



Redovisning och analys av statistik avseende utredningstid, utförda hemtjänstinsatser samt väntan på verkställighet av beslut om särskilt boende.

Ärende

Social- och omsorgsförvaltningen har genomfört en sammanvägd analys av förvaltningens statistik kopplat till äldrenämndens mål.

Analysen visar bland annat:

- Antalet utförda timmar har, sedan alla utförare gått in i tids- och insatsregistreringen september 2018, legat nästan konstant från september 2018 och fram till mars 2020. Därefter minskade antalet timmar vilket bedöms delvis bero på covid-19-pandemin då vissa brukare valde att lägga sina hemtjänstinsatser vilande. En ökning började skönjas i slutet av 2020 men utfallet är fortfarande något längre än under 2019
- Trettio (30) personer har fått beslut och väntar på plats på vårdbostad för personer med demenssjukdom, fyra (4) personer har väntat längre än tre (3) månader men de har fått erbjudande om plats och tackat nej.
- I slutet av maj fanns inga lediga platser på vårdbostad för personer med demenssjukdom. En (1) plats på vårdbostad för personer med demenssjukdom med inriktning BPSD används som korttidsplats.
- Fyra (4) personer har fått beslut och väntar på plats på vårdbostad med somatisk inriktning, ingen har väntat längre än tre (3) månader.
- I slutet av maj fanns nio (9) lediga vårdbostadsplatser, somatisk inriktning.
- Åtta (8) vårdbostadsplatser användes i slutet av maj som tillfälliga korttidsplatser.
- Tre (3) personer har fått beslut och väntar på servicelägenhet, ingen har väntat längre än tre (3) månader.
- I slutet av maj fanns trettiofyra (34) lediga servicehuslägenheter, men de som väntar på att få sitt beslut verkställt önskar ett servicehus där det inte finns några lediga lägenheter.

Beslutsunderlag:

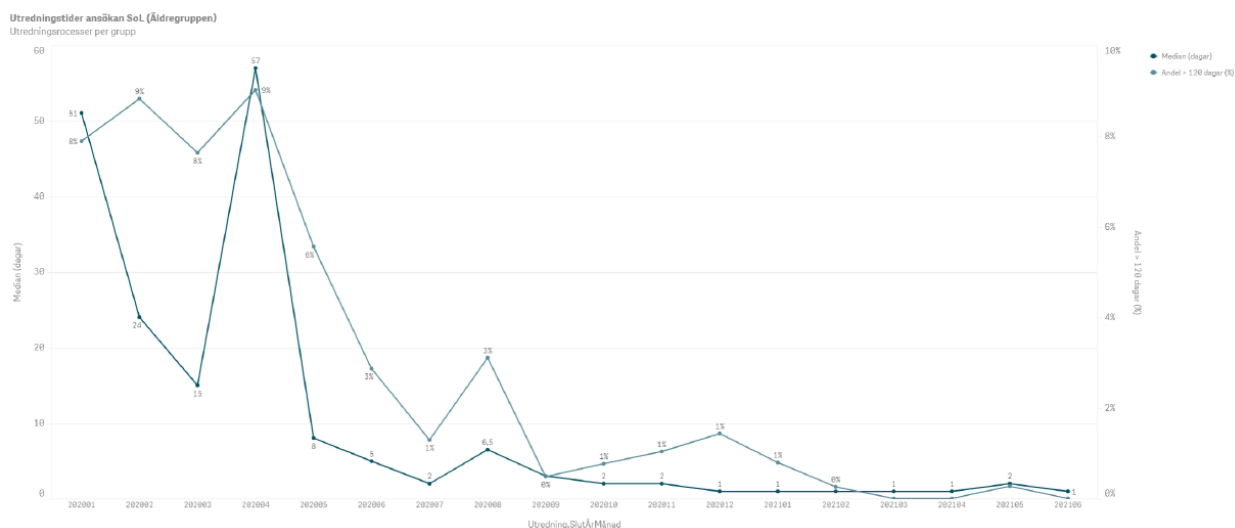
Tjänsteskrivelse – redovisning och analys av statistik.docx

Målområde Medborgare

Kommunövergripande mål: Välfärdstjänster med hög kvalitet, tillgänglighet och individen i centrum

Nämndmål	Nämndindikator	Beskrivande statistik
Tillgängliga tjänster med korta handläggningstider	Handläggningstid	Utredningstid ansökan om SoL-insatser

Utredningstid ansökan om SoL-insatser



Kommentar:

Diagrammet visar utredningstiden för avslutade utredningsprocesser för samtliga inkomna ansökningar om SoL-insatser. Antalet avser både nya ansökningar från personer som söker om insatser för första gången samt personer som söker kompletterande insatser. Utredningstiden avser tiden från att personen ansöker om insats till att beslut fattas.

Den gröna linjen avser median gällande utredningstid i antalet dagar.

Den blåa linjen avser andel utredningar i procent som har längre utredningstid än 120 dagar.

Analys:

Sedan förvaltningen omorganisation den 1 november 2020 har utredningstiden för ansökningar om insatser varit kort. Ett fåtal ärenden har haft utredningstid som överstiger 120 dagar.

Avdelning äldre har nytt arbetssätt för fördelning av inkomna ansökningar. Ansökningar som inkommer fördelas direkt till handläggare i Mottagningen eller Utredning- och uppföljning, handläggaren tar kontakt med den som sökt insatser inom tre dagar för att boka tid för utredning. Tiden för utredning kan efter bedömning och prioritering bokas längre fram. Sedan första november 2020 är det därför inte längre relevant att mäta antalet ansökningar som väntar i kö för handläggning, dvs pågående processer. Diagrammet ovan visar utredningstid för avslutade utredningsprocesser, det vill säga tiden från ansökan till beslut.

Prioritering av inkomna ansökningar görs sedan omorganisationen i Mottagningen. Mottagningen handlägger akuta behov omgående och ansökningar med angelägna hjälpbehov skyndsamt inom en vecka. Ansökningar med behov som bedöms kunna vänta en vecka eller längre handläggs i enheten för Utredning- och uppföljning.

Under Corona-pandemin har inflödet av ansökningar följt pandemins vågor fram till början av 2021 i så mening att vi har haft färre ansökningar under hög smittspridning i samhället. Under våren 2021 har vi istället ett ökat inflöde under månaderna februari – april i jämförelse med både 2020 och 2019, vilket kan ha att göra med vaccination mot Covid-19.

Under våren 2020 fanns en kö till handläggning. I januari 2020 var 206 ansökningar ej fördelats till handläggare och i slutet av maj 2020 hade det minskat till 12 ansökningar. Under sommarmånaderna ökade antalet ansökningar till som mest i juli med 52 ansökningar. Från september och fram till nya organisationen har antalet ansökningar som väntat på handläggning legat på mellan 14 och 18 ansökningar.

Utifrån restriktioner kring sociala kontakter och besöksförbud har möten för att inhämta utredningsunderlag fortsatt skett på distans (Skype och telefon) vilket sparar tid i jämförelse med fysiska möten där restid tillkommer.

Andelen utredningar där utredningstiden överskrider 120 dagar är kopplat till att andelen ansökningar som ej ännu handlagts ökar. Under våren 2020 är andelen avslutade utredningsprocesser som överstiger 120 dagar som högst vilket har att göra med att under dessa månader handläggs i stor utsträckning ärenden som väntat länge i kö för handläggning. Det syns även på medianen för utredningstid som är som högst i april 2020.

Åtgärder:

I samband med förvaltningens omorganisation har nytt arbetssätt för mottagning och fördelning av inkomna ansökningar och specialisering av uppdrag införts vilket varit gynnsamt för att hålla utredningstiderna korta.

Arbetet med ökad kontinuitet, där samma handläggare följer sitt ärende, har fortsatt då det bedöms bidra till ökad effektivitet. Det fortsatta arbetet kommer att handla om att bibehålla detta flöde även i perioder av högt inflöde.

Utifrån att vi sett att vi ökat vår effektivitet genom att genomföra möten digitalt planerar vi att arbeta vidare med det. Dock ser vi behov att ta fram rutin för vilka möten som efter pandemin kan ske digitalt och vilka möten som behöver ske i fysisk form både i mötet med brukare och inom enheterna.

Som ett led i att frigöra tid för handläggning pågår planering för överföring av arbetsuppgifter från vår mottagning till Kontakt Linköping. Vi ser också över möjligheten att handlägga vissa insatser på ett enklare sätt och på sätt minska vår administration.

Äldrenämndens riktlinjer har reviderats i syfte att öka tydligheten och stödet till handläggarna att fatta korrekta beslut.

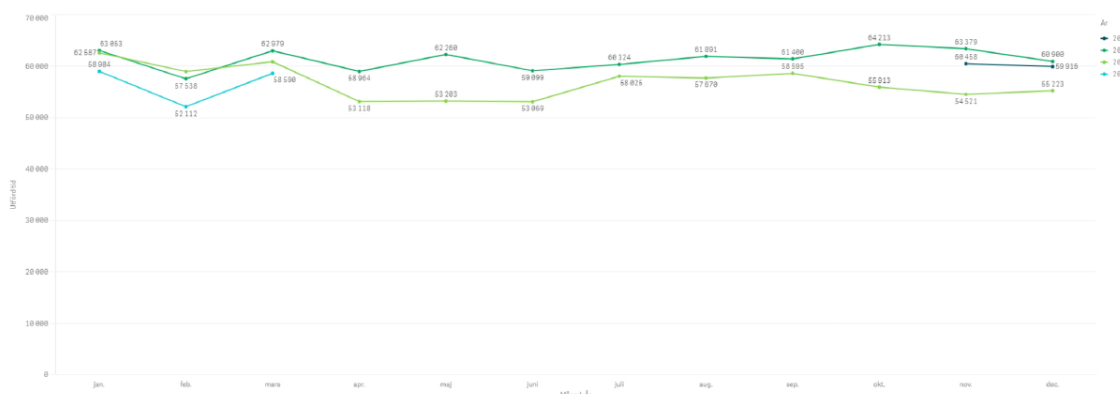
Det pågår arbete med framtagande av en e-tjänst för ansökningar enligt 4 kap.1 § Socialtjänstlagen.

Målområde Ekonomi

Kommunövergripande mål: Kostnadseffektiv verksamhet

Nämndmål	Aktivitet	Beskrivande statistik
Högt nyttjande av befintliga tjänster	Analysera verksamhetens omställningsbehov och genomföra efter plan	Utförda hemtjänsttimmar

Utförda hemtjänsttimmar



Kommentar:

Mörkblå linje redovisar utförd tid för november och december 2018. Mörkgrön linje redovisar utförd tid för 2019 och ljusgrön linje för 2020. Blå linje visar utförd tid för 2021. Utförda timmar 2021 redovisas för denna graf fram till mars 2021 då siffrorna för april och maj inte finns tillgängliga innan utskick till äldrenämnden.

Analys:

Antalet utförda timmar har, sedan alla utförare gått in i tids- och insatsregistreringen september 2018, legat nästan konstant från september 2018 och fram till mars 2020. Minskningen av antalet timmar beror på tre faktorer. Den första är att kunderna från de utförare som blev uppsagda i november och december får från och med 1 mars och 13 mars sina insatser utförda av andra utförare och timmarna för de brukarna har minskat i samband med utförarbytet. Den andra faktorn är att flera brukare har på grund av covid19-pandemin tackat nej till insatser då de varit rädda för smittspridning. Den tredje faktorn är att antalet personer som söker om insatser har minskat under pandemin. En ökning började skönjas i slutet av 2020 men utfallet är fortfarande något längre än

under 2019. Ökningen bedöms beror på att de som haft sina insatser vilande har börjat nyttja sina insatser.

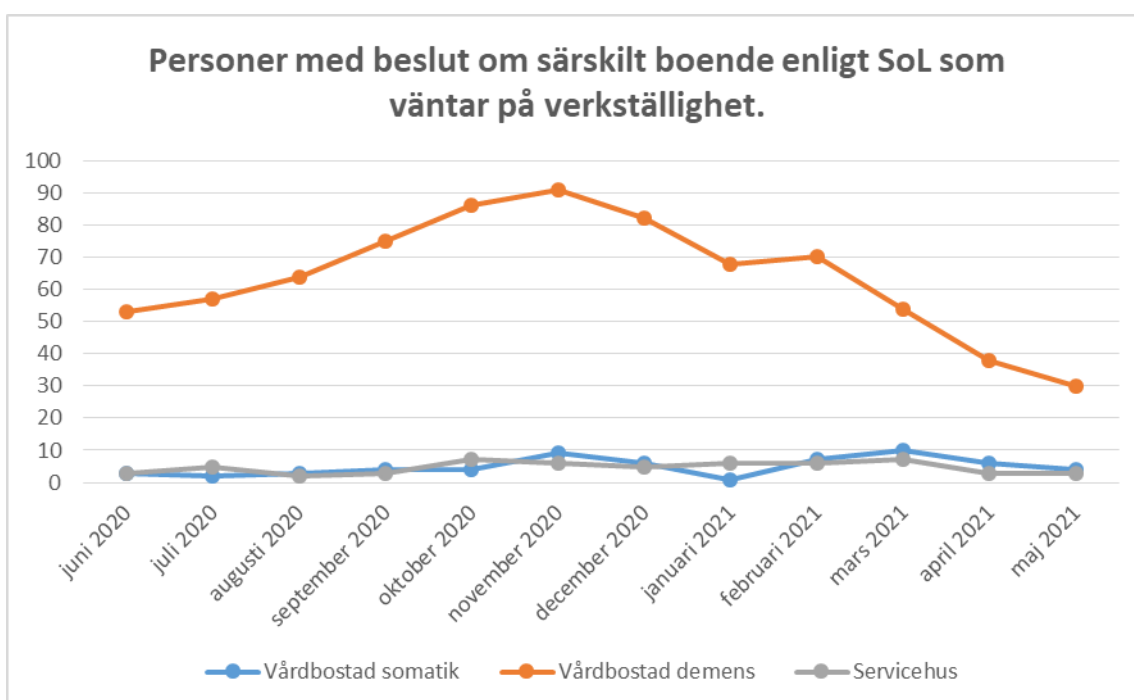
Åtgärder:

Social- och omsorgsförvaltningen följer löpande utvecklingen gällande utförda hemtjänststimmar. Ersättningsnivån till utförarna har under 2019 förändrats samt att regelverket för registrering har förändrats under 2019. Under 2020 har arbetet fortsatt med att se över ersättning och regelverk. Under covid-19-pandemin har även tillfälliga förändringar i ersättningen beslutas om.

Målområdet Medborgare

Kommunövergripande mål: Välfärdstjänster med hög kvalitet, tillgänglighet och individen i centrum

Nämndmål	Nämndindikator	Beskrivande statistik
Tillgängliga tjänster med korta handläggningstider	Andel (%) som erbjuds boende inom tre månader från beslut.	Väntar på plats: <ul style="list-style-type: none"> - Vårdbostad (somatisk inriktning) - Vårdbostad för personer med demenssjukdom - Servicelägenhet



Kommentar:

Den röda linjen visar antal personer som fått beslut om vårdbostad för personer med demenssjukdom men som ännu inte fått beslutet verkställt.

Den blåa linjen visar antal personer som fått beslut om vårdbostad (somatisk inriktning) men som ännu inte fått beslutet verkställt.

Den gråa linjen visar antal personer som fått beslut om servicelägenhet men som ännu inte fått beslutet verkställt.

Analys:

I kommunen finns sammanlagt cirka 1 400 platser på vårdbostad med somatisk inriktning och inriktning för personer med demenssjukdom.

Under januari till maj 2021 ligger snittet på inrapporterade lägenheter för personer med demenssjukdom på 26 lägenheter på månad. De inrapporterade lägenheterna har legat något under snittet varje månad förutom i mars då det låg på 35 inrapporterade lägenheter. Detta kan bero på att från och med april månad så ställdes flera somatiska platser om till demens.

Snittet för inrapporterade lägenheter med somatisk inriktning ligger under januari till maj 2021 på 35 lägenheter per månad. Under januari och februari låg antalet högre än genomsnittet, under mars/maj något lägre än genomsnittet och under april låg det mycket lägre än genomsnittet.

Av de trettio (30) personer som fått beslut och väntar på plats på vårdbostad för personer med demenssjukdom så har fyra (4) personer väntat längre än tre (3) månader men de har fått erbjudande och tackat nej till platsen. Bedömning är att då det inrapporteras cirka 26 lägenheter per månad samt att omställning från somatik till demens fortfarande pågår kommer ingen behöva vänta mer än tre månader för att erbjudas en plats.

Under 2021 har antalet personer som väntar på plats på vårdbostad för personer med demenssjukdom minskat från 68 personer i slutet av januari till 30 personer i slutet av maj. För personer som väntar på vårdbostad med somatisk inriktning har antalet legat mellan 1 och 10, för att i slutet på maj vara 4 stycken.

Av de fyra (4) person som fått beslut och väntar på plats på vårdbostad har ingen väntat längre tre (3) månader. Bedömningen är att då det inrapporteras i snitt 35 stycken lägenheter per månad kommer ingen behöva vänta mer än tre månader för att erbjudas en plats.

I slutet av maj fanns det nio (9) lediga vårdbostäder med somatisk inriktning. Åtta (8) personer vistas på tillfälliga korttidsplatser på permanenta vårdbostadsplatser. I slutet av maj fanns inga lediga platser på vårdbostad för personer med demenssjukdom och en (1) permanent plats med BPSD-inriktning användes som korttidsplats.

I kommunen finns cirka 520 servicelägenheter. Av de tre (3) personer som fått beslut och väntar på plats så har ingen väntat längre än tre (3) månader. I slutet av maj fanns trettiofyra (34) lediga servicehuslägenheter men de som står i kö väntar på plats i ett servicehus där det inte finns några lediga lägenheter.

I början av året medförde antalet personer som under korttidsvistelse fått utredning och diagnos om demenssjukdom att fler personer än tidigare väntar på korttids på vårdbostad med inriktning för personer med demenssjukdom. Där ser vi nu en minskning, vilket också bidrar till ett ökat flöde i processen från sjukhuset. I slutet av maj fanns sex (6) personer på korttidsboende som väntade på vårdbostad med inriktning för personer med demenssjukdom.

Även om kön har minskat under våren är behoven hos dem som väntar på särskilt boende med inriktning mot demenssjukdom fortsatt mycket stora och det har varit svårt att göra prioriteringar. Det har också varit svårt att tillgodose önskemål om byte av vårdbostad.

Åtgärder:

Omställning av vårdbostad med inriktningen ålderdomshem påbörjades under 2018 till vårdbostad med somatisk inriktning, vårdbostad för personer med demenssjukdom samt korttidsplatser. Utvecklingen av den omställningen har följts kontinuerligt av förvaltningen. Totalt har 60 % av platserna ställts om under perioden 2018-våren 2020. Bedömningen är att den omställningen nu i maj 2021 är i stort sätt färdigomställd. Det kan finnas några enstaka platser kvar att ställa om.

Under 2020 ställdes 9 platser om från somatisk inriktning till inriktning för personer med demenssjukdom. Ytterligare omställning från somatik till demens har påbörjats under våren 2021 och är pågående. Omställning sker av 56 platser fördelat på 4 vårdboenden.

I lokalförsörjningsplanen finns en plan för utbyggnad av särskilda boenden.

På förvaltningen pågår arbete inför framtidens vård och omsorg i hemmet. Där är förvaltningen i slutskedet med att arbeta fram underlag för upphandling av hemtjänst, hemsjukvård och hemrehabilitering samt biståndsbedömda trygghetsboenden. Detta syftar till att kunna möta framtida behov och kunna möta upp personers behov bättre i hemmet för att få till en bra vårdkedja med ökad kvalitet för den enskilde. I samband med förarbetet till upphandlingen har äldrenämnden beslutat att från och med maj 2023 ställa om sammanhållna servicehus och kommunalt tryggt boende till biståndsbedömda trygghetsboende.

Övrig statistik

Rapport avseende ej verkställda beslut redovisas per kvartal till äldrenämnden och kommunfullmäktige. Redovisningen sker enligt 16 kap. 6h § SoL (socialtjänstlagen). Rapporten visar ur många gynnande beslut enligt 4 kap 1 § SoL som inte har verkställts inom tre månader. Redovisningen anger vilka typer av insatser dessa beslut gäller samt hur lång tid som har förflutit från dagen för respektive beslut.

KKiK (Kommunens Kvalitet i Korthet) redovisas in en gång per år. KKiK redovisar och jämför resultat inom områden som är av stort intresse för invånarna. Resultaten har ambitionen att i ett övergripande perspektiv beskriva kommunens kvalitet och effektivitet i jämförelse med andra kommuner. KKiK ger inte svaret på allt, men det ger en bra lägesbild av kommunen som kan utgöra grund för den egna styrningen av kommunen, dialog med medborgarna och utveckling.

Social- och omsorgsförvaltningen

Linda Ljungqvist