



SAMMANTRÄDESPROTOKOLL

A

Sammanträdesdatum

2016-02-24

Blad 1 (20)

Socialnämnden

Plats och tid	Kommunkontoret Strömsund, sammanträdesrum Almen, kl. 8.15–15.15		
Beslutande	Karin Näsmark (S), ordförande Åse Ehnberg (M) Marie Gabrielsson (S) Ulf Sjölen (S) Deanne Edin (S) Kent Wassdahl (S) Per Hedström (V) Mona Olofsson (V) Mats Gärd (C) Eva Sjölander (M) Hans Elmbjer (SD) Inga-Brith Nilsson (C), tjänstgörande ersättare Per-Ingvar Wennberg (S), tjänstgörande ersättare		
Övriga närvarande	Annika Stedt, sekreterare Aki Järvinen, socialchef Gudrun Öjbrandt, distriktschef, § 13 Wiveka Kjellgren, kvalitetsansvarig, §§ 15-19 Åsa Engman, kvalitetsansvarig, §§ 15-19		
Utses att justera	Åse Ehnberg		
Justeringens plats och tid	Kommunhuset, vård- och socialförvaltningen, 2016-03-02		
Underskrifter	Sekreterare	 Annika Stedt	Paragraferna 11-28
	Ordförande	 Karin Näsmark	
	Justerare	 Åse Ehnberg	

ANSLAG/BEVIS A

Protokollet är justerat. Justeringen har tillkännagivits genom anslag

Organ	Socialnämnden		
Sammanträdesdatum	2016-02-24		
Datum då anslag sätts upp	2015-03-02	Datum då anslag tas ned	2016-03-24
Förvaringsplats för protokollet	Vård- och socialförvaltningen		
Underskrift	 Annika Stedt		



§ 11

Godkännande av föredragningslista

Socialnämnden beslutar att godkänna föredragningslistan.



§ 12

Dnr 2014.31

700

Godkännande av bokslut 2015

Redovisning lämnas över bokslut för 2015.

Yrkande

Ordföranden föreslår att socialnämnden beslutar att godkänna och ta del av bokslut för 2015.

Socialnämndens beslut

Godkänner och tar del av bokslut för 2014, bilaga.



§ 13

Dnr 2016.27

700

Verksamhetsredovisning äldreomsorg 2015

Redovisning lämnas över det gångna årets verksamhet inom hemtjänst och särskilt boende;

- Årets händelser i stort
- Personal, bemanning och kompetens
- Kvalitet, undersökningar, öppna jämförelser
- Mål och resultat
- Ekonomiskt utfall
- Framtiden och utvecklingsbehov

Yrkande

Ordföranden föreslår att socialnämnden beslutar att ta del av verksamhetsredovisning äldreomsorg 2015.

Socialnämndens beslut

Tar del av verksamhetsredovisning äldreomsorg 2015 enligt bilaga.



§ 14

Dnr 2015.38

700

Revidering av mål budget 2016

Socialnämndens effektmål 5.1, ökad kvalitet ur den enskildes perspektiv vad gäller att själv få välja tid för uppstigning respektive nattvila, behöver ändras för att målformulering, mätvärden och indikator ska stämma överens med varandra.

Beredning

AU § 11/2016

Yrkande

Ordföranden föreslår att socialnämnden beslutar enligt arbetsutskottets förslag till beslut.

Socialnämndens beslut

Socialnämndens effektmål 5.1 ändras till:

Ökad kvalitet ur den enskildes perspektiv vad gäller att själv kunna påverka vid vilka tider man får hjälp.

Andelen kvinnor och män vid kommunens särskilda boenden som svarat positivt på frågan: "Brukar du kunna påverka vid vilka tider du får hjälp"? ska uppgå till minst 65 %.

Indikator hämtas från Socialstyrelsens enkätundersökning "Vad tycker de äldre om äldreomsorgen?"

Beslutsexpediering

Kommunfullmäktige

Vård- och socialförvaltningen



§ 15

Dnr 2014.31

700

Redovisning av måldokument 2015 till årsredovisningen

Socialnämnden beslutade den 22 oktober 2014, § 112 om de inriktnings- och effektmål som ska gälla för 2015. Redovisning lämnas om uppföljning av inriktnings- och effektmål per sista december 2015.

Arbetsutskottet beslutade den 10 februari 2015 att ärendet återremitteras till socialnämndens sammanträde den 24 februari 2015 och vård- och socialförvaltningen får i uppdrag att redovisa hur urval av vårdtagare skett när det gäller uppföljning av fysisk aktivitet och/eller utevistelse vid minst ett tillfälle i veckan under året.

Beredning

AU § 12/2015

Yrkande

Ordföranden föreslår att socialnämnden beslutar att godkänna och ta del av redovisningen.

Socialnämndens beslut

Godkänner och tar del av redovisningen enligt bilaga.



§ 16

Dnr 2014.13

731

Uppföljning av aktiviteter för tillgänglighetsarbete inom vård- och socialförvaltningen

Socialnämndens beslutade vid sammanträde den 18 mars 2015 § 38 att anta aktivitetsplan för tillgänglighetsarbetet inom förvaltningen.

Redovisning lämnas om uppföljning av aktiviteter.

Yrkande

Ordföranden föreslår att socialnämnden beslutar att godkänna och ta del av uppföljningen.

Socialnämndens beslut

Godkänner och tar del av uppföljningen enligt bilaga.



§ 17

Dnr 2015.21

700

Uppföljning av aktiviteter för inflyttnings- och integrationsarbetet inom vård- och socialförvaltningen

Socialnämnden beslutade vid sammanträde den 27 maj 2015 § 71 att anta aktivitetsplan för inflyttnings- och integrationsarbetet inom förvaltningen.

Redovisning lämnas om uppföljning av aktiviteter.

Yrkande

Ordföranden föreslår att socialnämnden beslutar att godkänna och ta del av uppföljningen.

Socialnämndens beslut

Godkänner och tar del av uppföljning enligt bilaga.



§ 18

Dnr 2015.15

700

Uppföljning av internkontrollplan 2015

Socialnämnden fastställde internkontrollplan för 2015 vid sammanträde den 18 februari 2015 § 23. Uppföljning av planen för föregående år har skett.

Socialnämnden beslutade den 27 januari 2015 att återremittera ärendet till socialnämndens sammanträde den 24 februari 2016 då en del uppgifter saknades i redovisningen.

Yrkande

Ordföranden föreslår att socialnämnden beslutar att godkänna och ta del av uppföljningen.

Socialnämndens beslut

Godkänner och tar del av uppföljning enligt bilaga.

Beslutsexpediering

Vård- och socialförvaltningen



§ 19

Dnr 2016.19

700

Fastställande av internkontrollplan 2016

Socialnämnden ska årligen besluta om en internkontrollplan. Syftet är att säkerställa att socialnämnden upprätthåller en tillfredställande intern kontroll när det gäller processer som är viktiga för de verksamheter som nämnden ansvarar för.

Vid arbetsutskottets sammanträde den 10 februari 2016 återremitterades ärendet till vård- och socialförvaltningen för ett förtydligande i planen om vilka ärenden som föreslås tas bort respektive läggas till samt att man ser över hur redovisningar kan spridas över året så att inte alla redovisningar sker i juni och augusti.

Yrkande

Ordföranden föreslår socialnämnden beslutar att fastställa internkontrollplan 2016 enligt förslag.

Socialnämndens beslut

Internkontrollplan 2016 fastställs enligt förslag, bilaga.

Beslutsexpediering

Vård- och socialförvaltningen



§ 20

Dnr 2015.199

722

**Yttrande över remiss Hjälpmedelspolicy för Region Jämtland
Härjedalen samt länets kommuner**

Sociala vård- och omsorgsgruppen, har beslutat att förslaget till Hjälpmedelspolicy remitteras till kommunerna för remissvar till Region Jämtland Härjedalen senast den 1 april 2016. Sociala vård- och omsorgsgruppen gav också klartecken till att arbete med att ta fram tillämpningsanvisningar kan påbörjas under remisstiden. Förslag finns om att gemensamma nämnden ges befogenheter att fatta beslut om de tillämpningsanvisningar som tas fram.

Socialnämnden har gett förvaltningen i uppdrag att avge förslag till yttrande avseende Hjälpmedelspolicy.

Beredning

AU § 14/2016

Yrkande

Ordföranden föreslår att socialnämnden beslutar enligt arbetsutskottets förslag till beslut.

Socialnämndens beslut

Yttrande till Region Jämtland-Härjedalen lämnas enligt vård- och socialförvaltningens förslag, bilaga.

Beslutsexpediering

Region Jämtland-Härjedalen
Kommunfullmäktige



§ 21

Dnr 2016.6

770

**Socialdepartementets remiss Restnoteringar av läkemedel –
fortsatt utredning**

Läkemedelsverket har fått i uppdrag av regeringen att fortsätta kartlägga omfattningen av restnoteringar av läkemedel med utgångspunkt från den rapport som myndigheten överlämnat den 18 december 2013 (dnr S2013/2702/FS).

Uppdraget består dels av att fortsätta kartlägga restnoteringar av läkemedel samt att analysera vad de beror på. Analysen omfattar även hur information om restnoteringar på ett mer systematiskt sätt kan göras tillgänglig. Därutöver ska också konsekvenser av eventuella förslag undersökas. Möjliga tekniska lösningar ska utredas och även om kopplingar till andra system krävs.

Socialnämnden har gett förvaltningen i uppdrag att avge förslag till remissyttrande avseende Läkemedelsverkets rapport.

Beredning

AU § 15/2016

Yrkande

Ordföranden föreslår att socialnämnden beslutar enligt arbetsutskottets förslag till beslut.

Socialnämndens beslut

Yttrande till Socialdepartementet lämnas enligt vård- och socialförvaltningens förslag, bilaga.

Beslutsexpediering
Socialdepartementet



§ 22

Dnr 2015.71

700

Rapportering till Inspektionen för vård och omsorg och till kommunens revisorer enligt 16 kap. 6 f socialtjänstlagen av ej verkställda beslut enligt 4 kap. 1 § SoL samt enligt 28 f-g §§ lag om stöd och service till vissa funktionshindrade av ej verkställda beslut enligt 9 § LSS

Rapportering av ej verkställda beslut, fjärde kvartalet 2015, skall ske till Inspektionen för vård och omsorg och kommunens revisorer. Kvartalsrapport har skickats till IVO via elektronisk länk.

Förslag till beslut

Upprättad kvartalsrapport till IVO godkänns och rapport lämnas till kommunens revisorer enligt bilaga.

Yrkande

Ordföranden föreslår att socialnämnden beslutar enligt förslag till beslut.

Socialnämndens beslut

Upprättad kvartalsrapport till IVO godkänns och rapport lämnas till kommunens revisorer enligt bilaga.

Beslutsexpediering

Kommunens revisorer



§ 23

Dnr 2015.71

700

Rapportering till kommunfullmäktige enligt 16 kap. 6 f socialtjänstlagen av ej verkställda beslut enligt 4 kap. 1 § SoL samt enligt 28 f-g lag om stöd och service till vissa funktionshindrade av ej verkställda beslut enligt 9 § LSS

Rapportering av ej verkställda beslut, fjärde kvartalet 2015, skall ske till kommunfullmäktige.

Förslag till beslut

Upprättad kvartalsrapport lämnas till kommunfullmäktige enligt bilaga.

Yrkande

Ordföranden föreslår att socialnämnden beslutar enligt förslag till beslut.

Socialnämndens beslut

Upprättad kvartalsrapport lämnas till kommunfullmäktige enligt bilaga.

Beslutsexpediering
Kommunfullmäktige



§ 24

Aktuell information

Socialchefen informerar om aktuella ärenden inom vård- och socialförvaltningen:

Elevhemsboenden LSS - Beslut behöver ses över.

Inspektion Arbetsmiljöverket 8-10 mars - Första linjens chefer, särskilt boende och hemtjänst.

Förändrad beredskapsorganisation för distriktssköterskor - Aktuellt läge redovisas.

PWC Nyckeltalsanalys av verksamheten - Förvaltningen har begärt analys. Redovisning ska ske vid socialnämnden den 23 mars 2016 och vid budgetberedning i april 2016.

Hoting/Tåsjö - Redovisning av personalsituationen.

Särskilt boende och hemtjänst - Aktuellt läge redovisas.

Lokaler Norrgård - Information om hur lokalerna nyttjas för ensamkommande barn och ungdomar, biståndsenheten, distriktssköterskor och landstingets ambulanspersonal.

RACT (Integrerad Psykiatri) Förslag om länsgemensamt införande av en modell för behandlingsverksamhet inom psykiatin. Ärendet behandlas vid Sociala vård- och omsorgsgruppen och sociala samrådsgruppen fredag 26 februari 2016.

Justering maxtaxa från den 1 juli 2016

Procentuell förändring kommer att ske i maxtaxan från 1 juli 2016 vilket innebär att taxan höjs. Regeringen kan inte tvinga kommunerna att höja sina avgifter, men statsbidragen minskas till kommunerna lika mycket som avgiftshöjningarna ger i ökade inkomster för kommunerna. Ärendet ska behandlas i socialnämnden och därefter beslutar kommunfullmäktige att fastställa taxejusteringen.

Bemanningsenhet

Kommunledningsförvaltningen har skickat enkät till chefer i särskilt boende och hemtjänst om hur man vill att bemanningsenheten ska se ut. Arbetet fortgår.



§ 24 (forts.)

Arbetskläder

Arbete pågår med rutiner kring inköp, tvätt m.m.

SOCSAM (Sociala samrådsgruppen)

Ordförande informerar om den diskussion som förs om gemensam socialjour i länet.



Justering (sign)



§ 26

Beslut enligt socialnämndens delegationslista

Vård och socialförvaltningens delegationsbeslut för december 2015 redovisas.

Socialnämndens beslut

Delegeringsbesluten läggs till handlingarna.



§ 27

Delgivningar

1. Datainspektionens meddelande den 25 januari 2016, Chatta med Datainspektionens expert om EU:s nya dataskyddsförordning
2. Beslut Miljö- och Byggavdelningen § D 1 den 13 januari 2016 gällande tillståndsbevis alkoholservering vid Strömsvallens idrottsplats från och med 16 januari 2016.

Socialnämndens beslut

Delgivningarna läggs till handlingarna.



§ 28

Övriga frågor

Ledamot Mats Gärd ställer fråga om tjänsten som socialchef kommer att utannonseras. Ordförande informerar om aktuellt läge.

Förvaltning/avdelning: Vård- och socialförvaltning

Bokslut driftbudget (exkl kapitalkostnad)

Budget (belopp tkr)			Bokslut (belopp tkr)			Nettoaavvikelse	Föregående bokslutsprognos
Kostnader (inkl tilläggsbudget)	Intäkter (inkl tilläggsbudget)	Nettoram	Kostnader	Intäkter	Netto	Bokslut	
333 573	39 462	294 111	346 102	46 698	299 404	-5 293	-7 898

A. Förvaltnings-/avdelningschefs kommentar om nuläget

Verksamheten gör sammantaget en rejäl resultatförbättring i jämförelse med föregående år (-14,5 mkr).
 Kostnader för ledning och administration har sänkts i och med den omorganisation som genomfördes under året.
 Inom individ- och familjeomsorgen har kostnader för försörjningsstöd och personal minskat medans kostnaderna för placeringar legat på ungefär samma nivå.
 Andelen återsökningsbara placeringar har ökat vilket ökat intäkterna från migrationsverket.
 Inom äldreomsorgen har personalkostnaderna kunnat sänkas och årets löneökningskostnad om ca 4 mkr helt rationaliseras bort.
 Trots kraftiga åtgärder inom äldreomsorgen finns ett underskott gentemot budget om ca 5,3 mkr vilket indikerar en alltför snävt tilltagen budget.

B. Åtgärd/förslag för att komma inom budgetram

	Beaktad i prognos	Kräver politiskt beslut	Behandling i nämnd, datum	Beslutsparagraf	Krävs beslut
1.	☐ Ja ☐ Nej	☐ Ja ☐ Nej	_____	_____	☐ KS ☐ KP
2.	☐ Ja ☐ Nej	☐ Ja ☐ Nej	_____	_____	☐ KS ☐ KP
3.	☐ Ja ☐ Nej	☐ Ja ☐ Nej	_____	_____	☐ KS ☐ KP
4.	☐ Ja ☐ Nej	☐ Ja ☐ Nej	_____	_____	☐ KS ☐ KP

C. Kommentar till avvikelse i förhållande till föregående prognos

Förvaltning/avd: Vård och socialförvaltningen

Ändamål	Kostnader (belopp i tkr)			Intäkter (belopp i tkr)			Netto- avvikelse	Kommentarer
	Budget (inkl TA*)	Bokslut	Över/ underskott	Budget (inkl TA*)	Bokslut	Över/ underskott		
007 Nämnd	800	977	-177				-177	Extra nämndsdagar.
197 Ledn o adm	23 113	23 310	-197		1 682	1 682	1 485	Reducerade personalkostnader pga ny organisation.
700 Biståndsenhet	2 565	2 580	-15				-15	
711 Bost.s.serv,vuxna	29 184	29 466	-282	548	598	50	-232	
713 Dagverksamh LSS	6 670	7 076	-406	73	559	486	80	
717 Personlig ass	24 441	24 299	142	19 549	18 025	-1 524	-1 382	Kostnad för assistansförmidling påverkar negativt.
718 Stödinsatser	6 090	6 304	-214		119	119	-95	
752 Ekonomienhet	17 330	16 040	1 290	400	1 199	799	2 089	Lägre kostnader för försörjningsstöd och personal.
- varav utbet försörjn.st	13 000	12 301	699				699	
755 Vuxenenhet/ öppenvård	11 889	12 328	-439	827	1 506	679	240	Kostnad för institutionsvård har sjunkit samt återsökta medel ökat.
- varav institutionsvård	6 599	5 796	803	827	1 506	679	1 482	
756 Familjecentralen	97	102	-5				-5	
757 Barn och familj	17 249	19 282	-2 033	2 323	3 974	1 651	-382	Höga institutionskostnader och kostnader för kontaktfamiljer men återsökta medel kompenserar kostnaden väl.
- varav institutionsvård	10 303	10 812	-509	2 323	3 813	1 490	981	
759 Familjerätt	804	898	-94				-94	
770 Projektmedel		197	-197		197	197		
771 Särskilt boende	84 234	89 370	-5 136	9 862	12 413	2 551	-2 585	Personalkostnad högre än budgeterat. Åtgärder har kompenserat för löneökningar.
776 Nattlag	21 035	23 163	-2 128				-2 128	Kostnaderna för nattpersonal högre än budgeterat.
778 Trygghetsboende	1 453	1 486	-33				-33	
Transport	246 954	256 878	-9 924	33 582	40 272	6 690	-3 234	

Förvaltning/avd: Vård och socialförvaltningen

Ändamål	Kostnader (belopp i tkr)			Intäkter (belopp i tkr)			Netto- avvikelse	Kommentarer
	Budget (inkl TA*)	Bokslut	Över/ underskott	Budget (inkl TA*)	Bokslut	Över/ underskott		
Transport	246 954	256 878	-9 924	33 582	40 272	6 690	-3 234	
781 Hemvård	58 065	59 334	-1 269	4 250	4 031	-219	-1 488	Något högre personal och utbildningskostnad än budgeterat.
782 Hemsjukvård	19 456	20 949	-1 493	950	1 744	794	-699	Personalkostnaderna högre till följd av extra anställning, Ökade kostnader för beredskap, OB och jourersättning.
785 Kommunrehab	9 098	8 941	157	680	651	-29	128	Lägre personalkostnader än budget, en leasing bil mindre än budget.
Summa	333 573	346 102	-12 529	39 462	46 698	7 236	-5 293	

* TA=tilläggsanslag/-
budget



Dnr 2016.27-700 Bil SN 160224 § 13

Vård- och socialförvaltningen

VERKSAMHETSREDOVISNING ÄLDREOMSORG 2015**Årets händelser i stort***Hemtjänst*

Det finns just i nuläget totalt 506 pågående ärenden med hemtjänst registrerade via verksamhetsstödet Intraphone. Många av dessa har insatser i form av både socialtjänst och hälso- och sjukvård. Genomförandeplanen är ett viktigt verktyg för att anpassa beviljade insatser efter den enskildas behov och önskemål. Införandet av dessa har under året tagit fart på allvar. Majoriteten av de enskilda hade vid årsskiftet en upprättad genomförandeplan.

Total antal vårdtagare med biståndsbeslut 2015-12-31:	391st
Andel som hade genomförandeplan upprättad i Procapita:	74%

Antal kvinnor med biståndsbeslut 2015-12-31:	209st
Andel som hade genomförandeplan upprättad i Procapita:	77%

Antal män med biståndsbeslut 2015-12-31:	182st
Andel som hade genomförandeplan upprättad i Procapita:	70%

Trygghetslarm i ordinärt boende

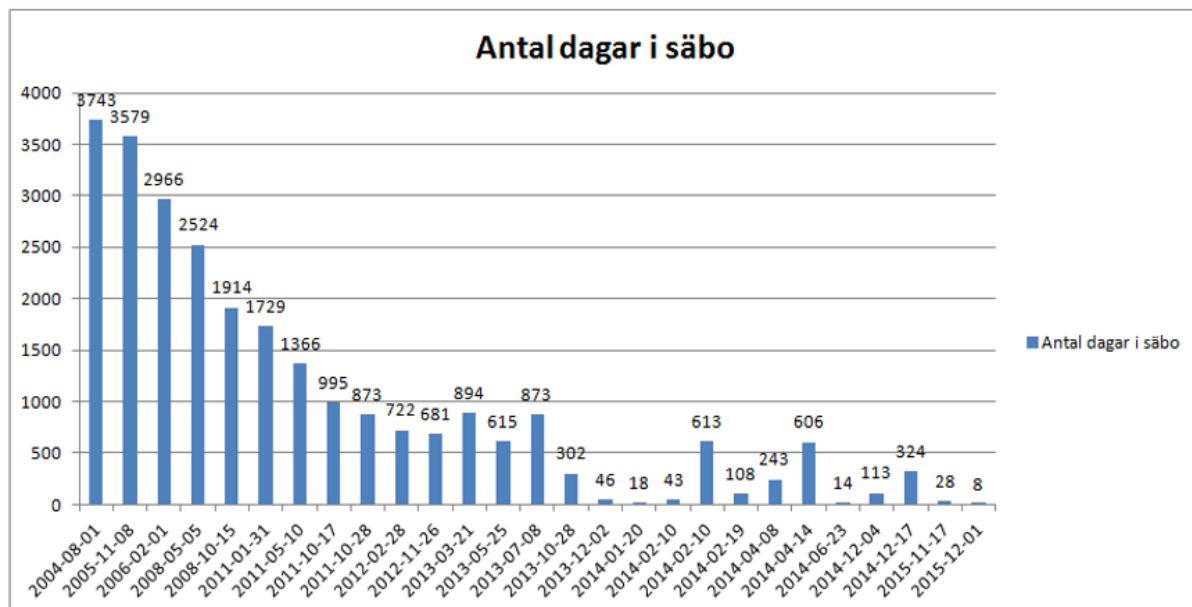
Övergången till digitala trygghetslarm är i stort sett klar. Några enheter har fortfarande analoga larm som ska bytas ut. Vissa analoga larm kommer inte att kunna bytas ut av tekniska skäl dvs. att såväl mobiltäckning som bredband saknas hos aktuella vårdtagare. En annan bidragande orsak till att alla larm inte kan bytas ut är att de digitala larm som ingår i den upphandling vi avropat kommunicerar via 2g-nätet. Inget stöd för 3g eller nyare finns. Där utbyggnad av mobilnätet sker idag är det oftast 4g som används och det stöds inte av de larm vi använder i nuläget.

Tillförlitligheten hos de digitala larm vi har är mycket god efter de förbättringsåtgärder Tunstall genomfört. De gånger problem uppstår är det oftast på grund av störningar i Telias mobila nät. Önskvärt vore att de larm vi har kunde använda sig av s.k. roaming, d.v.s. automatiskt byta nät till en annan operatörs om en störning uppstår. Kommunen bevakar utvecklingen för att fortsätta tillhandahålla larm med bästa tillgängliga funktion.

Särskilt boende

Under 2015 har drygt åttio ut- och inflyttningar skett i särskilt boende. Det innebär att på nästan hälften av platserna har hyresgäster bytts ut. Det är en högre takt än året innan då cirka sjuttio ut- och inflyttningar skedde vilket motsvarar en tredjedel av platserna. Samtidigt har boendetiden i särskilt boende minskat. Av dem som avlidit under 2014-2015 hade några bott mer än tio år i särskilt boende vilket är ett osannolikt scenario för dem som flyttar in idag. Inflyttning i särskilt boende skjuts framåt till en period i livet då den som flyttar in redan har ett mycket stort behov av vård och omsorg inom många av livets områden. Omfattande insatser inom hemvård och flexibla lösningar kring korttidsvistelser bidrar till möjligheten att bo kvar hemma länge än tidigare. Boendetider har granskats inom Solbacken och bilden nedan visar förändringen över tid.

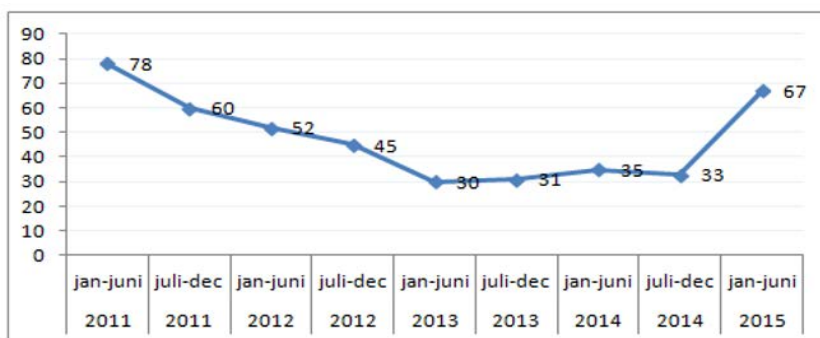
Vård- och socialförvaltningen



Figur 1. Boendetid i antal dagar för kvinnor och män på Solbacken där verkställigheten avslutades under perioden 140101-151231. Staplarna sorterade från tidigaste inflyttning till senaste inflyttning.

Väntetid till särskilt boende

Under de år som väntetiden till särskilt boende mätts har väntetiden först minskat över tid, därefter legat runt en månad i snitt och sedan vänt uppåt och uppgick till 67 dagar vid senaste mättillfället. Då fanns 29 ärenden som kunde följas upp varav 16 hade en väntetid som var längre än medel i riket (=57). Dessa 16 ärenden har granskat vad gäller interna ledtider. I tolv ärenden låg väntetiden främst inom antal dagar från ansökan till beslut, det vill säga biståndshandläggningen. Chef för biståndsenheten härleder detta till alltför låg bemanning av handläggare som inneburit att utredningar fått vänta. I fyra ärenden handlade väntetiden främst om antal dagar från beslut till erbjudet inflyttningsdatum. I dessa fall har det rört sig om personer som enbart accepterat erbjudande om plats på en viss ort och på grund av det fått en längre väntetid.



Figur 2. Väntetid i antal dagar från ansökningsdatum till erbjudet inflyttningsdatum till särskilt boende, medelvärde 2011-2015.



Dnr 2016.27-700 Bil SN 160224 § 13

Vård- och socialförvaltningen

Personal, bemanning och kompetens*Äldreomsorg gemensamt*

All vårdpersonal i äldreomsorgen har genomgått internutbildning i värdegrund som baserats på egna studier i en webbportal samt därefter studiecirkelar med möjlighet till dialog och lärande utifrån egna exempel i vardagen. Några personalgrupper har deltagit i utbildning om psykisk ohälsa och missbruk. Utbildning har även skett om tandvård och munhälsa. En hög andel (ca 80 %) av vårdpersonalen har adekvat utbildning i omvårdnad. Ett antal enhetschefer har fullgjort nationell ledarskapsutbildning för chefer i äldreomsorg. Övrig personal inom äldreomsorgen är sjuksköterskor, distriktssköterskor, arbetsterapeuter och fysioterapeuter/sjukgymnaster.

Verksamheten tar emot ett stort antal personer varje år för praktik. Det är personer med verksamhetsförlagd utbildning under gymnasie- eller universitetsstudier, personer på språkpraktik eller annan praktik. God samverkan med arbetsmarknadsenheten, arbetsförmedlingen och olika utbildningsanordnare gör detta möjligt. Situationen inför sommarens vikarierekrytering upplevs svårhanterlig då behovet av personal ser ut att överstiga tillgången. Personal med rätt kompetens och intresse för arbete inom vård och omsorg om äldre är A och O nu och framöver.

Kvalitet

Förbättringsarbete inom ledningssystemet för kvalitet pågår kontinuerligt. Några exempel inom särskilt boende är egenkontrollprogram för livsmedelshandling och alkoholservering, checklista för kontaktmannaskap och för inflyttningssamtal samt inflyttningssmapp till den som flyttar in med samlad skriftlig information. Exempel inom hemtjänst är rutin vid avbrott eller risk för avbrott av trygghetslarm samt ny modell som används på enhetsnivå för uppföljning av hemtjänst.

Rapportering om risk för missförhållanden och avvikelser samt synpunkter & klagomål

För 2015 finns rapportering enligt Lex Sarah från samtliga särskilda boenden och från hälften av hemtjänstens enheter. Fortsatt arbete med att öka kunskap samt att fånga upp händelser som skulle kunna utgöra ett missförhållande ökar möjligheten att arbeta med ökad kvalitet.

Vad gäller avvikelser inom hälso- och sjukvård är de vanligaste områdena liksom tidigare läkemedel och fall/falltillbud. Samtliga särskilda boenden har en ökad rapportering om läkemedelsavvikelser 2015, totalt 198 rapporter. För år 2014 var det 138 rapporter. I ordinärt boende har 77 rapporter lämnats in. Det är en minskning från 2014 då 92 rapporter inkom. Några distrikt har ändå en ökning av antalet avvikelser 2015 jämfört med 2014.

Antalet falltillbud och fallskador har ökat från 2014. Särskilt boende har rapporterat 493 fall 2015 jämfört med 394 för 2014. Från ordinärt boende har rapporterats 348 fall 2015 jämfört med 311 för 2014. Här redovisas också trygghetsboenden vilket förklarar ökningen i sammanställd redovisning. Antalet personer som fallit 2015 var sammanlagt 215 personer varav det flesta finns inom hemtjänst och särskilda boenden. Det är en utmaning att försöka förhindra fallskador, framför allt i särskilt boende. Uppföljningar och samlade åtgärder via



Dnr 2016.27-700 Bil SN 160224 § 13

Vård- och socialförvaltningen

kvalitetsregister genomförs. Problematiken kring personer som faller ofta är sammansatt. Det kan i vissa enskilda fall vara svårt att hitta lämpliga lösningar som kan förbättra läget.

Antal synpunkter & klagomål som inkommit är åtta som gäller särskilda boenden och två som gäller ordinärt boende. Samtliga ärenden har hanterats och följts upp i verksamheten. Totalt i förvaltningen har 21 klagomål lämnats in.

Mål och resultat, undersökningar, öppna jämförelser

Hemtjänst

	Fråga	Andel positiva svar	
F6	Fick välja utförare av hemtjänsten		34
F18	Besväras inte av ensamhet		36
F9	Kan påverka vid vilka tider man får hjälp		54
F5	Handläggarbeslutet är anpassat efter den äldres behov		62
F20	Har lätt att få träffa läkare vid behov		67
F7	Vet vart man vänder sig med synpunkter och klagomål		67
F13	Personalen brukar informera om tillfälliga förändringar		72
F19	Har lätt att få träffa sjuksköterska vid behov		76
F8	Personalen tar hänsyn till den äldres egna åsikter och önskemål		82
F12	Personalen har tillräckligt med tid för arbetet		85
F21	Har lätt att få kontakt med personalen vid behov		85
F11	Personalen kommer på avtalad tid		86
F10	Personalen utför sina arbetsuppgifter bra		87
F22	Är sammantaget nöjd med hemtjänsten		89
F16	Känner sig trygg hemma med hemtjänst		90
F17	Känner förtroende för personalen		94
F24	Fungerande samarbete mellan anhörig och hemtjänsten		94
F14	Får bra bemötande från personalen		97

Figur 3. Andel positiva svar från "Vad tycker de äldre om äldreomsorgen?" gällande hemtjänst Strömsunds kommun 2015.

Inom hemtjänsten var svarsfrekvensen 64,7%. 63 % hade besvarat enkäten själv eller tillsammans med någon annan, i 37 % av fallen hade den enskilde inte varit med och besvarat enkäten utan denna var ifylld av någon anhörig. Resultat från två av frågorna används för uppföljning av socialnämndens mål.

"Brukar personalen ta hänsyn till dina åsikter och önskemål om hur hjälpen ska utföras?" Andelen positiva svar ska uppgå till 70 %. Målet uppnått.



Dnr 2016.27-700 Bil SN 160224 § 13

Vård- och socialförvaltningen

"Hur nöjd eller missnöjd är du sammantaget med den hemtjänst du har?" Andelen positiva svar ska uppgå till minst 91 %. Målet inte uppnått.

Personalkontinuitet i hemtjänst

Resultat av senaste mätningen kring personalkontinuitet visar ett medeltal för kvinnor på 14 personer och för män 15 personer. Medeltal för riket är 15 personer (ej könssuppdelat).

Antalet personal som en hemtjänstmottagare som mest möter under 14 dagar har ökat något de senaste åren. Resultat 2013 var 12 personer och 2014 13 personer. Den mätning som gjorts 2015 har förmodligen större tillförlitlighet än tidigare år då vi blivit bättre på att hämta statistik i IT-stödet Intraphone.

Särskilt boende

	Fråga	Andel positiva svar	
F20	Besväras inte av ensamhet		19
F25	Vet vart man vänder sig med synpunkter och klagomål		40
F11	Personalen brukar informera om tillfälliga förändringar		40
F18	Är nöjd med de aktiviteter som erbjuds på äldreboendet		42
F19	Möjligheterna att komma utomhus är bra		42
F12	Kan påverka vid vilka tider man får hjälp		53
F7	Tycker det är trivsamt utomhus runt boendet		54
F6	Tycker det är trivsamt i gemensamma utrymmen		57
F22	Har lätt att få träffa läkare vid behov		62
F5	Trivs med sitt rum/sin lägenhet		63
F9	Upplever måltiderna som en trevlig stund		64
F10	Personalen har tillräckligt med tid för arbetet		71
F24	Är sammantaget nöjd med äldreboendet		78
F17	Känner förtroende för personalen		80
F14	Personalen tar hänsyn till den äldres egna åsikter och önskemål		81
F21	Har lätt att få träffa sjuksköterska vid behov		84
F8	Tycker att maten smakar bra		84
F27	Fungerande samarbete mellan anhörig och boendet		84
F23	Har lätt att få kontakt med personalen på äldreboendet vid behov		86
F16	Känner sig trygg på sitt äldreboende		87
F4	Fick plats på önskat äldreboende		90
F13	Får bra bemötande från personalen		100

Figur 4. Andel positiva svar från "Vad tycker de äldre om äldreomsorgen?" gällande särskilt boende Strömsunds kommun 2015.

Svarsfrekvensen var 56 % i särskilt boende varav 26 % besvarats av den äldre själv eller tillsammans med någon annan och 74 % av anhörig. Med tanke på målgruppens svårigheter

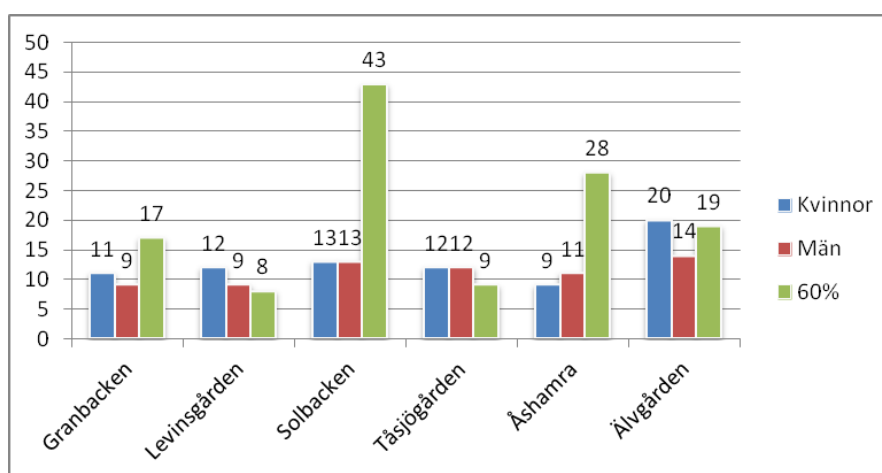
Vård- och socialförvaltningen

att själva besvara en enkät bör både årets resultat och förändring över tid tolkas med försiktighet. Resultat från två av frågorna används för uppföljning av socialnämndens mål.

”Brukar personalen ta hänsyn till dina åsikter och önskemål om hur hjälpen ska utföras?” Andelen positiva svar ska uppgå till minst 70 %. Målet uppnått.

”Hur nöjd eller missnöjd är du sammantaget med ditt äldreboende?” Andelen positiva svar ska uppgå till minst 85 %. Målet är inte uppnått.

Personalkontinuitet i särskilt boende



Figur 5. Antal olika personal som kvinnor och män bosatta i särskilt boende möter under en 14-dagars period. Medel per enhet december 2015.

Mätning av personalkontinuitet i december 2015 visar att många olika personer arbetat inom särskilt boende under de två veckor som mätningen pågick. Målet är uppnått. Medeltal för såväl kvinnor som män var 12 personer. Medeltal för 60 % av den totala personalgruppen som arbetat under 14 dagar var 21 personer.

Fysisk aktivitet och/eller utevistelse

Målet om fysisk aktivitet och/eller utevistelse vid minst ett tillfälle i veckan under hela året uppnåddes delvis. Uppföljning gjorts på ett urval som omfattar ca 30 % av dem som bor i särskilt boende. För kvinnor och män i urvalsgruppen har målet nåtts.

Internkontroll

Äldreomsorg gemensamt

Förekomst av delade turer och varannan helgarbete i hemtjänst och i särskilt boende har kontrollerats. Läget december 2015 jämfört med december 2014 är att delade turer har minskat något medan det är oförändrat vad gäller arbete varannan helg i såväl hemtjänst som särskilt boende.

Förekomst av genomförandeplaner har kontrollerats. I hemtjänst hade 70 % av dem som fick insatser under perioden juli-nov 2015 en upprättad genomförandeplan. Andelen hade ökat till 74% vid kontroll vid årets slut. Andelen kvinnor och män i särskilt boende med



Dnr 2016.27-700 Bil SN 160224 § 13

Vård- och socialförvaltningen

genomförandeplan var 80% för första halvåret och 70% för andra halvåret tom november. En klar majoritet av vårdtagarna i särskilt boende har en genomförandeplan och andelen kan vara högre än vad verksamhetssystemet visar. Resultatet återförs till berörda enhetschefer för fortsatt förbättringsarbete.

Särskilt boende

Nattfasta för personer bosatta i särskilt boende har kontrollerats. Sammanställning av de tre genomförda punktmätningarna av nattfasta visar att totalt har 532 registreringar gjorts. Cirka 32% av vårdtagarna har en nattfasta som är kortare än 10-11 timmar och 68% av vårdtagarna har en nattfasta som är längre än 11-12 timmar. Sammantaget har resultatet förbättrats vid vissa enheter sedan mätningar inleddes. Förändring av metoder och arbetssätt på enhetsnivå behöver fortgå. MAS- gruppen och Ledningskraft för dialog om fortsatta läns-mätningar 2016, två gånger per år.

Ekonomiskt utfall

Inom äldreomsorgen finns ett totalt underskott mot budget om ca -6,2 mkr varav ca 2,6 mkr härrör från hemvård och ca 3,6 mkr från särskilt boende, nattpersonal inräknade. Personalkostnaderna har dock sänkts och årets löneökningkostnad om ca 4 mkr helt rationaliseras bort.

Framtiden och utvecklingsbehov

Hemtjänst

Fortsatt samverkan mellan enheter i hemtjänst kan vara en framgångsfaktor. Ett planeringsverktyg för turplanering i hemtjänst med IT-stöd kommer att testas och utvärderas. Fortsatt analys av kostnad per brukare pågår med stöd av SKL:s analysprojekt.

Särskilt boende

Utveckling och genomlysning av verksamheten fortsätter. Samverkan internt med andra förvaltningar kan utvecklas vidare. Förbättringar kring kost- och fastighetsfrågor är sådana exempel. Analys av verksamhetens behov och resurser fortsätter med t ex vårdbehovsmätningar, uppföljning av sjuk och frisk och bemanningskrav. Personalen får kunskap och verktyg för att identifiera våld i nära relationer som förekommer även inom äldreomsorgen. Biståndsbedömning i två steg systematiseras från biståndsenhetens sida vilket ger bättre förutsättningar för en högre andel aktuella genomförandeplaner.

Uppföljning av inriktnings- och effektmål per sista december 2015

Socialnämnden

Inriktningsmål 2015	Effektmål 2015	Resultat 2015	Nivå
Tidigt förebyggande och rehabiliterande insatser ska öka när det gäller barn och unga samt vuxna kvinnor och män med missbruksproblem.	Minskad andel flickor och pojkar 0-20 år placerade i Hvb-hem, konsulentstött familjehem, familjehem till: 7 per 1 000 för flickor 12,5 per 1 000 för pojkar 10 per 1 000 i genomsnitt.	Under 2015 var 10 flickor och 19 pojkar placerade. - Andel flickor 8,5 per 1000 - Andel pojkar 16 per 1000 12 per 1000 i genomsnitt	Inte uppfyllt
Analys och kommentar: antalet placerade under 2014 var felräknat och högre än det antal som redovisades. Det var 11 flickor och 21 pojkar, totalt 32 (redovisat 24). Målvärdet som sattes blev därmed för lågt. 2015 är det ungefär lika många placerade i familjehem som under 2014. Antalet placerade vid institution någon gång under året har minskat från 10 till 6. Antalet barn och unga i åldern 0-20 år är även lägre 2015, vilket innebär att andelen placerade blir högre per 1000. 2014 fanns 2419 barn och unga i åldern 0-20 år och 2015 var antalet 2330. (SCB, befolkningsstatistik 1 nov)			
Varje verksamhetsnämnd ska ta ansvar för genomförandet av folkhälsoprogrammet.	Varje kvinna och man i särskilt boende ska stimuleras till fysisk aktivitet och/eller utevistelse vid minst ett tillfälle i veckan under hela året.	December: Samtliga kvinnor (n=44) och män (n=15) som ingick i urvalsgruppen har stimulerats till fysisk aktivitet och/eller utevistelse i genomsnitt en gång per vecka genom att de erbjudits detta av personalen.	Delvis uppfyllt
Analys och kommentar: under året har tre mätningar ägt rum. Vid uppföljning i <i>april</i> framgick att dokumentationen inte hade skett på ett noggrant och systematiskt sätt, vilket innebar att omfattning och frekvens inte kunde fastställas. Målet redovisades som inte uppfyllt. Vid mätning i <i>augusti</i> konstaterades att dokumentationen fortfarande hade vissa brister men att den har förbättrats betydligt. Målet redovisades som delvis uppfyllt. Vid årets sista mätning i <i>december</i> gjordes en uppföljning på ett urval av vårdtagare som omfattade 30 % av dem i särskilt boende, eftersom det fanns svårigheter att redovisa ett totalt resultat. För det urval som kunde följas upp är målet uppnått.			
Vårdtagares/brukares inflytande över sin vardag ska öka.	Andelen kvinnor och män som i enkät svarat positivt på frågan "Brukar personalen ta hänsyn till dina åsikter och önskemål om hur hjälpen ska utföras?" ska uppgå till: 70 % bland hemtjänstmottagare 70 % bland personer bosatta i särskilt boende.	Hemtjänsten 2015: 82 % har svarat positivt. (Riket 87 %) Särskilt boende 2015: andel som svarat positivt 81 %. (Riket 79 %) Källa Socialstyrelsen.	Uppfyllt i hemtjänsten Uppfyllt i särskilt boende
Analys och kommentar: Resultatet kommer från enkäten "Vad tycker de äldre om äldreomsorgen?"			

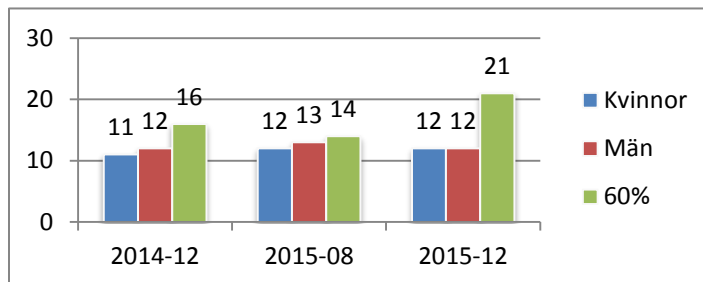
som Socialstyrelsen riktar till alla kvinnor och män i särskilt boende och i hemtjänsten. Svarsfrekvensen var 56 % i särskilt boende varav 26 % besvarats av den äldre själv eller tillsammans med någon annan och 74 % av anhörig. Med tanke på målgruppens svårigheter att själva besvara en enkät bör både årets resultat och förändring över tid tolkas med försiktighet. Inom hemtjänsten var svarsfrekvensen 64,7%. 63 % hade besvarat enkäten själv eller tillsammans med någon annan, i 37 % av fallen hade den enskilde inte varit med och besvarat enkäten utan denna var ifylld av någon anhörig.			
Motverka ungdomsarbetslöshet. Ungdomsarbetslösheten ska minska.	Vård- och socialförvaltningen ska ställa 30 praktikplatser till kvinnors, mäns, flickors och pojkars förfogande under året.	Elever från vård- och omsorgscollege, Lernia, lärlingsplatser • 24 kvinnor • 12 män • 36 totalt Praktikanter från AF och AME • 3 kvinnor 18-24 år • 8 kvinnor 25 år och uppåt • 7 män 18-24 år • 2 män 25 år och uppåt • 20 totalt	Uppfyllt
Analys och kommentar: Effektmålet handlar om antalet praktikplatser som ställts till förfogande. Detta har inte varit möjligt att redovisa. Däremot har antalet mottagna elever och praktikanter redovisats. Därutöver har kommunen tagit emot 30 studenter från sjuksköterske- och specialistsjuksköterskeprogrammet.			

Inriktningsmål 2015	Effektmål 2015	Resultat 2015	Nivå
Ökad jämställdhet.	Tiden för en biståndshandläggares hembesök i samband med ansökan om hemtjänst bör i genomsnitt vara lika lång för kvinnor och för män.	Tidigare mätning av tid för hembesök vid ansökan om bistånd och vid uppföljning har inte visat någon skillnad i tidsåtgång mellan könen. Ingen ny mätning är gjord under året.	Kan inte redovisas
	Andelen beslut om hjälp med städning bör i genomsnitt vara lika många för kvinnor och för män.	Har inte kunnat mätas på ett relevant sätt.	Kan inte redovisas
	Den faktiska tiden för utförande av städ och tvätt ska procentuellt sett vara fördelad lika utifrån lika beslut för kvinnor och män.	Tidigare mätning vid utförande av beslutade hemtjänstinsatser hos 5 kvinnor och 5 visar att kvinnor får marginellt mer tid. Ingen ny mätning är gjord under året.	Kan inte redovisas

Verksamheten bedrivs så att det är tryggt och säkert och att det är rättssäkert i myndighetsutövningen.	Antalet olika personal som en hemtjänstmottagare som mest möter under 14 dagar ska i genomsnitt uppgå till högst 12 personer.	Medeltal för kvinnor = 13,7 Medeltal för män = 14,7 I genomsnitt möter en hemtjänstmottagare 14 personer. (Riket 15 personer)	Inte uppfyllt
	Kvinnor och män bosatta i särskilt boende får sin omvårdnad av ett begränsat antal vårdpersonal, d.v.s. i genomsnitt högst 15 personer under 14 dagar eller högst 60 % av den totala personalgruppen som arbetat under 14 dagar.	Resultat december 2015 Medeltal för kvinnor = 12 Medeltal för män = 12 Medeltal för 60 % av den totala personalgruppen som arbetat under 14 dagar = 21 personer	Uppfyllt

Analys och kommentar, hemtjänst: antalet personal som en hemtjänstmottagare som mest möter under 14 dagar har ökat de senaste åren, 12 st 2013 och 13 st 2014. Den mätning som nu gjorts har förmodligen mindre felmarginall än tidigare år då vi blivit bättre på att plocka ut statistik ur Intraphone.

Analys och kommentar, särskilt boende: Målet är uppnått. Mätning i december 2015 visar att många olika personer arbetat inom särskilt boende under de två veckor som mätningen pågick.



Uppföljning av Aktivitetsplan inom vård – och socialförvaltningen för att förbättra tillgängligheten för personer med funktionsnedsättning

Aktivitet	Metod	Målgrupp	Tid	Ansvarig	Uppföljning
Information och kommunikation					
Uppföljningsenkät	Uppföljningsenkät av användning av olika kommunikationshjälpmedel, utifrån utbildningsdag AKK 2014.	Medarbetare och chefer inom LSS. Sjukgymnaster och arbetsterapeuter	Okt-nov 2015	Enhetschef kommunrehab /chef LSS	Resultat av genomförd uppföljning. Sn jan 2016
Beskriv utvecklingen sedan 2014 när det gäller användning av olika kommunikationshjälpmedel: Uppföljning gjord av utvecklingsledare Susanne Olsson, region Jämtland Härjedalen med enkät till samtliga boenden med särskilt stöd samt personliga assistansgrupper med mycket låg svarsfrekvens vilket gör att resultatet inte är tillförlitligt. Vår gemensamma bedömning inom enhetschefgruppen är att behov av fortsatta insatser och samarbete mellan LSS och Kommunrehab behövs för bättre effekt.					
Utbildning om olika funktionsnedsättningar	Delta i regionalt och lokalt anordnade utbildningar om olika funktionsnedsättningar för bättre bemötande	Personal inom Vsf	2015	Områdeschefer /enhetschefer	Redovisning av deltagande i utbildning. Sn jan 2016
Redovisa antal personal som deltagit i vilka utbildningar under 2015: 24 februari och 29 maj utbildning om "Kognitiva funktioner och personer med svårigheter." (IFO, 6 personal) - Psykisk ohälsa utbildning i Strömsund hösten 15, (Hemtjänst och särskilt boende, 127 deltagare) - Utbildningsdag i Sundsvall om "Motivation och kommunikation vid neuropsykiatriska funktionshinder" (2 deltagare/IFO) 2 personal på kommunrehab har under året deltagit i utbildning – "Att åldras med utvecklingsstörning". - En personal på kommunrehab har deltagit i utbildning "Hur vet du när en person med utvecklingsstörning har ont?" - Samtlig personal inom personlig assistans och bostad med särskild service genomgick en heldagsutbildning i AKK (Alternativ och kompletterande kommunikation).					

Uppföljning av Aktivitetsplan inom vård – och socialförvaltningen för att förbättra tillgängligheten för personer med funktionsnedsättning

Samordnat stöd	Utveckla samordnat stöd för att skapa förutsättningar för praktik/sysselsättning	Personer med psykosociala funktionsnedsättning utanför arbetsmarknaden	2015	Socialchef/Ifo chef	Redovisning. Sn jan 2016
Beskriv vad som gjorts under 2015 för att utveckla ett samordnat stöd:					
• IFO har upprättat en processbeskrivning som tydliggör den roll som socialsekreterare som arbetar med målgruppen med psykisk ohälsa har. • Samarbete mellan AME, AF och representant för äldreomsorg VSF där fem personer placerats vid äldreboenden för att prova på arbetsuppgifter inom äldreomsorg med syfte att komma ifrån försörjningsstöd och närmare egen möjlighet till anställning. • Fortsatt utveckling av dagverksamhet riktat mot företag med stöd av personal inom omsorgen. • Fortsatt utveckling av samarbete med särskolan i Östersund för anordnande av praktikplatser "på hemmaplan".					

Aktivitetsplan för inflyttnings- och integrationsarbetet 2015-2017

Utifrån denna aktivitetsplan ska förvaltningen samverka/samarbeta med andra kompetenser i andra förvaltningar.

Aktivitet	Metod	Målgrupp	Tid	Ansvarig	Uppföljning
Information och kommunikation					
Kompetensutveckling i att använda tolk.	Genomföra utbildningsinsatser för egen personal om hur man använder tolk	Handläggare myndighetsutövning Medarbetare SoL/HSL	Hösten 2015-våren 2016	Ifo chef/Distr chef	Att kompetensutveckling har genomförts. Sn jan 2016
Redovisa utbildningar som genomförts om hur man använder tolk. Kommunrehab har 2014 haft två personal som deltagit i utbildning om hur man använder tolk.					
Ökad kunskapen om Resurscentrum	Resurscentrum inbjuds till APT träff för att berätta om sin verksamhet	Enhetschefer LSS, äldreomsorg, medarbetare IFO, bistånd, hemsjukvård	Hösten 2015-våren 2016	Socialchef, IFO chef	Antal APT med RC medverkan. Sn jan 2016
Redovisa vid vilka APT träffar som Resurscentrum medverkat i för att berätta om sin verksamhet. Resurscentrum medverkade vid IFO:s APT 2015-05-05. (26 deltagare)					
Information om den egna verksamheten	Ta emot studiebesök från MEKA och SFI, informera om verksamheten - som en arbetsplats och som en biståndsinsats	Inflyttade migranter, kommunplacerade flyktingar	Under 2015	Enhetschef Strömbacka	Antal genomförda studiebesök. Sn jan 2016
Redovisa studiebesök som tagits emot från MEKA och SFI samt vilken enhet som tagit emot:					
Initiera kartläggning av olika språkkompetenser	Lyfta frågan till personalchef om kartläggning av olika språkkompetenser inom andra kommunala verksamheter	Personal inom kommunala förvaltningar	2015	Socialchef	Att frågan är lyft. Sn jan 2016

Aktivitetsplan för inflyttnings- och integrationsarbetet 2015-2017

Utifrån denna aktivitetsplan ska förvaltningen samverka/samarbeta med andra kompetenser i andra förvaltningar.

Frågan om kartläggning av olika språkkompetenser har lyfts/har inte lyfts?

- Kartläggning finns men behöver uppdateras. Frågan är lyft med KC

Kartläggning av olika språkkompetenser internt	Undersöka vilka olika språk som talas av personal inom förvaltningen för att tillgodose behov hos brukare	Personal inom Vsf som möter brukare	2015	Ifo chef/Distr chef	Redovisning av kartläggning. Sn jan 2016
--	---	-------------------------------------	------	---------------------	--

Kartläggning av olika språkkompetenser internt:

- Språkkompetens inom äldreomsorgen har efterfrågats i enhetsundersökningen 2015. Där frågas om enheten har möjlighet att tillgodose behov av vård och omsorg utförd av personal som talar olika språk - svenska, engelska, danska eller norska ej inräknat. Av minoritetsspråken finska, jiddisch, meänkieli, romani chib och samiska finns personal som talar samiska vid ett särskilt boende och inom fyra hemtjänstenheter. Finska talas av personal vid två särskilda boenden och inom två hemtjänstenheter. Övriga angivna språk är thailändska (fyra enheter), tyska (fem enheter), persiska (tre enheter). En enhet anger dessutom burmesiska, polska och tagalog.
- Inom IFO och biståndsenheten finns två personal som talar mycket god engelska, en talar norska och en har god kunskaper i franska.
- Kommunrehab har en personal med goda kunskaper i tyska.

Bemötande och medvetenhet

Genomföra en pilotstudie	Göra en pilotstudie utifrån urval av redan befintliga ärenden inom förvaltningen, för att hitta förbättringsområden	Inflyttade migranter, kommunplacerade flyktingar	2016-2017	Ifo chef/Distr chef /LSS chef	Redovisning av ev förbättringsåtgärder. Sn jan 2017.
Utöka kunskapen om integrationsarbete	Initiera och/eller delta i regionalt och lokalt anordnade utbildningar och seminarier om integration	Anställda inom Vsf	Hösten 2015-våren 2016	Områdeschefer /enhetschefer	Antal deltagare i utbildningar och seminarier 2015. Sn jan 2016

Aktivitetsplan för inflyttnings- och integrationsarbetet 2015-2017

Utifrån denna aktivitetsplan ska förvaltningen samverka/samarbeta med andra kompetenser i andra förvaltningar.

Deltagande i regionalt och lokalt anordnade utbildningar och seminarier:

- En deltagare vid lokal slutkonferens av projekten; Begin, Återvändande ensamkommande och Begripligt för alla.
- En deltagare vid nationell slutkonferens av ovanstående projekt.
- Deltagare vid föreläsning av Milad Mohammadi om "Mångfald, kommunikation och inspiration" 18 augusti.
- Utbildningsdagar på OSD, Östersund om integration 25-26 februari, 8 deltagare

Nyttja Resurscentrum	Ta kontakt med Resurscentrum för praktiskt stöd och muntlig rådgivning vid behov som inte kan lösas inom ordinarie verksamhet	Inflyttade migranter, kommunplacerade flyktingar	2015	Enhetschefer LSS, ÄO, medarb IFO, bistånd, hemsjukv.	Redovisning av exempel. Sn jan 2016
----------------------	---	--	------	--	-------------------------------------

Exempel på stöd och rådgivning från Resurscentrum:

- Kontinuerliga träffar mellan IFO:s handläggare och personal från RCI varannan tisdag på flyktingmottagningen. Genomgång av gemensamma ärenden, planering och samordning av individuella insatser t ex vid psykisk ohälsa. RCI fungerar även som bollplank t ex vid svårigheter i familjen, på dagis eller i skolan. Dialogen ger en helhetsbild av familjesituationen vilket möjliggör bättre planering av åtgärder och insatser.

Medverkan i projekt samt implementering av metoder och arbetssätt	Deltagande i projekt "Begin" och "Återvändande ensamkommande" samt implementering av metoder och arbetssätt.	Ensamkommande, asylsökande barn	2014-2015-06-30	IFO chef	Redovisning av vad som ska implementeras. Sn jan 2016
---	--	---------------------------------	-----------------	----------	---

Implementering av metoder och arbetssätt:

- Projektet "Återvändande ensamkommande" har drivits av FUF med deltagande av en socialsekreterare från IFO inom området ensamkommande asylsökande barn. I projektets styrgrupp har IFO-chefen ingått. Projektet har resulterat i nya rutiner med bl. a. sociala insatser från ansökan om uppehållstillstånd och under återvändandearbetet när beslut om avslag på ansökan meddelats. Projektet har

Aktivitetsplan för inflyttnings- och integrationsarbetet 2015-2017

Utifrån denna aktivitetsplan ska förvaltningen samverka/samarbeta med andra kompetenser i andra förvaltningar.

sammanställts i skriften "Att arbeta med återvändande ensamkommande – en modellbeskrivning" och de tre bilagorna "Att söka asyl – en interaktiv karta över asylprocessen", "Samtal och dialog med barn i återvändandeprocess" och "Samverkan för barnets bästa".

- "Begin – Begriplig barnintroduktion för ensamkommande". Projektet har arbetat med målet att förbättra mottagandet för ensamkommande asylsökande barn i Strömsund och i Sverige. En socialsekreterare från IFO har deltagit. En handbok har tagits fram och används vid kontakt med olika aktörer – bl. a. gode män, skola och barnen själva.

Arbete och sysselsättning

Marknadsföra vård- och socialförvaltningen utanför kommunen	Åtgärder för att marknadsföra vård- och socialförvaltningen som en bra arbetsplats	Inflyttande migranter	2015	Förv chef	Redovisning av genomförda åtgärder. Sn jan 2016
---	--	-----------------------	------	-----------	---

Redovisa åtgärder som vidtagits för att marknadsföra vård- och socialförvaltningen som en bra arbetsplats:

Skapa möjligheter till arbetsprövning/praktik.	Ta emot praktikanter från utbildningsanordnaren Lernia.	Omvårdnadselever	2015	Äldreomsorg Strömsund	Antal mottagna praktikanter under året . Sn jan 2016
--	---	------------------	------	-----------------------	--

Antal mottagna praktikanter under året:

24 kvinnor, 12 män (36 totalt) har tagits emot från vård- och omsorgscollege, Lernia och lärlingsutbildning. 20 praktikanter från AF/ AME har också tagits emot. Redovisat i samband med uppföljning av mål för 2015 per december.

Öka kunskapen om integrationsarbete för handledare	Kompetensutveckling om integrationsarbete för handledare vid handledarutbildning/information	Praktiksamordnare och handledare	2015	Enhetschefer äldreomsorg och omsorg	Antal deltagare i handledarinformation. Sn jan 2016
--	--	----------------------------------	------	-------------------------------------	---

Redovisning av genomförd utbildning om integration vid handledarutbildning/information:

- Undersköterska med persiska och daari som modersmål anställs under ett år från och med mars 2016 som praktik- och språkstödare i samarbete med FUF och AF.

Aktivitetsplan för inflyttnings- och integrationsarbetet 2015-2017

Utifrån denna aktivitetsplan ska förvaltningen samverka/samarbeta med andra kompetenser i andra förvaltningar.

Rutiner för överlämnande	Se över rutin för överlämnande från Af till socialtjänsten vid avslutad etablering	Migranter, kommunplacerade efter etableringsperiod	2015	Kvalitetsutveckling IFO	Redovisa rutin. Sn jan 2016
Redovisning av rutin för överlämnande: Arbetsgången finns beskriven i ett dokument. Processen startar på Arbetsförmedlingen och ett överlämnande blir aktuellt när personen önskar kontakt med IFO:s handläggare. Samtyckesblankett upprättas och ibland träffas IFO:s handläggare, AF:s handläggare och personen det gäller för gemensamma samtal och gemensam planering.					

Process (rutin/system)	Kontrollmoment	Resultat /Utfall	Analys	Bedömning
Uppföljning av nämndens beslut	Genomgång av beslut tagna i arbetsutskott och nämnd	Uppföljning har skett i juni, september och i december. Uppföljning har fungerat tillfredställande och uppdrag har genomförts i enlighet med beslut. Vid några tillfällen har ärenden behövt mer tid för handläggning och därför behandlats vid senare sammanträde än till det datum som förvaltningen fått i uppdrag att ha ärendet klart. I vissa ärenden har socialnämnden begärt återremiss då de inte varit nöjda med förvaltningens redovisningar.	Hög arbetsbelastning och kort tid att färdigställa ärenden. Semesterperioder gör det svårt att få in underlag från verksamhets-ansvariga.	Förvaltningen behöver vara tydligare mot arbetsutskott och nämnd om hur och hur ofta rapportering i ärenden kan ske för att verksamheten ska hinna med och kunna lämna genomarbetade underlag.
Ekonomiskt bistånd, dokumentation i individärenden	Granskning enligt upprättad checklista av fem st. slumpmässigt uttagna ärenden.	Reviderad checklista upprättades i december 2014 för att på ett strukturerat sätt följa upp handlägningsprocessen inom ekonomienheten. Två kontroller har gjorts under året, i april och i oktober. Granskningen av tio ärenden vid varje tillfälle visade att det finns vissa brister när det gäller den dokumentation som ska göras. Resultatet av granskningen har återförts till handläggarna, arbetsledningen och till socialnämnden.	Inga större skillnader i resultat vid de två tillfällen när kontrollen genomfördes. Viktigt att ha tillräcklig bemanning för att hinna med att dokumentera.	Fortsatta kontroller med återföring bedöms vara tillräckligt för att påminna om dokumentations-bestämmelser.

Process (rutin/system)	Kontrollmoment	Resultat /Utfall	Analys	Bedömning
Placeringsavtal upprättas	Avtal finns upprättat vid placering i Hvb-hem, upphandlade utom ramavtal.	Två kontroller har gjorts under året. En i maj och en i oktober. Vid kontrollen i maj hade två placeringar gjorts från januari till maj (ett barn och en vuxen). Placeringsavtal fanns upprättade vid båda placeringarna. Vid kontroll i oktober, av perioden maj till oktober hade ingen placering ägt rum.	Placeringsavtal är upprättade.	Resultatet är bra.
Anhörigstöd	Uppföljning av aktiviteter i handlingsplan.	Vård- och socialförvaltningen har två gånger under 2015 redovisat arbetet med anhörigstöd för nämnden. Sammanfattningsvis har planen följts. Kontaktpersonerna för anhörigstöd träffas regelbundet för att planera och utbyta erfarenheter. En mängd kontakter med anhöriga, mest i form av telefonsamtal har förekommit. De olika delarna av förvaltningen har också inom ramen för sitt ordinarie behandlande arbete gett stöd till anhöriga, exempelvis via Öppenvården och Familjevårdsteamet. Gästis i Strömsund har utnyttjats i stor utsträckning som avlösning för anhöriga. Förvaltningen har inte anordnat gruppträffar för anhöriga.	Under det första halvåret 2015 slutade flera av kommunens kontaktpersoner för anhörigstöd. De har ersatts med nya och det behövs tid för att komma in i rollen.	Resultatet bedöms tillfredsställande mot bakgrund av de resurser som finns för anhörigstödet. Arbetet med anhörigstöd utförs med förvaltningens befintliga resurser och läggs till ordinarie arbetsuppgifter.

Process (rutin/system)	Kontrollmoment	Resultat /Utfall	Analys	Bedömning
Samordnad individuell plan SIP/ISIP	Att en individuell plan har upprättats i samordningsärenden.	Sammanställning utifrån den webbenkät som gått ut efter varje kvartal samt den redovisning som skett utifrån PRIO (psykisk ohälsa - plan för riktade insatser inom området psykisk ohälsa 2012-2016) visar att det under året har upprättats 3 stycken SIP för vuxna och 3 stycken SIP för barn och unga. Antalet ISIP uppgår också till 3 stycken.	Förvaltningen arbetar fortfarande med att implementera SIP/ISIP som en metod för att samordna insatser.	Resultatet visar att det går framåt, även om det går lite långsamt. Fortsatta utbildningsinsatser och metodutveckling behövs.
CEMR deklARATIONEN	Att aktiviteter har genomförts enligt handlingsplan.	Genomgång har gjorts av samtliga mål (socialnämndens) för att se om någon jämställdhetsanalys har gjorts. För de flesta effektmålen är det inte möjligt eller relevant. Genomgång av den publika hemsidan avseende text och bild sker parallellt utifrån handlingsplan CEMR samt övergång till ny layout på hemsidan. Redovisning har gjorts i socialnämnden vid två tillfällen.	Ibland finns det skillnader mellan könen, men underlaget består ofta av så få individer att det inte är möjligt att gå vidare till en analys.	En jämställdhetsanalys kunde ha gjorts när det gäller två av effektmålen. Detta bör åtgärdas inför nästa års målredovisning.
Beslut om delade turer och varannan helgarbete i hemtjänst och i särskilt boende.	Delade turer och varannan helgarbete i hemtjänst och i särskilt boende ska fortsätta att minska. Utgångsvärde – Räkna antal delade turer under en schemaperiod.	Särskilt boende december 2015 jämfört med december 2014 Delade turer Antalet delade turer har minskat i tre boenden, är oförändrat i tre boenden enhet samt har ökat i ett boende. Arbete varannan helg Arbete varannan helg har minskat i ett boende	Minskning av antalet delade turer kan göras genom att lägga schema med större antal mycket långa eller mycket korta turer på schemat. Delade turer kan undvikas helt genom många olika sorts schematurer, korta och långa, där arbetstiden	Särskilt boende: Delade turer har minskat något. Särskilt boende: Oförändrat vad gäller

		dvs de har gått till arbete var tredje helg. Det har ökat i ett boende dvs de har gått från var tredje helg till varannan helg. Det är oförändrat i fem boenden varav två 2014 hade och 2015 fortfarande har arbete varannan helg och tre har arbete var tredje helg. <i>Hemtjänst</i> december 2015 jämfört med december 2014 Delade turer Antalet delade turer har minskat i tre enheter, är oförändrat i en enhet samt har ökat i en enhet. Arbete varannan helg är oförändrat gentemot föregående år. Två enheter har arbete varannan helg för majoriteten av personalen. Hos två enheter förekommer arbete varannan helg men de som arbetar varannan helg är en minoritet och har valt detta själva. Resterande personal arbetar var tredje helg. I en enhet förekommer inget arbete varannan helg.	förläggs ännu mer följsamt mot vårdtagarnas behov. Fler korta arbetspass innebär fler arbetsdagar och färre lediga dagar för personalen, oavsett om man arbetar del- eller heltid. De flesta värdesätter högt att få en mer sammanhållen arbetstid. Minskning av varannan-helg-arbete är schematekniskt möjligt genom att förlägga arbete var tredje helg. Med nuvarande budgetram skulle det innebära väldigt långa helgpass med många arbetstimmar som personalen har svårt att orka med. Några enheter har därför återgått till arbete varannan helg eller andra lösningar. Varannan helg, två helger av fem, var tredje helg eller enstaka tur på varannan helg, lördag eller söndag förekommer.	arbete varannan helg. Hemtjänst: Delade turer, liten förbättring jämfört med 2014. Hemtjänst: Ingen förändring har skett jämfört med 2014 när det gäller arbete varannan helg.
--	--	--	--	---

Process (rutin/system)	Kontrollmoment	Resultat /Utfall	Analys	Bedömning
Nattfasta i särskilt boende	Nattfasta för personer i särskilt boende ska uppgå i genomsnitt till max 11 timmar.	Sammanställning av de tre genomförda punktmätningarna av nattfasta v 11, 32-33, 40. Totalt har 532 registreringar gjorts. Utfallet visar i genomsnitt på nattfasta mindre än 10-11 timmar = 31,6% (antal 168) nattfasta mer än 11-12 timmar = 68,4% (antal 364)	Resultatet har sammantaget förbättrats mellan mätningen v 11, 32-33. Inga skillnader ses vid jämförelse av det totala resultatet mellan v 32-22, v 40. Förbättringarna kan utläsas på enhetsnivå.	Förändring av metoder och arbetssätt på enhetsnivå behöver fortgå. MAS gruppen och Ledningskraft för dialog om fortsatta länsmätningar 2016, två gånger per år.
Genomförandeplaner upprättas för kvinnor och män inom hemtjänst,	Ska uppgå till 100 % innan 2015-06-30. Uppföljning av planer november 2015.	70 % av de som får insatser har en upprättad genomförandeplan under perioden juli-nov 2015.	När arbetet med införandet startades prioriterades de som har omfattande beslut, dvs där genomförandeplanen får bäst effekt. I andra änden av spektrat finns de som enbart har beslut på matdistribution och inga övriga insatser. Uppskattningsvis utgör dessa ca hälften av de som saknar en upprättad genomförandeplan. En bidragande orsak till att vårdtagare saknar genomförandeplan i mätningen är att det finns nya beslut som precis blivit verkställda och	Det finns goda förutsättningar för ett ännu bättre resultat.

			genomförandeplanen inte hunnit upprättas.	
Genomförandeplaner upprättas för kvinnor och män inom särskilt boende	Ska uppgå till 100 % innan 2015-06-30. Uppföljning av planer november 2015.	Andelen kvinnor och män i särskilt boende med genomförandeplan 150101-150630: 80% 150701-151130: 70% Resultatet kan inte redovisas könsuppdelat	Resultat för särskilt boende kan innehålla felkällor. Sökning i verksamhetssystemet visar genomförandeplan endast om den är upprättad i den rätta modulen i systemet. Genomförandeplan kan vara upprättad i fler fall men finns då enbart i pappersversion.	En klar majoritet av vårdtagarna i särskilt boende har en genomförandeplan. Andelen kan vara högre än vad verksamhetssystemet visar. Resultatet återförs till berörda enhetschefer.
Genomförandeplaner upprättas för kvinnor och män inom LSS grupp- och servicebostäder.	Ska uppgå till 100 % innan 2015-06-30. Uppföljning av planer november 2015.	Andelen kvinnor och män med beslut om grupp- eller servicebostad med genomförandeplan: 150101-150630: 84 %(14 kvinnor och 22 män) 150701-151130: 81 %(14 kvinnor och 21 män)	Felkällor finns med genomförandeplaner som är dokumenterade på papper och inte inlagda i systemet ännu. Modulen för genomförandeplaner finns som stöd i procapita och behöver arbetas in. Rutinen med att upprätta och revidera planer samt dokumentationen behöver ses över. Samverkan med biståndsenheten kan utvecklas. Brister i ledning och styrning kan också vara en anledning till att vi inte når målsättning.	Resultatet motsvarar inte det förväntade utfallet på 100 %. En klar förbättringspotential finns inom området Rapporten kommer att återföras till berörda enhetschefer för fortsatt arbete med förbättringar inom området.

Sammanställd redovisning till socialnämnden en gång per år i februari för föregående år

Process (rutin/system)	Kontrollmoment	Kontrollansvar	Frekvens	Metod	Rapportering till	Väsentl / risk
Uppföljning av nämndens beslut	Genomgång av beslut tagna i arbetsutskott och nämnd	Nämndssekreterare	4 ggr/år	Genomgång av protokoll/bilagor oktober-december januari-mars april-juni juli-september	Arbetsutskott Mars Juni September December	5
Ekonomiskt bistånd, dokumentation i individärenden	Granskning enligt upprättad checklista av 10 slumpmässigt uttagna ärenden	Kvalitetsutv. IFO/ 1:e socialsekreterare	2 ggr/år	Stickprovskontroll	Socialnämnd Juni December	6
Anhörigstöd	Uppföljning av aktiviteter i handlingsplan	Områdeschef	2 ggr/år	Enligt checklista	Socialnämnd Maj, November	5
Samordnad individuell plan SIP/ ISIP	Att en individuell plan har upprättats i samordningsärenden.	Kvalitetsutvecklare	2 ggr/år	Frågeformulär ev. via webbverktyg till områdeschefer. Sammanställning av stödfunktioner	Socialnämnd Augusti Januari	6
Nattfasta i särskilt boende	Nattfasta för personer i särskilt boende ska uppgå till genomsnitt till max 11 timmar	Enhetschef mäter, Områdeschef rapporterar	2 ggr/år	Länsmätning redovisning FoU	Socialnämnd Maj November	5
Genomförandeplaner upprättas för kvinnor och män inom hemtjänst,	Att det finns aktuella genomförandeplaner	Samordnare hemtjänst	2 ggr/år	Kontroll via sökning i Procapita Stickprov i alla hemtjänstdistrikt	Socialnämnd Juni, December	7

Sammanställd redovisning till socialnämnden en gång per år i februari för föregående år

Process (rutin/system)	Kontrollmoment	Kontrollansvar	Frekvens	Metod	Rapportering till	Väsentl / risk
Genomförandeplaner upprättas för kvinnor och män inom särskilt boende	Att det finns aktuella genomförandeplaner	Samordnare särskilt boende	2 ggr/år	Kontroll via sökning i Procapita Stickprov i alla särskilda boenden	Socialnämnd Juni December	7
Genomförandeplaner upprättas för kvinnor och män inom LSS grupp- och servicebostäder	Att det finns aktuella genomförandeplaner	LSS chef	2 ggr/år	Kontroll via sökning i Procapita Stickprov i alla boenden	Socialnämnd Juni December	7
Ny beredskapsorganisation för distriktssköterskor	Beskrivning av utfall; effekter av förändring samt kostnader	Förvaltningschef/ ekonom	1 gång/år	Intervjuer och statistik	Socialnämnd November	5
Biståndsbeslut om särskilt boende	Att beslut om plats i särskilt boende fattas i två steg. Steg 1 beslut om plats, steg 2 insatsplan/genomförandeplan	Chef biståndsenheten	2 ggr/år	Kontroll i Procapita att alla nya beslut har fattats i två steg	Socialnämnd Juni December	5
Beslut om delade turer och varannan helgarbete i hemtjänst och i särskilt	Delade turer och varannan helgarbete i hemtjänst och i särskilt boende ska fortsätta att minska. Utgångsvärde - Räkna antal delade turer under en schemaperiod	Enhetschef till områdeschef	2 ggr/år	Frågeformulär via webbverktyg	Socialnämnd April Oktober	

2016-02-24

Vårt dnr 2015.199-772

2015-12-17

Ert dnr

Region Jämtland Härjedalen
Box 654
831 27 Östersund

Förslag remissversion Hjälpmedelspolicy för region Jämtland Härjedalen och länets kommuner

Sammanfattning

Sociala vård- och omsorgsgruppen, har beslutat att förslaget till Hjälpmedelspolicy remitteras till kommunerna för remissvar till Region Jämtland Härjedalen senast den 1 april 2016.

Allmänna synpunkter

Socialnämnden har tagit del av förslag till Hjälpmedelspolicy.

- Nämnden har inget att invända i frågan om att arbetet med att ta fram tillämpningsanvisningar och rutiner lyfts ut ur policyn och hanteras parallellt under remisstiden.
- Gemensamma nämnden bedöms kunna få befogenheter att fatta beslut om de tillämpningsanvisningar som tas fram.

Särskild synpunkt

Inriktningsmål, nuvarande hjälpmedelspolicy, sid 2.

Socialnämnden ha gått igenom nu gällande hjälpmedelspolicy från 2007.

- De inriktningsmål som finns beskrivna lyfter fram viktiga aspekter som bör beaktas och finnas kvar i förslag till hjälpmedelspolicy, alternativt att det täcks in i kommande tillämpningsanvisningar.

STRÖMSUNDS KOMMUN
Socialnämnden

2016-02-24

Vårt dnr 2016.6-700

2016-01-12

Ert dnr S2015104035/FS

Socialdepartement
s.registrator@regeringskansliet.se
s.fs@regeringskansliet.se

Restnoteringar av läkemedel - fortsatt utredning

Sammanfattning

Socialdepartementet önskar ta del av synpunkter om Läkemedelsverkets rapport Restnoteringar av läkemedel - fortsatt utredning. Socialnämnden har inbjudits att lämna remissyttrande över rapporten.

Uppdraget består dels av att fortsätta kartlägga restnoteringar av läkemedel samt att analysera vad de beror på. Analysen omfattar även hur information om restnoteringar på ett mer systematiskt sätt kan göras tillgänglig. Därutöver ska också konsekvenser av eventuella förslag undersökas. Möjliga tekniska lösningar ska utredas och även om kopplingar till andra system krävs.

Rapporten handlar om fortsatt kartläggning av omfattningen av restnoteringar av läkemedel samt att analysera orsaker och hur information mer systematiskt kan tillgängliggöras. Rapporten omfattar också eventuella konsekvenser. Möjliga tekniska lösningar och eventuella behov av kopplingar mot andra system ska även utredas.

Synpunkter

6.1 Samordning, s.34

En fördjupad analys av förutsättning för samordnad information från en aktör nationellt bedöms som viktig.

6.4.3 Tillgängliggöra information, s. 40

För att trygga en god läkemedelsförsörjning vill socialnämnden särskilt lyfta fram vikten av att det tas fram en nationell arkitektur/struktur för att hitta lösningar i syfte att tillgängliggöra en samordnad information om restnoteringar, för vårdgivare och legitimerade yrkesutövare samt patienter på ett säkert sätt. Det är också viktigt att utreda förutsättningarna för att utlämnande av information möjliggörs med hänsyn till Offentlighets- och sekretesslagen.

2016-02-24

Vårt dnr 2016.6-700

2016-01-12

Ert dnr S2015104035/FS

Förslag till sanktionsavgift, s. 42

Inga särskilda synpunkter framförs om förslag till sanktionsavgift.

STRÖMSUNDS KOMMUN

Socialnämnden



Kvartalsrapport

Förvaltningsval och rapportörsuppgifter

Uppgifter om rapportören

Förnamn	Wiveca
Efternamn	Kjellgren
Telefon	0670-16335
E-postadress	wiveka.kjellgren@stromsund.se

Val av förvaltning och verksamhetsområden

Förvaltning	Vård- och socialförvaltningen Strömsund
-------------	---

Nämndens rapport

Rapporteringen avser följande kvartal

Val av år och kvartal	2015
Val av år och kvartal	1/10-31/12

Finns gynnande beslut som inte verkställts inom 3 månader från beslutsdatum?

SoL ÄO, äldreomsorg	☒ Ja ☐ Nej
SoL OF, omsorg om personer med funktionsnedsättning	☐ Ja ☒ Nej
SoL IFO, individ- och familjeomsorg	☒ Ja ☐ Nej
LSS OF, omsorg om personer med funktionsnedsättning	☒ Ja ☐ Nej

Finns avbrott i verkställighet där biståndet inte åter verkställts inom 3 månader från datum för avbrott?

SoL ÄO, äldreomsorg	☐ Ja ☒ Nej
SoL OF, omsorg om personer med funktionsnedsättning	☐ Ja ☒ Nej
SoL IFO, individ- och familjeomsorg	☐ Ja ☒ Nej
LSS OF, omsorg om personer med funktionsnedsättning	☐ Ja ☒ Nej

Personuppgiftslagen

☒ Jag har granskat ovanstående uppgifter och bekräftar att dessa är riktiga. Jag samtycker samtidigt till automatiserad behandling av lämnade uppgifter enligt [personuppgiftslagen \(1998:204\)](#), PuL.

Blankettinformation*Nummer*

1452765760218

Inskickat

2016-01-14 11:03:52

Signering*Datum*

Namnförtydligande

Underskrift

Datum	Kvartal och år
20160113	4 2015

Gynnande beslut enligt 4 kap 1 § SoL som inte verkställts inom tre månader från beslutet/som inte verkställts på nytt efter det att verkställigheten avbrutits

Typ av beslut	Man	Kvinn a	Tidpunkt för avbrott i verkställighet	Tid från beslut till rapportdatum	Tid från avbrott till rapportdatum	Orsak till att beslutet ej verkställts/ej verkställs på nytt	Verkställt/ datum
Permanent bostad		X		20150702-- 20160113		Den enskilda har tackat nej till erbjudande 20150811.	
Kontaktperson	X			20150929-- 20160113		Resursbrist, saknar lämplig uppdragstagare.	
Trappan samtal	X			20150910-- 20160113		Ansvarig handläggare har inte hunnit inleda samtal.	

Datum	Kvartal och år
20160113	4 2015

Gynnande beslut enligt 9 § LSS som inte verkställts inom tre månader från beslutet/som inte verkställts på nytt efter det att verkställigheten avbrutits

Typ av beslut	Man	Kvinn a	Tidpunkt för avbrott i verkställighet	Tid från beslut till rapportdatum	Tid från avbrott till rapportdatum	Orsak till att beslutet ej verkställts/ej verkställs på nytt	Verkställt/ datum
Boende för barn och ungdomar		X		20150828-- 20160113		Diskussioner om avtal med boendet som hör till skolan eleven önskar gå i.	
Korttidsvistelse	X			20150924-- 20160113		Resursbrist, saknar lämplig uppdragstagare.	
Korttidsvistelse	X			20150924-- 20160113		Resursbrist, saknar lämplig uppdragstagare.	



Datum	Kvartal och år
2015-10-09	4 2015

Gynnande beslut enligt 4 kap 1 § SoL som inte verkställts inom tre månader från beslut/som inte verkställts på nytt efter det att verkställigheten avbrutits

Typ av beslut	Man	Kvinn a	Tidpunkt för avbrott i verkställighet	Tid från beslut till rapportdatum	Tid från avbrott till rapportdatum	Verkställt/anm
Kontaktperson	X			20150929-- 20160113		
Permanent bostad		X		20150702-- 20160113		
Trappansamtal	X			20150910-- 20160113		



Datum	Kvartal och år
20160113	4 2015

Gynnande beslut enligt 9 § LSS som inte verkställts inom tre månader från beslut/som inte verkställts på nytt efter det att verkställigheten avbrutits

Typ av beslut	Man	Kvinn a	Tidpunkt för avbrott i verkställighet	Tid från beslut till rapportdatum	Tid från avbrott till rapportdatum	Verkställt/anm
Boende för barn och ungdom		X		20150828-- 20160113		
Korttidsvistelse	X			20150924-- 20160113		
Korttidsvistelse	X			20150924-- 20160113		