



Delårsrapport 1 2023

Socialförvaltningen

Fastställt av socialnämnden
Framtagen av socialförvaltningen

Datum 2023-04-20

Gäller 2023

Ärendenr SON 2023/5

Version [1.0]



Första spadtaget till en ny gruppbostad i Visby.

Delårsrapport 1

Innehåll

1 Sammanfattning	1
2 Händelser av väsentlig betydelse	3
3 Kvalitet	5
3.1 Brukare, klienter, patienter och anhöriga	5
3.2 Systematiskt kvalitetsarbete.....	5
3.3 Kunskaps- och kompetensutveckling.....	6
4 Väsentliga personalförhållanden	7
4.1 Personalvolym.....	8
4.2 Sjukfrånvaro	9
5 Ekonomisk uppföljning	10
5.1 Budget 2023	10
5.2 Periodens resultat (januari till mars)	11
5.3 Nettokostnadsutveckling	12
5.4 Årsprognos	16
5.5 Ekonomiskt läge verksamhet och utförare i egen regi.....	19
5.6 Investeringar	31
6 Uppföljning av aktiviteter i verksamhetsplanen	33
7 Bilaga 1: Statistik	38

1 Sammanfattning

Kvalitet

För årets första månader beskrivs kvaliteten utifrån tre områden; "Brukare, klienter, patienter och anhöriga", "Systematisk kvalitetsarbete" och "Kunskaps- och kompetensutveckling".

Flera erbjuds läkemedelsautomater. Anhörigstödet är från och med 1 februari en aktiv del i regionens efterlevandestöd. Individ- och familjeomsorgen fortsätter att arbeta med förhållningssättet Signs of safety. Nya riktlinjer kring avvikelshantering av tagits fram och beslutats av socialnämnden. Inom området "våld i nära relationer" har myndighetsavdelningen startat en pilotgrupp för "våga fråga om våld", det

innebär att handläggarna lyfter frågan i samtalet med brukaren. Avdelningen kommer att nyttja ett nylanserad screeninginstrument som är anpassat efter målgruppen äldre. Myndighetsavdelningen är först i Sverige med att använda detta instrument.

Medarbetare

Nya omgångar av utbildningssatsningarna inom äldreomsorgslyftet har startats upp inom äldreomsorgen. Inom äldreomsorgen och omsorgen om personer med funktionsnedsättning pågår förberedelser inför att de nya reglerna i kollektivavtalet kring vila träder i kraft den 1 oktober.

Svårigheterna att rekrytera sprider till alltfler områden och det pågår därför olika arbeten med att hitta nya lösningar på kompetensförsörjningsutmaningen. En viktig faktor är att öka frisknärvaron genom att få ner korttidssjukfrånvaron. I början av året uppvisar förvaltningen överlag en ökad frisknärvaro.

Ekonomi

Socialförvaltningens ekonomiska läge har försämrats jämfört med tidigare år. För perioden redovisas underskott. För helåret är prognosen ett underskott på 15 miljoner kronor. Detta beror främst på ökade personalkostnader, ökade kostnader för köp av verksamhet och minskade statsbidrag. Den höga inflationen bidrar till kostnadsökningarna genom löneökningar, höjda ersättningar och ökade kostnader för till exempel livsmedel och hjälpmedel. Personalomkostnaderna har höjts med 3 procent och troligen ger ändringen i kollektivavtalet ökade kostnader när de flesta schema måste anpassas.

Underskottet för LSS-verksamheten ökar, trots att kostnaderna nationellt sett är mycket låga. Ständigt underskott påverkar förutsättningar och utveckling av verksamheten negativt. Här krävs tillskott av budgetmedel för

att nå balans mellan behov och resurser, något som varje år påtalas i budgetsammanhang.

Det är överskott för äldreomsorgen då det fortfarande är lägre efterfrågan än budgeterat. Underskottet för individ- och familjeomsorgen beror delvis på att kostnaderna ökar då det skett nationella höjningar av ersättningsnivåer. Årsprognosen kan förbättras utifrån ökade intäkter från statsbidrag, men detta gäller endast 2023, det relativt höga kostnadsläget är inte hållbart framåt utan måste dämpas. För att nå en ekonomi i balans måste verksamheterna arbeta med nya arbetssätt, sänka sjuktalen och arbeta med hållbar bemanning.

2 Händelser av väsentlig betydelse

Kompetensförsörjningen

Det är en fortsatt stor utmaning att rekrytera medarbetare inom flera områden i socialförvaltningen, bland annat sjuksköterskor, undersköterskor, stödpedagoger, socionomer, arbetsterapeuter och fysioterapeuter.

Förvaltningen arbetar på bred front för att rekrytera och behålla personal. Inför sommaren görs en omfattande rekryteringskampanj med olika typer av erbjudande för både sommarpersonal och för befintlig personal.

Fler brukare

Hemtjänstens i egen regi märker en ökning av antalet brukare. Detta samtidigt som det är svårt att bemanna i många områden.

Utbildningssatsningar

En rad satsningar på utbildning och fortbildning görs. Här är några exempel:

- Äldreomsorgslyftet fortsätter under året inom särskilt boende och hemtjänst.
- Inom omsorgen om personer med funktionsnedsättning utbildas i bland annat metoderna salutogent förhållningssätt och Individens behov i centrum, IBIC.
- Området barn och unga inom individ- och familjeomsorgen har påbörjat Yrkesresan.
Yrkesresan är en nationell satsning på kompetensutveckling inom socialtjänsten.

Särskild hälsosatsning

En särskild hälsosatsning har påbörjats för dem som arbetar inom avdelningarna hemtjänst, omsorgen om personer med funktionsnedsättning och särskilt boende. Medarbetarna får ett friskvårdsbidrag på 5 000 kronor och en schemalagd friskvårdstimme. Hälsosatsningen drivs som ett projekt som ska utvärderas i slutet av året. Förhoppningen är att frisknärvaron ökar.

Förändringar kring dygnsvila

Förändring i kollektivavtalet innebär nya förhållningsregler kring

schemaläggning utifrån bland annat dygnsvila. Det är paragraf 13 i AB, allmänna bestämmelser som förändras. Det innebär schemaförändringar i många enheter.

Utskrivningsprocessen

Inom myndighetsavdelningen och hemsjukvården pågår arbetet med utskrivningsprocessen. Målet är att i samverkan med hälso- och sjukvård säkerställa att patienter skrivs ut samma dag som de har bedömts som utskrivningsklara. Under februari har verksamheterna satt igång med så kallade utskrivningsmöten.

Projektet Trygg omsorg

I projektet Trygg omsorg i hemmet prövar myndighetsavdelningen en mer flexibel insats i hemmet efter att en brukare varit inlagd på lasarettet. Detta för att brukaren snabbare och på ett tryggt sätt ska kunna återvända hem.

Nytt LSS-boende

I februari togs första spadtaget för ett nytt LSS-boende med sex platser på Terra Nova i Visby. Boendet beräknas vara klart till andra kvartalet 2024.

Läkemedelautomater

Läkemedelsautomater breddinförs inom hemtjänsten och omsorgen om personer med funktionsnedsättning. Hittills har drygt 40 automater lämnats ut av hemsjukvården, som gör bedömningen av vem som kan ha behov av en automat.

Planeringsverktyg på särskilda boenden

Sedan tidigare används ett digitalt planeringsverktyg inom hemtjänst. Nu är planeringsverktyg på gång även inom omsorgen om personer med funktionsnedsättning och som ett pilotprojekt inom särskilt boende.

Pandemin

Folkhälsomyndigheten beslutade i mars att covid-19 inte längre kräver smittspårning. Tidigare under året beslutade myndigheten även att rekommendationen om testning vid symtom hos vård- och omsorgspersonal

tas bort. Även den allmänna rekommendationen om munskydd som source control vid patientnära arbete har tagits bort.

Nulägesanalys för hemsjukvården

En nulägesanalys av hemsjukvården är påbörjad. Nulägesanalysen skall ligga till grund för att utforma ett uppdragsdirektiv för hälso- och sjukvård i hemmet. Uppdraget är en del av utformningen av morgondagens primära vård.

Ny reception

I slutet av mars invigdes den nya receptionen för individ- och familjeomsorgen och Första linjen. Receptionen ger den enskilde större möjlighet till integritet, den skapar en bättre och säkrare arbetsmiljö och har bättre lokaler för möten.

Ung omsorg

Socialförvaltningen har inlett ett samarbete med företaget Ung omsorg. Genom Ung omsorg hoppas förvaltningen engagera och intressera ungdomar för äldreomsorgen och samtidigt ge äldre på särskilda boenden möjlighet till trevliga möten med unga.

Efterlevandelots

Socialförvaltningen har infört en Efterlevandelots. Lotsen är ett stöd till personer som har närstående som tagit sitt liv. Stödet ges av förvaltningens anhörigstödare.

Fler socionomer

För andra gången tog en kull socionomstudenter examen vid Campus Gotland, Uppsala universitet. Ett femtontal av de nytexaminerade socionomerna har valt Region Gotland som arbetsgivare.

Hemsjukvården fick fina betyg

Hemsjukvårdens sjukvård och rehabilitering i hemmet får återigen fina resultat i patientundersökningen som presenterades i januari. I undersökningen för 2022 svarar 99 procent att de är nöjda eller mycket nöjda med hemsjukvården på Gotland.

Nya träffpunkter

Omsorgen om personer med funktionsnedsättning har planerat för Träffpunkter som ska hålla öppet en dag under varje storhelg. Detta för att personer i målgruppen som önskar skall kunna ses och fira helgen tillsammans. Nu vill avdelningen hitta samarbete med ideella föreningar kring detta.

3 Kvalitet

Kvalitet handlar om att skapa ett värde för de vi är tillför genom att använda den senaste kunskapen, beprövad erfarenhet och faktabaserade beslut. För att uppnå detta behöver verksamheten lyssna in, vilja utvecklas och driva förändringsarbeten för att kunna erbjuda kvalitativa insatser som är hållbara över tid.

Socialförvaltningens uppdrag är att bidra till goda livsvillkor för människor som vistas på Gotland. Våra insatser ska vara av god kvalitet och utgå ifrån den enskildes behov och de lagar som styr verksamheten.

För årets första månader beskrivs kvaliteten utifrån tre områden; "*Brukare, klienter, patienter och anhöriga*", "*Systematisk kvalitetsarbete*" och "*Kunskaps- och kompetensutveckling*".

3.1 Brukare, klienter, patienter och anhöriga

Arbetet med att erbjuda sammanhållna insatser i ordinärt boende fortsätter. Samverkan sker över hela ön och inkluderar biståndshandläggare, hemtjänst, hemsjukvård och primärvård. Hemsjukvården fortsätter med att implementera planeringsmöten i hemmet för alla nyinskrivna hemsjukvårdspatienter.

Läkemedelsautomater bredd införs hos brukare inom hemtjänst/hemsjukvård och bostad med särskilt service.

För att öka tillgängligheten har myndighetsavdelningen på börjat arbetet med att ta bort telefontider och inom individ och familjeomsorgen testas ett nytt telefonisystem för att säkra hanteringen av inkomna ärenden.

Utifrån olika förutsättningarna finns brukarråd på alla särskilda boenden och flertalet bostäder med särskilt service enligt LSS. På alla särskilda boenden finns forum för kvalitet där både brukarnas och medarbetarnas kvalitetsfrågor lyfts. Hemtjänsten har beslutat att gå vidare med att utveckla genomförandeplanen så den används i den kontinuerliga dialogen med brukaren och säkrar att insatserna utförs enligt brukarens önskemål.

Avdelningen för omsorgen om personer med funktionsnedsättning kommer under 2023 hålla Träffpunkterna öppna en dag under varje storhelg för att personer i målgruppen ska kunna ses där och fira tillsammans. Det pågår ett arbete med en digital fotobok med syftet att den enskilde ska kunna berätta om sin dag eller särskilda händelser för andra.

Individ- och familjeomsorgen fortsätter att arbeta med förhållningssättet Signs of safety. Avdelningen har nu utbildat egna utbildare i arbetssättet och har under början av 2023 genomfört den första grundutbildningen.

Anhörigstödet är från och med 1 februari en viktig länk och brygga i stödet till efterlevande efter suicid. Arbetet är ett samarbete inom regionen och anhörigstödet uppdrag består i att vara efterlevandelots.

3.2 Systematiskt kvalitetsarbete

Utifrån inkomna synpunkter och kvalitetsuppföljningar pågår förbättrings- och förändringsarbeten på flera enheter och insatsområden. Det pågår även arbeten för att systematiskt fånga upp synpunkter och klagomål som kommer till direkt till verksamheten och göra dessa till en del av verksamhetsutvecklingen och inte bara en del i förbättringen och anpassningen till den enskilde.

Inom omsorgen om personer med funktionsnedsättning pågår arbete tillsammans med brukare för att utveckla verksamheten utifrån resultaten i brukarundersökningarna.

I pågående utvecklingsarbeten ligger stort fokus på samverkan med andra aktörer. Samverkan är nödvändig för att säkerställa effektiviteten i våra arbetsprocesser för att uppnå bästa möjliga kvalitet för våra målgrupper. Ett exempel är en djupare samverkan med mellan myndighetsavdelningen och avdelningen för omsorg om personer med funktionsnedsättning där ett gemensamt arbete görs för att bland annat kartlägga processer som ska leda till kvalitetshöjningar för brukare.

Inom individ- och familjeomsorgen pågår en utveckling av samverkan med flera aktörer inom olika områden. Exempel på detta är samverkan mellan socialtjänst och polis där man tillsammans arbetar i ärenden som rör våld i nära relation. Ytterligare exempel där vi behöver utveckla samverkan är kring ungdomar i normbrytande beteende och kriminalitet där vi behöver hitta strukturerade samverkansformer med polis, skola med flera.

Utifrån systematiska placeringsuppföljningar så har individ- och familjeomsorgen identifierat flera förbättringsområden. Exempelvis så har ett arbete påbörjats med att tydliggöra processerna mellan beställare och utförare inom barn- och unga området.

Inom förvaltningen pågår ett arbete med att utveckla avvikelshantering. Nya riktlinjer kring avvikelshantering av tagits fram och beslutats av socialnämnden och implementeringsarbetet pågår. Några avdelningar har på ledningsnivå en kontinuerligt en genomgång av rapporterade avvikelser och utifrån framtaget material kommer enheterna att uppdatera kunskaperna på APT.

3.3 Kunskaps- och kompetensutveckling

I arbetet med att förhindra och upptäcka "våld i nära relationer" har myndighetsavdelningen startat en pilotgrupp för "våga fråga om våld", det innebär att handläggarna lyfter frågan i samtalet med brukaren. I samband

med detta kommer avdelningen med stöd av nationellt centrum för kvinnofrid (NCK) att nyttja ett nylanserad screeninginstrument som är anpassat efter målgruppen äldre. Myndighetsavdelningen är först i Sverige med att använda detta instrument. Målet är att frågorna ska vara en naturlig del av utredningsprocessen.

Avdelningen för omsorgen om personer med funktionsnedsättning fortsätter utbildningssatsningen kring Salutogent förhållningssätt. Ungefär 2/3 av avdelningens medarbetare har nu gått.

Området *Barn och unga* är först ut i Yrkesresan. Yrkesresan är nationellt koncept för fortbildning inom socialtjänsten (. Det första utbildningspaketet riktar sig till myndighetsutövningen för barn och unga inom individ- och familjeomsorgen, och startar med intro för de medarbetare som arbetat 0-2 år (mars 2023).

(<https://skr.se/skr/integrationsocialomsorg/socialomsorg/nationellkunskapsstyrningsocialtjanst/verksamhetsutvecklingochledarskap/yrkesresan.32120.html>)

Enhetschef inom Barn- och familj samt verksamhetsutvecklare har deltagit vid konferens hållen av "Forskarskola för yrkesverksamma i Socialtjänsten". Detta då individ- och familjeomsorgen har en medarbetare som har pågående forskarstudier. Syftet med konferensen var att se hur forskningen kan möta praktiken. Denna mötesform sker kontinuerligt under året.

Förvaltningen har bildat en intern styrgrupp för området Kognitiv svikt och Demens. Syftet en ny ledningsstruktur för området är att säkra att personer med kognitiv svikt och demenssjukdom ska erbjudas tidiga förebyggande insatser och en personcentrerad och samordnad vård och omsorg. Viktiga delar i detta arbete är dels utvecklingen av ett demens team och en långsiktig satsning på kompetensutveckling inom demens området.

Utöver det som genomförts eller påbörjats är flera utbildningssatsningar planerade för 2023.

4 Väsentliga personalförhållanden

Överlag har det inom samtliga av förvaltningens avdelningar blivit svårare att rekrytera nya medarbetare. Det gäller såväl generalister och specialister som chefer och arbetsledare. Vakanserna skapar ett produktionstapp som i sin tur ger ett ökat tryck på de medarbetare som på plats i verksamheten. Det märks en tydlig skillnad inom samtliga områden gentemot förra året och svårigheterna bedöms bli ännu större framgent.

Socialförvaltningen genomför en särskild hälsosatsning inom äldreomsorgen och omsorgen om personer med funktionsnedsättning som innebär att all personal erhåller en schemalagd friskvårdstimme samt en utökad friskvårdsersättning om 5000 kronor. Satsningen som genomfrös under hela 2023.

Förvaltningen har tillsammans med vuxenutbildningen startat upp den första av två omgångar utbildning till språkombud (40 platser) för medarbetare inom äldreomsorgen och omsorgen om personer med funktionsnedsättning, samt även startat upp fördjupningskurser inom psykiatri och beroende respektive hälsa-och sjukvård (20+20 platser) för medarbetare inom äldreomsorgen. Parallellt med det har ytterligare en omgång med medarbetare inom äldreomsorgen påbörjat studier till undersköterska (40 platser) inom ramen för äldreomsorgslyftet.

Förvaltningen har också informerat om och utbildat chefer och medarbetare i de, utifrån kollektivavtalet Allmänna bestämmelser § 13, förändrade reglerna kring bland annat dygnsvila som träder i kraft den 1 oktober. Merparten av förberedelserna inför att reglerna träder i kraft görs fram till den 31 maj. Nya anpassade scheman kommer tas i bruk i september. De nya reglerna bedöms medföra stora förändringar i schemalagningen, som också kan innebära ökade kostnader.

Inom individ- och familjeomsorgen har enheten barn- och familj under början av året arbetat för en mer anpassad organisation där samtliga handläggare arbetar med både utredning och insatser.

Inom myndighetsavdelningen har socialpsykiatriteamets tre medarbetare organisatoriskt flyttats över från Funktionshinderenheten till Mottagningsenheten. Avdelningen har också utökat med biståndshandläggare och förste handläggare. Under vårterminen har avdelningen en socionomstudent anställd på 80 procent.

Omsorgen om personer med funktionsnedsättning utökar med en enhetschef för att minska chefsområden men också för att förbereda arbete med ny gruppbostad i Visby.

Avdelningen har upphandlat utbildning "Jobba hjärnsmart" för att ge administrativ personal verktyg att få bättre struktur och nyttja arbetsverktyg på ett effektivare vis.

Särskilda boenden driver ett pilotprojekt med serviceassistenter på korttidsenheten. Pilotprojektet med befattning specialistundersköterska har pausats då det inte fanns tillräckligt sökande. Projektet kommer att återupptas under hösten 2023. Pjäsen har ökat med en till enhetschef för att skapa rimliga chefsområden.

4.1 Personalvolym

Hemsjukvårdens kväll och natt har alltjämt vakanser och väldigt svårt att rekrytera nya sjuksköterskor. Än så länge klarar avdelningen sig utan hursjuksköterskor men avdelningen har även svårt att rekrytera fysioterapeuter till både vikariat och vakanta tillsvidaretjänster. För närvarande är hemsjukvården fullbemannad med undersköterskor och arbetsterapeuter. Ökningen i antal anställda beror dels på vikarier för medarbetare som utbildar sig, dels på medarbetarsatsningar via stimulansmedel.

Hemtjänsten har fortsatt höga sjuktal men avdelningen har också ett antal medarbetare som studerar inom äldreomsorgslyftet. Frånvaron för studerande motsvarar 18 heltidsanställda. Avdelningen har också fått ökat antal brukartimmar. Rekrytering pågår av två enhetschefstjänster och en verksamhetsutvecklartjänst.

För många av individ- och familjeomsorgens enheter har det varit möjligt att rekrytera nyutbildade socionomer. Flertalet av dessa har tidigare varit studentmedarbetare. Socionomutbildningen har underlättat rekryteringen inom många områden. Inom Barn- och familj har det däremot varit svårt att rekrytera socionomer varpå verksamheten behövt anlita konsulter så att utredningar kan genomföras inom lagstadgad tid. Totalt har det skett en minskning av antalet medarbetare bland annat på grund av nedläggningen av HVB för ensamkommande ungdomar.

Myndighetsavdelningen har anställt en samordnare för våld i nära relationer samt en projektledare för trygg omsorg i hemmet. Avdelningen har också andra projektledare igång som t ex överföring av LSS ärenden till IBIC. Utifrån stimulansmedel för stärkt äldreomsorg har antalet handläggare utökats något.

Tillsvidareanställningarna har ökat inom omsorgen om personer med funktionsnedsättning. Avdelningen har arbetat aktivt med att minska antalet vikariat och öka antalet tillsvidareanställda medarbetare.

Inom Särskilda boenden har det skett en skiftning från visstidsanställda till tillsvidareanställda, och det är också fler anställda totalt sett.

	Antal anställda Feb 2023	Förändring mot Feb 2022	Antal årsarbet enl anst avtal Feb 2023	Förändring mot Feb 2022
Alla anställningsformer	1 666	9	1 596	24
Tillsvidare	1 541	15	1 478	31
Tidsbegränsad	126	-7	118	-7

Antal anställda: Antal anställda personer. Antal årsarbetare enl. anställningsavtal: Summan av överenskommen sysselsättningsgrad uttryckt i årsarbetare.

	Heltidsarbetare Jan - Feb 2023	Heltidsarbetare Jan - Feb 2022	Förändring
52 Socialnämnd	1 285.6	1 189.9	95.6
52001 SOF, gemensamt	14.8	14.6	0.1
52002 Myndighetsavdelning	48.3	41.3	7.1
52003 SÄBO	361.4	318.8	42.6
52004 Hemtjänst	281.6	254.2	27.4
52005 OoF	292.4	270.6	21.8
52006 Hemsjukvård	66.5	61.5	5.0
52007 IFO	143.4	143.6	-0.1
52008 Kvalitetsavdelning	11.5	13.9	-2.4
52010 HR-Avdelning	65.6	71.4	-5.8

Här visas faktisk arbetad tid (produktionstid) uttryckt i heltidsarbetare. Den tid en anställd är ledig/frånvarande (ej produktionstid) är borträknad. Tabellen presenteras med en decimal vilket innebär att viss avrundning sker.

4.2 Sjukfrånvaro

Sjukfrånvaron är överlag lägre i februari 2023 jämfört med samma månad förra året. En viktig förklaring är den minskade smittspridningen och borttagandet av restriktioner kopplade till pandemin.

Inom äldreomsorgen och omsorgen om personer med funktionsnedsättning har förvaltningens arbetsmiljöassistent, som är anställd med hjälp av statsbidrag, träffat alla enhetschefer för att bland annat ta fram förslag på gärder för att minska korttidsfrånvaron. Förvaltningen kommer arbeta med åtgärderna under resterande del av året.

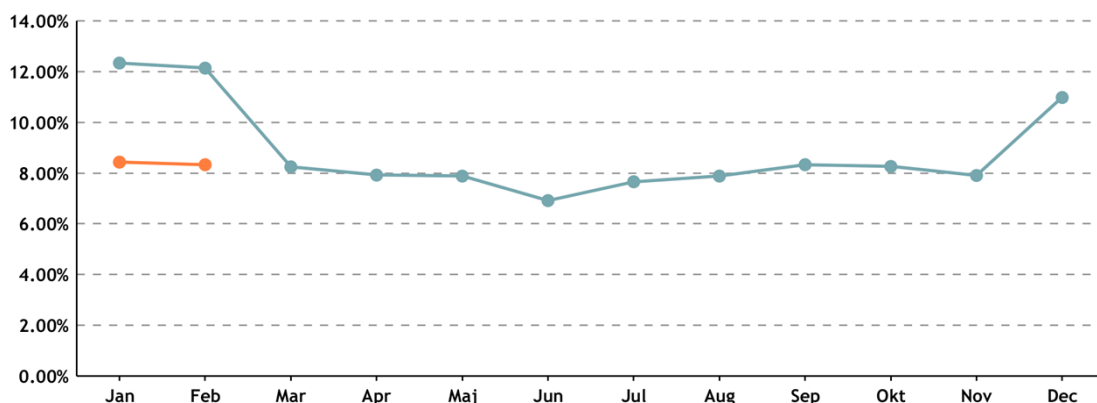
Inom äldreomsorgen och omsorgen om personer med funktionsnedsättning har förvaltningen startat upp en särskild hälsosatsning som innebär att all personal erhåller en schemalagd friskvårdstimme samt en utökad friskvårdsersättning om 5 000 kronor. Satsningen som genomförs under hela 2023 kommer följas upp och resultatet av den kommer presenteras i årsberättelsen.

	Sjuktal % Jan - Feb 2023	Sjuktal % Jan - Feb 2022	Förändring % enheter
Alla	8.38%	12.24%	-3.86
Kvinna	8.86%	12.88%	-4.02

Man	6.60%	9.93%	-3.34
-----	-------	-------	-------

Sjuktal visar hur stor andel av den avtalade anställningstiden för perioden anställda varit frånvarande p.g.a. sjukdom.

	Sjuktal % Jan - Feb 2020	Sjuktal % Jan - Feb 2019	Förändring % enheter
Alla	8.18%	9.09%	-0.90
Kvinna	8.73%	9.40%	-0.67
Man	5.84%	7.63%	-1.79



Här visas sjuktal månad för månad under 2023 (orange linje) samt sjuktal månad för månad under 2022 (blå linje).

5 Ekonomisk uppföljning

5.1 Budget 2023

Inför 2023 ökades budgetramen med 5,6 procent. Budgetramen för LSS-verksamheten ökades med 5 mnkr. Äskande var på 25 mnkr för att komma till rätta med underfinansieringen av verksamheten. För stöd till trygghetsboende tillfördes 0,6 mnkr.

Medel tillfördes också för ökade personalkostnader med 24,1 mnkr, satsning på prioriterade grupper 6,4 mnkr samt en ökning av personalomkostnadspålägget med 19,7 mnkr. 30,7 mnkr tillfördes utifrån resursfördelningsmodellen kopplat till ökat antal äldre invånare samtidigt som en besparing på 15 mnkr sänkte budgeten för äldreomsorgen. I övrigt har medel tillskjutits 9,5 mnkr för prisökningar med 2 procent på externa avtal.

Budgetram socialnämnden, tkr	2023
Justerad driftbudgetram 2022	1 518 033
Personalkostnadsuppräknig 2,7%	24 100
Löner prioriterade grupper	6 350
PO-pålägg höjt 3%	19 675
Resursfördelningsmodell äldreomsorg	30 649
Besparing	-15 000
Indexuppräknig 2% externa avtal	9 500
Förändring lokalkostnader	1 744
Förändring interna kostnader TKF	393
Förändring interna kostnader RSF	1 398
Ramtillskott LSS	5 000
Ramtillskott trygghetsboende	600
Budgetram 2023	1 602 442

5.2 Periodens resultat (januari till mars)

5.2.1 Periodens resultat konto

Resultatet för januari till mars är ett underskott på 2,8 mnkr vilket är oroväckande då det tidigare år varit överskott för perioden. Observera att bland intäkter och kostnader finns interna poster på över 160 mnkr.

Intäkterna överstiger budget för januari till mars med 10 mnkr. Avvikelsen avser främst interna poster så som intern resursfördelning och försäljning av vara/tjänst, som avser interna mellanhavanden som rör personal. Det är också en avvikelse mot budget för statsbidrag där intäkten överstiger budget med 5 mnkr, här är dock svårt att budgetera när kostnaden som ska finansieras med statsbidrag uppstår.

Kostnaderna överstiger budget med 13 mnkr. Personalkostnaderna överstiger budgeten med nästan 14 mnkr medan kostnaderna för köp av huvudverksamhet understiger budget med 5 mnkr. Personalkostnaderna måste alltid ses i sammanhang med kostnaderna för köp av huvudverksamhet, då förvaltningen både utför verksamhet i egen regi och har många privata utförare. I övrigt är det en negativ avvikelse för posten

förbrukningsmaterial vilket avser hjälpmedel, välfärdsteknik, skyddsmaterial, arbetskläder och livsmedel.

Ekonomirapport kostnadsslag januari-mars, tkr

Kontostruktur	Budget Jan - Mar 2023	Utfall Jan - Mar 2023	Avvikelse Jan - Mar 2023	Utfall Jan- Mar 2022
Resultat	-389 537	-392 379	-2 842	-362 738
INTÄKTER	204 037	214 121	10 084	198 530
Taxor och Avgifter	15 789	16 936	1 147	14 816
Statsbidrag	3 686	8 911	5 225	16 463
Försäljning vara/tjänst	7 060	3 391	-3 668	3 066
Intern resursfördelning	166 724	173 671	6 947	153 163
Övriga intäkter hyror	10 779	11 213	434	11 021
KOSTNADER	-593 574	-606 500	-12 927	-561 268
Personal	-219 831	-233 567	-13 736	-215 538
Köp av tjänst	-11 965	-11 726	238	-11 934
Köp huvudverksamhet	-123 805	-118 722	5 083	-112 968
Förbrukningsmaterial	-8 710	-13 902	-5 192	-10 511
Lokaler	-24 947	-25 582	-635	-23 758
Avskrivning och internränta	-628	-641	-12	-656
Intern resursfördelning	-166 708	-165 166	1 542	-152 989
Övriga kostnader	-36 980	-37 194	-214	-32 913

I tabellen visas intäkter och kostnader för perioden, både budgeterade och redovisade samt budgetavvikelsen i tkr. I sista kolumnen finns även fjolårets redovisade intäkter och kostnader för perioden.

5.2.2 Periodens resultat verksamhet

Sett till verksamheten är det ett överskott på 12 mnkr för insatser enligt SoL, som främst avser äldreomsorg. Överskottet mot budget kan relateras till att det är lägre volymer inom äldreomsorg än budgeterat. För LSS-insatser är det ett underskott på 13 mnkr mot budget, trots att verksamheten bedrivs med låga kostnader så är verksamheten underfinansierad sedan flera år. För individ- och familjeomsorg redovisas ett underskott på nästan 2 mnkr vilket beror på ökade kostnader beroende på nationella höjningar av ersättningsnivåer. För flyktingmottagningen är det ett överskott på nästan 1 mnkr relaterat till intäkter som inte periodiserats.

En närmare analys av respektive verksamhet finns under avsnittet 5.5 Ekonomiskt läge verksamhet och utförare i egen regi.

Ekonomirapport utfall verksamhet januari-mars, tkr

	Budget Jan - Mar 2023	Utfall Jan - Mar 2023	Avvikelse Jan - Mar 2023	Utfall Jan- Mar 2022
Verksamhetsstruktur	-389 537	-392 379	-2 842	-362 738
11 Nämnd- och styrelseverksamhet	-628	-714	-86	-511
14 Nämndadministration	-391	-329	62	-309
51 Gemensamt SOF	-9 291	-11 494	-2 203	-8 541
52 Vård och omsorg enl SoL	-233 992	-221 617	12 375	-207 326
53 Insatser enligt LSS	-65 685	-78 616	-12 931	-69 343
54 Individ och familjeomsorg	-69 106	-70 875	-1 768	-67 662
55 Handläggning	-7 593	-6 934	659	-6 276
59 Bostadspolitiska frågor	-2 408	-2 363	45	-1 438
61 Flyktningmottagning	-85	722	807	-1 144
62 Arbetsmarknadsåtgärder	-358	-159	198	-189

5.3 Nettokostnadsutveckling

5.3.1 Nettokostnadsutveckling kostnadslag

Nettokostnaden, alltså intäkter minus bruttokostnader, uppgår till 392 mnkr och detta är en ökning med 8 procent jämfört med föregående år, motsvarande period. De stora kostnadsposterna är personalkostnaderna som ökar med 8 procent och köp av verksamhet från privata utförare som ökar med 5 procent. Övriga poster som ökar är lokalkostnader och måltider.

Ekonomirapport nettokostnad januari-mars, tkr

Kontostruktur	Utfall Jan - Mar 2023	Utfall Jan- Mar 2022	Förändring	Förändring %
Resultat	-392 379	-362 738	-29 641	8%
INTÄKTER	214 121	198 530	15 591	8%
Taxor och Avgifter	16 936	14 816	2 120	14%
Statsbidrag	8 911	16 463	-7 553	-46%
Försäljning vara/tjänst	3 391	3 066	325	11%
Intern resursfördelning	173 671	153 163	20 508	13%
Övriga intäkter hyror	11 213	11 021	192	2%
KOSTNADER	-606 500	-561 268	-45 232	8%
Personal	-233 567	-215 538	-18 028	8%
Köp av tjänst	-11 726	-11 934	208	-2%
Köp huvudverksamhet	-118 722	-112 968	-5 754	5%
Förbrukningsmaterial	-13 902	-10 511	-3 391	32%
Lokaler	-25 582	-23 758	-1 824	8%
Avskrivning och internränta	-641	-656	16	-2%
Intern resursfördelning	-165 166	-152 989	-12 177	8%
Övriga kostnader	-37 194	-32 913	-4 282	13%

I tabellen redovisas periodens faktiska intäkter och kostnader för innevarande år och föregående år i tkr. I kolumn tre och fyra visas förändringen mellan åren i tkr respektive procent.

Intäkter

Intäkterna totalt sett har ökat med 8 procent till 214 mnkr. Av intäkterna avser cirka 167 mnkr interna poster. Externa intäkterna för perioden januari till mars är cirka 47 mnkr vilket är 7 procent högre än motsvarande period 2022. Ökningen avser främst högre intäkter från omvårdnadsavgifter.

Taxor och avgifter

Avgifter inom äldreomsorgen, hemsjukvård samt måltidsavgifter ökar 14 procent till 16 mnkr vilket beror på att det är fler brukare inom äldreomsorgen.

Statsbidrag

För första kvartalet 2023 har socialförvaltningen erhållit 51 mnkr i statsbidrag, av detta har 6 mnkr bokförts som intäkt fram till mars. Resterande del finns på ett balanskonto och kommer att bokföras som intäkt under året, viss del avser också privata utförare. Statsbidragen avser i

huvudsak äldreomsorgen och bedömningen är att statsbidragen kommer att användas under året.

Statsbidrag för äldreomsorgslyftet uppgår till 12,7 mnkr och avser ersättning för lönekostnader för medarbetare som går utbildningar, hittills har 3,4 mnkr fördelats till enheterna. Statsbidraget för att stärka äldreomsorgen är 30 mnkr för 2023 och statsbidraget för att arbeta med god och nära vård 6,7 mnkr. Av dessa bidrag är 1,7 mnkr hittills bokfört som intäkt. Bidraget använts bland annat för att anställa fler sjuksköterskor inom hemsjukvården, kompetensförsörjning och att satsa på kompetensutveckling inom till exempel demensvård och utbildning till distriktssköterska.

Ett generellt statsbidrag för minskat antal timanställda i äldreomsorgen tillförs socialförvaltningen med 2,5 mnkr per månad, totalt 30 mnkr för helåret. Hittills har 7,7 mnkr fördelats till avdelningen för särskilt boende och hemtjänsten. Detta bokförs dock som statsbidrag centralt inom regionen varför det redovisas under posten intern resursfördelning inom förvaltningen.

Övriga statsbidrag avser bland annat 3,5 mnkr för överenskommelse om psykisk hälsa som bland annat ska användas till utveckla ett socialt stöd i vardagen till de som bor i eget boende inom beroendområdet samt utveckling av psykosocial behandling. Förvaltningen har fått 0,3 mnkr i statsbidrag för att arbeta med att stärka de civila försvaret; 0,7 mnkr för familjehem samt 3 mnkr i statsbidrag för habiliteringsersättning. Detta bidrag betalas ut direkt till brukare som deltagit i daglig verksamhet inom LSS. För närvarande inväntas besked om ansökt statsbidrag för återhämtningsbonus beviljas, detta ska finansiera friskvårdssatsningen inom äldreomsorgen.

Övriga statsbidrag är bland annat ersättningarna från Migrationsverket, som avser ensamkommande ungdomar.

Försäljning av vara/tjänst

Intäkterna för posten ökar med 11 procent och ökningen beror främst på ökade intäkter från försäljning inom daglig verksamhet inom LSS. Här ingår också interna poster med 1,5 mnkr.

Intern resursfördelning

Intäkterna ökar då det ingår ett generellt statsbidrag som fördelas internt till socialförvaltningen. Bidraget avser minskat antalet timanställningar inom äldreomsorgen 2021 fördelas till avdelningen hemtjänst och särskilt boende, beloppet är drygt 2,5 mnkr per månad och 7,7 mnkr för perioden.

Övriga intäkter

Övriga intäkter avser hyror från brukare för bostäder och ökar drygt 2 procent.

Kostnader

Bruttokostnaden för perioden januari till mars är 8 procent högre än föregående år och uppgår till 606 mnkr. Bruttokostnaderna exklusive interna poster uppgår till 441 mnkr och ökar också 8 procent. De stora kostnadsposterna är personalkostnaderna som ökar med 8 procent och kostnad för köp av verksamhet som ökar med 5 procent.

Personalkostnadsökningen beror delvis på ökade kostnader för personalomkostnadspålägg (pensionsavgifter) och på att det är fler anställda än motsvarande period föregående år. Kostnadsökningen beror också på fler och dyrare externa placeringar inom LSS samt fler placeringar inom beroendevården.

I övrigt så har kostnaden för placeringar inom barn- och ungdomsvård samt utbetalt försörjningsstöd minskat. En relativt stor kostnadsökning redovisas för förbrukningsmaterial som främst avser inköp av välfärdsteknik och hjälpmedel samt skyddsmaterial och arbetskläder. Kostnaderna för livsmedel och måltider på boendena ökar med totalt 20 procent för perioden.

Personal

Personalkostnaderna uppgår till 234 mnkr för perioden januari till mars, vilket är en ökning med 8 procent mot motsvarande period 2022.

Personalkostnaderna kommer dock att öka under året utifrån nivån i Kommunals löneavtal samt de nya reglerna i kollektivavtalet Allmänna bestämmelser (AB) § 13, kring vila som träder i kraft den 1 oktober.

Ökningen av personalkostnaderna är den samma inom avdelningen särskilt boende, hemtjänsten, hemsjukvård och omsorg om personer med funktionsnedsättning. En del av ökningen beror på att under motsvarande period föregående år fanns det effekt av pandemin med lägre efterfrågan på insatser. En del av ökningen beror på höjd personalomkostnad med 3 procent, vilket främst avser högre avgifter för pensioner.

Kostnaderna för arbetad tid har ökat med 7 procent och det är månadslöner samt overtidsersättning som ökar. Kostnaderna för overtid har ökat med över 18 procent till 3,3 mnkr för perioden och ökningen finns främst inom hemtjänsten. Detta är en effekt av fler brukare, höga sjuktal och svårighet att bemanna. Kostnaderna för timlöner har ökat 5 procent totalt, främst finns ökningen inom hemtjänsten och hemsjukvården.

Kostnaden för ej arbetad tid minskar något. Kostnaden för semesterlöner ökar medan kostnaden för sjuklöner minskar med över 20 procent (dock avser jämförelsen början av 2022 då det fortfarande fanns effekt av pandemin).

Sett till faktiskt arbetad tid för januari och februari så ökar den med 8 procent vilket främst är en effekt av att sjukfrånvaron minskar och att sysselsättningsgraden också ökat (jämfört med föregående år, motsvarande period).

Köp av tjänst

Periodens kostnader för köp av tjänst har minskat med 2 procent mot föregående år. I posten ingår administrativa tjänster, hyrpersonal och måltider. Kostnaderna för köp av måltider ökar med 16 procent för perioden,

dels effekt av inflation, dels för att fler brukare i hemtjänsten får matportioner. Kostnaderna för IT-tjänster och konsulter minskar vilket beror på att under perioden föregående år infördes planeringssystem i hemtjänsten. Kostnaderna för hyrpersonal uppgår till drygt 0,2 mnkr och avser främst socionomkonsulter men också någon hyrsjuksköterska till särskilt boenden.

Köp av huvudverksamhet från privata utförare

Köp av verksamhet från privata utförare har för perioden januari till mars ökat med 5 procent till 119 mnkr. Enligt de flesta avtal med privata utförare räknas ersättningen varje år upp med OPI, omsorgsprisindex. För 2023 är OPI preliminärt och innebär en ökning med 3,5 procent. Detta är en ovanligt stor ökning och den är bara preliminär vilket indikerar att ökning, utifrån Kommunals avtal, kommer att bli högre. I budgeten för året tillfördes medel som motsvarar en ökning med 2 procent.

För perioden är kostnadsökningen 6 procent för köp av särskilt boende för äldre medan kostnaderna för köp av hemtjänst minskar med 8 procent. Minskningen av kostnaden för hemtjänst beror främst på att några utförare lämnat delar av Gotland och nu bedriver verksamhet inom färre områden. Utförandet har då gått över till egenregin där personalkostnaderna har ökat. Inom LSS-verksamhet ökar också kostnaderna med 13 procent till 21 mnkr, för köp av verksamhet under perioden. Ökningen avser främst bostad med särskild service där kostnaden ökat med 18 procent till 11 mnkr. Ökningen beror på dyrare placeringar då det är fler brukare med komplexa behov samt att det saknas platser på Gotland. För daglig verksamhet är ökningen 16 procent vilket beror på att det är fler brukare.

Inom individ- och familjeomsorgen ökar kostnaderna för köp av verksamhet från privata utförare totalt med 11 procent. Det är en stor minskning, -17 procent, av kostnaderna för placeringar inom barn- och ungdomsvården. Samtidigt ökar kostnaderna för placeringar inom beroendevården, från 3,5 mnkr till 6,2 mnkr för motsvarande period i år.

Förbrukningsmaterial

Kostnaden för förbrukningsmaterial ökar med 11 procent och det beror främst på kostnad för inköp av välfärdsteknik som ska finansieras med statsbidrag. I övrigt ingår här hjälpmedel där kostnaderna ökar med 19 procent och livsmedel där kostnaderna ökar med 36 procent jämfört med föregående år, motsvarande period. Dessa ökningarna antas främst vara en effekt av ökad inflation.

Lokaler

Kostnaderna för lokaler ökar 8 procent till 26 mnkr. Ökningen avser främst nya korttidsenheten som togs i bruk under våren 2022.

Intern resursfördelning

Kostnaderna ökar men det avser interna poster som främst avser köp av tjänster och personal mellan avdelningarna.

Övriga kostnader

Övriga kostnader ökar jämfört med föregående år januari till mars. Här ingår försörjningsstödet vilket har minskat med 11 procent till 14 mnkr. Här ingår också ersättningen till försäkringskassan för personlig assistans, vilken har ökat med 11 procent till 9 mnkr för perioden. Bostadsanpassningsbidraget har ökat vilket kan vara en effekt av att pandemin avtagit och fler personer ansöker om bidraget. I övriga kostnader ingår också transporter, resor, annonser, försäkringar och olika typer av avgifter.

5.3.2 Nettokostnadsutveckling verksamhet

För perioden är nettokostnadsökningen för insatser inom vård och omsorg enligt SoL 7 procent. Detta avser främst äldreomsorg där det för närvarande märks ett ökat behov av insatser. Dock är behovet lägre än budget och volymprognoser som förvaltningen tar fram utifrån demografisk utveckling. Nettokostnadsökningen inom LSS-området är över 13 procent vilket beror på fler och dyrare externa placeringar. För individ- och familjeomsorgen ökar nettokostnaden med nästan 5 procent, här sjunker kostnaderna fortfarande för barn- och ungdomsvården samt försörjningsstödet, samtidigt som

kostnaderna för beroendevården ökar. Se vidare om respektive verksamhet avsnitt 3.5 Ekonomiskt läge verksamhet och utförare i egen regi.

5.4 Årsprognos

5.4.1 Årsprognos konto

Prognosen för helåret 2023 visar på ett underskott på 15 mnkr och en nettokostnadsökning på 10 procent. Det råder dock osäkerhet runt olika faktorer som påverkar förvaltningens ekonomi, till exempel om ansökt statsbidrag beviljas, den allmänna inflationen med ökande priser samt tillskott av platser inom bostad med särskild service LSS. Det är också osäkerhet runt effekten av förändringarna av kollektivavtalet AB § 13 och hur stora kostnadsökningar det kan bli kopplat till nya schema och kompensationsstid.

Prognostiserade **intäkter** uppgår till 852 mnkr vilket är 35 mnkr mer än budgeterat. Av intäkterna avser cirka 177 mnkr externa intäkter och 675 mnkr interna intäkter. Intäkterna kommer att öka mer då det i prognosen endast ingår vissa intäkter från statsbidrag. Förvaltningen har också ansökt om ytterligare statsbidrag för friskvårdssatsningen men inte fått besked ännu. Taxor och avgifter är 3 mnkr högre än budget och bedöms öka med 4 procent då det är fler brukare inom äldreomsorgen. Försäljning av vara/tjänst avser främst interna poster som rör personal. Övriga intäkter avser hyror som är i nivå med budget och något lägre än föregående år.

Prognostiserade **kostnader** uppgår till 2 317 mnkr vilket är 10 mnkr mer än budgeterat. Av kostnaderna är cirka 1 677 mnkr externa kostnader.

Största avvikelsen mot budget är prognostiserade **personalkostnader**. Detta rör speciellt insatser inom LSS samt och hemtjänsten. Personalkostnaderna bedöms öka med 8 procent mot föregående år vilket främst är en effekt av fler anställda, höjd personalomkostnad samt löneökningar. Utifrån de nya löneavtalen så blir löneökningstakten högre än förväntat. Detta gör att

personalkostnaderna kommer att öka mer under året än tilldelat budgetutrymme som utgick från en ökning på 2,7 procent. Större delen av de anställda inom socialförvaltningen tillhör Kommunals avtalsområden. Kommunals avtal med en höjning på 4,1 procent innebär ett underskott mot tilldelad budget med cirka 3,4 mnkr. De nya reglerna i kollektivavtalet Allmänna bestämmelser (AB) § 13, kring vila som träder i kraft den 1 oktober bedöms också medföra ökade kostnader, kostnadsökningen går dock inte att bedöma nu då detta inför 1 oktober.

Köp av tjänst, som främst avser administrativa tjänster, hyrpersonal och måltider, överstiger budget med 5 mnkr men kostnaderna förväntas minska med 3 procent för helåret. Köp av administrativa tjänster förväntas minska jämfört med föregående år, där fanns till exempel kostnaderna för IT-konsulter för införande av planeringssystem inom hemtjänsten. Dock befaras att kostnaden för hyrpersonal kommer att öka, det kommer att behövas hyrsjuksköterskor till särskilda boendena i större utsträckning än tidigare under sommaren. Det är en svårrekryterad yrkesgrupp. Kostnaderna för måltider befaras också öka och förvaltningen behöver höja avgifterna från brukarna, då kostnaderna överstiger intäkterna.

Köp huvudverksamhet bedöms öka med 9 procent vilket främst beror på fler och dyrare placeringar på bostad med särskild service LSS samt höjda ersättningar till utförare. Kostnadsökningen för hela LSS-verksamheten är bedömd till 16 procent och äldreomsorgen till 8 procent. Inom individ- och familjeomsorgen är kostnadsökningen knappt 2 procent.

Kostnaden för **förbrukningsmaterial** överstiger budget men väntas minska med 18 procent mot föregående år. Detta kan tyckas märkligt då kostnaderna hittills i år ökat med 11 procent, den ökningen beror dock på inköp av välfärdsteknik i början av året. Minskningen för helåret rör främst skyddsmaterial nu när pandemin avtagit. I övrigt ingår här hjälpmedel och livsmedel där kostnaderna bedöms öka med hänsyn till inflationen.

Kostnaden för **lokaler** överstiger budget men kostnadsökningen är måttlig på cirka 2 procent för helåret. **Övriga kostnader**, som avser främst försörjningsstöd och ersättning till försäkringskassan för personlig assistans som är lägre än föregående år och budget.

Ekonomirapport kostnadsslag prognos helår, tkr

Kontostruktur	Budget 2023	Senaste prognos 2023	Avvikelse	Utfall 2022
Resultat	-1 602 442	-1 617 442	-15 000	-1 472 058
INTÄKTER	816 148	851 505	35 357	863 157
Taxor och Avgifter	63 155	66 178	3 023	63 685
Statsbidrag	14 744	36 470	21 726	84 848
Försäljning vara/tjänst	28 238	30 691	2 452	20 967
Intern resursfördelning	666 896	674 948	8 053	648 642
Övriga intäkter, hyror	43 115	43 218	103	45 017
KOSTNADER	-2 418 590	-2 468 947	-50 357	-2 335 216
Personal	-923 620	-971 028	-47 408	-898 075
Köp av tjänst	-47 858	-52 435	-4 577	-54 144
Köp huvudverksamhet	-495 218	-499 755	-4 537	-458 614
Förbrukningsmaterial	-34 838	-38 278	-3 440	-46 717
Lokaler	-99 788	-102 739	-2 951	-100 396
Avskrivning, internränta	-2 514	-2 513	1	-2 612
Intern resursfördelning	-666 833	-664 255	2 578	-632 046
Övriga kostnader	-147 920	-137 943	9 977	-142 612

I tabellen visas årsbudget och aktuell årsprognos för utfallet samt budgetavvikelse. I sista kolumnen finns även föregående års redovisade intäkter och kostnader.

5.4.2 Årsprognos verksamhet

Det prognostiseras, liksom tidigare år, ett stort överskott för insatser enligt SoL, som främst avser äldreomsorg. Nettokostnadsökningen är bedömd till 10 procent vilket beror på den demografiska utvecklingen med fler äldre personer i behov av insatser samt ökade personalkostnader. För närvarande är det kö till särskilt boende för äldre. Ökningen finansieras av tillskott från regionens resursfördelningsmodell.

För LSS-insatser är bedömningen ett fortsatt stort underskott och en nettokostnadsökning på 10 procent. Här är det kostnaderna för boenden som bedöms öka vilket beror på dyrare placeringar och fler brukare. Då det även här är kö till boende så förvaltningen har fått betala ut viten under 2022 men bedömningen är att det inte kommer fler viten i nuläget då det är viss omsättning på boendena.

För individ- och familjeomsorg prognostiseras ett underskott på 6,5 mnkr och bedömningen är att nettokostnaden ökar med 8 procent. Verksamheten påverkas av höjd riksnorm samt höjda ersättningar till familjehem. Kostnadsläget för barn- och ungdomsvården samt beroendevården bedöms öka med runt 9 procent. För försörjningsstödet är nettokostnadsökningen bedömd till drygt 2 procent.

För att hålla tillbaka kostnadsutvecklingen arbetar avdelningarna med ett flertal olika aktiviteter. Många av aktiviteterna rör nya arbetsätt och bemanning. Flera enheter arbetar med strategisk hållbar bemanning. Till exempel omställning av schema efter förändrade behov och användning av gröna turer samt minskning av timanställningar och övertid. Det pågår också en friskvårdssatsning och aktiviteter runt sjukskrivningar i syfte att sänka sjuktalen vilket också ger bättre ekonomi.

Ekonomirapport prognos verksamhet helår, tkr

	Budget 2023	Senaste prognos 2023	Avvikelse	Utfall 2022
Verksamhetsstruktur	-1 602 442	-1 617 442	-15 000	-1 472 058
11 Nämnd- och styrelseverksamhet	-2 512	-2 512	0	-2 073
14 Nämndadministration	-1 591	-1 591	0	-1 402
51 Gemensamt SOF	-38 263	-34 642	3 620	-27 953
52 Vård och omsorg enl SOL	-965 266	-926 195	39 070	-839 869
53 Insatser enligt LSS	-272 955	-323 642	-50 687	-295 559
54 Individ och familjeomsorg	-278 985	-285 452	-6 467	-264 635
55 Handläggning	-31 772	-31 526	246	-26 940
59 Bostadspolitiska frågor	-9 668	-9 668	0	-7 411
61 Flyktningmottagning	0	-782	-782	-4 266
62 Arbetsmarknadsåtgärder	-1 430	-1 430	0	-1 950

5.5 Ekonomiskt läge verksamhet och utförare i egen regi

5.5.1 Beställar- och utförarorganisation

Socialförvaltningen har en beställar- och utförarorganisation för stora delar av insatserna enligt socialtjänstlagen, SoL (äldreomsorg och psykisk funktionsnedsättning) och för LSS-insatser (lagen om stöd och service till vissa funktionshindrade). Insatserna ersätts i regel enligt ersättningsmodeller. Hemtjänst mellan klockan 7 till 22 och daglig verksamhet LSS bedrivs enligt lagen om valfrihet, LOV. Särskilt boende och bostad med särskild service drivs i både egen och privat regi medan hemtjänst natt bedrivs i egen regi. Hemsjukvården bedrivs i egen regi med anslagsbudget. Inom individ- och familjeomsorgen som har anslagsbudget finns viss uppdelning i beställare och utförare inom avdelningen.

Uppdelningen nedan följer den ekonomiska rapporteringen till statliga myndigheter och innebär uppdelning i fyra delar, insatser enligt SoL, insatser enligt LSS, individ- och familjeomsorg (SoL, LVU och LVM) samt flyktingverksamhet.

5.5.2 Vård och omsorg enligt SoL: Äldreomsorg och personer med psykisk funktionsnedsättning

I vård och omsorg enligt socialtjänstlagen ingår vård och omsorg i ordinärt boende, särskilt boende, omsorg om personer med psykisk funktionsnedsättning och hemsjukvård. Överskottet för verksamheten under perioden januari till mars uppgår till 12 mnkr. För helåret är prognosen ett överskott på cirka 39 mnkr och en nettokostnadsökning på runt 10 procent. En trolig utveckling över året är att samtliga volymer inom äldreomsorgen ökar. Det är en liten ökning de tre första månaderna i jämförelse med samma period föregående år. Detta gör att tidigare års resultat och ekonomiska överskott för insatserna enligt socialtjänstlagen kommer minska.

Det är idag kö till särskilt boende vad gäller somatisk inriktning, men det finns några platser lediga med demensinriktning. Dessa lediga platser finns främst hos ramavtalsleverantörer, vilket bidrar till överskottet för verksamheten.

Vård och omsorg i ordinärt boende

Vård och omsorg i ordinärt boende avser hemtjänst, korttidsenhet och trygghetslarm. Hemtjänst dag/kväll inom Region Gotland bedrivs enligt lagen om valfrihetssystem, LOV och det finns fem privata utförare samt egen regi. Sett till antalet timmar bedrivs en tredjedel av hemtjänst dag/kväll i privat regi. Ersättningen per hemtjänsttimme är differentierad utifrån om brukarna bor i tätort eller landsbygd. Nettokostnaden för hemtjänsten totalt för perioden uppgår till 70 mnkr vilket är en ökning med 4 procent mot motsvarande period, föregående år.

Hemtjänstvolymerna mellan januari och mars ökar något i jämförelse med föregående år, antalet brukare ökar medan antalet timmar per brukare minskar något. Det är också en ökning av antal brukare med trygghetslarm och matdistribution (en ökning med 28 procent). Dessa brukare kan förväntas få ökade behov efterhand.

Insatsen särskild omvårdnad har ökat markant i jämförelse med föregående period för 2022. En anledning till detta är att verksamheten har en ett antal brukare med ALS-diagnos som har väldigt stora omvårdnadsbehov.

Kostnaderna för utskrivningsklara patienter i slutenvård uppgår till 1,4 mnkr för perioden vilket är en ökning jämfört med föregående år, ökning då förvaltningen inte har kunnat verkställa insatser i tid efter utskrivning. Behovet av korttidsplats har nu minskat sedan årsskiftet och i slutet av perioden finns en god platstillgång på korttidsenheten och behovet av extra korttidsplatser är inte längre aktuellt. Bedömningen är därför att kostnaden förväntas plana ut. Pågående utvecklingsarbete inom myndighetsavdelningen med hemgångsklara brukare från slutenvården har

under perioden gett försiktiga resultat vilket gör att prognosen för helår kan bli bättre än föregående års resultat.

Hemtjänst LOV dag/kväll (egen regi) - Avdelningen hemtjänst

Den egna regin bedrivs enligt LOV med ersättning per timme för beviljad tid. För perioden januari till mars redovisas ett underskott på 1,9 mkr.

Ersättningarna har höjts 2023 men det är ändå underskott för de flesta områden, främst på landsbygden. Verksamheten har fått visst tillskott från statsbidraget för att verksamheten minskat antal timanställda.

Personalkostnaderna har ökat betydligt från förra året, detta beror på flera saker:

- Löneökningar: relativt stora ökningarna inom Kommunals avtalsområden.
- Äldreomsorgslyftet som ger varje färdigutbildad medarbetare 3 000 kronor per månad i löneökning. Drygt 100 medarbetare har påbörjat äldreomsorgslyftet mot undersköterska, vilket i slutändan ger en merkostnad på nästan 5 mkr per år, om alla slutför sin utbildning.
- Ökade kostnader för pensioner: För hemtjänstens del betyder det cirka 3,5 mkr.
- Ökade kostnader för övertid: personalbristen för hemtjänsten gör att en del av kostnaderna skjuts över till övertidskontot.
- Troligen medför förändringarna i schema enligt AB § 13 att kostnaderna kommer att öka, men det är svårt att bedöma omfattningen då detta införs under hösten.

Till stor del kompenseras de ökade kostnaderna för personal av ökade ersättningsnivåer, men inte fullt ut.

Det är ökade kostnader för bilar, drivmedel och lokaler som är svårt att kompensera för. Verksamheten bygger på att medarbetarna kan ta sig till brukarna, även om vi arbetar hårt med att effektivisera körrutter och införa hjälpmedel för brukare som gör att vi inte behöver köra långa sträckor.

För helåret prognostiseras ett underskott på 4 mnkr. Det råder osäkerhet kring prognosen bland annat beroende på följande:

- Kostnad för det nya nyckelsystemet när det är infört.
- Ökad personalmängd i Visby med omnejd som ser ut att behöva hanteras genom tillskapandet av en ny arbetsgrupp, vilket ökar kostnaderna.
- Upphandlingen av städtjänster - oklar hur det kommer se ut under andra halvåret.
- Osäkerhet kring statsbidrag, möjligtvis kommer prognosen att förbättras.

Hemtjänst natt

Verksamheten är anslagsfinansierad och bedrivs inom avdelningen hemtjänst. För verksamheten redovisas ett underskott mot budget med 0,7 mnkr. För helåret prognostiseras ett underskott på 1,4 mnkr.

Korttidsenhet (avdelningen särskilt boende)

Förra våren invigdes den nya korttidsenheten med 40 platser på Korpenområdet i Visby. Korttidsenheten bedrivs i egen regi inom avdelningen särskilt boende och har anslagsbudget. För perioden redovisas ett underskott på 1,2 mnkr mot budget. Årsprognosen visar på ett underskott på 3,4 mnkr. Korttids har ökat omvårdnadsbemanningen med 15 tjänster från föregående års period för att möta vård och omsorgsbehovet. Vårdnivån och komplexiteten hos de boende som kommer till korttidsenheten överstiger grunduppdraget.

Gällande vård i livets slutskede ska personer inte behöva vara ensamma om de inte uttryckligen ber om det. Eftersom verksamheten ska ta emot omgående och i samband med rapportering från sjukvården får information att det behövs vak, händer det inte alltför sällan att de snabbt måste bemanna upp vilket medför extra kostnader. Förutom förstärkt bemanning för boende i livets slutskede behöver verksamheten också bemanna upp för oroliga boende som kräver ständig tillsyn eller när vårdtyngden blir för

komplex att klara med befintlig bemanningsnivå. Detta gäller även de särskilda boendena.

Vård och omsorg i särskilt boende

För närvarande finns det 657 platser i särskilt boende för äldre. I egen regi finns nu 327 platser. Upphandlat som entreprenadavtal finns 190 platser och upphandlat som ramavtal finns 140 platser. Det är idag kö till särskilt boende vad gäller somatisk inriktning, men det finns några platser lediga inom demensinriktning. Bedömningen är att det kommer att vara kö till särskilt boende då det inte tillkommer nya platser förrän under 2025, förutsatt att planerade byggprojekt följer tidplan.

Avdelningen särskilt boende (egen regi, exklusive korttidsenhet)

För perioden redovisas en litet överskott (exklusive korttidsenheten). För helåret prognostiseras en ekonomi i balans. Egentligen är det obalans i ekonomin för de flesta boendena men ekonomin ändå gå ihop tack vare tillskott av statsbidrag och arbete med bemanning.

Främsta anledningarna till obalans i ekonomin

- Fortsatt höga sjuktal, utbetald semester och återkommande behov av förstärkt bemanning.
- Prognosen visar beräkningar för timvikarier, sjuklön och övertidsersättning som inte ryms inom den ekonomiska ramen utifrån ersättningsmodell.
- Övertidsersättningen för december som är utbetalt i januari är en konsekvens av det höga trycket från slutenvården där verksamheten måste ta emot brukare i snabb takt samtidigt som de hade Covid-utbrott på flera enheter
- Löneökningar för inom äldreomsorgslyftet utbildad personal.
- Höjt PO-pålägg (sociala avgifter.)
- Förändringarna av schema enligt AB § 13 kommer att påverka verksamheten men i nuläget är det svårt att bedöma hur stor kostnad

det kan medföra. Men det finns ju svårigheter med schemalaggingen och att det kan dra mer resurser för att dygns- och veckovilan ska inrymmas.

Åtgärder för att förbättra ekonomiska läget:

- Förändringar i schema och arbetssätt, fortsatt arbete med effektiv bemanning, anställa på vakanta rader och se över helganställning på nytt. Smarta scheman utifrån resursbehov är ett pågående uppdrag för samtliga enheter. Detta är ett omfattande arbete som kräver tid och resurser.
- Enheterna arbetar för att minska oövertiden genom att överanställa för att kunna täcka viss mån av frånvaro och ökat bemanningsbehov med egna resurser.
- Avdelningen arbetar aktivt för att minska antalet sjukfall inom äldreomsorgen med till exempel hälsosatsningsprojektet. Bedömningen är att förvaltningens pågående projekt kring hälsosatsning kan komma att påverka positivt på frisknärvaro och få ner avdelningens sjukfrånvaro.
- Arbetet med strategisk hållbar bemanning pågår och detta bedöms kunna förbättra resursutnyttjandet. Bemanningsarbetet ska genomsyra enheterna där behovsprofil ska ligga till grund för bemanningen. Det pågår även utbildning inom kompetenslyftet, äldreomsorgslyftet, för att kunna utbilda sig till undersköterska, vilket ger högre kompetens men också ökade personalkostnader.

Hemsjukvård

För perioden redovisas ett överskott mot budget med 0,4 mnkr.

Nettokostnaden för perioden har ökat med 4 procent i jämförelse med föregående år, motsvarande period.

Resultatet beror på intäkter i form av statsbidrag samt på grund av att verksamheten inte har lyckats tillsätta tre vakanta fysioterapivikariat på grund av föräldraledighet. Kväll och natt har även fem vakanta tjänster. Dessa ersätts inte fullt ut av timvikarier då patientunderlaget på kvällar sjunkit varvid vi de flesta kvällar har kunnat bemanna med en sjuksköterska mindre än ordinarie planering.

Hjälpmedelkostnaderna ökar rejält, runt 25 procent, vilket inte täcks av budgettillskott. Inflationen driver upp kostnaderna när avtal skrivs om samtidigt som volymerna ökar i takt med demografi.

Årets första prognos visar på en budget i balans. Detta beror på vakanta tjänster och föräldravikariat som visat sig vara svårrekrytera tillsammans med ersättning från statsbidrag som finansierar följande:

- Utökning med 3 sjukskötersketjänster
- 1 objektförvaltare
- 0,5 sjuksköterska utbildning i demens
- 0,5 fysioterapeut samt 0,5 arbetsterapeut utbildning magister demens
- 1 rehabiliteringsassistent
- 1 sjuksköterska som specialistutbildar sig till distriktssköterska.

Då kostnaderna för hjälpmedel ökar är en översyn påbörjad under föregående år, en översyn av i syfte att få en budget i balans. Det är en komplex fråga som både tar tid men som även ytterst är ett politiskt beslut för att förändra. Inflationen driver också upp kostnaderna då avtal skrivs om samtidigt som volymerna ökar i takt med förändrad demografi.

Omsorg om personer med psykisk funktionsnedsättning, SoL

Verksamheten omfattar bostad med särskild service SoL, boendestöd, sysselsättning och träffpunkter för personer med psykisk funktionsnedsättning. Antalet personer med boendestöd är i nivå med föregående år. Ett fyrtiotal brukare har bostad med särskild service och antalet är i princip oförändrat. Övervägande del av insatsen bostad med

särskild service köps ifrån privata utförare. Det finns endast sex platser i egen regi.

Omsorg om personer med psykisk funktionsnedsättning, SoL, egen regi

Verksamheten bedrivs av avdelningen för omsorg om personer med funktionsnedsättning som i övrigt arbetar med LSS-insatser. Verksamheten bedrivs som resultatenheter och för perioden är det ett underskott på 0,4 mnkr. Prognosen visar på ett underskott på cirka 1,2 mnkr.

5.5.3 Insatser enligt LSS (lagen om stöd och service till vissa funktionshindrade)

LSS-insatserna omfattar bland annat bostad med särskild service, personlig assistans, daglig verksamhet, korttidsvistelse samt ledsagare och kontaktpersoner. Det är svårt att göra en prognos för helåret då volymerna kan både öka och minska över året samt att det finns brukare med omfattande insatser.

För perioden är det ett underskott mot budget för LSS-verksamheten på 13 mnkr och en nettokostnadsökning på drygt 13 procent. För helåret prognostiseras ett stort underskott på 51 mnkr och en nettokostnadsökning på nästan 10 procent. För 2022 redovisades ett underskott på 34 mnkr. Kostnadsökningarna avser främst bostad med särskild service och externa platser.

Eftersom det fortfarande är mycket låga kostnader för LSS-verksamheten inom Region Gotland, nationellt sett, betyder det att verksamheten är rejält underfinansierad. I budgetskrivelserna påtalas årligen att det behövs budgettillskott. Största delen av verksamheten, förutom personlig assistans, utförs av i egen regi inom avdelningen omsorg om personer med funktionsnedsättning. Då verksamheten bedrivs med så låga kostnader indikerar det att egenregin har ett effektivt resursutnyttjande. Nu är det underskott både hos myndighetsavdelningen (beställare) och egenregin (utförare). I en beställar-utförarmodell är det viktigt att utföraren har rimlig ersättning. Detta blir problematiskt då ersättningen till utföraren skulle behöva höjas men det finns inte budgetmedel till detta.

Slutsatsen är, liksom tidigare, att eftersom förvaltningen bedriver LSS-verksamheten med mycket låga kostnader men ett stort budgetunderskott så är verksamheten underfinansierad och en utökning av budgetramen nödvändig.

Bostad med särskild service LSS

Det är fortsatt höga kostnadsökningar för bostad med särskild service enligt LSS för vuxna samtidigt som det fortfarande är kö till gruppboende.

Kostnaderna har ökat med 14 procent för perioden och för helåret är prognosen en ökning på 12 procent. Det beror i huvudsak på dyrare externa placeringar för brukare med komplexa behov av gruppboende. Dessa går inte i dagsläget att tillgodose inom regionens egna boenden. Brukarna kräver en hög kompetens hos personal samt en hög personalbemanning vilket i dagsläget och under året kommer tillgodoses via externa placeringar.

Myndighetsavdelningen arbetar aktivt med de placeringar som pågår. Ett samarbete och en planering med intern utförare pågår för att kunna flytta brukare från extern placering på fastlandet till placering i egen regi på Gotland. Förutsättningen för detta är att fler boende platser tillskapas. Bygget är i gång och under 2024 kommer egen regi ha sex nya boendeplatser. Förutom detta finns det en planering för ytterligare tolv platser i enskild regi. Att brukare placeras eller flyttar hem blir långsiktigt en mindre kostsam lösning. Dock finns inga budgetmedel för att köpa platser i de nyproducerade enheterna vilket är ett stort problem. Avdelningen har brukare i kö som väntat länge på att få sitt behov tillgodosett vilket gör att vi måste erbjuda bostad.

Om beslutat insats inte kan verkställas kan socialnämnden bli ålagda att betala en särskild avgift till Inspektionen för vård och omsorg (IVO) för icke verkställda beslut. Föregående år uppgick denna kostnad till 1,7 miljoner kronor.

Egen regi LSS-insatser samt socialpsykiatri – avdelningen omsorg om personer med funktionsnedsättning

Avdelningen omsorg om personer med funktionsnedsättning omfattar alla insatser inom LSS förutom personlig assistans. I avdelningen ingår även socialpsykiatrin. Avdelningen har ett underskott för LSS-verksamheten på 7,5 mnkr för perioden. Helårsprognosen visar på ett underskott på cirka 19,3 mnkr vilket främst avser boendena och korttidsvistelse.

Orsaker till ökade kostnader:

- Övertidskostnader ligger till stor del på bostäder och korttidsverksamheter
- Verksamheter utför Visby har ökat eller ökar bemanning på grund av komplexa ärenden. I vissa fall handlar det om behov av dubbelbemanning på grund av arbetsmiljöskäl, i andra fall krävs en på till en bemanning för att individer är utmanande och är en fara för sig själva eller omgivningen. En verksamhet har också fått ändra nattbemanning från jour till vaken natt.
- Under hösten öppnar område 5 ytterligare en verksamhet för att kunna möta behov från deltagare samt att grupper under pandemin har förtätats och behöver minskas för att vi skall kunna bibehålla kvalitet. Det kommer innebära ökade lokal- och personalkostnader.
- Ombyggnad av lokaler för att kunna erbjuda personalutrymmen enligt arbetsmiljökrav.
- Svårigheter att få gruppboendestäder med fyra platser att gå runt.
- Det finns även en stor oro i avdelningen över vilken inverkan kommande ändringar i kollektivavtalet AB § 13 samt bilaga J. Farhågor finns att detta kommer driva till än högre personalkostnader men även större omsättning av personal. Någon prognos på eventuella ökning är inte gjorda då effekterna är mycket svåra att bedöma i nuläget.

Åtgärder:

- Noggrant följa utveckling av behov hos brukare för att där med också anpassa personalstyrka mer exakt efter verksamheten. Men också för att begära förändringar i ersättningar då behov förändras.
- Göra överenskommelser där dubbel bemanning krävs för att avdelningen ska kunna uppnå förväntad kvalitet och en god arbetsmiljö.
- Fortsatt införande av planeringsverktyg för att trygga arbetsmiljö men också bemanna utifrån det faktiska behovet.
- Överanställa 10 procent i områdena för att kunna minska övertid och sjuktal på grund av övertidsarbete.
- Arbeta vidare med gröna turer för att bli mer träffsäker med dess förläggning.
- Öka flexibiliteten ytterligare genom att stärka medarbetare så de klarar arbeta i fler verksamheter.
- Avdelningen kommer börja arbeta med "Aktiv sjukskrivning" och hoppas därmed att det kommer påverka sjuktal åt en positiv riktning.
- Det är svårt att hitta större åtgärder som skulle ge betydande effekt på prognos. Åtgärder är i så fall att framförallt minska på personalkostnader då det är de stora kostnaderna. Att minska baspersonal skulle i många fall minska kvaliteten för brukare. Det skulle troligen också ge ökade sjuktal, ökade övertidskostnader samt ökad omsättning av personal.
- Avdelningen omsätter idag cirka 250 mnkr om året och har ett förväntat underskott på 20 mnkr 2023, det motsvarar 8 procent.

LSS utredningen 2015-2021 visar att enligt Kostnad per Brukare år 2021 utför avdelningen LSS-insatser med låga kostnader för de flesta insatser:

- Gotland har tredje lägst kostnad som utförare i Sverige gällande BoLSS. Utförande av ett dygn kostade 1 944 kr jämfört med genomsnittet i riket som då låg på 2 728 kr/dygn.

- Gotlands gruppboheter hade 455 kr lägre kostnad per dygn, Gotland 3 053 kr per dygn jämte genomsnittet 3 508 kr per dygn.
- Serviceboheterna hade 280 kr lägre kostnad per dygn. Gotland 1 431kr per dygn jämte genomsnittet 1 711 kr perdygn.
- Daglig verksamhet är också kostnadseffektiv med en kostnad på 358 kr per dag med insats, jämte rikets genomsnitt som ligger på 538 kr per dag med insats. Det innebär att Gotland bedriver daglig verksamhet med 180 kr lägre kostnad per dag med insats.
- Däremot har verksamheten för höga kostnader gällande korttidsvistelse då genomsnittet i Sverige är 5 532 kr per dygn medan det på Gotland kostade 5 618 kr per dygn år 2021. Men vid jämförelse med 2020 års kostnad som var 6 400 kr per dygn har de ändå minskat kostnaderna med 800 kr per dygn, vilken är en betydande minskning.

Daglig verksamhet

Verksamheten bedrivs till största del i egen regi och det finns tre privata utförare. Kostnaderna under perioden ökat med 11 procent då antalet brukare ökat liksom kostnaderna för köp av externa platser. För helåret är prognosen en ökning på 14 procent.

Daglig verksamhet egen regi, LOV

För verksamheten i egen regi är det ett överskott på 0,2 mnkr för perioden och för helåret prognostiseras ett litet underskott. Antal brukare är oförändrat under perioden.

Personlig assistans

Verksamheten omfattar personlig assistans enligt SFB (Socialförsäkringsbalken) och enligt LSS. Antalet timmar inom personlig assistans är i princip oförändrat jämfört med föregående år. Dock kan detta ändras snabbt utifrån nya brukare med stora behov. Kostnaderna för perioden ökar med 10 procent till 17 mnkr och prognosen för 2023 är en liten ökning med någon procentenhet. Utförande av verksamheten sker helt i privat regi. Regionen betalar för sjuklöner inom personlig assistans och dessa kostnader är fortsatt höga. Kostnaden är inget som

socialförvaltningen kan påverka, det finns en satt schablonersättning som ska beviljas de anordnare som söker ersättning för sjuklöner.

Ny lagstiftning kring personlig assistans kommer i januari 2023. Den kommer ha effekt på bedömningarna av vilka som har rätt till insatsen personlig assistans. Det kan förväntas att fler medborgare än tidigare kommer vara berättigade till insatsen. Detta kan i sådant fall leda till ökade kostnader inom personlig assistans men till lägre kostnader kopplade till bostad med särskild service och hemtjänst.

5.5.4 Individ- och familjeomsorgen

Individ- och familjeomsorgen omfattar främst barn- och ungdomsvård, beroendevård och försörjningsstöd. För individ- och familjeomsorgen redovisas ett underskott för periodens med nästan 2 mnkr och nettokostnaden ökar med nästan 5 procent. För helåret prognostiseras ett underskott på drygt 6 mnkr och en ökning av nettokostnaden med 8 procent. De senaste åren har ekonomin för verksamheten förbättrats betydligt med ändrade arbetssätt men nu ökar kostnaderna för beroendevården. Resultatet påverkas främst av höga kostnader för institutionsvård kopplat till beroende samt kostnad för övrig vuxenvård. Resultatet vägs upp av lägre kostnader inom barn- och ungdomsvården, familjerätt samt av inkomna stimulansmedel och bidrag.

Barn- och ungdomsvården

Verksamhetsområdet barn- och ungdomsvård redovisar ett överskott mot budget med 2,4 mnkr. Nettokostnaden har minskat med 2 procent vilket motsvarar 0,6 mnkr. Under första kvartalet inkom 0,7 mnkr i form av stimulansmedel kopplat till familjehemsvård vilket förbättrat resultatet. Med anledning av vakanser och korttidsfrånvaro är kostnader kopplat till myndighetsutövning 1,1 mnkr lägre än budgeterat.

Kostnaden för placeringar i institutionsvård är 1,1 mnkr lägre än budgeterat. Antalet vård dygn för barn och unga i extern institutionsvård har minskat och därmed också kostnaden. Kostnaderna är också lägre än budgeterat för avdelningens utredningshem för barn och föräldrar, Ängsvillan.

Nettokostnaden för institutionsplaceringar har minskat 25 procent vilket motsvarar 2,6 mnkr.

Antal placerade barn och unga i institutionsvård, kvartal 1

	Antal individer*	Antal individer*	Antal individer*	Antal vårddyg 2021	Antal vårddyg n 2022	Antal vårddyg n 2023	Diff vårddyg n 22/23
	2021	2022	2023				
HVB barn & unga <i>extern regi</i>	24	17	14	1 785	1 434	981	-453
HVB barn & unga <i>egen regi</i>	1	4	-	90	360	-	-360
HVB föräldrabarn <i>extern regi**</i>	11	7	4	169	493	142	-351
HVB föräldrabarn <i>egen regi**</i>	16	20	20	716	436	609	173
Stödboende <i>extern regi</i>	3	3	2	185	273	180	-93
Stödboende <i>egen regi</i>	1	1	-	19	35	-	-35
Totalt	56	52	40	2 964	3 031	1 912	-1 119

*En individ kan förekomma i flera placeringsformer under året. Antalet avser totalt antal placerade för perioden och är inte samma som antal aktuella placeringar just nu.

** Placeringsdyggen avser både föräldrar och barn/ungdomar.

Kostnaden för placering i familjehem är 0,1 mnkr längre än budgeterat. Detta beror på att det inkommit stimulansmedel om 0,7 mnkr under perioden som förbättrat resultatet. Det är en volymökning inom konsulentstödda familjehem samt ökade kostnader för familjehem i egen regi till följd av SKR:s höjning av arvoden från 1 januari 2023. Nettokostnaden har ökat 13,5 procent vilket motsvarar 1,3 mnkr.

Placerade barn och unga i familjehemsvård, kvartal 1

	Antal individer*	Antal individer*	Antal individer*	Antal vårddyggn	Antal vårddyg n 2022	Antal vårddyg n 2023	Diff vårddyg n 22/23
	2021	2022	2023	2021	n 2022	n 2023	n 22/23
Konsulentstött	15	12	18	1 271	1 034	1 589	555
Tillfälliga	3	2	2	154	93	121	28
Delsumma	18	14	20	1 425	1 127	1 710	583
Egen regi	55	48	47	4 500	4 097	3 989	-199
Tillfälliga	22	28	27	966	1 354	1 342	-12
Delsumma	77	76	74	5 466	5 451	5 240	-211
Totalt	95	90	94	6 891	6 578	6 950	372

*En individ kan förekomma i flera placeringsformer under året. Antalet avser totalt antal placerade för perioden och är inte samma som antal aktuella placeringar just nu.

Barn- och ungdomsverksamheten prognostiserar ett underskott mot budget om 1,4 mnkr.

Kostnader för myndighetsutövning förväntas öka under året då socionomkonsulter hyrts in i verksamheten där vakanser finns. Kostnaderna förväntas dock inte stiga så pass att en budgetavvikelse prognostiseras. Kostnaden beräknas bli 1,3 mnkr lägre än budgeterat.

Volymerna för placering i extern institutionsvård har fortsatt varit på en lägre nivå än tidigare år. Utifrån placeringsuppföljningar som genomförts under första kvartalet beräknas kostnaderna för institutionsvård vara i balans vid årets slut.

Antalet placeringar i konsulentstött familjehemsvård ökade i slutet på 2022 då ett antal jourplaceringar, som senare blev stadigvarande, behövde göras genom konsulentstött verksamhet. Budgetmedel kunde omföras för att möta upp den ökade kostnaden. Volymerna är samma nivå som beräknat och kostnaden förväntas bli i nivå med budget.

Från 1 januari 2023 höjdes arvodesnivåerna för familjehem. Detta har resulterat i att kostnaderna har ökat trots att volymerna knappt förändrats. Nuvarande avvikelse förväntas fortsätta växa samtidigt som en volymökning

är att vänta då flertalet jourplaceringar planeras övergå i stadigvarande vård. Kostnaden prognostiseras bli 2,9 mnkr högre än budgeterat.

En handlingsplan med ett par aktiviteter har tagits fram under första kvartal i syfte att verksamheten ska nå en budget i balans vid årets slut. Aktiviteter som har eller kommer att genomföras är:

- En analys av fjolårets placering i extern regi avseende föräldrar och barn i syfte att identifiera vilken utveckling som eventuellt behövs i Regionens egna utredningshem för att minska den externa kostnaden.
- Ett gemensamt arbete mellan de myndighetsutövande enheter som möter barn och unga i syfte att utveckla gemensamma processer och skapa samsyn gällande placering i familjehem.

Beroendevård

Verksamhetsområdet för beroendeproblematik redovisar ett underskott mot budget på 4,1 mnkr. Nettokostnaden har ökat 36 procent vilket motsvarar 3,2 mnkr. Underskottet beror på att kostnaden för institutionsplaceringar är högre än budget.

Behovet av vård enligt SoL ökade under hösten 2021 och var på en hög nivå hela 2022. Antalet vårddygn har succesivt sjunkit under första kvartalet 2023 men är fortsatt på en högre nivå än budgeterade medel. Behov av vård enligt LVM (lag om vård av missbrukare) har samtidigt ökat markant under första kvartalet 2023. Detta medför att kostnaderna ökat trots att den totala volymförändringen är knapp.

Placerade beroendevård, kvartal 1

	Antal individer* 2021	Antal individer* 2022	Antal individer* 2023	Antal vårddygn 2021	Antal vårddygn 2022	Antal vårddygn 2023	Diff vårddygn 22/23
Sol	9	25	17	382	1 471	1 104	-367
LVM	4	4	9	220	184	560	376
LVU	-	-	-	-	-	-	-
Totalt	13	29	26	602	1 655	1 664	9

Övriga verksamheter inom beroendområdet har en budget i balans för perioden.

Behovet av placering i institutionsvård enligt SoL har minskat under första kvartalet och förväntas fortsätta minska de kommande månaderna.

Samtidigt har behovet av placering enligt LVM ökat. Då placering sker med stöd av tvångslagstiftning blir kostnaderna högre och varje placering pågår minst 6 månader. Den beräknade kostnaden, utifrån nuvarande planering och förväntat inflöde, medför att verksamhetsområdet prognosticerar ett budgetunderskott med 7,5 mnkr.

Även inom detta verksamhetsområde har en handlingsplan med ett par aktiviteter tagits fram under första kvartalet. Aktiviteter som har eller kommer att genomföras är:

- Placeringsuppföljningar kommer ske mer frekvent i syfte att ständigt ha en uppdaterad bild av den förväntade utvecklingen
- Fortsätta arbeta med att motivera människor att tillgodose sig vård och behandling på frivillig väg för att minska placering med hjälp av tvångslagstiftning.
- Med hjälp av finansiering via stimulansmedel anställa kvalificerade kontaktpersoner i syfte att utveckla insatser som möter upp behovet efter vård och behandling på institution.

Ekonomiskt bistånd (försörjningsstöd)

Verksamhetsområdet ekonomiskt bistånd har en budget i balans för perioden. Det är en positiv utveckling efter flera år med stora underskott. Nettokostnaden har minskat 8 procent vilket motsvarar 1,3 mnkr.

Kostnaden för utbetalt försörjningsstöd har minskat 1,9 mnkr jämfört med samma period år 2022. Kostnaderna har minskat i samtliga kategorier förutom psykosocial problematik. Störst skillnad ses i kategorierna etableringsersättning och sjukskrivning. Antal aktuella hushåll per månad har under kvartalet varit lägre än jämförbara månader de senaste 10 åren. En minskning ses bland både unga vuxna och vuxna.

Antalet hushåll som uppbär försörjningsstöd har varit på en lägre nivå det första kvartalet och således också kostnaden trots en riksnorm som höjts mer än tidigare år. Verksamhetsområdet prognostiserar en budget i balans men det finns ett flertal osäkerhetsfaktorer som kan påverka resultatet negativt. Sådana exempel är högre hyreshöjning än tidigare år samt en förväntad ökad arbetslöshet med anledning av att Sverige går in i en lågkonjunktur.

Övrig vuxenvård

Verksamhetsområdet för övrig vuxenvård, som framförallt omfattar Familjefrid, redovisar ett underskott mot budget med 1,2 mnkr. Underskottet beror på att kostnaden för placeringar är högre än budget under perioden.

5.5.5 Bostadspolitiska frågor (bostadsanpassning)

Bostadsanpassningen bedrivs inom myndighetsavdelningen. För bostadsanpassningsbidrag syns en betydligt högre kostnad för perioden, jämfört med motsvarande period, föregående år. Detta kan bero på att det fortfarande var påverkan av pandemin i början av förra året, med färre som ansökte om bostadsanpassning. För verksamheten bedöms ekonomin vara i balans, både för perioden och för helåret.

5.5.6 Flyktigmottagning

Flyktigverksamheten bedrivs inom avdelningen individ- och för verksamheten redovisas ett överskott mot budget på 0,7 mnkr till följd av att den årliga ersättningen om 0,5 mnkr för administration inkommit under perioden.

Verksamhetsområdet flyktig prognostiserar ett underskott mot budget på 0,8 mnkr för helåret. Under första kvartalet har verksamheten haft personalkostnader som en del av avvecklingen av boendet för ensamkommande unga. I samma period har den årliga ersättningen för administration mottagits varpå verksamheten haft en budget i balans. Kommande månader kommer verksamheten fortsatt ha kostnader kopplat till avveckling av boendet.

Ekonomirapport organisation januari-mars, tkr

	Budget Jan - Mar 2023	Utfall Jan - Mar 2023	Avvikelse Jan - Mar 2023	Utfall Jan- Mar 2022
52 Socialnämnd	-389 537	-392 379	-2 842	-362 738
52001 SOF, gemensamt	-7 134	-8 214	-1 079	-5 299
52002 Myndighetsavdelning	-274 133	-262 731	11 401	-244 009
52003 SÄBO	-9 184	-10 095	-911	-9 398

52004 Hemtjänst	-5 015	-7 572	-2 557	-8 111
52005 OoF	-3 117	-11 066	-7 950	-6 397
52006 Hemsjukvård	-16 225	-15 788	437	-15 155
52007 IFO	-69 549	-70 309	-760	-69 019
52008 Kvalitetsavdelning	-3 125	-3 797	-672	-4 082
52010 HR-Avdelning	-2 055	-2 806	-752	-1 268

Ekonomirapport organisation prognos helår, tkr

	Budget 2023	Senaste prognos 2023	Avvikelse	Utfall 2022
52 Socialnämnd	-1 602 442	-1 617 442	-15 000	-1 472 058
52001 SOF, gemensamt	-28 607	-25 614	2 993	-21 415
52002 Myndighetsavdelning	-1 097 901	-1 080 604	17 297	-1 004 359
52003 SÅBO	-45 707	-48 921	-3 214	-39 546
52004 Hemtjänst	-37 563	-43 083	-5 520	-33 131
52005 OoF	-23 879	-44 309	-20 430	-30 040
52006 Hemsjukvård	-66 156	-66 156	0	-60 433
52007 IFO	-280 415	-287 665	-7 250	-270 826
52008 Kvalitetsavdelning	-13 730	-13 235	495	-6 847
52010 HR-Avdelning	-8 484	-7 857	627	-5 462

5.6 Investeringar

För närvarande finns investeringsmedel för två boenden, dels Tingsbrogården där tilläggsanslag behövs, dels ett nytt äldreboende i Klintehamn. När byggnation ska påbörjas förs investeringsmedlen över till teknikförvaltningen.

Idag finns 32 platser på äldreboendet Tingsbrogården. Socialnämnden har beviljats investeringsmedel med 59 mnkr för utbyggnad med 26 platser, varav 42 mnkr finns i budget 2023. Planen var en utbyggnad av befintlig fastighet med 6 platser samt en ny byggnad med 20 platser. Den upphandlingen avbröts dock på grund av för höga kostnader och ny, justerad upphandling ska ske under 2023. I och med att en ny upphandling ska göras så ökas antalet nya platser till 46. Det är fråga om 20 platser till i ny byggnad. Totalt blir det då 78 platser på Tingsbrogården. För detta krävs

ytterligare investeringsmedel med 135 mnkr, totalt bedöms investeringen då bli 194 mnkr. För detta äskas medel i mål- och budgetskrivelsen 2024-2026. Det kommer alltså inte att bli någon större utgift för projektet under 2023.

Socialnämnden har också beviljats investeringsmedel med 165 mnkr för ett nytt äldreboende i Klintehamn som planeras vara klart 2025. För 2023 finns 30 mnkr beviljat men ännu inte inlagt i investeringsbudgeten, bedömningen är att endast en del av budgeten kommer att gå åt 2023.

En ny gruppboende enligt LSS håller nu på att byggas på Terra Nova i Visby. Den bedöms vara klar till början av 2024. Investeringsmedel på 30 mnkr är överfört till teknikförvaltningen.









I övrigt finns det en investeringspott med 5 mnkr för anpassning och ombyggnad av lokaler och inköp av utrustning. Det finns också en pott för investering i IT och välfärdsteknik med 3 mnkr. För närvarande har endast 0,3 mnkr använts av potten, till en lokalanpassning. Bedömningen är att endast en mindre del av investeringspotten kommer att användas, då det som rör äldreomsorgen till viss del kan finansieras med statsbidrag.



Investeringsrapport, tkr

Projektstruktur	Budget 2023	Utfall 2023 Jan- Mar	Avvikelse budget 2023
Investeringsprojekt	-49 700		49 700.0
26006 Utrustning, inventarier och lokalanpassningar	-7 700		7 700.0
26007 SÄBO Klintehamn	0		0.0
26010 Tillbyggnad Tingsbrogården	-42 000		42 000.0

6 Uppföljning av aktiviteter i verksamhetsplanen



Social hållbarhet

Aktivitet	Status	Färdiggrad
01. Alla fullföljer gymnasiet och har förutsättningar för ett livslångt lärande		
Fortsätta arbetet med former för att främja skolnärvaro i samverkan med utbildnings- och arbetslivsförvaltningen och hälso- och sjukvårdsförvaltningen.		
<p>Kommentar:</p> <p>Ett samverkansforum avseende barn 6-16 år har bildats och fått namnet Fossam, detta i syfte att förvaltningsövergripande samverka för att i ett tidigt skede säkerställa att barn/unga erbjuds förebyggande insatser utifrån behov. Verksamhetens medarbetare samarbetar ofta med skola i både biståndsbeviljade insatser och öppna insatser för att främja skolnärvaron och detta är ett område som alltid kartläggs i kontakt med brukare.</p> <p>Det finns fortsatt utmaningar och behov av att i ett tidigare skede fånga upp barn som har bristande skolnärvaro, detta har uppmärksammas inom Fossam där man sett tendenser av att ärenden av mer komplex art lyfts in. Ett arbete pågår därav inom Fossam för hitta rätt arbetsformer för att dessa barn och ungdomar ska uppmärksammas och erbjudas stöd i ett tidigt skede.</p>		
Utveckla SIP som arbetsmodell		
<p>Kommentar:</p> <p>Arbetet pågår i två delar.</p> <ol style="list-style-type: none"> Riktlinje för utskrivningsprocessen är framtagen och implementering påbörjades i slutet på november 2022 och workshops har genomförts i samverkan med hemtjänsten. Arbetet med utskrivningsprocessen hanteras i Projektet Trygg Omsorg i hemmet med målet att öka antalet SIP i hemmet vid utskrivning och i förebyggande syfte. Det finns en sammansatt arbetsgrupp där IFO har en representant. Gruppen leds av samverkansledare från RSF. Gruppen arbetar för en utbildningssatsning som kommer att erbjudas digitalt under året där samtliga medarbetare inom avdelningen skall prioritera att delta. Arbetet har avstannat under föregående år då skolans ansvar i SIP skall klargöras. 		
02. Befolkningen har likvärdiga förutsättningar för en god och jämlik hälsa och alla barn har goda uppväxtvillkor		
Hälso- och friskvårdsarbete och fysisk aktivitet prioriteras i syfte att öka välmående inom verksamheten och uppnå god hälsa för individen		
<p>Kommentar:</p> <p>Det finns ett aktivt tänk kring fysisk aktivitet inom hela förvaltningen. Det finns förhoppningar om synergi effekter mellan satsningen på friskvård för medarbetare och fysisk aktivitet för brukare/klienter/patienter.</p> <p>I myndighetsutövande tas fysisk aktivitet och hälsa upp för barn, unga, vuxna och äldre. Olika samarbeten har inletts med idrottsrörelsen för att flera ska kunna vara fysisk aktiva.</p>		
Genomföra prioriterade aktiviteter enligt förvaltningens plan för arbetet med våld i nära relationer		
<p>Kommentar:</p> <p>Rapport till SON i juni.</p> <p>Svårt att bedöma färdiggrad utifrån att flera delar är påbörjade, men rapporteringen är inte klar.</p>		

Öka kunskapen och skapa rutiner för att möta barn med sexuellt avvikande beteende.		
--	---	---

Kommentar:



Utbildning är planerad och inbokad på både basnivå och fördjupad nivå och ska genomföras i slutet av mars månad. Utbildningen erbjuds även aktuella professioner från andra förvaltningar. Arbete pågår redan idag i ett flertal ärenden som berör problematiken, där tas stöd in av extern handledare i avvaktan utbildning.

Utveckla samverkan både internt och externt för att möjliggöra för personer med behov av stöd från flera verksamheter att få sysselsättning.		
--	---	---

Kommentar:


Flera samverkansmöten med Avdelningen för arbetsliv och etablering har ägt rum. En arbetsgrupp har arbetat fram en handlingsplan där en del är att även Hälso- och sjukvården finns med i vår ledningsstruktur för samverkan. Ett första möte äger rum under mars månad

03. Gotland har god beredskap och förmåga att hantera samhällsstörningar

Avdelningarna inventerar befintliga rutiner och riktlinjer för samhällsstörningar och vid behov uppdatera och ta fram nya rutiner och riktlinjer		
--	---	---

Kommentar:

Kontinuerligt arbete. Riskanalys av verksamheterna har påbörjats. Rutiner och planer ses över.

Förvaltningsledningen genomför övning utifrån reviderat/nytt underlag för extraordinärhändelse.		
---	--	---

Ekonomisk hållbarhet

Förvaltningen har inga prioriterade aktiviteter inom området.

Ekologisk hållbarhet

Aktivitet	Status	Färdiggrad
-----------	--------	------------



07. Gotlands klimatavtryck minskar



Genomföra prioriterade aktiviteter utifrån miljöplanen		
--	---	---

Kvalitet

Aktivitet	Status	Färdiggrad
-----------	--------	------------

10. Alla som nyttjar Region Gotlands tjänster upplever att det är lätt att komma i kontakt med berörd verksamhet inom regionen



Gotland.se/senior ska kommuniceras internt och externt för att öka användningen av sidan.		
---	---	---

Ökad tillgänglighet genom att erbjuda e-tjänster, ta bort telefontider och "ej skicka vidare samtal".		
---	--	---

Kommentar:

Pågår arbete i flertalet av avdelningar för att öka tillgängligheten genom att digitala lösningar, presentation av kontaktuppgifter och ta bort telefontider.

11. Alla som nyttjar Region Gotlands tjänster kan vara medskapande och blir respektfullt bemötta

Bedömning av medskapande och brukaredelaktighet ska beskrivas i förändrings- och utvecklingsförslag.		
--	--	---

Kommentar:

Flera avdelningar beskriver att delaktigheten finns med i planeringen.

Säbo

Avdelningar har ett pågående arbetet med att fortsatt säkra dokumentation och arbetssätt vid upprättande av genomförandeplan. Under 2023 är ett fokusområde att säkra dokumentation av brukarens delaktighet i genomförandeplanen.

Enheterna arbetar aktivt för ta tillvara på förslag från brukare. Detta görs bland annat genom brukarråd, anhörigråd och förslagslådor.



OOF

Daglig verksamhet LSS arbetar tillsammans med Verksamhetsutvecklaren för att öka delaktigheten i arbetet med brukarundersökningens resultat.

Samtliga insatsforum inventerar och kartlägger brukarmöten.

Funktionsexpertens roll utökas till att kunna hjälpa till med annat än Wellbee.

12. Hög kvalitet och effektiva processer i verksamhet och tjänster säkras genom ständiga förbättringar, digitalisering, innovation och förnyelsesprång

Fortsatt användning av digitala möten, där digitalt skapar effektivare möten och bidrar till ökad tillgänglighet		
--	--	---

Kommentar:

Digitala möten används i hög grad och möjliggör hög närvaro och flexibilitet. Tjänster för säkra möten testas och kommer möjliggöra att säkerhetskrav uppfylls i varje möte.

Myndighet

Digitala möten genomsyrar avdelningen och har ersatt många av tidigare fysiska möten.

Barnteamet på funktionshinderenheten testar den nya tjänsten Säkra möten från Inera som ska hantera videomöten där sekretessuppgifter behandlas på ett enkelt och säkrare sätt.



Säbo

Samtliga medarbetare delta på möten och utbildningar digitalt när möjlighet ges. Avdelningen väljer i första hand digitala alternativ för möten och utbildningar om det anses skapa bäst förutsättningar

IFO

Avdelningen strävar efter devisen - digitalt först - vilket innebär att ett flertal mottagningar och verksamheter erbjuder digitala möten med klienter, individuellt såväl som i grupp. Avdelningens enheter har eller planerar för att införa säkra digitala möten

För medarbetare sker handledning, utbildningar, samverkansmöten med andra aktörer företrädesvis digitalt.

Tydliggöra och implementera objektsförvaltningsmodellen		
---	--	---

Utveckla struktur för mer processinriktat arbete mellan beställare och utförare för att säkerställa så långt det är möjligt att finna så bra lösningar som möjligt utifrån perspektiven kvalitet och ekonomi





Kommentar:

Ett strukturerat samverkansarbete mellan myndighetsavdelningen och avdelningen för omsorg om funktionsnedsatta har pågått sedan hösten 2022 och planeras fortlöpa under hela 2023. Syftet är att få ett friktionsfritt samarbete mellan utförare och myndighetsavdelningen så det gagnar den enskilde. Målet är att förvaltningen har en tydlig och effektiv organisation som leder till att den enskilde får bästa möjliga bemötande och insatser av god kvalitet från ansökan till genomförd insats.

Samverkansarbete pågår mellan myndighetsavdelningen och Individ och familjeomsorgen för att stärka samarbetet och samsynen och utveckla arbetssätten.



Medarbetare

Aktivitet	Status	Färdiggrad
13. Region Gotland präglas av en tillitsbaserad kultur		
Samtliga chefer ska gå utbildning i tillitsbaserad kultur och tillitsbaserat ledarskap		
Kommentar:		
Nya kurstillfällen är inplanerade och de chefer som inte hittills haft möjlighet att gå, kommer anmäla sig till årets utbildningstillfällen.		
Samtliga ledningsgrupper ska ta fram en aktivitetsplan i arbetet med tillitsbaserad kultur		
Kommentar:		
Arbetet kommer göras när chefer haft möjlighet att gå utbildningen		
14. Region Gotland lyckas kompetensförsörja genom aktivt och strategiskt arbete		
Öka sysselsättningsgrader		
Kommentar:		
I januari var sysselsättningsgraden hos kvinnor 95,2% och hos män 97,4%. Andelen heltider fortsätter att öka.		
Öka andelen grundutbildade medarbetare i omvårdnad		
Kommentar:		
Nya utbildningsomgångar har startats upp inom äldreomsorgslyftet.		
Öka andelen arbetande efter 65 år		
Kommentar:		
Samtliga avdelningar frågar sina blivande pensionärer om de vill och har möjlighet att arbeta kvar. Många nyblivna pensionärer fortsätter arbeta på timme på sin arbetsplats.		
Minska personalomsättningen bland enhetschefer		
Kommentar:		
Arbete pågår med chefers förutsättningar.		

Öka andelen medarbetare som kan rekommendera SOF som arbetsgivare		
---	---	---

Kommentar:

Mäts och följs upp i medarbetarundersökningen (görs i oktober)

Minska antal stora chefsområden med fler än 30 medarbetare		
--	---	---

Kommentar:



Inom alla avdelningar pågår arbeten med att skapa rätt förutsättningar för chefer. Områdena ses över och vid behov ändras områdena och nya chefer tillsätts. På Pjäsen har en ny chefstjänst inrättats.

Öka lönespridningen inom respektive yrkesgrupp		
--	--	---

Kommentar:



analys görs efter årets löneöversyn

15. Region Gotland är en hälsofrämjande organisation där det aktiva förebyggande arbetsmiljöarbetet är i fokus

Avdelningarna arbetar med aktiviteter för att minska andelen konflikter på arbetsplatsen som påverkar arbetet negativt		
--	---	---

Kommentar:

Flera enheter har påbörjat utbildning genom regionens utbildningsmaterial kring konflikter "Morgan Alling" på APT. Handlingsplaner utifrån medarbetarenkäten upprättas inom arbetsgrupper och enheter.

Avdelningar tar fram hälsofrämjande aktiviteter för att öka frisknärvaron		
---	---	---

Kommentar:

Inom äldreomsorgen och omsorgen om personer med funktionsnedsättning, dvs de områden som har högst sjukfrånvaro, görs en särskild hälsosatsning. Inom områdena pågår också åtgärder för att minska korttidsfrånvaron.

7 Bilaga 1: Statistik

STATISTIK	2021	2022	2023
SoL	kvartal 1	kvartal 1	kvartal 1
Antal brukare med SoL-insatser, genomsnitt per månad	2 598	2 689	2 785
varav ≥ 65 år	2 237	2 309	2 400
varav < 65 år	361	380	385
Hemtjänst inkl. dag, natt, avgiftsfri avlösning			
Antal brukare, genomsnitt per månad	1 136	1 201	1 270
varav ≥ 65 år	1 041	1 102	1 165
varav < 65 år	95	99	106
Totalt antal timmar, (ej tillfällig vistelse)	146 576	139 057	140 630
Antal timmar, genomsnitt per brukare	129	116	111
Varav daginsatser antal timmar	140 693	133 526	134 735
Antal brukare, genomsnitt per månad	1 134	1 203	1 269
Antal timmar, genomsnitt per brukare	124	111	106
Varav nattinsatser antal timmar	5 883	5 531	5 895
Antal brukare, genomsnitt per månad	152	151	160
Antal timmar, genomsnitt per brukare	39	37	37
Tillfällig vistelse antal timmar	2	5	95
Antal brukare, genomsnitt per månad	1	1	2
Antal timmar, genomsnitt per brukare	2	5	48
Trygghetslarm			
Antal brukare, genomsnitt per månad	1 533	1 574	1 626
Särskilt boende			
Antal platser, vid kvartalets utgång	651	657	657
Antal individbeslut som har verkställts	79	77	66
Korttidsboende/-platser			
Antal platser, vid kvartalets utgång	52	49	49
Antal beslut, genomsnitt per månad	45	59	65
Boendestöd EPF			
Antal brukare, genomsnitt per månad	197	223	220
Antal timmar under kvartalet	7 233	7 420	7 227
Hemsjukvård ¹⁾			
Antal patienter med hembesök inskrivna i hemsjukvården	325	228	299
Antal hembesök, genomsnitt per månad	1 620	1 124	1 171
Antal patienter med enstaka hembesök	1 015	728	1 140
Antal enstaka hembesök, genomsnitt per månad	1 599	1 277	1 680
<i>1) Enl. Treserva men pga övergång till hälsoårrenden så får vi inte ut jämförbar statistik för 2022</i>			
LSS	2021	2022	2023
Totalt antal aktiva ärenden LSS samt SFB	787	790	782
Bostad med särskild service enligt LSS			
Antal brukare med insats, genomsnitt per månad	183	175	175
Daglig verksamhet			
Antal brukare med insats, genomsnitt per månad	305	348	349
Personlig assistans			
Antal brukare med insats enligt LSS, genomsnitt per månad	21	23	22
Antal timmar under kvartalet	20 845	22 614	20 573
Antal brukare med insats enligt SFB, genomsnitt per månad	99	98	99
Antal timmar under kvartalet	25 780	25 606	25 693

STATISTIK	2021	2022	2023
INDIVID- OCH FAMILJEOMSORG	kvartal 1	Kvartal 1	Kvartal 1
Placerade barn-ungdomar familjehem 1)	71	61	66
varav placeringar enligt SoL	43	36	41
varav placeringar enligt LVU	28	25	25
Placerade dygn barn-ungdomar familjehem	5 750	5 131	5 487
varav dygn enligt SoL	3 523	3 068	3 461
varav dygn enligt LVU	2 227	2 063	2 026
Placerade barn-ungdomar familjehem tillf. Placering 1)	22	30	30
varav placeringar enligt SoL	11	22	15
varav placeringar enligt LVU	11	8	15
Placerade dygn barn-ungdomar familjehem tillf, placering	1 120	1 444	1 463
varav dygn enligt SoL	647	935	718
varav dygn enligt LVU	473	509	745
Placerade barn-ungdomar HVB/ stödboende 1)	29	25	16
varav SoL	18	18	10
varav LVU	11	7	6
Placerade dygn barn-ungdomar HVB/stödboende	2 079	2 102	1 161
varav dygn enligt SoL	1 302	1 472	739
varav dygn enligt LVU	777	630	422
Placerade barn & föräldrar HVB 1)	27	27	24
varav SoL	18	27	24
varav LVU	9	0	0
Placerade dygn barn & föräldrar HVB	885	929	751
varav dygn enligt SoL	732	929	751
varav dygn enligt LVU	153	0	0
Anmälningar barn-ungdomar	590	570	725
varav barn 0-12 år	376	356	418
varav ungdomar 13-17 år	209	209	299
varav ungdom 18-20 år	5	5	8
Utredning BOU SoL 11:1 0-20 år			
Pågående utredningar vid kvartalets utgång	213	231	193
Inledda utredningar under kvartalet	182	161	146
Placerade vuxna med beroende HVB	13	29	26
varav SoL	9	25	17
varav LVM	4	4	9
varav LVU	0	0	0
Placerade dygn vuxna med beroende HVB	602	1 655	1 664
varav SoL	382	1 471	1 104
varav LVM	220	184	560
varav LVU	0	0	0
Försörjningsstöd antal hushåll	831	741	631
varav unga vuxna 18-24	190	124	106,0
genomsnittlig tid per hushåll, månader	2,4	2,6	2
genomsnittligt utbetalning per hushåll, kr	20 837	22 574	22337
1) Brukare kan ha både SoL- och LVU-placering under samma år			