

Sammanträde med

**Vård- och omsorgsnämnden**

Plats och tid för sammanträde

**Måndag 31 januari 2022 kl. 14:00**  
**Gullivivan, Förvaltningshuset, Köping**  
**Sammanträdet sker digitalt,**  
**möteslänk skickas ut per mejl till**  
**ledamöter, ersättare och tjänstemän****Ärenden**

- 1 Upprop
- 2 Val av protokolljusterare – i tur att justera är: Jenny Adolphson
- 3 Medarbetarenkät, förvaltningens resultat § 1
- 4 Årsredovisning 2021 § 2
- 5 Delgivningar att lägga till handlingarna § 3
- 6 Delgivning av protokoll § 4
- 7 Anmälan av delegeringsbeslut – arbetsutskottet § 5
- 8 Övrig fråga från Kristdemokraterna § 6

*Vård- och omsorgsnämndens nästa sammanträde är den 14 februari*  
*Arbetsutskottets nästa sammanträde är den 28 februari*

Vid förhinder meddela Sandra Eriksson, tfn 255 08 eller [sandra.eriksson1@koping.se](mailto:sandra.eriksson1@koping.se)



Vård- och omsorgsnämnden

---

**Kallade**

Roger Eklund (S)  
Shazia Qorbani (S), ordförande  
Johan Jansson (S), vice ordförande  
Marie Oskarsson (S)  
Ritva Sjöholm (S)  
Gerd Holmström (M)  
Gunvor Sharp (M)  
Yvonne Blücher Svensson (V)  
Jenny Adolphson (C)  
Maria Liljedahl (SD)  
Monica Israelsson (SD)

**Underrättade ersättare**

Emil Thunberg (S)  
Irene Smedberg (S)  
Barbro Andersson (S)  
Eivor Valcic (S)  
Seija Eriksson (S)  
Cecilia Ugglå (M)  
Kenth Lucas (KD)  
Helena Pettersson (SD)  
Joakim Öryd (SD)

---

**Övriga underrättade**

Annasarah Pavasson, vård- och omsorgschef  
Sassa Carlström, äldreomsorgschef  
Ann-Sofie Pettersson, verksamhetschef LSS &  
Socialpsykiatri  
Eva Saaw, kvalitetschef  
Malin Svakko, Medicinskt ansvarig  
sjuksköterska (MAS)  
Roger Karlsson, förvaltningsekonom  
Sandra Eriksson, nämndsekreterare

**Fackliga representanter**

Leena Eriksson, Kommunal  
Tony Eklund, Kommunal  
Ulla Andersson, Vision  
Susanna Carlzon, Vårdförbundet  
Nina Clefberg, Sveriges arbetsterapeuter  
Tobias Jourdain, Fysioterapeuterna

**Tidningar**

Taltidningen, Västerås  
Bärgslagsbladet  
Radio Västmanland  
Magazin24

**Enhetschefer Vård & Omsorg**

Sami Luro, LSS  
Maritha Björklund, LSS  
Maria Frid, LSS  
Tomas Elm, LSS  
Sofia Eriksson, LSS  
Ulrika Netterstedt, LSS  
Eva Andersson, Socialpsykiatri  
Liisa Nyberg, Personlig assistans  
Anna Ström, Personlig assistans  
Anne Tjernberg, Nygården  
Therese Jakobsson, Nygården  
Sirpa Vikman-Eriksson, Nordlund  
Marko Pihlaja, Ängslund  
Helena Hedlund, Rosendal  
Gunilla Jansson, Rosendal  
Tf. Jasmina Kalabic, Hagaberg  
Tf. Warda Ammounah, Hagaberg  
Elizabeth Törnwall, Sorbygården  
Marie Norin Junntila, Kolsva  
Anders Dahlin, Kolsva  
Nathalie Norgren, Hemtjänst Östra  
Lilian Voto, Hemtjänst Västra  
Maja Sandsjö, Hemtjänst Tunadal  
Paula Rådberg, Hemtjänst Munktorp  
Adriano Cecchia, Hemtjänst Kolsva  
Jenny Zakrisson, Sjuksköterskeenheten  
Fredrik Leek, Hälso- och sjukvårdschef  
Eva Gindemo, Myndighetschef



VON § 1

**Medarbetarenkät, förvaltningens resultat**

Mattias Sjöman, HR-generalist, redogör i ärendet.

**Förslag till beslut**

Vård- och omsorgsnämnden beslutar

**att** notera informationen

VON § 2

VON/Au § 9

**Årsredovisning 2021**

**Förslag till beslut**

Vård- och omsorgsnämnden beslutar

**att** godkänna årsredovisning 2021



VON § 3

### **Delgivningar att lägga till handlingarna**

Delges i pärm

#### *Dom från Förvaltningsrätten*

Dom 2021-12-15 i mål nr 8598-20 angående kontaktperson enligt lagen (1993:387) om stöd och service till vissa funktionshindrade, LSS.

Förvaltningsrätten avslår överklagandet. Vård- och omsorgsnämndens beslut kvarstår.

#### *Kontrollrapport från Miljökontoret*

Kontroll enligt livsmedelslagen på Byjordens gruppbostad, Byjordsgatan 3 C-D, den 10 december 2021. Miljökontoret finner inga brister i verksamhetens egenkontroll/ rutiner.

Kontroll enligt livsmedelslagen på Daglig verksamhet, Kristinelundsvägen 12 A, den 9 december 2021. Miljökontoret finner inga brister i verksamhetens egenkontroll/ rutiner.

Kontroll enligt livsmedelslagen på Nordlund, Scheelegatan 12, den 8 december 2021. Miljökontoret finner inga brister i verksamhetens egenkontroll/ rutiner.

Kontroll enligt livsmedelslagstiftningen på Rosendal, Nibblesbackevägen 23, den 10 december 2021. Vid kontrollen uppmärksammas brister i verksamhetens egenkontroll/ rutiner.

Kontroll enligt livsmedelslagstiftningen på Backen, Kihlmansgatan 1 A, den 9 december 2021. Vid kontrollen uppmärksammas brister i verksamhetens egenkontroll/ rutiner.

Kontroll enligt livsmedelslagstiftningen på Kristinelundsvägens gruppbostad, Kristinelundsvägen 8 A, den 9 december 2021. Vid kontrollen uppmärksammas brister i verksamhetens egenkontroll/ rutiner.

Kontroll enligt livsmedelslagstiftningen på gruppbostad Nibblesbackevägen 29 E, den 15 december 2021. Vid kontrollen uppmärksammas brister i verksamhetens egenkontroll/ rutiner.



Vård- och omsorgsnämnden

---

*Delegationsbeslut från Miljöenheten, Samhällsbyggnadsförvaltningen*  
Beslut om avgift för kontroll utöver den planerade livsmedelskontrollen, Backen, Kihlmansgatan 1 A.

Beslut om avgift för kontroll utöver den planerade livsmedelskontrollen, Kristinelundsvägens gruppbostad, Kristinelundsvägen 8 A.

Beslut om riskklassning av livsmedelsanläggning och årlig kontrolltid, Daglig verksamhet, Kristinelundsvägen 12 A.

*Beslut från Inspektionen för vård och omsorg, IVO*

Beslut 2022-01-14, diarienummer 3.1.1-48865/2021-3, angående anmälan enligt lex Maria från Köpings kommun om risk för allvarlig vårdskada vid äldreboende Hagaberg i Köping.

Inspektionen för vård och omsorg (IVO) avslutar ärendet och kommer inte att vidta några ytterligare åtgärder.

**Förslag till beslut**

Vård- och omsorgsnämnden beslutar

**att notera delgivningar att lägga till handlingarna**

VON § 4

**Delgivning av protokoll**

*Bilaga*

- Pensionärsrådets protokoll 2021-12-07

*Delges i pärm*

- Protokoll från ungdomsfullmäktige 2021-12-07 samt 2022-01-11

**Förslag till beslut**

Vård- och omsorgsnämnden beslutar

**att notera delgivning av protokoll**



VON § 5

**Anmälan av delegeringsbeslut – arbetsutskottet**

Delges i pärm

Beslut i protokoll från vård- och omsorgsnämndens arbetsutskott 2022-01-17

**Förslag till beslut**

Vård- och omsorgsnämnden beslutar

**att** notera anmälan av delegeringsbeslut från arbetsutskottets sammanträde  
2022-01-17

VON § 6

**Övrig fråga från Kristdemokraterna**

Kan äldreboenden köpa mat från andra leverantörer än de som gäller så att de äldre får välja själva?

**Förslag till beslut**

Vård- och omsorgsnämnden beslutar

**att** notera informationen



# ÅRSREDOVISNING 2021

## Vård- och omsorgsnämnden

2022-01-24 v1



# INNEHÅLL

<b>Händelser</b>	<b>1</b>
Väsentliga händelser .....	1
Övriga händelser under året.....	1
<b>Ekonomisk uppföljning</b>	<b>2</b>
Driftredovisning.....	2
Investeringsredovisning.....	6
<b>Verksamhetsfakta</b>	<b>7</b>
<b>Viktiga förhållanden och förväntad utveckling</b>	<b>8</b>
<b>Måluppföljning</b>	<b>9</b>
Måluppfyllelse verksamhetsperspektivet.....	9
Måluppfyllelse medarbetarperspektivet.....	15
Måluppfyllelse ekonomiperspektivet.....	16
Prioriterade områden .....	17
<b>Väsentliga risker, internkontroll och tvister</b>	<b>18</b>
Riskhantering .....	18
Internkontrollplan .....	19



# Händelser

## Väsentliga händelser

- Nämndens verksamheter har under året varit fortsatt påverkade av Coronapandemin som krävt nya arbetssätt och rutiner för att skydda riskgrupper. Ett omfattande arbete med att vaccinera brukare inledde året och fortsatte under hösten med den tredje dosen. Kostnaden för att hantera pandemin uppgick till 36,5 miljoner kronor.
- Under slutet av året startades ett projekt kring Hemteam upp för att stärka upp tryggheten kring brukare som kommer hem efter sjukhusvistelse. Hemteamet består av undersköterskor och legitimerad personal och ska bidra i omställningen till en god och nära vård. Kostnaden för projektet uppgick till cirka 2 miljoner kronor.
- Under hösten anställdes en projektledare för att leda arbetet med övergången till sammanhållen journal. Projektet ska leda fram till att legitimerad personal ges möjlighet att dokumentera hälso- och sjukvårdsinsatser i samma journalsystem som Regionen. Det nya arbetssättet är en viktig del i omställningen till en god och nära vård.
- Under året har verksamheten stärkts upp med fler enhetschefer för att skapa bättre förutsättningar för ett nära ledarskap med max 35 direkt underställda medarbetare. Kostnaden uppgick till 3,0 miljoner kronor.
- En stor satsning på kompetenshöjning har genomförts med hjälp av äldreomsorgslyftet, statliga medel motsvarande 10,4 miljoner kronor. Totalt har 5 specialistundersköterskor och 28 undersköterskor slutfört sin utbildning under året. Ytterligare ett 30-tal studerar fortfarande inom äldreomsorgslyftets ramar.
- För att säkerställa läkemedelshanteringen har drygt 300 digitala läkemedelsskåp installerats i äldreboendenas lägenheter. Under hösten införskaffades ytterligare 10 läkemedelsrobotar för att möjliggöra en ökad självständighet för brukarna.

## Övriga händelser under året

- Innan sommaren sattes ”spaden i jorden” gällande utbyggnationen med 12 nya platser till Eklidens äldreboende. De nya lägenheterna beräknas vara inflyttningsklara i slutet av 2022.
- Rosendal fick en ny uteplats som användes flitigt till olika aktiviteter under året och som har uppskattats mycket av brukarna.
- I december fick sjuksköterskan Caritha Grip hedersamt emotta ett innovationspris från representanter från BPSD-registret (nationellt kvalitetsregister för att minska beteendemässiga och psykiska symtom för personer med demenssjukdom).
- Under hösten genomfördes en brukarstyrd brukarrevision i samarbetet med NSPH (nationell samverkan för psykisk hälsa) inom socialpsykiatri för att i en hög grad involvera brukarna i verksamhetens kvalitetsarbete. Slutrapporten väntas i början av 2022.
- Omfattande utbildningsinsatser har genomförts inom funktionshinderområdet, bland annat om autism.

# Ekonomisk uppföljning

## Driftredovisning

Verksamhet (Mkr)	Budget	Redovisat	Avvikelse	Redovisat föreg år	Avvikelse föreg år
100 Nämnd- o styrelsevht	0,6	0,3	0,3	0,3	0,3
130 Övrig politisk vht	0,6	0,5	0,1	0,4	0,1
509 Vård o oms gem funkt	117,3	119,7	-2,4	107,8	-2,4
510 Vård oms om äldre enl SoL	302,2	301,7	0,5	286,1	0,4
513 Insats enl LSS/SFB	138,8	138,9	-0,1	128,6	-0,5
520 Vård oms funktionsnedsatta enl SoL	13,9	16,6	-2,7	14,6	0,0
530 Färd-/riksfärdtjänst	4,2	2,2	2,0	3,6	0,2
<b>Summa</b>	<b>577,6</b>	<b>580,0</b>	<b>-2,4</b>	<b>541,4</b>	<b>-2,0</b>
Varav nedlagda kostnader för Corona		36,5			

### Kommentarer till driftredovisningen

#### **Budgetunderskott: 2,4 miljoner kronor**

##### Övergripande sammanfattning

Vård- och omsorgsnämnden har i 2021 års bokslut ett underskott på 2,4 miljoner kronor. Det motsvarar en avvikelse mot budget med 0,4 procent.

Sedan mars 2020 har kostnader för Coronapandemin uppgått till 74,1 miljoner kronor.

Kostnadstäckningen från staten uppgår till 53,6 miljoner kronor eller 72 procent. I bokslutet för 2021 så är verksamhetens underskott för Corona 10,4 miljoner kronor.

Verksamheten har förstärkts med överanställningar och medarbetare med förkylningssymtom har stannat hemma och ersatts med vikarier. Covidenheten som bemannats med 8 medarbetare stängde den 8 november.

Centrallagret ändrades till ett beredskapslager och kan hålla en lagernivå med skyddsutrustning motsvarande 3 månaders förbrukning för verksamheten.

Kraftiga förseningar av nya verksamheter jämfört med planeringen har medfört överskott.

Kostnadsutvecklingen har varit hög gällande externa placeringar och personliga assistenter.

## Sammanfattning per verksamhet:

### Nämnd- och styrelseverksamhet samt Övrig politisk verksamhet

#### Budgetöverskott 0,4 miljoner kronor

Avvikelse	Belopp, mkr
Vård och omsorgsnämnden har reducerats till hälften av ledamöterna. Utvecklingsdagarna genomfördes med färre tjänstemän. Flertalet möten i pensionärs- och handikapprådet har ställts in under året.	+ 0,4

### Vård och omsorg, gemensamma funktioner (inkl hälso- och sjukvård)

#### Budgetunderskott: 2,4 miljoner kronor

Avvikelse	Belopp, mkr
Den enskilt största avvikelser mot budget utgörs av lokalkostnader med ett underskott på 5,4 miljoner kronor. Förvaltningen redovisar i princip alla lokalkostnader centralt sedan något år, och dels har lokalbeståndet ökat, dels har medel för uppräknings inte avsatts för detta. Det sistnämnda motsvarar ca 1,0 miljon kronor i ökat underskott per år.	- 5,4
Försenade tillsättningar av vakanser och budgeterade medel från tidigare års genomförd kostnadsreduktion	+ 5,3
Covidverksamhet, ej full kompensation	- 2,2
Övrigt	1,1
<u>Hälso- och sjukvård</u> ingår i redovisningen av gemensamma funktioner. Hög sjukfrånvaro på sjuksköterskesidan och behov av extra personal för sommarbemanning har lösts med bemanningsföretag. Upphandlade bemanningsföretag har inte levererat enligt avtal varför andra bemanningsföretag anlitas.	- 1,6
Minskade hjälpmedelskostnader på grund av outhyrda lägenheter inom särskilt boende	+ 0,4

### Vård och omsorg om äldre enligt Socialtjänstlagen

#### Budgetöverskott: 0,5 miljoner kronor

Den planerade utökningen av 11 platser inom särskilt boende kommer inte att verkställas under 2021 och den utökade budgeten med 4,2 miljoner kronor ianspråkats ej utan redovisas i bokslutet som ett överskott.

Äldreomsorgen har ställt om verksamheten med anledning av Coronapandemin och har fortsatta förstärkningar i bemanningen. Enheter isoleras på grund av smitta eller misstanke om smitta vilket driver kostnader. Ordinarie planerad verksamhet har reducerats i omfattning. Covidenheten som öppnade 2020 stängde den 8 november 2021.

Avvikelse	Belopp, mkr
<b><u>Ordinärt boende</u></b>	
Dagverksamheten har reducerats med anledning av pandemin.	+ 0,8
Personalkostnader inom hemtjänst uppvisar överskott på grund av Covidåtgärder där vikarier ersatt vid behov.	+ 4,5
Ökade kostnader för fordon och skyddsmaterial	- 1,1
Underskott Covidkostnader	- 1,4
<b><u>Särskilt boende</u></b>	
Budget för 11 platser inom Särskilda boenden ianspråkats ej	+ 4,2
Kostnader för externt vårdboende	- 1,3
Underskott Covidkostnader	- 5,8
Övrigt	+ 0,3

Insatser enligt LSS/SFB och Vård och omsorg till personer med funktionsnedsättning enligt Socialtjänstlagen

**Budgetunderskott: 2,8 miljoner kronor**

Den planerade gruppboenden för LSS-boende effektuerade inte 2021 och den utökade budgeten med 3,7 mkr ianspråkats ej utan redovisas i bokslutet som ett överskott. Två brukare har placerats på behandlingshem i avvaktan på gruppboendens öppnande. Den sammanlagda kostnaden för behandlingshemsplaceringarna överstiger halvårsbudgeten för den nya gruppboenden.

Flera enheter inom LSS-verksamheten visar ökade kostnader på grund av flera brukare med ökat vårdbehov, och därmed behov av ökad bemanning. Under året har ofinansierade ärenden med personliga assistenter ökat, vilket försämrat resultatet.

Vid Byjordens gruppboende har verksamheten utökats för att verkställa boendebeslut. Tidigare tomställd våning har startats som serviceboende med egen personal. Från december är alla 6 lägenheter uthyrda.

Avvikelse	Belopp, mkr
Budget för ny gruppboende LSS ianspråkats ej	+ 3,7
Externa placeringar vuxna, bland annat på grund av försenad gruppboende. Två placeringar är i avvaktan på att ny gruppboende ska öppna.	- 3,2
Externa placeringar barn/unga. Färre placeringar än tidigare	+ 1,4
LSS fritidsverksamhet och socialpsykiatri har varit vilande/lågaktivt	+ 1,2
Inom Personlig assistans uppvisar ett underskott jämfört med budgetplanering. Detta balanseras delvis med budgeterade medel för personlig assistans totalt, men genererar fortfarande ett underskott.	- 3,6

Gruppboväder, några enheter uppvisar underskott jämfört med budgetplanering, vilket balanseras av budgeterade medel totalt för gruppboväder.	- 0,3
Daglig verksamhet uppvisar ett underskott jämfört med budgetplanering på grund av behov av utökad bemanning.	- 1,3
Underskott Covidkostnader	- 1,3
Övrigt	+ 0,6

### Färdtjänst och riksfärdtjänst

#### **Budgetöverskott 2,0 miljoner kronor**

Avvikelse	Belopp, mkr
Verksamheten redovisar ett relativt stort överskott, jämfört med perioden före Corona. Antalet resor är halverat 2020 och 2021 jämfört med 2019.	+ 2,0

#### **Varav nedlagda kostnader för Corona: 36,5 miljoner kronor**

Lokal- och materialkostnader i form av skyddsutrustning mm har bokförts till en kostnad av 9,4 mkr. Personalkostnader för vikarier och övertid har bokförts till en kostnad av 27,1 mkr.

#### **Övriga ekonomiska effekter av Corona**

Minskade intäkter från primärvården avseende hemsjukvårdsinsatser, minskade hyresintäkter särskilt boende inom äldreomsorgen och minskade kostnader för färdtjänst.

Lägre personalkostnader för planerad tid i förhållande till budget då många timmar åtgår till Covid-verksamhet samt att all sjukfrånvaro som är Covidrelaterat ersätts med vikarier som finansieras av Covidersättning.

# Investeringsredovisning

## Investeringar per investeringsprojekt

Investeringsprojekt (mkr)	Budget 2021	Redovisat 2021	Avvikelse 2021
Inventarier exkl datorer	1,8	0,5	1,2
Arbetsmiljöinventarier	0,3	0,2	0,0
Vårdsängar	0,3	0,3	0,0
Tak-/mobillyftar	0,3	0,7	-0,5
Hjälpmedel SoL LSS	0,4	0,1	0,3
Larm/låssystem Säbo	2,6	0,0	2,6
Välfärdsteknik SoL	6,9	0,0	6,9
Övrigt	0,0	0,1	-0,1
<b>Summa</b>	<b>12,4</b>	<b>2,0</b>	<b>10,4</b>

### Kommentarer till investeringar

Investeringsbudgeten för 2021 uppgick till totalt 12,4 mkr och bestod dels av 2021 års anslag med 6,0 mkr, dels anslag som förts över från 2020 med 6,4 mkr.

De överförda medlen från 2020 avser inventarier för starten av tillbyggda Ekliden och ny gruppbostad för LSS samt larm, digitala lås och övrig välfärdsteknik. Detta har inte effektuerats under 2021. Planerad installation av Wifi vid äldreboenden har senarelagts till 2022 på grund av uteblivna leveranser av nödvändig utrustning.

# Verksamhetsfakta

Verksamhet	Utfall 2018	Utfall 2019	Utfall 2020	Utfall 2021
<b>Vård och omsorg om äldre enligt SoL, ordinärt boende, antal;</b>				
Utförda hemtjänsttimmar	95 373	112 791	97 896	106 589
Utförda hemtjänsttimmar (medelvärde per dag)	261	309	271	292
<b>Insatser till personer med funktionsnedsättning 0–64 år enligt SoL, antal;</b>				
Personer med boendestöd (medelvärde per månad)	90	120	125	125
Personer med kontaktperson (medelvärde per månad)	30	20	23	26
<b>Övriga insatser enligt LSS, antal;</b>				
Antal personer LSS bostad med särskild service 1)	-	-	-	80
Personer med beslut om daglig verksamhet	124	123	119	127
Personer i daglig verksamhet	115	107	105	107
Personer med ledsagarservice	7	9	10	7
Personer med kontaktperson	74	89	97	101
Personer med korttidsvistelse	22	22	22	18

## Kommentarer

Tydlig ökning av antal hemtjänsttimmar jämfört med helåret 2020. Sista tertialet 2021 minskar antalet timmar per månad till samma nivå som första halvåret 2020.

Det har tillskapats fler boendeplatser inom LSS under året.

För LSS daglig verksamhet har inte alla beslut kunnat verkställas. Det saknas finansiering för verksamhetsanpassade lokaler och bemanning.



# Viktiga förhållanden och förväntad utveckling

## Coronapandemin

### *Viktiga förhållanden 2021*

Pandemin har under året haft en fortsatt påverkan av samtliga verksamheter med flera utbrott av smitta men vaccinet har mildrat symtomen och patientpåverkan. Nya arbetssätt och anpassningar har krävts för att brukare och medarbetare ska kunna vara trygga och för att undvika smittspridning. Pandemin har påverkat medarbetarkraften i hela organisationen då det har varit en ansträngd situation över lång tid.

På grund av pandemin har växelvård och dagverksamhet inom äldreomsorgen inte kunnat erbjudas fullt ut vilket kan ha ökat behovet av särskilt boende. Det kan också antas att många äldre, trots sina behov, har avvaktat med att ansöka om särskilt boende. Efterfrågan är nu större än tillgängliga lägenheter. Antal hemtjänstbesök har ökat under hösten 2021 jämfört med 2020.

### *Förväntad utveckling*

Pandemin kommer troligen att påverka verksamheten även under 2022, vilket beräknas generera ökade kostnader för personal, material och lokalanpassningar. En trötthet i hela organisationen kan komma att påverka sjukskrivningstalen och tillgången till personalresurser på ett negativt sätt.

## Vård och omsorg

### *Viktiga förhållanden 2021*

Hanteringen av pandemin har präglat året men trots detta har olika utvecklingsarbeten ändå lyckats genomföras. Äldreomsorgslyftet är ett sådant exempel liksom arbetet med att ställa om till en god och nära vård samt införandet av olika digitala verktyg.

### *Förväntad utveckling*

Personal- och kompetensförsörjning är nämndens absolut viktigaste fråga nu och kommande år. Fler behöver jobba heltid och det brukarnära arbetet behöver prioriteras framför olika typer av serviceinsatser som andra aktörer kan utföra, helt eller delvis. En tydlig kompetens- eller karriärtrappa är en viktig del för att motivera medarbetare att fortsätta utvecklas i sin yrkesroll. Statliga medel möjliggör en större omfattning av kompetensutveckling inom olika områden. Detta bedöms viktigt när omställningen till Nära vård nu successivt börjar införas i syfte att äldre, i allt högre utsträckning, ska kunna vårdas i sitt hem i stället för på sjukhus. Trots denna omställning beräknas behovet av nya boendeplatser att öka markant. Välfärdsteknik och digitala lösningar kan

möjliggöra bibehållen eller ökad trygghet och självständighet för den enskilde men även frigöra tid för det nödvändiga omvårdnadsnära arbetet.

## Måluppföljning

### Måluppfyllelse verksamhetsperspektivet

Kommungemensamt mål: Kommunens verksamheter erbjuder största möjliga kvalitet för givna resurser

Målet är uppnått



#### Viktiga kvalitetsfaktorer och indikatorer inom äldreomsorgen

Kvalitetsfaktor – Trygghet, delaktighet och bemötande - helhetssyn på äldreomsorgen



Indikatorer	2019	2020	2021	Mål 2021
Andel (%) brukare som är mycket eller ganska nöjda med hemtjänsten (helhetssyn)	86	86	-	Öka
Andel (%) brukare som är mycket eller ganska nöjda med sitt särskilda boende (helhetssyn)	78	86	-	Öka

Kvalitetsfaktor – Personalkontinuitet i hemtjänsten




Indikatorer	2019	2020	2021	Mål 2021
Antal personal som en brukare möter under 14 dagar	15	17	14	Minska


Kvalitetsfaktor – Bemötande, förtroende och trygghet i hemtjänsten





Indikatorer	2019	2020	2021	Mål 2021
Andel (%) brukare inom hemtjänsten som svarat positivt på frågor kring bemötande, förtroende och trygghet	41	-	-	Öka
Andel (%) brukare som tycker att hemtjänstpersonalen alltid/oftast har ett bra bemötande	96	95	-	Öka
Andel (%) brukare som känner förtroende för all eller flertalet hemtjänstpersonal	89	88	-	Öka
Andel (%) brukare som känner sig mycket trygga med att bo kvar hemma med stöd av hemtjänsten	86	85	-	Öka

Kvalitetsfaktor – Bemötande, förtroende och trygghet i särskilt boende 				
Indikatorer	2019	2020	2021	Mål 2021
Andel (%) brukare inom särskilt boende som svarat positivt på frågor kring bemötande, förtroende och trygghet	32	-	-	Öka
Andel (%) brukare som tycker att personalen på det särskilda boendet alltid/oftast har ett bra bemötande	93	93	-	Öka
Andel (%) brukare som känner förtroende för all eller flertalet personal på det särskilda boendet	83	89	-	Öka
Andel (%) brukare som känner sig mycket trygga med att bo på ett särskilt boende	83	92	-	Öka

Kvalitetsfaktor – Synpunkter och klagomål 				
Indikatorer	2019	2020	2021	Mål 2021
Andel (%) brukare som vet vart man vänder sig med synpunkter och klagomål (hemtjänst)	64	62	-	Öka
Andel (%) brukare som vet vart man vänder sig med synpunkter och klagomål (särskilt boende)	48	41	-	Öka


Kvalitetsfaktor – Aktuell genomförandeplan 				
Indikatorer	2019	2020	2021	Mål 2021
Andel (%) brukare med aktuell genomförandeplan (hemtjänst)	83	-	23 *	100
Andel (%) brukare med aktuell genomförandeplan (särskilt boende)	86	-	77	100

Kvalitetsfaktor – Trivsamt boendemiljö 				
Indikatorer	2019	2020	2021	Mål 2021
Andel (%) brukare som är nöjda med sin boendemiljö (rum/lägenhet, gemensamma utrymmen, utemiljö)	31	-	-	Öka
Andel (%) brukare som trivs med sitt rum/lägenhet	62	78	-	Öka
Andel (%) brukare som tycker att gemensammautrymmen är trivsamma	59	62	-	Öka
Andel (%) brukare som tycker att det är trivsamt utomhus	47	55	-	Öka

Kvalitetsfaktor – Mat och måltidsmiljö 				
Indikatorer	2019	2020	2021	Mål 2021
Andel (%) brukare i särskilt boende som upplever att maten smakar mycket eller ganska bra	72	68	-	Öka
Andel (%) brukare i särskilt boende som uppger att måltiderna alltid eller oftast är en trevlig stund på dagen	63	72	-	Öka

\*) *Andel brukare med aktuella genomförandeplaner avser under 2021 samtliga brukare, även de som endast har serviceinsatser.*

### Viktiga kvalitetsfaktorer och indikatorer inom LSS och Socialpsykiatri

Kvalitetsfaktor – Trygghet 				
Indikatorer	2019	2020	2021	Mål 2021
Andel (%) brukare som känner sig trygga med alla i personalen (gruppboende, LSS)	77	79	80	Öka
Andel (%) brukare som känner sig trygga med alla i personalen (serviceboende, LSS)	58	75	83	Öka
Andel (%) brukare som känner sig trygga med alla i personalen (daglig verksamhet, LSS)	83	78	86	Öka
Andel (%) brukare som känner sig trygga med alla i personalen (boende med särskild service, SoL)	44	82	65	Öka
Andel (%) brukare som känner sig trygga med alla i personalen (boendestöd)	83	79	89	Öka
Andel (%) brukare som känner sig trygga med alla i personalen (sysselsättning, SoL)	65	-	67	Öka
Andel (%) brukare som känner sig trygga med alla sina assistenter (personlig assistans)	-	-	-	Öka

Kvalitetsfaktor – Synpunkter och klagomål 				
Indikatorer	2019	2020	2021	Mål 2021
Andel (%) brukare som vet vem som ska kontaktas om något är dåligt hemma (gruppboende, LSS)	88	82	79	Öka
Andel (%) brukare som vet vem som ska kontaktas om något är dåligt hemma (serviceboende, LSS)	73	38	50	Öka

Andel (%) brukare som vet vem som ska kontaktas om något är dåligt (daglig verksamhet, LSS)	93	87	94	Öka
Andel (%) brukare som vet vem som ska kontaktas om något är dåligt hemma (boende särskild service, SoL)	78	82	94	Öka
Andel (%) brukare som vet vem som ska kontaktas om något är dåligt (boendestöd, SoL)	74	74	74	Öka
Andel (%) brukare som vet vem som ska kontaktas om något är dåligt (sysselsättning, SoL)	90	-	77	Öka
Andel (%) brukare som vet vem som ska kontaktas om något fungerar dåligt (personlig assistans)	-	-	-	Öka

#### Kvalitetsfaktor – Aktuell genomförandeplan

Indikatorer	2019	2020	2021	Mål 2021
Andel (%) brukare med aktuell genomförandeplan (gruppbostad)	89	-	33 *	100
Andel (%) brukare med aktuell genomförandeplan (daglig verksamhet)	98	-	42 *	100

#### Kvalitetsfaktor – Trivsamt boendemiljö

Indikatorer	2019	2020	2021	Mål 2021
Andel (%) brukare som trivs i sin gruppbostad (LSS)	88	88	83	Öka
Andel (%) brukare som trivs i sitt boende med särskild service (SoL)	56	82	65	Öka

\*) Andel brukare med aktuella genomförandeplaner avser under 2021 de planer som är aktuella och dokumenterade digitalt i verksamhetssystemet. Det finns fortfarande brukare som har aktuella genomförandeplaner på papper, dessa är här exkluderade.

#### Viktiga kvalitetsfaktorer och indikatorer inom Hälso- och sjukvård

##### Kvalitetsfaktor – Läkemedelsavvikelse

Indikatorer	2019	2020	2021	Mål 2021
Rapporterade avvikelser	518	576	539	Minska

##### Kvalitetsfaktor – Fallskador

Indikatorer	2019	2020	2021	Mål 2021
Rapporterade fall	1009	916	735	Minska

### Viktiga kvalitetsfaktorer och indikatorer inom Vård & Omsorg

Kvalitetsfaktor – Välfärdsteknik 				
Indikatorer	2019	2020	2021	Mål 2021
En långsiktig plan för införande av välfärdsteknik och digitala lösningar finns	-	Delvis	Delvis	Ja
Medverkan i regionalt utvecklingsarbete kring välfärdsteknik och eHälsa	-	Ja	Ja	Ja
Antal brukare som använder välfärdsteknik	-	Ja	Ja	Öka

### Nämndens grunduppdrag

Vård- och omsorgsnämndens grunduppdrag, utifrån reglemente fastställt av Kommunfullmäktige, aktuella författningar och övriga styrdokument utgörs av ansvar för:

- Verksamhet för äldre- och funktionshindrade enligt socialtjänstlagen och följdlagstiftning.
- Kommunala hälso- och sjukvård, enligt hälso- och sjukvårdslagen.
- Verksamhet enligt lagen om stöd och service till vissa funktionshindrade.
- Färdtjänst, enligt lagen om färdtjänst och riksfärdtjänst, enligt lagen om riksfärdtjänst.
- Andra uppgifter som enligt särskilt fullmäktigebeslut, lag eller författning ålagts vård- och omsorgsnämnden.

Nämndens ansvarar för såväl myndighetsutövning som verkställighet/utförande av beslutade insatser.

Verksamhetsområdet äldreomsorg omfattar hemtjänst, dagverksamhet, korttidsboende och äldreboende. I området LSS och socialpsykiatri ingår boendestöd, daglig verksamhet, korttidsboende, bostad med särskild service och gruppboende samt personlig assistans. Kommunal hälso- och sjukvård omfattar förutom hälso- och sjukvård upp till sjuksköterskenivå i särskilda boendeformer, även hemsjukvård och rehabilitering. I nämndens ansvarsområde ingår också uppsökande verksamhet samt stöd till anhöriga/närstående, likaså färdtjänst och riksfärdtjänst.

### Viktiga målområden

Utifrån grunduppdraget har nämnden identifierat tre viktiga målområden som är viktiga för kvaliteten och som ligger till grund för uppföljningen:

- Trygghet, delaktighet och bemötande

- Hälsöfrämjande och förebyggande arbetssätt
- Utveckling av välfärdsteknik och digitalisering

### *Prioriterade mål*

Nämnden har dessutom prioriterat utvecklingsarbete inom följande målområden:

- Social dokumentation
- Fallprevention

Olika aktiviteter kring social dokumentation har påbörjats för att underlätta och höja kunskaperna inom verksamheten. Biståndshandläggare lägger in livsområden enligt IBIC (individens behov i centrum) så det ska bli enklare att upprätta en genomförandeplan. Frastexter och sökordsmallar har tagits fram för att förenkla dokumentationen. Rutiner har uppdaterats, utbildningsinsatser och instruktionsfilmer planeras.

Rutin för återkommande fall finns och fallförebyggande insatser på individnivå praktiseras. Antalet fallavvikelser har minskat med drygt 20 %. Fallförebyggande självträningssvideor finns publicerade på kommunens hemsida.

## **Samlad bedömning av nämndens måluppfyllelse av kvalitetsfaktorer**

Nämnden bedöms ha uppfyllt merparten av sitt grunduppdrag och sina kvalitetsmål, med beaktande av den situation som varit under året.

Social dokumentation, inklusive genomförandeplaner, har redan tidigare identifierats som ett utvecklingsområde och särskilda aktiviteter pågår för att förbättra resultatet.

Det är svårt att utifrån valda indikatorer bedöma nämndens måluppfyllelse inom äldreomsorgen då den nationella äldreundersökningen inte genomfördes 2021.



# Måluppfyllelse medarbetarperspektivet

Kommungemensamt mål: Vi har engagerade medarbetare som trivs och utvecklas och ett gott ledarskap

Målet är delvis uppnått



Kvalitetsfaktor - Vi har motiverade medarbetare



Indikatorer	2019	2020	2021	Mål 2021
Motivationsindex HME	76,3	-	75,7	Öka

Kvalitetsfaktor - Vi har engagerade ledare som visar tillit



Indikatorer	2019	2020	2021	Mål 2021
Ledarskapsindex HME	74,6	-	73,5	Öka

Kvalitetsfaktor - Vi har tydliga mål som kommunceras på rätt sätt



Indikatorer	2019	2020	2021	Mål 2021
Styrningsindex	78,8	-	77,3	Öka

Kvalitetsfaktor - Vi har friska medarbetare



Indikatorer	2019	2020	2021	Mål 2021
Sjukfrånvaro %	8,09	10,04	9,44	Minska

\* sjukfrånvarostatistiken är hämtad ur Qlikview 2022-01-24.

## Viktiga kvalitetsfaktorer

Nämnden har fyra viktiga kvalitetsfaktorer för medarbetarperspektivet. De viktiga kvalitetsfaktorerna är:

- Vi har motiverade medarbetare
- Vi har engagerade ledare som visar tillit
- Vi har tydliga mål som kommuniceras på rätt sätt
- Vi har friska medarbetare

## Kommentarer

Sjukfrånvaron har minskat något sedan 2020 men är fortsatt påverkad av att medarbetare ska vara hemma vid förkylningssymtom samt av familjekarantänsregler. Sjukfrånvaron antas vara något förhöjd även under 2022 på grund av pandemin men även i sviterna av pandemin då många medarbetare är trötta.

## Måluppfyllelse ekonomiperspektivet

Kommungemensamt mål: Vi har en god ekonomisk hushållning och en ekonomi i balans

Målet är delvis uppnått



Kvalitetsfaktor - Tilldelad budgetram hålls



Indikatorer	2019	2020	2021	Mål 2021
Budgetavvikelse (Mkr)	-2,0	+ 15,4	- 2,4	+/- 0,0

Nämnden har en viktig kvalitetsfaktor för ekonomiperspektivet:

- Tilldelad budgetram hålls

Bedömningen avseende ekonomiperspektivet är att målet uppnåtts. Resultat exklusive merkostnader för Corona är ett överskott på 8,0 miljoner kronor. Samtidigt har satsningar i budget motsvarande 7,9 miljoner kronor inte effektuerats. Sammantaget ger detta ett +/- 0 resultat.

# Prioriterade områden

Nämndens prioriteringar fokuserar på:

- Kompetensförsörjning
- Förebyggande insatser och välfärdsteknik
- Omställningen till nära vård
- Förstärka ledningsfunktionen inom äldreomsorg och LSS-verksamhet
- Öka boendeplatser inom äldreomsorg och LSS-verksamhet

Målet är delvis uppnått



## Samlad bedömning av nämndens måluppfyllelse

Trots rådande pandemi bedöms nämnden ha prioriterat ovanstående områden, förutom utökning boendeplatser inom äldreomsorg, varför målet bedöms huvudsakligen uppnått.

# Väsentliga risker, internkontroll och tvister

## Riskhantering

### Avvikelser

Vård- och omsorgsnämnden har identifierat följande risker för att inte kunna fullfölja grunduppdraget med bibehållen/ökad kvalitet:

- Risk för brist på medarbetare
- Risk att tilldelad budgetram inte kan hållas
- Risk att inte kunna verkställa biståndsbeslut

Planen för hur hanteringen av riskerna skulle ske har inte kunnat följas.

Åtgärd	Avvikelse, orsak	Hantering av avvikelse
Arbetet för en attraktiv arbetsmiljö, "Kompetenstrappan"	Fördröjt utvecklingsarbete på grund av pandemin	Arbetet planeras fortsätta 2022
Projektet "Heltidsresan" med arbetstidens förläggning för att effektivare kunna nyttja resurstid	Fördröjt utvecklingsarbete på grund av pandemin	Nystart av projektet 2022
Utökning av boendeplatser genom nybyggnation	Byggnation av nytt LSS-boende har fördröjts	Tilldelade medel för ny gruppboende har använts för att köpa extern vård

### Orsak

Utvecklingsarbeten har fått stå tillbaka på grund av det anstängda läge som pandemin orsakat. Efterfrågan av särskilt boende och hemtjänst minskade något under det första halvåret men har sedan successivt ökat.

### Åtgärder

Planerade utvecklingsarbeten fortsätter under kommande år. Utbyggnad av bostäder för äldre pågår och nytt LSS-boende ska byggas.

# Internkontrollplan

Nämnden har tre internkontrollpunkter i den internkontrollplan som antagits för 2021. De kontroller som genomförts visar följande avvikelser:

Granskningsområde	Kommentar till avvikelse/åtgärdsstatus
Genomförandeplaner	<p>Fortfarande saknas aktuella genomförandeplaner som den enskilde varit delaktig i och som finns dokumenterade i verksamhetssystemet. Inom vissa verksamhetsområden dokumenteras fortfarande planerna på papper. Granskningen har försvårats till följd av rådande pandemi.</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Prioriterat målarbete</li><li>• Utbildningsinsatser pågår</li></ul>
Efterlevnad av hygienrutiner	<p>Punktprevalensmätning genomförd vår och höst. Hösten mätning visar en tydlig förbättring jämfört med vårens.</p>
Systematiskt arbetsmiljöarbete	<p>Årlig uppföljning av enheternas arbetsmiljöarbete är genomförd.</p> <p>Den årliga uppföljningen av det systematiska arbetsmiljöarbetet behöver förbättras avseende svarsfrekvens. Övriga förbättringsområden handlar bland annat om tillbud och rutiner samt uppföljningsbara arbetsmiljömål.</p>



**Pensionärsrådet**

**Plats och tid**

Hotell Scheele, Köping, kl 15.00 – 16.55

**Beslutande**

Gerd Holmström (M), vård- och omsorgsnämnden  
Heinz Blahusch, Köpings Pensionärsförening PRO  
Christina Michael, Köpings Pensionärsförening PRO  
Jane Hjelm, SPF Köpingshus  
Marianne Ek, SPF Köpingshus, vice ordförande  
Aimo Vaunuveräjä, Sverigefinska Pensionärer (SFP), Köping  
Juhani Vikman, Sverigefinska Pensionärer (SFP), Köping  
Karin Frodin, Aktiva Seniorer, Köping  
Leif Jonsson, PRO Kolsva

**Ersättare**

Per-Åke Moe, SPF Köpingshus  
Marianne Filipsson, Svenska kommunalpensionärernas Förbund avd 85 (SKPF)

**Övriga deltagande**

Annasarah Pavasson, förvaltningschef  
Sandra Eriksson, nämndsekreterare

**Justerare**


Leif Jonsson

**Paragrafer §§ 1-6**

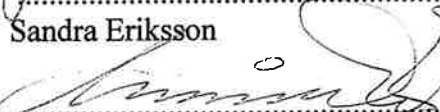
**Justeringens tid och plats**

Köping den

**Underskrifter Sekreterare**

  
.....  
Sandra Eriksson

**Ordförande**

  
.....  
Marianne Ek

**Justerande**

  
.....  
Leif Jonsson



Pensionärsrådet

---

PRÅ § 1  
PRÅ AU § 15

**Aktuell information gällande Covid-19**

- Antalet smittade ökar, Västmanland och Köping sticker ut.
- Hårt tryck på korttidsplatser.
- De brukare som själva har velat har blivit vaccinerade med tredje dosen.
- Vår personal fortsätter att arbeta med full skyddsutrustning.
- Vi försöker uppmuntra alla som arbetar nära brukare att vaccinera sig.

**Beslut**

Pensionärsrådet beslutar

**att notera informationen**

PRÅ § 2  
PRÅ Au § 16

**Val av ledamot till pensionärsrådets arbetsutskott**

Val av ledamot till pensionärsrådets arbetsutskott efter Kristina Vaajavirta, Köpings finska PRO.

**Beslut**

Pensionärsrådet beslutar

**att utse Jane Hjelm som ledamot till pensionärsrådets arbetsutskott**





Pensionärsrådet

---

PRÅ § 3  
PRÅ Au § 17

**Verksamhetsplan och budget 2022**

Budgetramen för 2022 har utökats med 9,0 miljoner kronor.

Nämnden har prioriterat följande inför budgetarbetet:

- Anlita KBAB för lokalvård allmänna ytor äldreomsorgens särskilda boenden
- Ökade leasingkostnader för välfärdsteknik
- Förvaltningsnära projektledare Heltidsresan

Taxor och avgifter – Ingen ökning till 2022 då avgifterna nyligen uppdaterats och anpassats till nivåer i omkringliggande kommuner. Revidering av taxor och avgifter planeras till 2023.

**Beslut**

Pensionärsrådet beslutar

**att notera informationen**

PRÅ § 4  
PRÅ Au § 18

**Platsbehov i särskilt boende**

I dagsläget väntar sex personer på plats i äldreboende och till demensboende väntar 19 personer.

**Beslut**

Pensionärsrådet beslutar

**att notera informationen**



Pensionärsrådet

---

PRÅ § 5  
PRÅ Au § 20

**Sammanträdesdagar 2022**

**Beslut**

Pensionärsrådet beslutar

att godkänna förslaget på sammanträdesdagar 2022

PRÅ § 6

**Övrigt**

Marianne Ek, SPF Köpingshus, informerar om bostadsgruppen för seniorboende som är en remissinstans för de nybyggnationer som ska ske framöver.

Flexlinjen – Flexlinjen är anropsstyrd vilket betyder att du ringer och beställer din resa i förväg. I Köping finns 90 flexpunkter att välja mellan.

Du kan resa med Flexlinjen måndag-fredag kl. 09:00-17:00 och lördagar kl. 09:30-13:30. Din resa måste vara klar klockan 17:00 på vardagar och klockan 13:30 på lördagar.

Du bokar din resa på telefonnummer 020-21 21 21 senast 30 minuter innan du vill åka. När du beställer din resa talar du om mellan vilka flexpunkter (hållplatser) du vill åka.

**Beslut**

Pensionärsrådet beslutar

att notera informationen