

ÄLDRENÄMNDEN

Nämndens ordförande

Vi har under året fortsatt arbetet med att höja ambitionerna för äldreomsorgen i Linköpings kommun. Under året tog nämnden två viktiga steg när det gäller Välfärdsteknik och E-hälsa. Dels genom att ingå i den regionala strategin men viktigast av allt att inom Linköping avsätta medel och starta upp testbäddar inom äldreomsorgen, för att kunna utveckla, utbilda och införa mer teknikstöd för att uppnå en högre kvalitet och möta framtidens behov.

Rätt till heltid och önskad sysselsättningsgrad ska bli normen inom äldreomsorgen. Nämnden har under året beslutat om införande av detta på ytterligare ett antal kommunala enheter samt på två privata enheter där vi har samarbetat med de privata utförarna.

Äldres inflytande behöver stärkas inom omsorgen. Under våren har en pilotverksamhet gällande (IBIC, individens behov i centrum) påbörjats med bra resultat. Boende för äldre är ett prioriterat område framåt och här har nämnden gett förvaltningen ett uppdrag att återkomma med förslag på hur vi kan utöka och utveckla olika former av boenden för äldre. Under året har arbete påbörjats för att införa nyckelfri hemtjänst samt tids- och insatsregistrering under 2017. Detta medför ökad kvalitet och bättre uppföljning av hemtjänsten. Samtidigt ökar tryggheten för de äldre.

Trygghetsteamet startades upp under hösten och ska underlätta för de äldre som vill bo kvar hemma. Teamet kommer att möta upp äldre som finns i sjukhusvården och på våra korttidsboenden. Det är även en del i arbetet med att förstärka rehabiliteringen. Trygghetsteam och förstärkt rehabilitering i ordinärt boende och korttidsboende är insatser som äldrenämnden planerar att införa. Redan innan den äldre lämnar sjukvården ska vården planeras tillsammans med den enskilde för att öka tryggheten vid hemkomsten.

Uppföljningen, kvaliteten och utvärderingen av äldreomsorgen stärks nu genom de beslut som tagits i äldrenämnden. Nämnden fortsätter att prioritera höjda ambitioner för en äldreomsorg av hög kvalitet, där man som äldre ska kunna känna sig trygg och få en så god omsorg som möjligt.

ÄLDRENÄMNDEN

Mål

Övergripande mål: Folkhälsoperspektivet ska genomsyra nämndens verksamhet.

Alla Linköpingsbor ska ges förutsättningar att leva ett hälsosamt liv och ha en meningsfull tillvaro med inflytande över sin vardag. Den som är i behov av stöd och hjälp skall kunna få det enkelt. Stöd-, vård- och omsorgsinsatser ska utmärkas av trygghet, hög kvalitet och ökat självbestämmande för den enskilde samt att det skall ges goda arbetsvillkor för personalen.

Äldrenämndens insatser ska bidra till att äldre personer känner sig trygga i sin vardag och får stöd och hjälp när behov uppstår.

Indikatorer för måluppfyllelse

Andel personer över 75 år som får hemtjänst genom förenklad handläggning skall vara 95 %.

De som beviljas vårdboende skall erhålla det inom tre månader från beslut.

Den tid som den enskilde betalar för hemtjänst skall överensstämma med den tid som hemtjänstpersonalen besökt den enskilde.

Antal brukare i genomsnitt per nattpersonal vid vårdboende skall vara 15 brukare/nattpersonal.

Personalkontinuitet i hemtjänsten. Brukare som har hemtjänst två gånger per dag eller mer skall möta högst 12 personer under en 14-dagarsperiod.

Antal personer som deltar i informationsmöten om äldreomsorgen ska öka.

Planerade aktiviteter för att nå måluppfyllelse

Utvecklingsarbetet med förenklad handläggning för hemtjänst skall fortsätta.

I detaljplane- och översiktsarbetet ska äldrenämnden bevaka att det finns mark reserverad för vårdbostäder.

Utbyggnaden av vårdbostäder skall följa befolkningsutvecklingen.

Tids- och insatsregistrering skall införas inom hemtjänsten.

Bemanningen skall öka nattetid i vårdbostäder.

Uppföljning av kontinuitet inom hemtjänsten.

Äldreombudsmannens informationsmöten.

Nämndens bedömning

Målet är delvis uppnått

Linköpings kommun har fått ändra sitt arbetssätt med förenklad handläggning utifrån en lagakraftvunnen dom i kammarrätten. Fr.o.m. 3 augusti handläggs alla ansökningar om hemtjänst i form av personlig omvårdnad på socialkontoret. (Detta mål har inte kunnat nås utifrån domen.)

Vid årsskiftet hade 6 personer väntat längre tid än 3 månader efter beslut om särskilt boende utan att få erbjudande.

Uppföljning av hemtjänst genom tids- och insatsregistrering har införts i december för några pilotområden. Breddinförande sker under våren 2017.

Bemanningen har ökat nattetid på 9 vårdboenden. Antal brukare i genomsnitt per nattpersonal är 17 brukare/nattpersonal vid kommunens vårdboenden. (Ev ökad nattbemanning på grund av särskilt vårdbehövande/enstaka personer har ej räknats med.)

Personalkontinuiteten inom hemtjänsten har mätts. I genomsnitt möter en brukare som har hemtjänst två gånger per dag 12 personer under en 14: dagars period.

Antalet personer som deltar i äldreombudsmannens informationsträffar har ökat. Under 2016 deltog 415 personer i äldreombudsmannens informationsmöten. Därutöver möter äldreombudsmannen ett stort antal äldre, ca 320 personer, vid olika föreningsmöten. För att nå personer med utländsk härkomst har äldreombudsmannen i samarbete med äldrelots arbetat med riktade info.

Äldrenämndens verksamhet skall präglas av kvalitet och utveckling

Indikatorer för måluppfyllelse

Andelen som är mycket eller ganska nöjda med insatserna i vårdboende och hemtjänst.

Mer än 80 % respektive 90 % skall vara mycket eller ganska nöjda med insatserna i vårdboende respektive hemtjänst i Socialstyrelsens nationella brukarundersökningar.

90 % av den tillsvidareanställda omvårdnadspersonalen skall ha undersköterskekompetens.

Utvärdering av anbud skall ske utifrån äldrenämndens fastställda kvalitetsparametrar.

Antal registreringar i det nationella kvalitetsregistret Senior Alert ska öka från 2015 års nivå med 2 % årligen.

Samtliga vårdboendeutförare ska genomföra registreringar och åtgärder i det nationella kvalitetsregistret i BPSD (Beteendemässiga och Psykiska Symtom vid Demenssjukdom) registret till personer med demensproblematik.

Erbjudande om eftersamtal till närstående vid samtliga dödsfall. Uppföljning genom Svenska Palliativregistret.

Mänsklig närvaro vid dödsögonblicket vid samtliga förväntade dödsfall. Uppföljning genom Svenska Palliativregistret.

Antal allvarliga läkemedelsavvikelser skall minska.

Antal miljöombud skall öka från nuvarande nivå.

Planerade aktiviteter för att nå måluppfyllelse

Analys och uppföljning av resultaten i Socialstyrelsens nationella brukarundersökningar och i Öppna jämförelser.

Uppföljning genom utförarnas verksamhetsberättelser.

Uppföljning av de nationella kvalitetsregistren Senior alert och Palliativregistret.

Översyn av förfrågningsunderlag och uppdragsbeskrivningar.

Uppföljning av rapporterade avvikelser.

Utveckla nytt stöd för miljöarbetet.

Nämndens bedömning

Målet är delvis uppnått

Målet är uppnått avseende hemtjänst. Målet är ej uppnått avseende särskilda boendeformer.

91 % av brukarna är mycket eller ganska nöjda med den hemtjänst som man har, vilket är samma nöjdhetsstal som 2015.

Män är något mer nöjda än kvinnor.

79 % är mycket eller ganska nöjda med sitt särskilda boende. Även 2015 var nöjdhetsvärdet 79 % för särskilt boende.

Män är något mer nöjda än kvinnor.

Äldrenämndens utförare uppger stora svårigheter att rekrytera undersköterskor till äldreomsorgen.

Ett arbete med att se över förfrågningsunderlag och uppdragsbeskrivningar har påbörjats med Upphandlingscenter och kommunens upphandlingsstrateg.

Antal registreringar i kvalitetssystemen Senior Alert, palliativregistret och BPSD(Beteendemässiga och psykiska symptom vid Demenssjukdom) har inte ökat. Antalet allvarliga läkemedelsavvikelser har minskat och var 2016 5 stycken.

Verksamhetsuppföljning

Genomförda uppföljningar

Inom hemsjukvården i ordinärt boende, som kommunen övertog 2014, sker uppföljningsmöten kontinuerligt mellan omsorgskontoret och Leanlink. Uppföljningarna visar att antalet patienter och hemsjukvårdsbesök är högre än beräknat. En länsgemensam uppföljning sker även inom ramen för FoU-centrum.

Uppföljningen för Linköpings kommun visar att fler besök görs än vad som beräknades inför hemsjukvårdsreformen. Patienter som får hemsjukvård uppvisar en hög nöjdhet i den enkätundersökning som gjorts. Verksamheten har nu en relativt stabil omfattning men stora svårigheter kvarstår när det gäller att bemanna verksamheten med legitimerad personal främst sjuksköterskor. Verksamheten har höga kostnader för hyrpersonal.

Linköpings kommun har sedan början av 2000-talet erbjudit hemtjänst till personer över 75 år på ett lättillgängligt sätt. Efter en lång rättslig process fick kommunen ändra sitt arbetssätt. Fr.o.m. 3 augusti 2016 handläggs alla ansökningar om hemtjänst av socialförvaltningen. Omsorgskontoret har följt upp hur förändringen påverkat berörda. För socialförvaltningen har förändringen inneburit en stor omställning. Erfarenheten är att brukarna behövt hjälp att kontakta socialförvaltningen vid förändrat behov och att utförarna i hög grad varit behjälpliga vilket underlättat omställningen.

Omsorgskontoret har följt upp i vilken utsträckning personer som har biståndsbeslut om särskilt boende i servicelägenhet har hemtjänst. (30 % av de boende har ingen hemtjänstinsats, 10 % har enbart boserviceinsatser. 60 % av de boende har hemtjänst i form av personlig omvårdnad.) Resultatet av denna uppföljning är en del i den översyn som gäller riktlinjer för att beviljas servicelägenhet och utvecklingen att skapa sammanhållna servicehus.)

Verksamhetsspecifika uppföljningar - avtalsuppföljningar

Inom äldrenämndens ansvarsområde har 18 avtalsuppföljningar genomförts under 2016. Dessa uppföljningar har innehållit 23 verksamhetsbesök. Vid två uppföljningar vid vårdboende har uppföljningen lett till att viten utkrävts. Ett särskilt fokus har lagts på den uppföljning av hemtjänstutförare som inleddes 2015. Uppföljningen har genomförts av Kvalitetskontoret och omsorgskontoret gemensamt. Uppföljningarna visar i flera fall på stora brister i organisation, styrning, kvalitetsledningssystem samt efterlevnad av avtal. Under 2016 har sju hemtjänstutförare sagts upp och en har slutat på egen begäran. Detta har inneburit att brukare fått välja ny hemtjänstutförare.

Uppföljningen har lett till en översyn av kommunens krav på hemtjänstutförare. Därutöver har rutiner i godkännande och uppföljningsprocessen av hemtjänstutförare setts över.

Övergripande uppföljningar

För att nå samtliga utförare genomförs övergripande uppföljningar som snarare fokuserar på en eller ett par enskilda frågor än specifika verksamheter. På detta sätt kan uppföljningsarbetet leda till att lyfta viktiga områden och driva utvecklingen både utifrån de krav som äldrenämnden ställer och även på områden där avtalen behöver utvecklas. Detta arbetssätt har visat sig vara ett effektivt sätt att dels nå samtliga verksamheter och dels få så stort genomslag för uppföljningarnas resultat som möjligt. Under 2016 har rehabilitering i särskilt boende med inriktning på personer som fått stroke följts upp. Uppföljningen ledde till vidare uppdrag inom äldrenämndens ansvarsområde gällande rehabiliteringsinsatser.

Genomförda upphandlingar, utförarytbyte samt övriga utförarytändringar

Under 2016 har utförarytbyte skett vid Omsorg Åleryd. Leanlink tog över verksamheten 2016-12-01.

Sandrinoparken öppnades i början av januari och drivs av Leanlink.

Äldrenämnden har under året godkänt två hemtjänstutförare och sagt upp sju utförare. En har slutat på egen begäran.

Den upphandling som Äldrenämnden genomfört vid vårdboendena Gottfridsbergs Gård och Valla Park har överklagats. Den rättsliga processen är ännu inte klar.

Utbildningssatsningar och kompetensförsörjningsbehov

Under 2016 har ca 300 personer av den omsorgsnära personalen inom äldreomsorgen deltagit i olika utbildningsinsatser som "Vård och omsorg om de mest sjuka äldre", "Vårdpedagogik och handledning" samt "Äldres hälsa och livskvalitet". Insatserna har finansierats av den premie som tilldelats efter den statliga satsningen Omvårdnadslyftet.

Införande av nationellt fackspråk (ICF) har genomförts. Det berör medarbetare inom kommunens hälso- och sjukvård. Cirka 400 personer har fått utbildning i dokumentation i enlighet med en nationell standard.

100 verksamhetschefer och samordnare har utbildats i arbetssättet Individens Behov i Centrum (IBIC).

Kommunens äldreapotekare har utbildat legitimerad personal och omsorgspersonal i farmakologi.

Avtal med Region Östergötland om tillgång till vårdhygienisk expertis har inneburit utbildning i vårdhygien för legitimerad personal.

Det finns ett ökat behov av kompetens- och personalförsörjning avseende omvårdnadspersonal och legitimerad personal. Detta beror på att antalet äldre ökar samt stora pensionsavgångar.

Samtliga utförare uppger svårigheter i att rekrytera personal. Det gäller alla personalkategorier. Att erbjuda utbildning- och kompetensutveckling kan vara ett sätt för att kunna rekrytera och bibehålla personal inom äldreomsorgen.

I projektet Arbetsshoppet kommer ett 80-tal personer som står långt ifrån arbetsmarknaden få en arbetsplatsnära utbildning i syfte att kunna arbeta inom äldreomsorgen.

För att möta framtida behov av äldreomsorg har ett utvecklingsarbete skett inom flera områden.

Under flera år har vårdtiderna inom slutenvården kortats och kommunen har ibland haft svårt att möta upp med insatser efter sjukhusvistelsen vilket bland annat påverkar kommunens kostnader för betalningsansvar. 2016 har betalningsansvaret varit högt under delar av året. Fr o m 2018-01-01 införs en ny lag om samverkan vid utskrivning från slutenvård. Den nya lagen kommer att ställa ökade krav på samverkan. Ett länsgemensamt arbete pågår för att teckna en överenskommelse om "Trygg och effektiv utskrivning från slutenvården". Syftet med att överenskommelsen är att samverkan skall vara så god att betalningsansvaret inte skall falla ut.

Under 2016 har

- Trygghetsteam som innebär förstärkta rehabiliteringsinsatser efter sjukhusvistelse införts
- Riktlinjer för bistånd i form av servicelägenhet setts över.
- Översyn skett av vilka olika former av särskilt boende i form av vårdboende som skall finnas.
- Ett utvecklingsarbete inletts för att skapa sammanhållna servicehus d v s att en utförare ansvarar för vård, omsorg, fritid och restaurang verksamhet för de boende i servicehuset. Syftet är att öka kvaliteten, möjlighet till teamarbete och reducera de patientsäkerhetsbrister/oklara ansvarsförhållanden som det innebär med två eller flera utförare hos samma patient/brukare.

- Ett utvecklingsarbete inletts för att samla kommunens olika resurser för demenssjuka i syfte att skapa en mer effektiv verksamhet och att möjliggöra kvarboende i så hög utsträckning som möjligt för demenssjuka
- Rätt till heltid/önskad sysselsättningsgrad har införts vid Sandrinoparken. Uppföljning har skett genom FoU-centrum. Äldrenämnden har fattat beslut om att rätt till heltid skall införas vid flera andra vårdboenden.
- Utifrån ökade köer till demensboende har ett arbete påbörjats för att öka andelen platser för personer med demenssjukdom framförallt genom att sjukhemsplatser succesivt omvandlas till boende för demenssjuka personer.

Ökad bemanning

Äldrenämnden har i förfrågningsunderlag krävt en lägsta fast bemanning. Kraven har även stärkts när det gäller bemanning av verksamhetschef och sjuksköterska.

eHälsområdet

Värdet av e-hälsa och välfärdsteknik uppstår först när arbetssätt och nya tjänster införs i verksamhetsprocesserna.

Området e-hälsa och välfärdsteknik präglas av snabb utveckling. För att möta utvecklingen och säkerställa att vi inför de tjänster som utgör störst värde för verksamheterna och den enskilde behöver vi skapa goda förutsättningar, exempelvis införs teknikombud och referensgrupper för att säkerställa att tekniken införs utifrån faktiska behov och efterfrågan. Vid fyra enheter arbetar man med s.k. testbäddar för att pröva och implementera ny teknik. Regional samverkan sker inom ramen för Nätverket för e-hälsa, handlingsplanen 2016-2017. Handlingsplanen är en vägvisare för kommunerna och utgör stöd i kommande nämndbeslut avseende specifika insatser. Utöver det behöver Linköpings kommun forma egna mötesplatser och strategier för att införa välfärdsteknik.

Äldrenämnden tog beslut om att mobilt arbetssätt ska införas inom äldreomsorgen i maj 2015. Arbetssättet kommer att frigöra tid för undersköterskor i hemtjänsten och öka den enskildes möjlighet att vara delaktig i den kommande planeringen av insatser. Faktorer som rätt ersättning för utförd tid och korrekt faktura underlag till den enskilde utgör också viktiga effekter av det nya arbetssättet. För att realisera eftersökta effekter införs smarta handheter digital nyckelhantering och tids - insatsregistrering samt mobil dokumentation. Insatser avseende mobilt arbetssätt planeras vara helt genomfört sommaren 2017 enligt plan.

Inom satsningen Framtidens larmmottagning uppmärksammas att ca 75 % av alla larm på trygghetslarmen står för andra behov än larmet är avsett för som t.ex. informations- och sociala behov. Ca 3 200 personer har trygghetslarm och varje månad sker ca 26 000 larmringningar till larmcentralen. De som har trygghetslarm använder larmet i mycket varierande utsträckning. 50 personer (1,5 %) står för ca 40 % av alla inkomna larm. Det finns även en stor grupp drygt 600 personer som inte larmar alls under en månad. Därför eftersträvas nu dels att skapa nya insatser för att hantera de behoven mer ändamålsenligt och dels att ge de enskilda större möjlighet att medverka till att skapa trygghet och motverka ensamhet.

Inom området Tillsyn på annat sätt utvecklas teknikstöd och metoder bl.a. för att uppfylla bestämmelserna i tillägget till socialtjänstförordningen och SKL:s nya Rekommendation för arbete med ökad kvalitet nattetid i särskilt boende för äldre. För att integrera området e-hälsa har omsorgskontoret beskrivit e-hälsoinsatserna som en integrerad del i verksamhetsuppföljningen.

Trädgårdstävling

Under 2016 genomfördes äldrenämndens trädgårdstävling för servicehus och vårdboenden för femte året i rad. Årets vinnare, Härnebacken, fick 25 000 kronor att använda så att de stimulerar till fortsatt utvecklingsarbete på vårdboenden.

Majoritetens samverkansprogram

I majoritetens samverkansprogram lyfts flera angelägna områden upp. I samband med ej slutförda upphandlingar har matprofilboende upphandlats. För att stimulera användandet av e-hälsoinsatser har ett nytt utvärderingskriterie införts som innebär att utföraren tillhandahåller och använder läsplattor tillsammans med brukarna. För att öka tryggheten efter utskrivning från slutenvården har ett trygghetsteam införts.

Äldrenämnden har i flera fall vid avtalsförklänning infört att personal vid de aktuella enheterna skall få önskad sysselsättningsgrad/rätt till heltid.

Genom verksamhetsuppdrag har Leanlinks andel av vårdboende ökat.

Ett utvecklingsarbete pågår för att ytterligare samordna verksamheten vid servicehusen.

Program för uppföljning av verksamhet som utförs av kommunala och privata utförare

Äldrenämnden antar årligen en Kvalitetsuppföljningsplan. Kvalitets- och utvärderingsgruppen redovisade till äldrenämnden i juni och november de uppföljningar som genomförts 2016. Vid sammanträdet i juni justerades planen. Vissa övergripande uppföljningar i form av fokusgruppsintervjuer avseende promenader/utevistelse, egen tid och aktiviteter samt personalens kompetens korrelerat till kvalitet utgick.

Det resultat som framkommit vid uppföljningarna har bl. a lett till att förtydliganden har skett i skrivningar i nya förfrågningsunderlag kring t ex personalbemanning. Förtydligande riktlinjer vid ansökan om omförhandling utifrån särskilda behov har utarbetats.

Äldreombudsmannen har hittills under 2016 mottagit något färre klagomål/synpunkter än tidigare år.

Utöver den uppföljning som kvalitetskontoret genomför sker uppföljning av medicinskt ansvariga sjuksköterskor (MAS) och (MAR) medicinskt ansvarig för rehabilitering utifrån kommunens hälso- och sjukvårdsansvar.

Äldrenämndens politiker följer upp verksamhet vid enhetsråd och genom platsbesök. 8 platsbesök har genomförts av äldrenämndens politiker och tjänstemän vid omsorgskontoret.

17 parter inom vård och omsorg har undertecknat en överenskommelse Etisk plattform inom vård och omsorg Syftet med överenskommelsen är att öka allmänhetens insyn i vårdens och omsorgens kvalitet och effektivitet genom en Etisk Plattform om ökad öppenhet om kvalitet, ekonomi och anställningsvillkor som utförare inom vård och omsorg med offentlig finansiering kan ansluta sig till. Etisk plattform byta namn till Valfärdsinsyn.

Lokalförsörjning

Ett nytt boende har öppnat i år, Sandrinoparken med 51 platser samtidigt avvecklades 15 dubblett platser. Nästa planerade boende är Vallastaden med 60 platser. Det finns osäkerhet när boendet kan vara inflyttningsklart. I planen beräknas inflyttning kunna ske hösten 2018. Nämnden har godkänt hyreskontrakt med Lejonfastigheter för Vallastaden.

Då osäkerhet finns om färdigställande bedöms inte en avveckling som planerades till 2017 kunna verkställas.

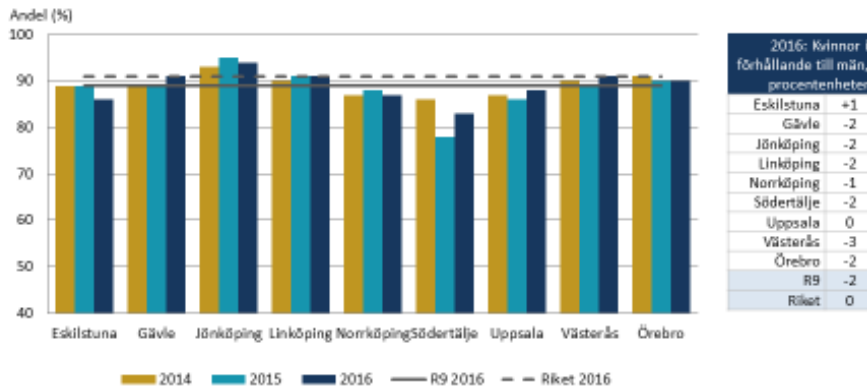
I de avtal äldrenämnden har med kommunala och externa utförare anges för vårdboende en garanterad beläggningsvolym. Det innebär att utföraren är garanterad ersättning för 95 % av möjliga vårddygn beräknat per år. Med något undantag uppnår alla vårdboenden detta. De enheter som ibland inte når upp till garantibeläggningsen är verksamheter med hög andel korttids- och växelvårdsplatser. Beläggningsen på permanenta platser har sammantaget varit högre än 95 %.

För de drygt 2 000 lägenheter samt tillhörande lokaler för t ex personal, expeditioner och gemensamhetslokaler sker årligen en mängd lokalanpassningar. Omsorgskontoret samverkar med LK-lokalplanering och de olika fastighetsägarna i detta arbete.

ÄLDRENÄMNDEN

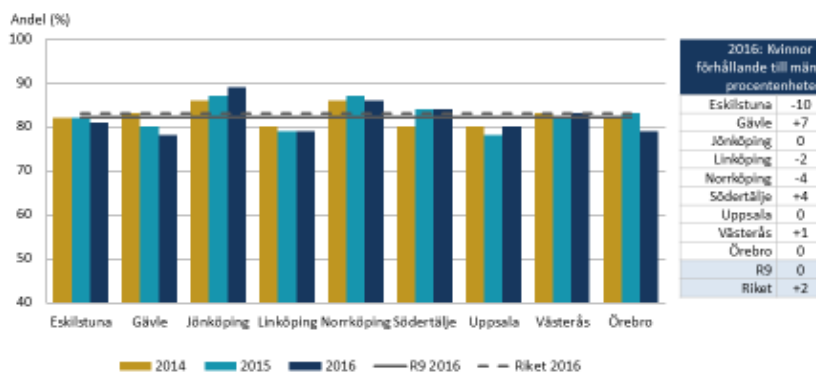
Jämförelser och verksamhetsmätt

Äldreomsorg: Brukarbedömning för hemtjänst – helhetsyn

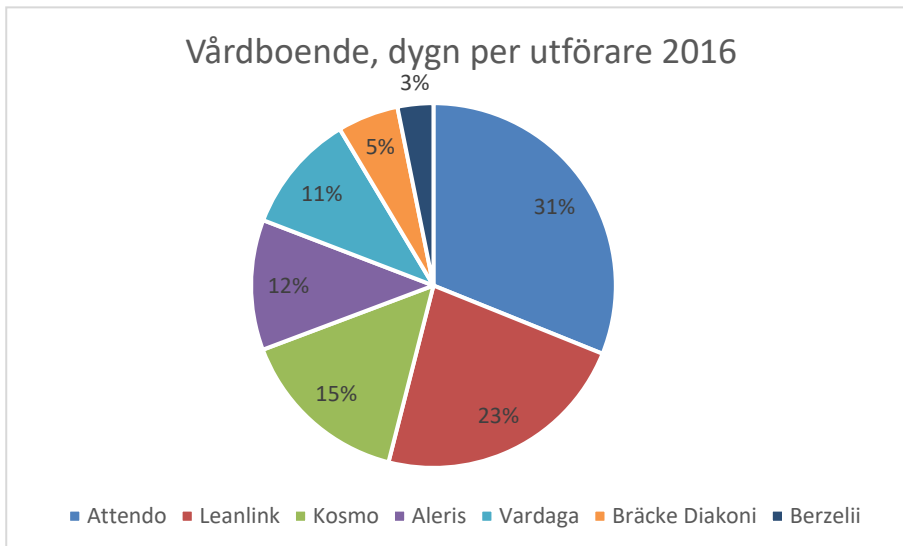


Brukarbedömningen för hemtjänsten har varit relativt stabil och har varierat mellan att 90-91 % som är mycket eller ganska nöjda med hemtjänsten. Brukarbedömningen för vårdboenden har minskat. 79 % är mycket eller ganska nöjda med helhetsomdömet om sitt vårdboende. Män är något mer nöjda än kvinnor. (Källa: Socialstyrelsen)

Äldreomsorg: Brukarbedömning för särskilt boende (äldreboende) – helhetssyn, andel nöjda eller mycket nöjda, procent



Kommentarer: 79 % av brukarna är mycket eller ganska nöjda med sitt särskilda boende. Värdet är oförändrat jämfört med 2015 års värde. Män är något mer nöjda än kvinnor.

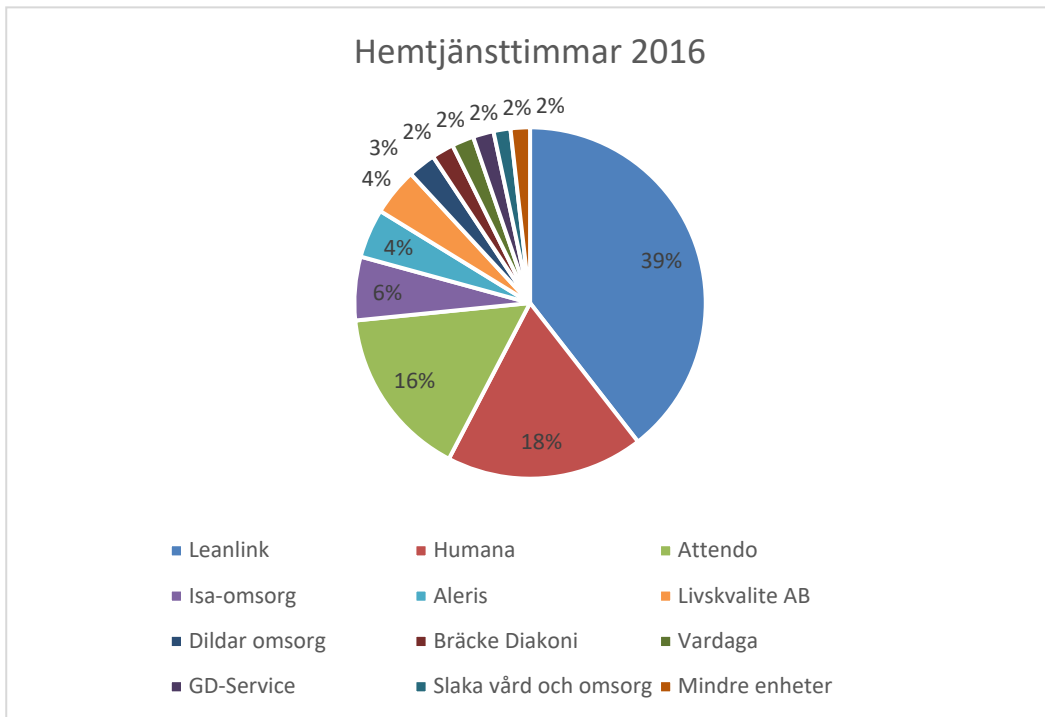


Kommentar: Diagrammet visar de olika utförarnas andel av det totala antalet vårddygn som registrerats. Uppföljningen är möjlig först fr o m 2016 och kommer användas som analys under 2017. Under 2017 påbörjas arbetet med att utbetalningar sker efter registrerade vårddygn istället för att erhålla fakturor från utförarna.

Särskilda boendeformer för äldre

Verksamhetsmått	Bokslut 2014	Bokslut 2015	Bokslut 2016	Budget 2017
Sjukhemsboende, platser	376	376	376	376
Demensboende, platser	381	381	422	422
Ålderdomshem, platser	434	434	434	434
Summa	1 191	1 191	1 232	1 232
Serviceägenheter för äldre	740	740	740	740
Korttidsvård/växelvård, platser	107	107	107	102
Dagvård, platser	75	75	75	75

Kommentar: Sandrinoparken med 51 platser startar i januari 2016 men ingick redan i internbudgeten 2015. Fördelningen av platserna är 41 platser för demenssjuka och 10 korttidsplatser. I samband med starten av Sandrinoparken avvecklas 12 dubblettplatser vid Åleryd och 3 vid Kärna Vårdby.



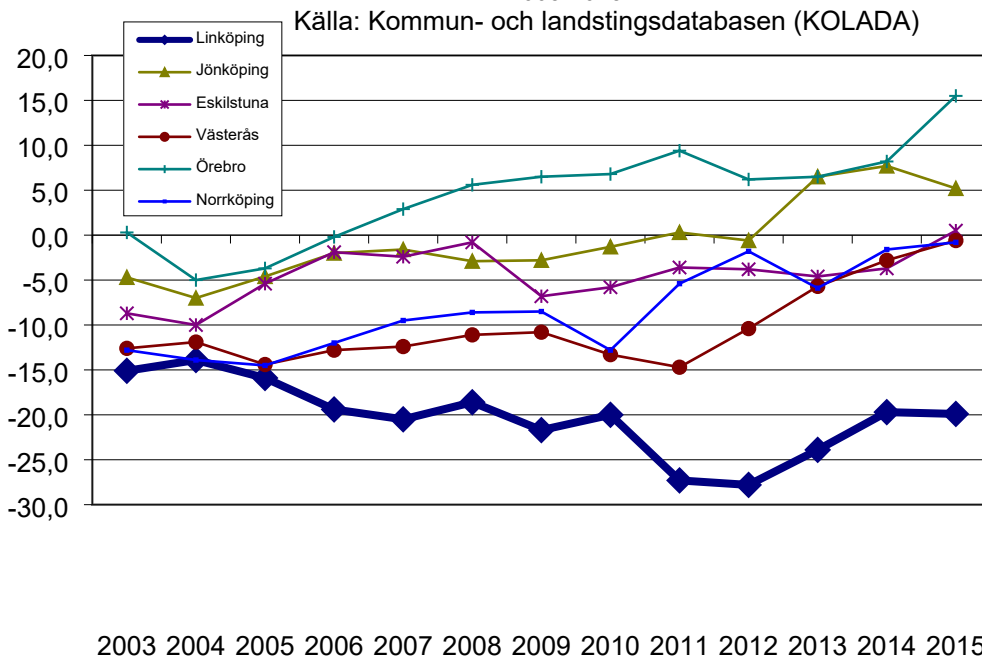
Kommentar: Diagrammet visar de olika utförarnas andel av antalet timmar som registrerats. Ett antal mindre enheter har sagts upp och inför 2017 kommer antalet utförare vara färre. 90 % av de registrerade timmarna utgör personlig omvårdnad och 10 % är boservice (städning, tvätt och inköp).

Hemtjänst

Verksamhetsmätt	Bokslut 2014	Bokslut 2015	Bokslut 2016	Budget 2017
Antal hemtjänstärenen/månad	3 683	3 806	3 803	4 000
Antal hemtjänstärenen med timtid/månad	2 093	2 200	2 183	2 242
Antal hemtjänsttimmar/månad	74 570	78 086	78 416	78 671
Antal hemtjänsttimmar/ärende och månad	35,6	35,5	35,9	35,1
Antal hemtjänsttimmar/år	894 850	937 037	940 990	944 051

Kommentar: Budgetvärden för 2017-är desamma som budgeterades när tvåårsbudgeten för 2016-2017 antogs

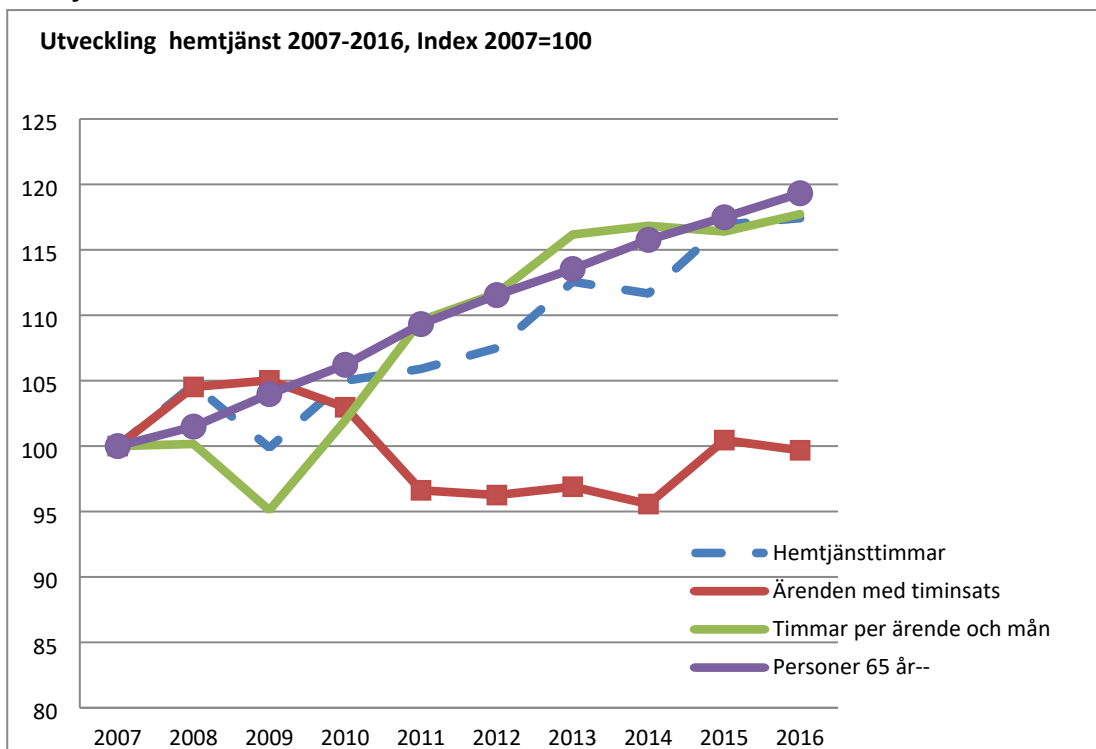
Nettokostnadsavvikelse äldreomsorg, procent, jämfört med referenskostnad 2003-2015



2003 2004 2005 2006 2007 2008 2009 2010 2011 2012 2013 2014 2015

Kommentar och analys: Standardkostnaden för äldreomsorg är den kostnad som kommunen skulle ha haft om man bedrev verksamheten till en genomsnittlig avgifts-, ambitions-, och effektivitetsnivå med hänsyn till de egna strukturella faktorerna enligt kostnadsutjämningsystemet. Linköpings kurva redovisas med fet stil. Linköping har den största negativa avvikelser av de sex kommunerna, 20 % (2015), mellan den redovisade nettokostnaden för äldreomsorg och standardkostnaden. En negativ avvikelse innebär att kommunen har en kostnadsnivå som är lägre än vad strukturen motiverar. För 2016 finns ännu inte några uppgifter redovisade

Hemtjänsttimmar 65 år och äldre



Kommentar: Antalet timmar ligger nära utfallet 2015. Antalet personer som erhåller hemtjänst med timinsats har minskat något jämfört med 2015. Analysen ger att de äldre är idag allt mer friska och har mindre behov av hemtjänst än

tidigare. De stora åldersklasserna födda på 40 talet har idag inte det behovet utan förväntas få ett ökat behov senare i livet. Möjligheten att köpa hushållsnära tjänster kan påverka behov och efterfrågan av bostadservice.

ÄLDRENÄMNDEN

Ekonomi

Driftsammandrag, netto tkr

Verksamhet	Bokslut 2016	Budget 2016	Avvikelse/ Resultat	Bokslut 2015	Bokslut 2014
Äldrenämnd	2 014	2 059	45	1 737	1 722
Köpta administrativa tjänster	2 491	2 355	-136	1 753	10 453
Enheten för IT och e-hälsa	14 274	12 001	-2 272	10 137	
Äldreomsorg					
<i>Särskilda boendeformer för äldre</i>	<i>631 325</i>	<i>609 054</i>	<i>-22 271</i>	<i>573 519</i>	<i>553 411</i>
<i>Hemtjänst 65 år -</i>	<i>404 547</i>	<i>424 773</i>	<i>20 226</i>	<i>416 456</i>	<i>450 136</i>
<i>Hemsjukvård ordinärt boende</i>	<i>82 817</i>	<i>77 497</i>	<i>-5 319</i>	<i>70 175</i>	
Föreningsbidrag	3 571	3 618	47	3 524	3 522
Summa nettokostnader, tkr	1 141 040	1 131 358	-9 682	1 077 301	1 019 244
<i>varav kostnader</i>	<i>1 467 406</i>	<i>1 445 044</i>	<i>-22 362</i>	<i>1 378 331</i>	<i>1 312 837</i>
<i>varav intäkter</i>	<i>326 366</i>	<i>313 686</i>	<i>12 680</i>	<i>301 031</i>	<i>293 593</i>

Kommentarer

Enheten för IT och e-Hälsa visar ett underskott som beror på en högre kostnadsutveckling än budgeterat. Flera projekt har fördjupats och förbättrats och därmed inneburit att ytterligare kostnader uppstått. Det har inneburit att merkostnaderna hamnar på äldrenämnden även om det i flera projekt handlar om kostnader som rör såväl social- som omsorgsnämndens områden. En del kostnader som avser digitala larm bokfördes först 2016, budget fanns för dessa kostnader 2015. Inför 2017 innebär detta att en tydligare uppföljning är angelägen.

Särskilda boendeformer för äldre (vårdboende) Underskottet förklaras till största delen av bokföringstekniska orsaker. Statsbidraget som erhållits för att ge möjlighet till ökad bemanning har bokförts under allmän hemtjänst men kostnaderna och en stor del av budgeten för detta ligger på vårdboende. Av den anledningen visar budgetavvikelseerna i kolumnen ovan en inte helt rättvisande bild. För en del enheter har kostnaderna ökat på grund av ökade beläggning. Kostnaderna är högre än budget för betalningsansvaret (4 000 tkr). Övriga intäkter i form av hyror och ersättningar från brukare avviker ej i större omfattning, vare sig mot 2015 eller budget. Inför 2017 är det angeläget att följa vårdbeläggningen, särskilt med hänsyn till kön till demensplatser.

Verksamhetsområdet hemtjänst (personer över 65 år).

Av samma anledning som ovan förklaras det stora överskottet av att statsbidraget till största delen bokförts som intäkt under hemtjänsten. En avvikelse kan noteras; Intäkterna för 6% moms blev 8 000 tkr mer än budgeterat. Ersättning från migrationsverket gav mer intäkter än budgeterat. Kostnaderna i övrigt ligger mycket nära de budgeterade och även i jämförelse med 2015 är avvikelserna små. Inför 2017 kommer införandet av tids- och insatsregistrering innebära förbättrade möjligheter att följa upp verksamheten avseende både prestationer i form av timmar och personalkontinuitet. Enligt tidigare bedömningen ska införandet av den nya tekniken dessutom innebära kostnadsminskningar för såväl brukaren som kommunen. Antalet individer i genomsnitt som erhåller hemtjänst per månad i åldersgruppen 65+ är nu lägre än 2015. De flesta av de nya individer som tillförs målgruppen 65+, födda under 40-talet, har inget behov av hemtjänst. Ersättningen för demografi gav vid slutregleringen en återbetalning på knappt 3000 tkr.

Verksamhetsområde Hemsjukvård i ordinärt boende. visar ett underskott med drygt 5000 tkr. Svårigheterna med rekrytering av sjuksköterskor leder till kostnader för bemanningsföretag som avspeglar sig i äldrenämndens bokslut. Inför 2017 planeras en annan hantering för denna typ av kostnad. Ett verksamhetsuppdrag är under utarbetande där verksamhetsområdet kommer följas upp när det gäller såväl kostnader som verksamhetsinnehåll och prestationer

ÄLDRENÄMNDEN

Investeringar

Investeringar, tkr	Bokslut 2016	Budget 2016	Avvikelse	Bokslut 2015	Bokslut 2014
Sandrinoparken IT-enheten	523	0	-523	2249	
- Nyckelfri hemtjänst och tids- och insatsregistrering och licenser	803	18 270	17 467		600
IT-enheten möbler	189		-189		
Hemsjukvård					86
Summa investeringar	1 516	18 270	16 755	2 249	686
<i>varav utgifter</i>	<i>1 516</i>	<i>18 270</i>	<i>16 755</i>		
<i>varav inkomster</i>					

Kommentarer: Kostnader för Sandrinoparken hänförs till budget 2015 men aktiverades först 2016.
Nyckelfri hemtjänst startar 2017