

SOCIALNÄMNDEN

Ekonomiskt Resultat	Bokslut	Budget	Bokslut	Avvikelse
Belopp i 1 1000-tal kr. Intäkt(-)Kostnad(+)	2005	2006	2006	2006
Socialnämnden				
Verksamhetens intäkter	-21 393	-16 207	-27 179	10 972
Verksamhetens kostnader	96 179	91 575	101 426	-9 851
Verksamhetens nettokostnad	74 787	75 368	74 247	1 121
Finansiella kostnader	5	1	0	1
Årets resultat	74 792	75 369	74 247	1 122
Nettoinvesteringar	695	1 190	499	691

Vht	Verksamhet Nettokostnader	Bokslut	Budget	Prognos 3	Bokslut	Avvikelse
	Belopp i 1.100-tal kr.	2005	2006	2006	2006	2006
06	06 Hälsosamordning o dyl	4	0	0	0	0
10	10 Nämnd och styrelseverksamh	340	530	430	365	165
22	22 Konsument o energiråd mm	3	20	20	0	20
27	27 Alkohol tillstånd, lotteri	-60	-50	-50	-65	15
51	51 Vård omsorg äldre o funkthi	64 515	56 778	57 937	55 827	951
52	52 Individ o fam.omsorg	7 969	9 199	8 964	9 287	-88
53	53 Familjerätt	27	75	75	22	53
59	59 Gem vht block 5	1 992	9 174	8 172	8 764	410
61	61 Särskilt riktade verksamheter (plusjobb)	0	125	0	47	78
94	94 Oförutsedda utgifter mm	0	-482	0	0	-482
	Summa	74 792	75 369	75 548	74 247	1 122

Ordförande: Kenneth Gustavsson

Förvaltningschef: Gunilla Bengtsson

Kommentarer till tabellerna ovan

Det flexiteam som bildats för att sköta vikarieanskaffningen inom vården har finansierats genom att försäljning av vikariekostnaden har gjorts till olika enheter. Detta har medfört att en intern försäljning på ca 10 mkr har gjorts inom nämnden vilket gett ökningen av både intäkter och kostnader i den övre tabellen. En separat sjuksköterskeorganisation har skapats vilket medfört att ca 6,4 mkr bokförts på vht 59 för 2006 medan det för 2005 ingick i vht 51.

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 146 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. HPA- enkät genomförd under hösten, arbetsmiljöarbete påbörjat i december.

Budgetutfall

Årets bokslut har gett ett totalt överskott för socialnämnden med 1,1 mkr.

Huvudorsakerna till detta är följande: Flera av verksamheterna inom äldre- och handikappomsorgen har lämnat överskott som sammantaget svarar för huvuddelen av överskottet.

Verksamheten kommenteras nedan per verksamhetsansvar

Förvaltningschef

Budgetutfall +0,5 mkr

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 förvaltningschefsggruppen i Dalsland. Under 2006 har ett samarbetsprojekt inom ramen för regeringens satsning på Kompetensstegen, projektet "Genombrott i Dalsland", där Edsgårdets särskilda boende varit delaktiga. Socialtjänsten har även under året varit aktiva i ett Miltonprojekt, där syftet är att finna samverkan mellan de olika instanser som arbetar kring personer med psykiska

funktionshinder.

Under 2006 har arbetsgruppen Nyckeltal i Dalsland presenterat ett antal jämförbara nyckeltal. Nämnden har att ta ställning till vilka man vill arbeta vidare med.

IFO har en grupp som arbetar med gemensamma riktlinjer inom försörjningsstöd. Avtalet för gemensam larmmottagningen (Trygghetslarm) har förlängts. 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.

Nämnden har under året fått in tre klagomål och dessa gäller social samvaro på särskilt boende.

IFO-chef

Budgetutfall -0,5 mkr

Individ- och familjeomsorgens roll är att värna om svaga, utsatta och utslagna individer och familjer inom Dals-Eds kommun och enheten har samhällets yttersta ansvar och skyddsnet för kommunens medborgare.

Kommunmedborgare som lever i socialt och ekonomiskt utsatta situationer har haft ökat behov av individ- och familjeomsorgens bistånd under verksamhetsåret.

Enhetens personal har under året utfört ett mycket bra och värdefullt arbete för att svara upp mot individers och familjers behov av enhetens tjänster.

Mot bakgrund av ökad volym har man inte fullt ut kunnat svara upp mot framförallt utsatta barn och ungdomars behov.

Tillsammans med vardagsarbetet och det arbetstryck som funnits samt accelererat under året har även utvecklingsarbete utförts och samverkan med andra myndigheter utvecklats.

Under året har en tidigare projektanställning som drogsamordnare tillsammans med arbetsmarknadsenheten, Edshus och socialtjänsten permanentats.

En heltidstjänst har överförts från familjegruppens verksamhet för att möta det utökade behovet av biståndsbedömning av missbruks- och barn/familjeärenden genom socialsekreterare. Denna förändring är under prövotid under år 2007.

Bokslutet visar på ett underskott utgörande 370 000 kr.

Detta underskott har sin bakgrund i ökade placeringskostnader enligt SoL, LVU och LVM.

Hemvårdschef

Budgetutfall -0,1 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. Dokumentation av biståndsbeslut och verkställighetsdokumentation i Procapita har införts under året. Detta är en förbättring i dokumentation och uppföljning.

Social samvaro, som biståndsbedömd insats, startades upp med personal som tidigare arbetat med terapi.

Sjuksköterskeorganisationen flyttades över till MAS (Medicinskt ansvarig sjuksköterska) from 060201.

Antalet medicinskt färdigbehandlade var 197 (högsta sedan år 2000). Vilket har givit stor belastning på både biståndshandläggare, hemvårdsorganisationen och hårt tryck på platser i särskilt boende.

Biståndsbedömd tid var i genomsnitt 2777 tim /mån (2005=2798tim/mån, 2004=2322tim/mån).

Personer med matdistribution var i genomsnitt 46 (2005=36)

Personer med trygghetslarm var i genomsnitt 126 och ca 9 larm /dygn har åtgärdats.

Resultat för brukarna/kvalitet:

Brukarenkät har ej gjorts under året.

Uppfyllelse av mål:

Arbetet med att hålla budget nådde inte helt fram pga att verksamheten förändrades efter sparbetning.

Framtagning av instrument för kvalitetssäkring av dokumentationen har uppfyllts delvis genom Procapita. Men arbete pågår att få fram ett verktyg för att mäta utförda insatser.

Framtiden/Utvecklings – och förändringsarbete:

Introducera metoder för kvalitetssäkring av utförda insatser och dokumentation.

Utbildning för omvårdnadspersonalen i dokumentation.

(Enligt de mål som finns i förvaltningen och kommunen)

Medicinsk Ansvarig Sjuksköterska

Budgetutfall -0,8 mkr

MAS ansvarar för att hälso- och sjukvårds-

personalens insatser sker i enlighet med gällande lagstiftning inom hälso- och sjukvårdsområdet. Personalansvar för sjuksköterskor, Kommunrehab, samt medicinska ansvaret ingår i uppdraget Under 2006 har många varit långtidssjukskrivna. Kulminerade under hösten. Sommarsemestrarna löstes med hjälp av bemanningsföretag.

Utbildning till sjuksköterskorna har skett inom ramen för vårdkedjorna.

Beträffande MAS-arbetet saknas tid att gå ut i verksamheterna och följa upp t.ex. avvikelser Brukarnas behov, service och tillgänglighet: Trycket på hemsjukvården har varit ganska stort främst under årets första hälft.

Anledningen är att antalet platser i särskilt boende sjunkit. Det kan finnas brukare som anser att har man hemtjänst så har man automatiskt hemsjukvård. Detta är vidtalat för biståndshandläggarna så att de kan informera när det beviljas bistånd om vad som ingår.

Uppfyllelse av mål: vi tillhandahåller god och säker vård utifrån vad lagarna säger och vad som finns i verksamhetens mål.

Psykiatriska stödverksamheten

Budgetutfall -0,2 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 fått medel via Milton. En kompetenshöjning kommer att ske för att öka samverkan mellan region och kommun. Här är kommunens psykiatri-sjuksköterska en mycket viktig roll.

Verksamheten riktar sig till personer som har eller haft kontakt med psykiatrin och som är mellan 18-65 år och är utan pågående missbruk.

Verksamheten skall flytta från Linden 2 till suterränglägenheten på Linden, viss renovering har gjorts för att få ändamålsenliga lokaler.

I verksamheten finns 15 inskrivna personer. Under året har öppettiderna ändrats utifrån deltagarnas önskemål.

LSS - lagen om stöd och service till vissa funktionshindrade

Budgetutfall +0,9 mkr

Verkställa beviljade insatser enligt LSS lagen. Målgruppen är funktionshindrade som tillhör lagens personkrets.

Insatser är: Personlig assistans, Ledsagarservice, Kontaktperson, Avlösarservice i hemmet, Korttidsvistelse utanför hemmet, Familjehem, Boende med särskild service, Daglig verksamhet.

I Dals Ed ser det ut enligt följande:

Personlig assistans 4 brukare (ca 2400 tim/mån)

Ledsagarservice 6 brukare

Kontaktperson/kontaktfamilj 14 brukare

Avlösarservice 2 familjer

Korttidsvistelse utanför det egna hemmet 4 brukare

Familjehem 1 brukare

Boende vuxna 7 brukare

Boende barn 4 brukare

Daglig verksamhet 9 brukare

Utökat bemanningen på Satellitboendet med 32 % av en heltid p.g.a. en inflyttad brukare i april -06.

Det stora överskottet har främst uppkommit genom att intäkter på ca 0,5 mkr avseende tidigare år har redovisats under 2006.

Framtiden/Utvecklings – och förändringsarbete:

Boende med särskild service behöver byggas ut. En ny ansökan väntas under 2007 och ytterligare någon under 2008. Även individintegrerad daglig verksamhet behöver byggas ut. Här behöver lämpliga samarbetspartners hittas.

Särskilt boende

Budgetutfall -0,3 mkr

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.

Edsgärdet är ett särskilt boende med 41 platser för omvårdnad till boende med fysiska och psykiska handikapp samt de med demenssjukdomar. För närvarande finns även 7 korttidsplatser för rehabilitering och avlastning för anhöriga eller om anhörigvårdare blir sjuk. Hagalid är ett särskilt boende med 29 platser varav 1 är korttidsplats.

Genomförd vårdtyngdsmätning visar en betydlig höjning av vårdtyngden. Varje boende kräver allt mer hjälp inte minst i matningssituationer.

När arbetsbelastningen ökar är det svårt att tillgodose det sociala behovet. Under hela 2006 har vi arbetat med personalutveckling inom ramen för Kompetensstegen. Metoden som använts är Genombrottet.

Edsgärdet

Beslutet om ombyggnation är mycket positivt och är något som alla berörda ser fram emot, allt för att få så ändamålsenliga lokaler, utifrån de krav som åligger förvaltningen.

Hagalid

Beslutet om att verkställa önskemålet om 3-3 schema, ser personalen fram emot, men känner stor besvikelse att det drar ut på tiden innan det kan verkställas.

Mål

Socialnämndens Mål

Övergripande Mål

Stabil ekonomi i balans

Mål 1 Socialnämndens anställda skall vara, samt känna sig, delaktiga i det ekonomiska arbetet.

Resultat 1 Budgetarbetet skall vara en stående punkt på alla arbetsplatsträffar

Utfall 06

Arbetet har brutits ner till ledningsnivå under 2006 och arbetet fortsätter att brytas ner till övriga arbetsgrupper 2007.

Målet med ekonomi i balans är uppfyllt.

Ekonomi har varit en stående punkt på 10 ledningsgruppsmöten. Utfall 100% för ledningsgruppen.

Stabil tillväxt och arbete

Mål 1 Socialnämndens verksamhet skall upplevas som god och säker, för dem vi är till för. Med kompetent personal som känner sig delaktiga i verksamheten. Detta gör oss till en attraktiv kommun.

Resultat 1 Våra vårdtagare, deltagare och sökande skall känna sig nöjda med den service vi erbjuder.

Utfall 06

Tre klagomål har inkommit på verksamheten under 2006, vilka har mottagits och bearbetas.

Hälsa och miljö

Mål 1 Socialnämndens sjuktal skall halveras vid 2007 års utgång i förhållande till mätning 2003, motsvarande 8,2%.

Resultat 1.

Utfall 06

Sjuktalet redovisas i bokslutet 2006 till 10,21 %.

Demokrati och delaktighet

Mål 1 Socialnämnden skall vara lyhörd för kommuninvånarnas synpunkter.

Resultat 1 Nämndens beslut skall kommuniceras med de parter besluten berör.

Utfall 06

Målet är under översyn.

Verksamhetsmål

Äldreomsorg

Vision

Socialnämnden ska ge den enskilde vård och omsorg i överensstämmelse med gällande lagstiftning. Verksamheterna ska utformas så att den enskildes, över tid varierande, behov kan tillgodoses. Därvid skall särskilt beaktas de övergripande målen.

- Äldre ska åldras i trygghet och med bibehållet oberoende.
- Äldre ska kunna leva ett aktivt liv och ha inflytande i samhället och över sin vardag.
- Äldre ska bemötas med respekt.
- Äldre ska ha tillgång till god vård och omsorg.

Mål 1. Kommunen skall ha platser i särskilda boenden som kan svara upp mot fattade biståndsbeslut.

Resultat 1 Antalet platser i särskilda boenden skall uppgå till minst 77 st. inkl avlastningsplatser.

Utfall 06

Målet är uppfyllt. Antal platser har under året uppgått till 78 st.

Resultat 2 Ingen person med erhållit biståndsbeslut till plats i särskilt boende skall behöva vänta längre än tre månader på erhållande av plats.

Utfall 06

Målet är ej uppfyllt. 5 personer har fått vänta längre än 3 månader på Särskilt boende.

Mål 2. Alla som bor i ordinärt boende och har hemvårdsinsatser skall kunna erhålla sådan under hela dygnet.

Resultat 1 Ingen person med erhållit biståndsbeslut till hemvård skall behöva vänta längre än 14 dagar innan beslut är verkställt.

Utfall 06 Målet är uppfyllt.

Resultat 2. Uppsökande verksamhet skall bedrivas med 110 besök per år.

Utfall 06

Målet är uppfyllt per årsbasis, då besöksverksamheten startade i november 2006. Totalt 20 erbjudande därav 2 som tackat nej till besök.

Individ – och familjeomsorg

Vision

Socialtjänstens ska aktivt verka för att människor stimuleras att i sitt vardags- och arbetsliv ta socialt ansvar för att förebygga och bryta isolering, passivitet och missbruk. Socialtjänsten ska främja den enskildes rätt till arbete, bostad och utbildning. Barnets bästa ska sättas i centrum vid alla åtgärder som rör barn. Insatserna ska inriktas mot att stödja och utveckla vuxna i deras roll

Mål Kommunen skall ha en organisation med inriktning på förebyggande arbete.

Resultat 1 Antal placeringsdygn barn/vuxna hem skall understiga 150 dygn per år.

Utfall 06

Målet är ej uppfyllt. 418 dygn är utnyttjade.

Resultat 2 Kommunen skall erbjuda föräldrar att delta i familjecentral.

Utfall 06

Målet är under översyn.

Personal

Sjukfrånvaron i Socialförvaltningen har ökat något från 2005 till 2006. 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.

Framtiden

Vi ses fram emot verksamhetsåret 2007, där vi nu ser möjlighet till utveckling av vår verksamhet, efter ett antal tunga år.

Vi fortsätter med satsningar på personal, genom:

- Handledning
- Fortbildning
- Arbetslagsutveckling
- Arbetskläder

Vi är i dagsläget i balans gällande permanenta platser i Särskilt boende, samt korttidsplatser. Nämnden följer dock utvecklingen vad gäller åldersstrukturen i vår kommun och kommer att vidta åtgärder efter hand som behoven uppstår.

En arbetsgrupp planerar för ombyggnad av Edsgärdet. Nämnden ser detta som en framtidssatsning, då behovet av demensplatser konstant kommer att öka.

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

- IFO SoL
- Avgifter
- HSL
- Schemaprogram
- Planeringsprogram

Nämnden arbetar med den nya verksamhetsplanen som skall gälla för 2008-2011.

Nyckeltal

Socialnämnden	2006	2005	2004	2003
Individ- och familjeomsorg				
Antal socialbidragshushåll	91	94	123	123
Kostnad/hushåll	23 615	25 980	18 926	18 287
Kostnad/invånare	439	499	466	449
Antal vård dygn vuxna missbrukare	172	0	131	285
Antal vård dygn barn o ungdom i familjehem	362	704	730	900
Antal vård dygn barn o ungdom på institution	418	31	436	1020
Medicinskt färdigbehandlade				
Antal vård dygn/sjukhus	11	5	9	25
kostnad/dygn	2 869	2 783	2 657	2 602
Vård och omsorg				
Särskilda boendeformer				
Antal vårdplatser Hagalid	29	29	45	45
Nettokostnad per plats inkl kap.tjänst i kr	387 000*		284 000	270 000
Antal vårdplatser Edsgärdet	48	48	48	48
Nettokostnad per plats inkl kap.tjänst i kr	461 000	482 000	503 000	510 000
Personalkostnad per plats Hagalid i kr	277 000*		247 000	236 000
Personalkostnad per plats Edsgärdet i kr	395 000	386 000	421 000	408 000
Antal enkelresor färdtjänst	1 579	879	896	748
Genomsnittlig kostnad/resa inkl adm.i kr	431	618	469	620
* Antalet platser på Hagalid har dragits ner löpande under året varför kostnad/plats inte är jämförbart./admlokaler ingår 2006				
Kommunens nettokostnad för olika omsorgsverksamheter (belopp i tkr)				
	Äldre- omsorg	Handikapp- omsorg	Individ- och familjeomsorg	
2006	61 352	9 370	9 456	
2005	60 428	10 270	8 336	
2004	61 910	14 074	9 819	
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 3% bör beaktas.				
Minskningen i handikappomsorgen mellan 2004 och 2005 beror huvudsakligen på att kostnader reglerades i skatteutjämningsystemet.				