

Handläggare  
Johanna Wahlin

Datum  
2016-02-03

Diarienummer  
ALN 2015-0063.10

Äldrenämnden

## Ekonomiskt Årsbokslut 2015

### Förslag till beslut

Äldrenämnden beslutar

**att** godkänna bokslut 2015 enligt föreliggande förslag, och

**att** överlämna bokslutshandlingar 2015 till kommunstyrelsen

### Sammanfattning

Nämnden ska enligt kommunfullmäktiges beslut upprätta bokslut för perioden 2015-01-01 – 2015-12-31. Av bokslutet framgår att nettokostnaden för tidsperioden är 1 662,1 mnkr en minskning med 2,6 % jämfört med bokslut 2014 (efter justeringar av jämförelsestörande poster pga. organisatoriska förändringar). Nettokostnaden är 11 mnkr lägre än kommunbidraget.

Ärendet innehåller följande handlingar:

Analys av nämndens resultat

Bilaga 1. Uppföljning av inriktningsmål i IVE 2015-2018

Bilaga 2. Nyckeltal

Bilaga 3. Uppföljning av internkontrollplan



Handläggare  
Johanna WahlinDatum  
2016-02-18Diarienummer  
ALN 2015- 0063.10

## Bokslut 2015

### Äldrenämnden

Belopp i miljoner kronor	KF-budget nettokostnad	Nettokostnad bokslut	Resultat bokslut	Prognos Augusti
<b>Nämnden totalt</b>	<b>1 673,9</b>	<b>1 662,1</b>	<b>11,8</b>	<b>-2,9</b>
Politisk verksamhet	1,1	1,0	0,1	0,0
Vård och omsorg om äldre och funktionshindrade	1 672,8	1 661,0	11,7	-2,9
varav öppna insatser	77,4	78,1	-0,8	-2,4
varav SoL och HSL	1 595,4	1 582,9	12,5	-0,6
<b>Nettoinvesteringar</b>	<b>6,0</b>	<b>1,7</b>		

## Nämndens analys

Nämndens årsbokslut visar ett positivt resultat på 11,8 mnkr, det innebär en nettokostnadsminskning på 2,6 % jämfört med årsbokslutet 2014 (korrigerat för jämförelsestörande poster pga. omorganisationen).

- I årsbokslutet så är det framför allt hemvård (hemtjänst/hemsjukvård) som inte genererar den kostnads anpassning per månad som antagits i budget 2015. Underskottet ligger på 24 571 tkr eller -5 % jämfört med budget.
- Antalet personer med utförd hemvårdsinsats varierar över tid men ligger på en förhållandevis stabil nivå. Arbetet med att säkerställa hemtjänst beslut pågår och beviljade och utförda timmar för insatsen hemtjänst minskar. Kostnaden är tyvärr svår att påverka i den utsträckning som nämnden önskar pga. att i takt med att beslutade hemtjänststimmar minskar, ser nämnden en ökning av kostnader i form av delegerad hälso- och sjukvård inom hemvården (hemsjukvård).
- I övertagandet av inventarier för de fyra Kosmo enheterna ser nämnden att de övertagna inventarierna har skrivits av på en för lång avskrivningsperiod (10 år) vilket har inneburit lägre kostnader för nämnden under 2010-2015. Nämnden kommer därför att inventera och skriva ner de inventarier som inte längre har något restvärde, och endast lägga in inventarier som i enlighet med kommunalt redovisningsreglemente har restvärde i Uppsala Kommuns anläggningsregister. Denna jämförelsestörande post slutade på 6,1 mnkr.
- Nämnden arbetar också med ordning och reda i ekonomin vilket reglerats internt och minskat lokalkostnaderna med 5,4 mnkr jämfört med lagd budget 2015.
- Nämndens arbete med Fall prevention, Psykisk ohälsa och bemanning finansieras med bidragsmedel från staten. Intäkterna för detta prognostiserades ca 4 mnkr för lågt detta kan förklaras av att processen för leverantörer att komma in med bidragsansökningar av

bemanningsstödet avslutades i november 2015 och utbetalningarna skedde i december 2015. Detta påverkade inte resultatet men det förklarar de ökade intäkterna för bokslutet 2015.

- Den positiva avvikelsen förklaras delvis av senarelagt platsutnyttjande inom planerade boenden samt ej nyttjade platser.

Målet för förvaltningen 2015 har varit en ekonomi i balans, vilket har uppnåtts. Arbete fortgår för att nämnden ska anpassa sina kostnader ytterligare för att kunna möta den ökande åldrande befolkningen de närmaste åren. Det innebär att nämnden även under kommande år arbetar intensivt med att anpassa kostnaderna till den standardkostnadsnivån som Uppsala bör ligga på.

Nettokostnadsutfall i relation till budget per insatsområde/motsvarande framgår av nedanstående tabeller inklusive kortfattade kommentarer.

Äldrenämnden Period: 201501 - 201512	Periodens ack utfall 201501 - 201512	Periodens ack budget 201501 - 201512	Diff mot periodens budget		Årsprognos	Årsbudget
Politisk verksamhet	1 038	1 103	-65	6%	1 103	1 103
Förebyggande verksamhet	78 146	87 654	-9 508	11%	79 765	87 654
Ordinärt boende	763 881	740 959	22 922	-3%	767 758	740 959
Särskilt boende	819 018	844 173	-25 155	3%	827 637	844 173
Kommunbidrag	-1 673 889	-1 673 889			-1 673 889	-1 673 889
<b>Totalt</b>	<b>-11 805</b>	<b>0</b>	<b>-11 805</b>	<b>-</b>	<b>2 926</b>	<b>0</b>

Årsbokslutet 2015 visar ett positivt resultat jämfört med budget 2015 med 11,8 mnkr.

Jämfört med andra liknande kommuner bedöms kostnadsläget vara för högt. Under året har volymen beviljad tid inom hemtjänst minskat från 96 623 timmar i jan till 79 560 timmar i december. Utförd tid i utförande av hemsjukvård har varit svår att påverka. Korttidsvårdens överkapacitet har justerats med - 42 platser eller 17 %. Översyner har också gjorts kring ansvarsförhållanden gentemot landstinget vad det gäller specialiserad palliativ vård. Något som medfört avveckling av Omtanken och förslag till ändrat uppdrag för det s.k. sjukvårdsteamet med verksamhet inriktad mot svårt sjuka äldre som vårdas i hemmet. Vidare har vårdgivaransvaret tydliggjorts inom förvaltningen, där en process med ett återfört ansvar för utförarna inletts.

Sedan länge är känt att en kraftig ökning av de äldre åldersgrupperna väntas, framförallt från år 2020. Redan för de närmaste fem åren har dock en verksamhetstillväxt om närmare 20 % förutspåtts utifrån demografiska faktorer för äldreomsorgen i Uppsala (SKL Analys 2015-10-20). I kostnader motsvarar det en ökning av de totala kostnaderna från nuvarande ca 1,7 miljarder till ca 2 miljarder år 2020. För att möta de ökade behov som förväntas av ett ökande antal äldre kommer flera åtgärder att aktualiseras, dit hör bl.a.:

- effektiviseringar,
- förändringar i policys och riktlinjer,
- utveckling av nya tjänstekoncept,
- eventuella omprioriteringar inom kommunen,
- ökad och utvecklad samverkan med andra aktörer (inom och utom kommunen).

I närtid framstår som mest angeläget att åstadkomma strukturförändring på utbudssidan inom boendet, med ett ökat antal boenden för dementa. Samtidigt behöver alternativ och mellanboendeformer utvecklas (trygghetsbostäder, seniorbostäder). Vidare kommer förebyggande och hälsofrämjande insatser fortsatt att vara centrala för att, om möjligt, skjuta omsorgsbehov på framtiden och ge äldre möjligheter till ökad livskvalitet ("lägga år till livet", WHO). Aktivitet inom samhällsplaneringen

behövs för att öka tillgängligheten, inte bara i fysiskt avseende utan även beträffande tillgång till service och äldres möjligheter till full delaktighet i samhällslivet.

### Politisk verksamhet

Äldrenämnden per verksamhet Period: 201501 - 201512	Periodens ack utfall 201501 - 201512	Periodens ack budget 201501 - 201512	Diff mot periodens budget		Årsprognos	Årsbudget
110 Nämnd- och styrelseverks	1 038	1 103	-65	6%	1 103	1 103
<b>Totalt</b>	<b>1 038</b>	<b>1 103</b>	<b>-65</b>	<b>6%</b>	<b>1 103</b>	<b>1 103</b>

Årsbokslutet för Politisk verksamhet visar ett positivt utfall på 65 tkr jämfört med budget.

### Förebyggande och öppna insatser

Äldrenämnden per verksamhet Period: 201501 - 201512	Periodens ack utfall 201501 - 201512	Periodens ack budget 201501 - 201512	Diff mot periodens budget		Årsprognos	Årsbudget
511 Träffpunkter äldre	19 952	20 169	-217	1%	20 056	20 169
519 Övrig förebyggande verksamhet	58 194	67 485	-9 291	14%	59 709	67 485
<b>Totalt</b>	<b>78 146</b>	<b>87 654</b>	<b>-9 508</b>	<b>11%</b>	<b>79 765</b>	<b>87 654</b>

Årsbokslutet för verksamhet Öppna insatser är ett överskott 9 508 tkr eller 11 %. Inom övrig förebyggande verksamhet hade nämnden 2015 budgeterat för tekniskskifte av larm på 4 mnkr som inte verkstälts under 2015 utan kommer att ske under 2016, det innebär att kostnaden för detta är budgeterad 2016. Renovering av Karl-Johangårdens restaurang fanns också budgeterad 2015 med 2,1 mnkr, renovering/ombyggnad har inte verkstälts och kommer inte att verkställas. Nämnden har också lägre kostnader för både seniorrestauranger och träffpunkter med 3 mnkr jämfört med budget. Verksamhetsområdet har också vakanshållit tjänster på ca 1 300 tkr.

### Hemtjänst och hemsjukvård

Äldrenämnden per verksamhet Period: 201501 - 201512	Periodens ack utfall 201501 - 201512	Periodens ack budget 201501 - 201512	Diff mot periodens budget		Årsprognos	Årsbudget
5210 Övriga insatser ord boende för	50 480	53 515	-3 035	6%	42 187	53 515
5211 Hemtjänst/hemvård	472 956	448 385	24 571	-5%	483 579	448 385
5212 Anhöriganställning	20 494	24 535	-4 040	16%	21 781	24 535
5213 Personlig assistans, SOL	11 057	10 985	72	-1%	11 405	10 985
5214 Ledsagarservice, Sol	5 597	6 005	-407	7%	5 953	6 005
5215 Avlösarservice, Sol	42	106	-63	60%	62	106
5216 Kontaktperson, Sol	1 822	2 121	-299	14%	1 638	2 121
5217 Dagverksamhet	21 938	20 445	1 493	-7%	20 011	20 445
5218 Korttidsvård	179 494	174 862	4 631	-3%	181 143	174 862
<b>Totalt</b>	<b>763 881</b>	<b>740 959</b>	<b>22 922</b>	<b>-3%</b>	<b>767 758</b>	<b>740 959</b>

Verksamhetsområdet Ordinärt boende SoL har ett negativt utfall jämfört med budget på minus 22 922 tkr eller - 3 %. Varav verksamhet 5211 Hemtjänst/hemsjukvård bidrar med ett underskott på 24 571 tkr.

Arbetet med mer träffsäkra bedömningar av hemtjänstinsatser utifrån brukares behov vid uppföljning och omprövning av beslut om insatser har fortgått under året. Arbetet fortlöper år 2016. Avdelningen arbetar med modell för beräkning av tid i beviljat bistånd, IBS.

Verksamhetsområdena anhöriganställning, ledsagarservice och kontaktperson påverkas också av arbetet med mer träffsäkra bedömningar i behov av insatser. En positiv avvikelse uppvisas i årsbokslut. Antal brukare med insatsen stöd i assistansliknande form i det egna hemmet har under året legat i en konstant nivå. Avdelningen har arbetat i inriktning mot andra insatser och arbetet fortlöper år 2016.

Kostnaderna för hemsjukvård har varit svåra att påverka under året. Arbete har pågått för att finna möjliga kostnadsanpassningsåtgärder. Verkställande av åtgärd sker under år 2016.

### Väntesituationen för 65-åringar och äldre inom särskilt boende SoL

		2014			2015			2015			
	Snitt	T1	T2	T3	T1	T2	T3	Sept	Okt	Nov	Dec 4)
Antal ledigförklarade lägenheter		46	35	46	47	56	44	42	39	44	49
Antal vårdboendebeslut		49	44	51	50	43	44	48	43	38	46
Differens		-3	-9	-5	-2	13	0	-6	-4	6	3

  

		2014			2015			2015			
	Snitt	T1	T2	T3	T1	T2	T3	Sept	Okt	Nov	Dec
Verkställighet av beslut 5)											
Antal väntande på verkställighet		115	126	161	144	140	96	102	104	91	85
Varav demens					112	108	72	78	75	69	66
Varav omvårdnad					32	32	24	24	29	22	19
Därav väntande över 3 månader		33	38	53	52	58	30	39	31	25	25
Varav demens					47	54	29	36	31	25	25
Varav omvårdnad					5	4	1	3	0	0	0

- 1) 10 demenslägenheter tillkommit vid Lundgårdens vårdboende
- 2) 39 demenslägenheter tillkommit vid vårdboendet Gutasund
- 3) Ytterligare 13 demenslägenheter tillkommit vid vårdboendet Gutasund
- 4) Ytterligare 7 demenslägenheter tillkommit vid vårdboendet Gutasund
- 5) Avläst per den sista i respektive månad och snitt per tertial

Bristen på demensplatser har under året påverkat kostnader inom hemvården då brukare med beviljad demensboendeplats väntar i hemmet med pågående hemvårdsinsatser. Det påverkar också behovet av korttidsplatser.

Nytt särskilt boende med 54 demensvårdsplatser öppnade under juli 2015, det nya boendet har bidragit till minskad kö från 106 personer i juli till 66 personer i december, men inte påverkat kostnaderna i den omfattning som beräknades inför 2015 års budget. I budget beräknades att boendet skulle öppna i sin helhet med 72 platser.

Fler anpassningsåtgärder ligger som förslag men kommer inte att verkställas under året. I budgetarbetet antogs att rehabteamet ska leda till minskat behov av korttidsvård, antagandet stämmer till viss del och nämnden ser en ökad genomströmning på platser inom korttidsvård däremot har satsningen långt ifrån påverkat kostnaderna i den omfattning som antogs vid budgetarbetet. Kostnaderna för utskrivningsklara är fortsatt låga vilket är ett resultat av tidiga vårdplaneringar och ökad kontroll över vilka personer som har beslut om omvårdnadsplats på korttidsvård, de blir prioriterade och erbjuds boende direkt då platser är lediga (omvårdnad).

	2014	2015	Diff mellan åren	
<b>Kostnader hemtjänst</b>				
Nettokostnad 65+ som beviljats hemtjänst	469 716	472 956	3 240	0,7%
HSL kostnader	126 470	135 505	9 035	6,67%
Andel kostnader HSL	27%	29%	2%	
Antal beviljade beslut hemtjänst 65+ enligt SoL individen (snitt september månad 2015)	2507	2486	-21	0,8%
Nettokostnad/ 65+ som beviljats hemtjänst	187	190	3	1,5%

Nettokostnad för hemtjänsten har ökat med 1 % mellan 2014 till 2015. Detta trots att besluten minskar så kan vi inte påverka samtliga kostnader inom nämndens område. Nämnden ser att kostnaderna för delegerad hälso- och sjukvård (hemsjukvård) har trots detta ökat med 7 %. Om detta är ett resultat av kortare vistelsetider i slutenvård eller om det finns andra orsaker som påverkar och reglerar detta kommer att utredas under 2016.

### Korttids – omvårdnads – och demensboende

	2014	2015	Diff mellan åren	
<b>Kostnader korttidsvård</b>				
Nettokostnader 65+ som beviljats korttidsvård	195 496 000	179 494 000	-16 002 000	-8,9%
Antal beviljade korttidsplatser 65+ enligt SoL individen (snitt september månad 2015)	257	203	-54	-26,6%
<b>Nettokostnad/ 65+ som beviljats korttidsvård</b>	<b>760 685</b>	<b>884 207</b>	<b>123 522</b>	<b>14,0%</b>
Befolkning	207 362	210 003	2 641	1,3%
<b>Nettokostnad korttidsvård/kr inv</b>	<b>943</b>	<b>855</b>	<b>-88</b>	<b>-10,3%</b>

Nettokostnaderna för korttidsvård har minskat med 9 % jämfört med 2014. Huvuddelen av kostnadsminskningen förklaras av nedläggningen av Omtanken. Jämfört med budget 2015 så har kostnaderna minskat med 4,7 mnkr. I jämförelse med <sup>1</sup>liknande kommuner och <sup>2</sup>R9 kommunerna ligger Uppsala för högt. Under 2016 fortsätter arbetet med översyn av rätt ersättning och volymer.

Äldrenämnden per verksamhet Period: 201501 - 201512	Periodens ack utfall 201501 - 201512	Periodens ack budget 201501 - 201512	Diff mot periodens budget		Årsprognos	Årsbudget
5222 Demensboende	383 966	407 996	-24 030	6%	391 587	407 996
5224 Omvårdnadsboende	435 052	436 177	-1 125	0%	436 029	436 177
<b>Totalt</b>	<b>819 018</b>	<b>844 173</b>	<b>-25 155</b>	<b>3%</b>	<b>827 637</b>	<b>844 173</b>

Den positiva avvikelserna beror framför allt att nämnden budgeterat för 72 platser 2015 men pga. minskat behov av omvårdnadsplatser enbart nyttjat 54 platser. I budget 2015 fanns också nya LOV boendet Hovstallet med samtliga 72 platser from december. Öppnandet av detta boende har skjutits fram tom mars 2016. Detta förklarar de positiva avvikelserna tillsammans med försenad driftstart av Lundgården på 10 demensplatser.

Avvikelsen mellan verksamheterna omvårdnad och demens beror också på att i budgetantagandena så skulle boendet Linné omvandla 20 omvårdnadsplatser utav totalt 80 till demensplatser, denna omvandling blev aldrig verkställd och påverkar därmed verksamhet 5222 Demensboenden och 5224 Omvårdnadsboenden.

	2014	2015	Diff mellan åren	
<b>Kostnader Särskilt boende</b>				
Kostnad särskilt boende	812 285	818 635	6 350	0,8%
Antal beviljade särskilt boende 65+ enligt SoL individen (snitt september månad 2015)	1443	1475	32	2,2%
<b>Kostnad särskilt boende äldreomsorg, kr/brukare</b>	<b>563</b>	<b>555</b>	<b>-8</b>	<b>-1,4%</b>

Nettokostnader särskilt boende äldreomsorg, kr/brukare har minskat med 1,4 % jämfört med 2014. Arbetet med översyn av rätt ersättning och volymer pågår för att kunna möta den demografiska utvecklingen.

<sup>1</sup> Liknade kommuner avser urval i Koladadatabasen

<sup>2</sup> R9 är Uppsalas nätverksgrupp som består av Gävle, Linköping, Södertälje, Västerås, Örebro, Eskilstuna, Jönköping

**Lönekostnadsutveckling**

<b>LÖNEKOSTNADSUTVECKLING</b>			
Belopp i tusen kronor			Effekt av
	Bokslut	Prognos aug.	<u>löneavtal %</u>
Lönekostnad (konto 50-51)	52 689	53 309	

Lönekostnaderna för äldrenämnden ligger lägre än budget, som åtgärd för att komma tillrätta med det befarade överskridandet har ett flertal tjänster vakanshållits och tagits bort alt. skjutits fram för återbesättning i budget 2016.

Inom myndigheten har det under 2015 varit svårt att få till en jämn bemanning som säkerställer att tillsättningen av vakanta tjänster och vikariat vid rekrytering löper i varandra, då rekryteringsprocessen i det flesta fall tar fyra till sex månader. Denna tid överstiger en till tre månaders uppsägningstid. En annan svårighet som vi under året uppmärksammat är att det finns många vakanta tjänster inom socialtjänsten som bidrar till ökad konkurrens om personer med adekvat utbildning, alltså en stor intern konkurrens.







Handläggare  
Bo Engström

Datum  
2016-02-18

Diarienummer  
ALN 2015- 0063.10

## Bilaga 1 Uppföljning av inriktningsmål i IVE 2015-2018

Äldrenämnden ansvarar för service, vård och omsorg i ordinärt eller särskilt boende till personer 65 år och äldre, i de fall personerna har behov av sådana insatser på grund av nedsatt funktionsförmåga. Nämnden arbetar främst utifrån socialtjänstlagen och hälso- och sjukvårdslagen. (Lag om bostadsanpassningsbidrag?) Nämnden ansvarar även för öppna insatser och förebyggande verksamhet för personer 65 år och äldre.

### Viktiga händelser under året

Under året har fokus i hög grad varit mot att åstadkomma ekonomi i balans och ett lägre kostnadsläge inom äldreomsorgen. Jämfört med andra liknande kommuner bedöms kostnadsläget vara för högt. Under året har volymen beviljad tid inom hemvården minskat (- 13 %). Inom korttidsboendet har överkapacitet justerats (- 42 platser eller 17 %). Översyner har också gjorts kring ansvarsförhållanden gentemot landstinget vad det gäller specialiserad palliativ vård. Något som medfört avveckling av Omtanken och förslag till ändrat uppdrag för det s.k. sjukvårdsteamet med verksamhet inriktad mot svårt sjuka äldre som vårdas i hemmet. Vidare har vårdgivaransvaret tydliggjorts inom förvaltningen, där en process med ett återfört ansvar för utförarna inletts.

### Nämndens måluppfyllelse

#### *Inriktningsmål*

- 11. Inflytande och delaktighet ökar för medborgarna i välfärden

Måluppfyllelsen bedöms vara god. Inom myndighetsutövningen har arbete pågått med implementering av en ny och från nationell nivå sanktionerad modell för handläggning, ÅBIC (Äldres Behov i Centrum). Centralt i den nya modellen är ett ökat fokus på enskildas behov samt ökat inflytande och delaktighet i samband med handläggningen. Vidare har Äldrenämnden genomfört medborgardialoger med fokus på landsbygd samt öppna sammanträden. Ifråga om indikatorer från den nationella brukarundersökningen är det en lite högre andel, både inom hemtjänst och särskilt boende, som rapporterar om att de upplever att personalen tar hänsyn till åsikter och önskemål jämfört med de två närmast föregående undersökningarna. Värdena ligger dock strax under genomsnittet för liknande kommuner.

- 12. Tillgänglighetsskapande åtgärder i kommunens bostadsområden minskar behovet av vård- och omsorgsboenden.

Måluppfyllelsen är svår att bedöma då behovet av vård- och omsorgsboenden påverkas av ett flertal omständigheter utöver tillgänglighetsskapande åtgärder. Inom målområdet har dock nämnden tagit initiativ för att organisera handläggning av bostadsanpassningsbidrag närmare stadsbyggnad och bygglov för att stimulera och stärka kommunens arbete med tillgänglighetsskapande åtgärder. I

samarbete med kommunledningskontoret har också ett arbete påbörjats med syfte att förbättra tillgänglighet och möjlighet till kvarboende i stadsdelen Eriksberg. Nämnden har också uppdaterat sin bostadsförsörjningsplan, där också behovet av alternativ till vård- och omsorgsboenden berörs. Inom detta målområde har funnits en indikator, benämnd för servicegrad, vilken anger andelen invånare över 80 år som är permanent boende i särskilt boende. Andelen har under året minskat något, från 13,3 % (år 2014) till 12,8 % (år 2015). Servicegraden i detta avseende ligger också under genomsnittet jämfört med andra liknande kommuner.

- 13. Andelen äldre som är nöjda med maten ska öka.

Måluppfyllelsen bedöms vara oförändrad. Inom ramen för nämndens individuppföljning ingår uppföljning av enskilda personers upplevelser av mat och måltidssituationen. Intrycket överlag är att brukarna är nöjda och i de fall missnöje rapporteras tas detta upp för åtgärd med respektive utförare. Andelen som vid uppföljningarna uppgivit att maten smakar bra respektive att måltidsmiljön är trivsamt har ökat jämfört med 2014 (med + 2 procentenheter respektive + 4 procentenheter). Utifrån den nationella brukarundersökningen kan dock ingen förändring avläsas jämfört med 2014. Kvarstår gör att bland de svarande inom särskilt boende uppger en lika stor andel, 73 %, att maten som serveras på det särskilda boendet smakar mycket eller ganska bra. Andelen ligger strax under genomsnittet för liknande kommuner.

- 14. Det förebyggande arbetet och tidiga insatser utvecklas.

Måluppfyllelsen bedöms vara god. Inom målområdet har en mängd initiativ tagits. En webbplats med hälsotips och instruktionsfilmer för egen träning i hemmet har utvecklats och satts i drift, den s.k. hälsocoachen. Möjligheter till gymnastik har utvecklats vid träffpunkter bl.a. genom att tillhandahålla träningsredskap (seniorgym). Med hjälp av statliga stimulansbidrag (prestationsmedel) har särskilt riktade insatser genomförts kring fallprevention, psykisk hälsa för äldre, våld i nära relationer, munhälsa och värdegrundsarbete. Anhörigstödet har förbättrats bl.a. genom att Anhörigcentrum flyttat till mer centrala och lättillgängliga lokaler under året. För att utveckla möjligheterna till intensiv rehabilitering i hemmet har arbetet med ett särskilt rehatteam fortsatt.

Verksamheten med uppsökande hembesök har nått 92 % av årskullen nyblivna 80-åringar, med erbjudande om hembesök och annan information av intresse för äldre. Det motsvarar 938 nya kontakter under året inom den uppsökande verksamheten. Jämfört med 2014 var det en större andel av de nyblivna 80-åringarna som nåddes av den uppsökande verksamheten, motsvarande en ökning med fem procentenheter.

- 22. Heltid ska vara en rättighet och deltid en möjlighet för kommunens medarbetare.

Måluppfyllelsen bedöms vara god. Inom äldreförvaltningen är heltid norm, men samtidigt är deltid alltid en möjlighet. Nämndens arbetsgivaransvar inom denna del anses därför vara uppfyllt.

- 23. Uppsala kommun erbjuder attraktiva möjligheter och villkor som står sig väl i konkurrensen, jämfört med andra arbetsgivare.

Måluppfyllelsen bedöms vara tveksam. Äldrenämnden har antagit en strategisk kompetensförsörjningsplan med ett flertal ambitioner i syfte att bli en attraktiv arbetsgivare. Som en följd av omorganisation av förvaltningen samt organisatoriska förändringar inom förvaltningsledningen har följsamhet och uppföljning av programmet uteblivit. Utveckling av de personalpolitiska ambitionerna har dock skett i delar.

Ett nära ledarskap har utvecklats via enhetschefer. Alla chefer på förvaltningen har medverkat i kommunens ledarskapsprogram. Ifråga om myndighetsutövningen på individnivå har en professionsutveckling ägt rum genom implementering ÄBIC och därtill handledning.

Möjligheter finns till subventionerad friskvård (träningskort, sponsring av motionslopp). Som ett hälsofrämjande inslag ingår även frukt på arbetsplatserna.

Under året har strategiska rekryteringar gjorts för att utveckla resurser kring övergripande planering, beställning och avtal samt verksamhetsutveckling. Slutligen har initiativ tagits till att en egen enkätundersökning gällande intern information och kommunikation på förvaltningen.

- 24. Medarbetare har förutsättningar att nå överenskommen prestation och engagera sig aktivt i verksamhetens utveckling. Utvecklingsvägar är kända och kommunicerade.

Måluppfyllelsen bedöms vara god, med reservation för de omständigheter som följer med omorganisation av en förvaltning. Likafullt har medarbetarsamtal, arbetsplatsträffar och arbetsplatsinformation genomförts. Medarbetare har engagerats i olika utvecklingsarbeten kring verksamheten. Möjligheter finns till intern rörlighet inom förvaltningen.

- 25. God service, enkelhet och korta handläggningstider präglar kommunens kontakter med företag och medborgare.

Kontinuerlig uppföljning görs av handläggarnas tillgänglighet med avseende på tillgänglighet via telefon, besök och e-post. Vidare bevakas att handläggningen, såväl av individärenden som ansökningar inom LOV, sker skyndsamt och inom ramen för Äldrenämndens servicegarantier.

I den senaste medborgarundersökningen av SCB från 2015 fick äldreomsorgen ett något högre samlat betygsindex jämfört med den föregående år 2012. Värdet steg från 49 till 51. Jämfört med andra kommuner där undersökningen genomförts ligger indexvärdet kring det genomsnittliga värdet. Samtidigt kan noteras att underlaget i Uppsala var begränsat, mindre än hälften svarade och hälften av de som svarade hade ingen åsikt i frågan. Med andra ord saknas omdöme om äldreomsorgen från tre fjärdedelar av de som omfattades av undersökningen. En bidragande förklaring kan vara att ett stort antal av de som tillfrågades, varken själva eller via närstående, varit i behov av eller kommit i kontakt med äldreomsorgen i kommunen.

- 26. Uppsala kommun är attraktiv för nyetableringar och företag.

Inom Äldrenämndens ansvarsområde har LOV genomförts inom både hemvård och särskilt boende med möjlighet till etablering för nya företag. Under året etablerade sig också ett par nya företag med verksamhet inom nämndens ansvarsområde.

### **Uppdrag**

- 17. Att ta fram en handlingsplan för hur ökad innovation och IT-stöd kan användas för att utveckla kvalitetsarbetet och det förebyggande arbetet.

Genomförande pågår. Arbetet med övergång till digital teknik för trygghetslarm har pågått under året samtidigt som ansvaret för uppdraget flyttats till KLK IT från årsskiftet 2014/2015-2015/2016. Webbplats för hälsofrämjande stöd har utvecklats samtidigt som liknande IT-stöd saknas för annan förebyggande verksamhet. Ifråga om utveckling och införande av s.k. välfärdsteknologi har ett planarbete inletts under året.

- 18. Att utveckla de öppna och förebyggande insatserna.

Uppdraget genomfört och fortsätter i olika former. Se tidigare redovisning under inriktningsmål (mål nr 14 från kommunfullmäktige).

- KF 29 september 2014 § 195, om att det är dags för ett omsorgspris i Uppsala kommun att uppdra till äldrenämnden och nämnden för hälsa, vård och omsorg att utarbeta förslag till regler för ett pris för omsorgsområdet i Uppsala kommun att fastställas av kommunstyrelsen.

Uppdraget har inte påbörjats. Omorganisation och bristande kontinuitet i förvaltningsledning är bidragande orsaker.

- KF 15 december 2014 § 265, om införande av LOV i vård- och omsorgsboende, att uppdra till äldrenämnden att revidera gällande förfrågningsunderlag för LOV med utgångspunkt i tidigare ställningstaganden från S, MP och V.

Uppdraget har integrerats med ett nytt uppdrag kring översyn av LOV, enligt beslut i Äldrenämnden i augusti 2015. Uppdraget redovisas i maj 2016.

### Vissa särskilda utvecklingsområden

- **Jämställdhetsintegrering**

Under året har arbete pågått med att säkerställa att jämställdhetsaspekter beaktas i myndighetsutövningen. Så har skett genom metodstöd vid införandet av ÄBIC och via arbetet med ledningssystem i verksamheten. Likaså har arbete inletts med att utveckla könsuppdelad statistik. Arbete med könsuppdelade kostnadsposter i budget kommer att påbörjas.

- **Barnkonventionen**

I myndighetsutövningen tas alltid i särskilt beaktande om det finns minderåriga i hushållet.

- **Kompetensförsörjning, ledarskap och medarbetarskap.**

Äldrenämnden har antagit en strategisk kompetensförsörjningsplan med ett flertal ambitioner i syfte att bli en attraktiv arbetsgivare. Som en följd av omorganisation av förvaltningen samt organisatoriska förändringar inom förvaltningsledningen har dock uppföljningen av programmet brutit. Som tidigare redovisat har ändå delar av de personalpolitiska ambitionerna utvecklats. Se tidigare redovisning under inriktningsmål (mål nr 23 från kommunfullmäktige).

### Ekonomisk redovisning

Nämnden totalt	2013*	2014*	2015
Kostnader	1 975,2	2 052,9	1 877,8
Intäkter exkl. kommunbidrag	201,3	193,1	215,7
Nettokostnader	1 773,9	1 859,8	1 662,1
Kommunbidrag	1 805,3	1 884,2	1 673,8
<b>Resultat</b>	31,4	24,4	11,8

Investeringsbudget	0,5	28,5	6
Nettoinvesteringar	12,8	17,9	1,7

\*Siffrorna ovan är inte korrigerade för jämförelsestörande poster pga. 2015 års omorganisation

Nämndens årsbokslut visar ett positivt resultat på 11,8 mnkr, det innebär en nettokostnadsminskning på 2,6 % jämfört med årsbokslutet 2014 (korrigerat för jämförelsestörande poster pga. omorganisationen).

- I årsbokslutet så är det framför allt hemvård (hemtjänst/hemsjukvård) som inte genererar den kostnads anpassning per månad som antagits i budget 2015. Underskottet ligger på 24 571 tkr eller -5 % jämfört med budget.
- Antalet personer med utförd hemvårdsinsats varierar över tid men ligger på en förhållandevis stabil nivå. Arbetet med att säkerställa hemtjänst beslut pågår och beviljade och utförda timmar för insatsen hemtjänst minskar. Kostnaden är tyvärr svår att påverka i den utsträckning som nämnden önskar pga. att i takt med att beslutade hemtjänststimmar minskar, ser nämnden en ökning av kostnader i form av delegerad hälso- och sjukvård inom hemvården (hemsjukvård).
- I övertagandet av inventarier för de fyra Kosmo enheterna ser nämnden att de övertagna inventarierna har skrivits av på en för lång avskrivningsperiod (10 år) vilket har inneburit lägre kostnader för nämnden under 2010-2015. Nämnden kommer därför att inventera och skriva ner de inventarier som inte längre har något restvärde, och endast lägga in inventarier som i enlighet med kommunalt redovisningsreglemente har restvärde i Uppsala Kommuns anläggningsregister. Denna jämförelsestörande post slutade på 6,1 mnkr.
- Nämnden arbetar också med ordning och reda i ekonomin vilket reglerats internt och minskat lokalkostnaderna med 5,4 mnkr jämfört med lagd budget 2015.
- Nämndens arbete med Fall prevention, Psykisk ohälsa och bemanning finansieras med bidragsmedel från staten. Intäkterna för detta prognostiserades ca 4 mnkr för lågt detta kan förklaras av att processen för leverantörer att komma in med bidragsansökningar av bemanningsstödet avslutades i november 2015 och utbetalningarna skedde i december 2015. Detta påverkade inte resultatet men det förklarar de ökade intäkterna för bokslutet 2015.
- Den positiva avvikelserna förklaras delvis av senarelagt platsutnyttjande inom planerade boenden samt ej nyttjade platser.

Målet för förvaltningen 2015 har varit en ekonomi i balans, vilket har uppnåtts. Arbetet fortgår för att nämnden ska anpassa sina kostnader ytterligare för att kunna möta den ökande åldrande befolkningen de närmaste åren. Det innebär att nämnden även under kommande år arbetar intensivt med att anpassa kostnaderna till den standardkostnadsnivån som Uppsala bör ligga på.

Nettokostnadsutfall i relation till budget per insatsområde/motsvarande framgår av nedanstående tabeller inklusive kortfattade kommentarer.

#### Utvecklingen inom nämndens ansvarsområden

De senaste åren har andelen av den lite äldre befolkningen (80 år och äldre) som bor i en särskild boendeform successivt minskat. Detta gäller även motsvarande andel som har hemtjänst, undantaget de två senaste åren då en liten ökning kan iakttas. Andelen 80 år och äldre i boende respektive med hemtjänst har samtidigt hela tiden legat lägre än i jämförbara kommuner (R8). Om detta beror på vitalare äldre, mindre efterfrågan eller på grund av myndighetsutövningen eller en mix av dessa faktorer är oklart. Generellt kan dock hävdas att volymerna relativt befolkningsunderlaget är jämförelsevis låga i Uppsala.

På kostnadssidan indikerar en jämförelse att kostnaderna per brukare inom hemtjänsten är något höga, men lägre i samma avseende ifråga om boendet. Dock är kostnadsnivån betydligt högre per brukare inom boendet. Genomsnittlig kostnadsnivå inom hemtjänsten påverkas bl.a. av skillnader i fördelningsprofil och vårdtyngd mellan olika kommuner. Bedömt utifrån den s.k. nettokostnadsavvikelsen, ett övergripande kostnadsmått för jämförelser mot s.k. standardkostnader, ligger kostnadsnivån för äldreomsorgen i Uppsala över genomsnittet och har så gjort under längre tid. En tendens till lägre kostnadsnivå kan dock spåras under senare år vid jämförelse med liknande kommuner.

De helhetsomdömen som ges om äldreomsorgen i Socialstyrelsens brukarundersökning ligger över tid något lägre än genomsnittet för jämförbara kommuner. Samtidigt är en överväldigande majoritet av de svarande ganska eller mycket nöjda med äldreomsorgen. Vad som förklarar de relativt sett lägre nivåerna är oklart.

År	2011	2012	2013	2014	2015
<b>Volymer</b>					
Invånare 80 år och äldre i särskilt boende	13,8	13,9	13,6	13,3	12,8
Avvikelse jämfört med R8	-1,8	-1,4	-0,6	-1,2	-
Invånare 80 år och med hemtjänst i ordinärt boende	21,3	21,1	19,5	19,7	20,3
Avvikelse jämfört med R8	-2,0	-2,2	-1,2	-1,1	-
<b>Kostnader</b>					
Hemtjänst: Kostnad per brukare/kr	244 842	236 428	234 744	254 476	-
Avvikelse jämfört med R8 *	68 662	50 931	13 197	13 979	-
Särskilt boende: Kostnad brukare/kr	579 742	636 392	661 182	676 999	-
Avvikelse jämfört med R8 *	-31 171	-674	-51 699	-63 437	-
Nettokostnadsavvikelse äldreomsorg, (%) ***	9,9	12,7	10,6	10,6	-
Avvikelse jämfört med R8 *	10,9	13,5	9,9	7,8	-
<b>Omdömen **</b>					
Hemtjänst andel ganska/mkt nöjda	84	86	87	86	84
Avvikelse jämfört med R8	-5	-4	-3	-4	-5
Särskilt boende andel ganska/mkt nöjda	75	81	80	78	75
Avvikelse jämfört med R8	-6	-3	-2	-4	-6

\*\* Plus betyder högre kostnader i Uppsala, minus betyder lägre kostnader i Uppsala jämfört med genomsnittet för R8-kommunerna. \*\* Socialstyrelsens brukarundersökning. \*\*\* Avvikelse i procent mellan nettokostnad och strukturårsjusterad standardkostnad för äldreomsorg, kr/inv. Nettokostnad är bruttokostnad minus bruttointäkt. Den strukturårsjusterade standardkostnaden bygger på nettokostnader och strukturvariabler för det aktuella året. Standardkostnaden för äldreomsorgen beräknas med hjälp av variablerna ålderssättning utifrån ålder (65-79 år, 80-89 år och 90-år) och civilstånd (ej gift och gift), ohälsa, andel födda utanför Norden, hemtjänstresor och institutionsboende i glesbygd. Därutöver tillkommer del av standardkostnaderna från delmodellerna löner, bebyggelsestruktur och befolkningsutveckling. Positiva värden indikerar högre kostnadsläge än statistiskt förväntat och negativa värden ett lägre kostnadsläge än statistiskt förväntat. Källa: SKL.



### **Framtida utmaningar**

Sedan länge är känt att en kraftig ökning av de äldre åldersgrupperna väntar, framförallt från år 2020. Redan för de närmaste fem åren har dock en verksamhetstillväxt om närmare 20 % förutsått utifrån demografiska faktorer för äldreomsorgen i Uppsala (SKL Analys 2015-10-20). I kostnader motsvarar det en ökning av de totala kostnaderna från nuvarande ca 1,9 miljarder till ca 2,3 miljarder år 2020.

För att möta de ökade behov som förväntas av ett ökande antal äldre kommer flera åtgärder att aktualiseras, dit hör bl.a.:

- effektiviseringar,
- förändringar i policys och riktlinjer,
- utveckling av nya tjänstekoncept,
- eventuella omprioriteringar inom kommunen,
- ökad och utvecklad samverkan med andra aktörer (inom och utom kommunen).

I närtid framstår som mest angeläget att åstadkomma strukturförändring på utbudssidan inom boendet, med ett ökat antal boenden för dementa. Samtidigt behöver alternativ och mellanboendeformer utvecklas (trygghetsbostäder, seniorbostäder). Vidare kommer förebyggande och hälsofrämjande insatser fortsatt att vara centrala för att, om möjligt, skjuta omsorgsbehov på framtiden och ge äldre möjligheter till ökad livskvalitet ("lägga år till livet", WHO). Aktivitet inom samhällsplaneringen behövs för att öka tillgängligheten, inte bara i fysiskt avseende utan även beträffande tillgång till service och äldres möjligheter till full delaktighet i samhällslivet.



Nyckeltal  
Bokslut 2015  
Nämnd: Äldrenämnden  
Belopp i tkr

Skuggade celler = registrera uppgift

Insatser enl SoL och HSL: Hemtjänst (del av vk 5211, produktkod 2601-2606, 2610,2701, 2131, 2132)

**Nettokostnader för utförd tid hemtjänst inom ordinärt boende för personer 65 år+**

Bokslut 2015

	Utförda timmar
Totala kostnader	525 853
Avgår: övriga intäkter*)	52 898
Nettokostnad	472 955
Antal vårdtagare**) <ul style="list-style-type: none"> <li>varav kvinnor</li> <li>varav män</li> </ul>	2 805
	1 840
	965

<b>Nettokostnad per vårdtagare</b>	<b>168,6</b>
------------------------------------	--------------

\*) Samtliga intäkter som tillfaller denna verksamhet exkl kommunbidrag.  
\*\*) Antal personer 65+ i med insatsen hentjänst utförd under året (månadsgenomsnitt) uppdelat på kön.

**Servicegrad 65 år+**

Befolkning 65 år och äldre*)	34 325
<b>Andel personer 65 år + som får hemtjänst utfört</b>	<b>8%</b>

\*) Snitt 1/1 och 31/12 (uppgiften hämtas från GPF och registreras av KLK).

**Servicegrad 80 år+**

Antal vårdtagare 80 år och äldre som får hemtjänst utfört*)	1 949
Befolkning 80 år och äldre**)	8 260
<b>Andel personer 80 år + som får hemtjänst utfört</b>	<b>24%</b>

\*) Antal vårdtagare 80 år + som fått insats i ordinärt boende enl både SoL och HSL under året (månadsgenomsnitt).  
\*\*) Snitt 1/1 och 31/12 (uppgiften registreras av KLK).

Ev kommentarer

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----



Nyckeltal

Bokslut 2015

Nämnd: Äldrenämnden

Belopp i tkr

Skuggade celler = registrera uppgift

Insatser enl SoL och HSL: Korttidsvård/växelvård (vk 5218)**Nettokostnader för korttidsvård och växelvård för personer 65 år+**

Bokslut 2015

Totala kostnader	197 366
Avgår: övriga intäkter*)	17 872
Nettokostnad	179 494
Antal platser*)	188

<b>Nettokostnad per vårdtagare</b>	<b>954,8</b>
------------------------------------	--------------

\*) Samtliga intäkter som tillfaller denna verksamhet exkl kommunbidrag.

\*\*) Antal platser i för vårdtagare 65 år+ (månadsgenomsnitt).

Ev kommentarer

---



---



---



---



---



---



---



---



Insatser enl SoL och HSL: Demens- och omvårdnadsboende (vk 5222 och 5224)

**Samlade nettokostnader för vård i omvårdnad- och demensboende**

**Bokslut 2015**

Totala kostnader	918 444
Avgår: övriga intäkter*)	99 810
Nettokostnad	818 634
Antal vårdtagare**) <ul style="list-style-type: none"> <li>varav kvinnor</li> <li>varav män</li> </ul>	1 390
	960
	430

**Nettokostnad per vårdtagare** 588,9

\*) Samtliga intäkter som tillfaller denna verksamhet exkl kommunbidrag.

\*\*) Antal personer 65 år + i demens- och omvårdnadsboende under året (månadsgenomsnitt) uppdelat på kön.

**Servicegrad 65 år+**

Befolkning 65 år och äldre*)	34 325
<b>Andel personer 65 år + i omvårdnad och demensboende</b>	<b>4%</b>

\*) Snitt 1/1 och 31/12 (uppgiften hämtas från GPF och registreras av KLK).

**Servicegrad 80 år+**

Antal vårdtagare 80 år och äldre i särskilt boende*)	1 089
Befolkning 80 år och äldre**)	8 260
<b>Andel personer 80 år + i omvårdnad och demensboende</b>	<b>13%</b>

\*) Antal vårdtagare 80 år + i särskilt boende enl. både SoL och HSL under året (månadsgenomsnitt).

\*\*) Snitt 1/1 och 31/12 (uppgiften registreras av KLK).

Ev kommentarer

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

ppgift

-----  
-----  
-----  
-----  
-----  
-----  
-----  
-----



Handläggare  
Carina Kumlin

Datum  
2016-02-18

Diarienummer  
ALN-2015-0063.10

## Bilaga 3, uppföljning internkontrollplan 2015

Äldrenämnden beslutade i februari 2015 om plan för internkontroll för den egna verksamheten. Internkontrollplanen för 2015 fokuserade på ordning och reda, tydliggörande av ansvarsområden samt kontroll av volymförändringar.

### **Bakgrund**

Enligt kommunfullmäktiges reglemente för intern kontroll inom Uppsala kommun och dess helägda bolag, ska styrelser och nämnder årligen anta en särskild plan för granskning av den interna kontrollen inom respektive styrelse och nämnds ansvarsområde. Planen ska fokusera på de områden/processer som efter bedömning är centrala och där avvikelser från uppgjorda planer har allvarlig och väsentlig betydelse. I reglementet anges vidare att årlig uppföljning av planen ska ske och att resultatet av uppföljningen ska rapporteras till kommunstyrelsen. En uppföljning av den interna kontrollplanen 2015 kommer att ske i anslutning till behandlingen av bokslut 2015 vid nämndens sammanträde 2016-02-18.

### **Intern kontrollplan 2015 samt redovisning av genomförd granskning**

Inventeringen av förvaltningens risker gjordes via webenkät till samtliga anställda 2014. Sammanlagt identifierades 36 risker, varav 16 lyftes fram i internkontrollplanen för 2015. De olika riskerna har i denna uppföljning sammanställts under områdena myndighetsutövning, ekonomi, it-stöd och utveckling, arbetsmiljö, hälso- och sjukvård och organisation. Den interna kontrollen ägnade särskilt fokus åt kvalitetssäkring av processer och system. Förvaltningen konstaterade att den långsiktiga planeringen och ekonomistyrningen brister. Det framkom särskilt i arbetet med den stora utmaningen att nå en ekonomi i balans på kort sikt.

Under 2014 gjordes en översyn av kommunens organisation i syfte att säkerställa bra styrning, tydlighet, rätt bemanning, kostnadseffektiv och därmed säkerställa bra arbetsmiljö. Den nya nämndorganisationen trädde i kraft 1 januari 2015. För förvaltningen innebär det en ökad tydlighet och sammanhållet ansvar av myndighetsutövning och ekonomi.

#### *Myndighetsutövning – utan anmärkning*

Säkring av likställd myndighetsutövning har skett genom rekrytering av enhetschefer till avdelningens enheter. Även införandet av ny modell för handläggning har genomförts, ÄBIC (Äldres behov i centrum) och en uppföljning av process för bostadsanpassningsärenden. Arbetet med efterlevnad av framtagna processer för området rättsäker och effektiv myndighetsutövning (REM), och säkring av jämställdhet har fortsatt under året.

*Ekonomi-anmärkning*

Åtgärdspaketet har tagits fram, innefattande bl a översyn av behov av korttidsplatser och planering av ändring av inriktningar på vårdboenden. Fokusering har skett på fortsatt efterlevnad av framtagen process för vård- och boendekedja, för att minimera kostnader för utskrivningsklara och för icke verkställda beslut. Åtgärdsplan har även framtagits i syfte att nå ekonomi i balans 2015 och planera för ekonomi i balans för kommande år. Säkring av återsökning av flyktingkostnader har till viss del skett, rutin kommer att implementeras. Förtydligande avseende ansvar för sakgranskning och attest har genomförts.

Nämnden har föreslagit kommunfullmäktige, och fullmäktige har fattat beslut, om införande av avgift för hälso- och sjukvårdsinsatser från och med juli 2016. Nämnden har också fattat beslut om en höjning av lunchpriset på seniorrestauranger från och med 2016. Arbetet med framtagande av ny ersättningsmodell för hemvården har pågått under året och planeras färdigställas våren av 2016. Initiativ har tagits för att tydliggöra kommunens och landstinget ansvar gällande bl a den palliativa vården och primärvårdens ansvar. Detta har skett i samarbete med länets övriga kommuner.

*It-stöd/utveckling – delvis anmärkning*

Säkring av system för registrering av ärenden och underlag för debitering har till viss del skett. Utveckling av modul för journalföring har genomförts för att säkra dokumentation inom hälso- och sjukvårdsområdet.

*Arbetsmiljö*

API och APT genomförs enligt samverkansavtal, skyddsronder är genomförda. Riskbedömningar och kommunikationsplaner har tagits fram vid varje större förändring av organisationen.

*Hälso- och sjukvård - utan anmärkning*

Äldrenämnden fattade under hösten beslut om att ställa sig bakom förändring av ansvar för den specialiserade palliativa vården, så att ansvaret återgår till landstinget. Äldrenämnden har även beslutat om omorganisation av kontrollansvar för hälso- och sjukvården vilket betyder att nämnden får ett tydligt ansvar som huvudman för hälso och sjukvård.

*Organisering*

I och med omfattande organisationsförändringen som trädde i kraft 2015 inrättades styrteam. Genom styrteam skapades en strukturerad, regelbunden samverkan med fokus på verksamhetsplanering och ekonomi i balans. Det ekonomiska ansvaret övergick samtidigt från ansvarig funktion för avtal, till ansvarig funktion för myndighetutövning. Förvaltningen har under 2015 genomfört en omorganisation i syfte att skapa en ändamålsenlig och tydlig förvaltning utifrån uppdrag och ansvar.

Äldreförvaltningen  
Gunn-Henny Dahl  
Tf direktör