 000
Personalkostnad per plats Edsgärdet kr	386 000	421 000	408 000	390 000
Antal enkelresor färdtjänst	879	896	748	990
Genomsnittlig kostnad/resa inkl admin.	618	469	620	414

\* Antalet platser på Hagalid har dragits ner löpande under året varför kostnad/plats inte är jämförbart.