3.02

Uppsala KOMMUN

ÄLDREFÖRVALTNINGEN

Handläggare
Ylva Opard

Datum
2015-02-26

Diarienummer
ALN 2013-0244.10

Äldrenämnden

Ekonomiskt bokslut 2014

Förslag till beslut
Äldrenämnden föreslås besluta,

att godkänna bokslut 2014 enligt föreliggande förslag, samt

att överlämna bokslutshandlingar 2014 till kommunstyrelsen

Ärendet
Nämnden ska enligt kommunfullmäktiges beslut upprätta bokslut för perioden 2014-01-01 – 2014-12-31. Av bokslutet framgår att nettokostnaden för tidsperioden är 1 859,7 mnkr en ökning med 4,6 % jämfört med bokslut 2013. Nettokostnaden är 24,4 mnkr lägre än kommunbidraget.

Ärendet innehåller följande handlingar:
Analys av nämndens resultat
Bilaga 1. Verksamhetsuppföljning
Bilaga 2. Nyckeltal
Bilaga 3. Uppföljning av inriktningsmål i IVE 2014-2017
Bilaga 4. Uppföljning av kompetensförsörjning ledarskap medarbetarskap
Bilaga 5. Uppföljning jämställdhetsintegrering

Äldreförvaltningen

Jari Heikkinen
Direktör

Postadress: Uppsala kommun, äldreförvaltningen, 753 75 Uppsala
Besöksadress: Stationsgatan 12 • Telefon: 018-727 00 00 (växel)
E-post: aldreforvaltningen@uppsala.se
www.uppsala.se

Bilaga

Nämndbehandlad/Nämndbehandlas 2015-02-26

Bokslut 2014

Äldrenämnden

Belopp i miljoner kronor	KF-budget nettokostnad	Nettokostnad bokslut	Nettokostnad bokslut f.å.	Förändring %	Resultat bokslut	Resultat bokslut f.å.
Nämnden totalt	**1 884,2**	**1 859,8**	**1 773,9**	**4,8%**	**24,4**	**31,4**
Politisk verksamhet	1,4	1,0	1,5	-31,8%	0,4	0,1
Vård och omsorg om äldre och funktionshindrade	1 871,4	1 846,8	1 764,6	4,7%	24,7	29,6
varav öppna insatser	77,4	76,2	75,8	0,5%	1,2	-27,3
varav SoL och HSL	1 690,5	1 665,8	1 580,1	5,4%	24,6	53,8
varav LSS och LASS	103,6	104,8	108,7	-3,6%	-1,2	3,1
Individ- och familjeomsorg, missbrukarvård och övrig vuxenvård	11,3	12,0	7,8	54,0%	-0,7	1,8
Nettoinvesteringar	**10,6**	**5,7**	**17,9**			

Analys av bokslut

Ovanstående tabell, visar på utfall i bokslut i relation till kommunfullmäktiges ramtilldelning per verksamhetsområde. I sammanfattning framgår här att nämnden uppvisar en lägre nettokostnad dels inom öppna insatser dels inom verksamheter som styrs av Socialtjänstlagen (SoL) och hälso- och sjukvårdslagen (HSL). Vidare uppvisas en marginellt högre kostnad inom verksamheter som styrs av Lagen om stöd och service till vissa funktionshindrade (LSS). Inom individ- och familjeomsorgen (IFO) uppvisar nämnden likaledes en högre kostnad än fastställd budgetram.

Nämnden antog efter tertial 2 per augusti, en nettokostnadsprognos motsvarande 1 861 mnkr +/- 5 mnkr vilket är 22,8 mnkr lägre kostnader jämfört budget. I bokslut uppvisas ett resultat som är 1,6 mnkr bättre än augustiprognos.

I det följande kommenteras den ekonomiska och verksamhetsmässiga utvecklingen i relation till nämndens fastställda budget per insatsområde/motsvarande.

Tabell 1

Total nettokostnad Äldrenämnden, tkr							
	Ackumulerat utfall		*Ack budget*	Förändring jämfört		*Differens utfall mot*	
	2014	2013	*2014*	med föregående år		*ackumulerad budget*	
Nettokostnader	-1 859 786	-1 773 890	-1 884 167	-85 896	-4,6%	24 381	1,3%
Kommunbidrag	1 884 167	1 805 304	1 884 167	78 863	4,2%	0	-
Resultat	**24 381**	**31 414**	**0**	**-7 033**	**-28,8%**	**24 381**	**-**

Nämndens bedömning av det år som gått är att de beslut som initierats och de åtgärder som vidtagits under 2013 och 2014 för att nå och bibehålla en ekonomi i balans varit

framgångsrika. Nämnden kan konstatera att det finns en trend som pekar mot att nettokostnaderna successivt kommer öka under 2015 och 2016 om inte väsentliga anpassningar fullgörs.

Politisk verksamhet

Tabell 2

Nämnden, Nettokostnad tkr							
	Ackumulerat utfall		Ack budget	Förändring jämfört		Differens utfall mot	
	2014	2013	2014	med föregående år		ackumulerad budget	
110 Nämnd- och styrelseverksamhet	-1 023	-1 499	-1 424	476	31,8%	401	28%
Summa	**-1 023**	**-1 499**	**-1 424**	**476**	**31,8%**	**401**	**28%**

Nämndens egna kostnader har legat väl inom ramen för de budgeterade.

Öppna insatser

Tabell 3

Öppna insatser, Nettokostnad tkr							
	Ackumulerat utfall		Ack budget	Förändring jämfört		Differens utfall mot	
	2014	2013	2014	med föregående år		ackumulerad budget	
511 Träffpunkter äldre	-17 602	-18 925	-18 951	1 323	7,0%	1 349	7%
519 Övrig förebyggande verksamhet	-58 591	-56 873	-57 801	-1 717	-3,0%	-790	-1%
Summa	**-76 193**	**-75 798**	**-76 752**	**-394**	**-0,5%**	**559**	**1%**

Nettokostnaden inom öppna insatser ligger i stort på samma nivå som år 2013.

Tabell 4
Antal besökare, träffpunkter

Period	2012 T3	2013 T1	2013 T2	2013 T3	2014 T1	2014 T2	2014 T3
Män			12 492	17 528	20 001	12 611	18 313
Kvinnor			32 324	49 556	52 708	32 253	52 398
Antal besökare	**63 517**	**64 947**	**44 816**	**67 084**	**72 709**	**44 864**	**70 711**

Det är flest kvinnor som besöker träffpunkterna, social samvaro och fysisk aktivitet är de mest besökta aktiviteterna likadant är det för männen.

Tabell 5
Antal restaurangbesökare

Period	2012 T3	2013 T1	2013 T2	2013 T3	2014 T1	2014 T2	2014 T3
Män				31 730	32 754	31 004	31 985
Kvinnor				24 931	26 325	25 366	26 169
Antal besökare	**43 246**	**46 266**	**50 067**	**56 661**	**59 079**	**56 370**	**58 154**

Jämförelse mellan sista tertialen 2012 och 2014 har det skett en ökning med 34,5% av restaurangbesök. Det är flest män som äter på seniorrestaurangerna, 55%, respektive 45% kvinnor. En förklaring av ökningen av besökare kan vara priset som är 42 kr.

SoL och HSL

Tabell 6

Ordinärt boende SoL, Nettokostnad tkr							
	Ackumulerat utfall		Ack budget	Förändring jämfört		Differens utfall mot	
	2014	2013	2014	med föregående år		ackumulerad budget	
5210 Övriga insatser ord boende	-55 697	-48 307	-55 314	-7 390	-15,3%	-383	-1%
5211 Hemtjänst/hemvård	-477 279	-427 729	-459 891	-49 550	-11,6%	-17 388	-4%
5212 Anhöriganställning	-22 510	-21 838	-21 314	-672	-3,1%	-1 196	-6%
5213 Personlig assistans SoL	-11 049	-8 339	-9 487	-2 710	-32,5%	-1 562	-16%
5214 Ledsagarservice, SoL	-6 348	-5 810	-6 171	-538	-9,3%	-177	-3%
5215 Avlösarservice, SoL	-19	-103	-114	84	81,4%	95	83%
5216 Kontaktperson, SoL	-2 385	-2 356	-2 711	-29	-1,2%	325	12%
5217 Dagverksamhet	-22 509	-21 816	-22 312	-694	-3,2%	-198	-1%
5218 Korttidsvård	-195 708	-192 936	-199 108	-2 772	-1,4%	3 401	2%
Summa	**-793 505**	**-729 234**	**-776 421**	**-64 271**	**-8,8%**	**-17 083**	**-2%**

Området i sin helhet uppvisar en nettokostnadsökning på 8,8 % mellan 2013 och 2014, jämfört med budget är kostnaderna nära 17 mnkr högre. Den helt dominerande nettokostnadsökningen mellan 2013 och 2014 återfinns i hemtjänst/hemvård som står för i princip hela nettoavvikelsen inom verksamhetsområdet.

Inom övriga insatser i ordinärt boende, verksamhet 5210, har kostnaderna för utskrivningsklara uppgått till 3,4 mnkr, vilket i stort är i paritet med budget. Kostnaderna har successivt ökat under hösten. En kostnadsökande trend har gällt även för hjälpmedel och bostadsanpassning, en negativ avvikelse mot budget på 2,9 mnkr. Verksamhetens andel av lägre kostnader för HVK, ca 3 mnkr, har dock medfört att nettoavvikelsen endast uppgår till 0,4 mnkr.

I nettokostnaden för hemtjänsten avser 24,8 mnkr, 5,5 %, ökade kostnader för hemtjänsten jämfört med budget. 0,9 mnkr lägre intäkter för avgifter än budget, 1,3 mnkr lägre kostnader för IT-systemet Phoniro samt 7 mnkr lägre gemensamma kostnader för HVK. Totalt en nettokostnadsavvikelse för verksamhet 5211 hemtjänst/hemvård som motsvarande 17,4 mnkr mer kostnader än budgeterat.

I budget fanns ett antagande om att införande av ett rehabiliteringsteam skulle minska nettokostnaderna för hemtjänst/hemvård med motsvarande 8 mnkr. Den förväntade effekten av dessa insatser beräknas dock uppstå först 2015 och åren därefter.
Nämnden bedömer ändå att kostnaderna inom hemtjänsten kommer fortsätta öka under det kommande året. Detta mot bakgrund av ökat antal äldre, enligt befolkningsprognoserna, samt att tillskott av platser i särskilda boenden uppstår framförallt först under andra halvåret 2015. Detta kan sägas även för bedömda ökade kostnader för anhöriganställningar samt personlig assistans mot samma bakgrund som ovan.

Myndigheten arbetar med att säkerställa jämlik bedömning på skälig levnadsnivå.

Hemvårdens omfattning illustereras nedan genom tertial och månatlig förändring av brukare och insatstimmar totalt och i nivåer.

Tabell 7

Antal unika personer med beviljad och utförd insats

Personer och insatstimmar avser aktuell period

Hemtjänst	2013			2014						
	Snitt T1	Snitt T2	Snitt T3	Snitt T1	Snitt T2	**Sept**	**Okt**	**Nov**	**Dec**	Snitt T3
Snitt personer per tertial, månad	2 485	2 433	2 438	2 471	2 527	2 531	2 581	2 561	2 518	2 548
Snitt tusental timmar per tertial, månad (inkl HSL)	90,4	86,2	97,9	98,7	101,1	103,0	106,6	101,5	102,9	103,5
Snitt timmar per månad och dag	3 013	2 802	3 209	3 278	3 288	3 435	3 439	3 384	3 320	3 394

Tabell 8

Antal brukare med utförda hemtjänsttimmar/månad

	2013					2014											
Månad	**Aug**	**Sept**	**Okt**	**Nov**	**Dec**	**Jan**	**Febr**	**Mars**	**April**	**Maj**	**Juni**	**Juli**	**Aug**	**Sept**	**Okt**	**Nov**	**Dec**
0 timmar 1)	261	276	292	290	259	244	253	256	289	273	276	310	313	289	306	299	298
1-119 timmar	2 084	2 057	2 060	2 063	2 075	2 120	2 121	2 120	2 117	2 124	2 126	2 109	2 126	2 144	2 176	2 172	2 127
120-149 timmar	31	32	31	30	27	25	29	34	33	34	40	33	35	27	25	30	28
150-300 timmar	58	56	62	58	59	60	48	64	63	74	67	72	64	64	68	56	59
301+ timmar	7	6	6	6	5	6	4	5	7	8	9	8	7	7	6	4	6
Total	2 441	2 427	2 451	2 447	2 425	2 455	2 455	2 479	2 509	2 513	2 518	2 532	2 545	2 531	2 581	2 561	2 518
Total exkl brukare med 0 timmar	2 180	2 151	2 159	2 157	2 166	2 211	2 202	2 223	2 220	2 240	2 242	2 222	2 232	2 242	2 275	2 262	2 220

1) Brukare med enbart larm

Antalet brukare med hemtjänst, exkl de med enbart larm, har ökat med 54 personer, 2,5 % jämfört december föregående år, samtidigt har antalet timmar per dag ökat med 5,7 % jämfört med T3 föregående år. Detta visar på att den genomsnittliga insatsnivån per person ökar inom hemvården.

När det gäller korttidsvården så uppvisas en positiv avvikelse mot budget med 3,4 mnkr vilket framförallt beror på lägre lokalkostnader än budgeterat vid det palliativa centret.

Tabell 9

Antal volontärer i ordinärt boende

Period	2012 T3	2013 T1	2013 T2	2013 T3	2014 T1	2014 T2	2014 T3
Män		13	11	17	17	15	14
Kvinnor		38	26	56	51	38	41
Totalt	**58**	**51**	**37**	**73**	**68**	**53**	**55**

Tabell 10

Särskilt boende SoL Nettokostnad tkr							
	Ackumulerat utfall		Ack budget	Förändring jämfört		Differens utfall mot	
	2014	2013	2014	med föregående år		ackumulerad budget	
5222 Demensboende	-380 105	-366 390	-385 318	-13 716	-3,7%	5 212	1%
5223 Psykiatriboende	-59 783	-59 349	-66 986	-433	-0,7%	7 203	11%
5224 Omvårdnadsboende	-432 409	-425 097	-444 163	-7 313	-1,7%	11 754	3%
Summa	**-872 297**	**-850 836**	**-896 467**	**-21 462**	**-2,5%**	**24 169**	**3%**

Nettokostnaden för verksamhet inom särskilt boende har ökat med 21,5 mnkr eller 2,5 % jämfört med motsvarande period 2013. En positiv budgetavvikelse om 24 mnkr föreligger bl.a på grund av att planerad utökad demensvård med 10 lägenheter vid Ebbagården ej kommer realiseras och att verkställigheten av demensplatser vid Lundgården har förskjutits framåt i tiden.
Den totala avvikelsen består av lägre kostnader för vård- och omsorgsverksamheten med 20,2 mnkr. Inom området inkluderas även avgifter från enskilda boende och där intäkterna är 2,1 mnkr höge än budget liksom områdets andel av lägre kostnader för HVK, 1,9 mnkr.

Tabell 11

Väntesituationen för 65-åringar och äldre inom särskilt boende SoL

	2013			2014											
Snitt	T1	T2	T3	Jan	Febr	Mars	April	Maj	Juni	Juli	Aug	Sept	Okt	Nov	Dec
Antal ledigförklarade lägenheter	43	39	37	59	45	45	36	29	40	36	33	40	52	33	58
Antal vårdboendebeslut	52	44	50	44	63	45	43	40	51	51	35	56	66	39	44
Differens	-9	-5	-13	15	-18	0	-7	-11	-11	-15	-2	-16	-14	-6	14

	2013			2014											
Snitt	T1	T2	T3	Jan	Febr	Mars	April (2)	Maj	Juni	Juli	Aug	Sept	Okt	Nov	Dec
Verkställighet av beslut 1)															
Antal väntande på verkställighet	91	97	105	108	120	122	110 (54)	111 (51)	119 (46)	130 (40)	144 (56)	162 (67)	160 (42)	164 (42)	157 (48)
Därav väntande över 3 månader	19	23	28	34	37	31	31 (31)	37 (37)	36 (35)	34 (34)	46 (37)	61 (42)	46 (28)	47 (30)	56 (33)

1) Avläst per den sista i respektive månad och snitt per tertial

2) From april anges inom parentes de individer som erhållit erbjudande om boendelägenhet

Värt att notera är att av de väntande på verkställighet i december 157 personer, är det 116 som väntar på demensboende. Av dessa personer är det 56 personer som väntat över 3 månader, 52 av dem väntar på demensboende varav 22 personer som ej fått något erbjudande inom tre månader. Situationen är en konsekvens av att det under en längre period varit betydligt färre platser inom demens som ledigförklarats jämfört med förhållandena tidigare samt att antal demensbeslut ökat något under de senaste perioderna.

LSS och LASS

Tabell 12

Insatser inom LSS, Nettokostnad tkr	Ackumulerat utfall 2014	2013	Ack budget 2014	Förändring jämfört med föregående år		Differens utfall mot ackumulerad budget	
5511 Bostad med särskild service	-66 813	-70 126	-78 743	3 313	4,7%	11 931	15%
Boende enligt LSS	**-66 813**	**-70 126**	**-78 743**	**3 313**	**4,7%**	**11 931**	**15%**
5520 Personlig assistans enligt LSS	-17 372	-18 350	-19 278	979	5,3%	1 907	10%
5521 Personlig assistans enligt LASS	-15 124	-13 827	-15 447	-1 297	-9,4%	323	2%
Personlig assistans enligt LSS, LASS	**-32 496**	**-32 178**	**-34 725**	**-318**	**-1,0%**	**2 230**	**6%**
5530 Daglig verksamhet enligt LSS	**-3 273**	**-4 380**	**-5 761**	**1 107**	**25,3%**	**2 488**	**43%**
5541 Ledsagarservice	-972	-826	-866	-146	-17,6%	-106	-12%
5542 Kontaktperson	-1 153	-1 183	-1 379	30	2,6%	226	16%
5543 Avlösarservice i hemmet	-73	-44	-61	-29	-64,7%	-12	-20%
Övriga öppna insatser enligt LSS	**-2 198**	**-2 054**	**-2 306**	**-144**	**-6,6%**	**108**	**5%**
Summa LSS, LASS	**-104 779**	**-108 736**	**-121 535**	**3 958**	**3,8%**	**16 756**	**14%**

Nettokostnadsminskningen mellan 2013 och 2014 är 4 mnkr eller 3,8 %. Totalt inom området uppvisas ett en positiv avvikelse mot budget med 16,8 mnkr. Det sistnämnda framförallt föranlett av brister i antaganden om antalet individer 65 år och äldre inom målgruppen.

Individ- och familjeomsorg

Tabell 13

Insatser inom IFO, Nettokostnad tkr	Ackumulerat utfall 2014	2013	Ack budget 2014	Förändring jämfört med föregående år		Differens utfall mot ackumulerad budget	
5711 Institutionsvård vuxna missbr	-4 432	-2 371	-2 447	-2 061	-46,5%	-1 984	-81%
5712 Familjehemsvård vuxna missbr	-2	-175	0	173	-	-2	-
5713 Bistånd som avser boende vm	-6 959	-4 690	-5 420	-2 269	-32,6%	-1 539	-28%
5714 Öppenvård vuxna missbr	52	-520	-1 054	572	-	1 107	105%
5719 Råd och stöd vm	-477	742	-1 900	-1 219	-255,5%	1 423	75%
Missbrukarvård för vuxna	**-11 818**	**-7 014**	**-10 822**	**-4 804**	**-40,7%**	**-996**	**-9%**
5723-24 Bistånd som avser boende övr	-172	-773	-746	601	348,8%	574	77%
Övrig vuxenvård	**-172**	**-773**	**-746**	**601**	**348,8%**	**574**	**77%**
Summa IFO	**-11 990**	**-7 787**	**-11 568**	**-4 203**	**-35,1%**	**-422**	**-4%**

Inom IFO-området har nettokostnaderna ökat med nära 4,2 mnkr eller ca 35 % mellan 2013 och 2014. Den största skillnaden är att fler personer blivit omhändertagna inom institutionsvården samt att biståndet i övrigt avseende boende ökat. Nettokostnaderna är drygt 0,4 mnkr högre än budget.

Investeringar

Investeringsutgifterna under perioden uppgår till 5,7 mnkr varav för spolos och diskdesinfektorer inkl tillhörande ombyggnationer på vårdboenden, 4,3 mnkr, uppgradering av interna larm på två boenden, 0,4 mnkr, kombiugn seniorrestaurang Porfyren, 0,1 mnkr, komplettering palliativa centret, 0,4 mnkr samt utrustning i samband med myndighetens flytt till Svartbäcksgatan, bla arkivutrustning, 0,5 mnkr.

Av de tilldelade investeringsmedlen på 10,6 mnkr vid ingången av året kvarstår i bokslutet 4,9 mnkr. Dessa förväntas kunna föras över till 2015 för erforderliga ytterligare kompletteringar på vårdboenden, bl a för byte av larm på Karl Johansgårdens vårdboende, ca 1,5 mnkr.

Lönekostnadsutveckling

LÖNEKOSTNADSUTVECKLING Belopp i tusen kronor					Varav effekt av löneavtal		Varav återstående del (volymer mm)	
	Bokslut	Bokslut f.å.	Diff %	Diff tkr	%	tkr	%	tkr
Lönekostnad (konto 50-51)	88 309	82 354	7%	5 954	2%	1 812	5%	4 142

Verksamheten övertog i slutet av 2013 ansvaret för medicinskt ansvariga sjuksköterskor (MAS) och medicinskt ansvariga rehabilitering (MAR) vilket inneburit nyrekrytering av fyra stycken MAS samt två MAR motsvarar 2,6 mnkr. Från och med 1 juli flyttades 7 personer till KLK vilket minskade personalkostnaden med motsvarande 2,3 mnkr. Rehabiliteringsteamet om 21 personer startade i oktober november vilket ökat nämndens personalkostnader med motsvarande 1,9 mnkr. Därutöver har myndighetsutövningen utökat med motsvarande två personer 0,9 mnkr.

Bilaga 1

BOKSLUT 2014

Äldrenämnden

A. *Årets verksamhet*

1. Politisk verksamhet, kommunledning och gemensam verksamhet

1.1. Viktiga händelser

- Från och med 2014 finns funktionerna medicinskt ansvarig sjuksköterska och medicinskt ansvarig för rehabilitering inom nämndens ansvar. Tidigare har denna funktion funnits hos respektive utförare. Under året har nämnden utarbetat riktlinjer inom området och därmed förbättrat kvalitetssäkringen inom den kommunala hälso- och sjukvården. Arbetet kommer att fortsätta under 2015.

- Under 2014 har nyckelpersoner inom berörda verksamheter utbildats i första hjälpen psykisk hälsa. Utbildningen syftar till att öka medvetenheten kring äldres psykiska hälsa. Den sätter fokus på bemötande och hur man som medmänniska kan närma sig och ge råd och stöd till en person med psykisk ohälsa. Ett annat mål med utbildningen är att via kompetenshöjning minska de fördomar och tabun som finns inom området.

- Nämnden har gjort en översyn av system för trygghetsbostäder och beslutat om en vägledande inriktning för nämndens arbete med den fortsatta utvecklingen. Samtidigt har nämnden tydliggjort kriterierna för subventionering av trygghetsbostäder samt fastställt vilka som har informationsansvar gällande trygghetsbostäder.

- Som en konsekvens av Uppsala kommuns omorganisation har nämnden och kontoret för hälsa, vård och omsorg haft dialog med berörda nämnder och kontor för att på bästa sätt lämna över och ta emot de verksamheter som berörs av förändrat ansvarsområde.

1.2. Framtiden

En stor utmaning inför framtiden är den ökande andelen äldre i samhället. Nämnden arbetar förebyggande för att behov av vård- och omsorg ska komma allt högre i åldrarna. Tillgänglighet i det ordinära bostadsbeståndet och samhället i övrigt är enligt nämnden en avgörande faktor för att klara den framtida utmaningen. Nämnden ser även ett behov av insatser på strukturell och generell nivå, kompletterat med individuella insatser, för att kunna tillgodose behoven och arbeta mer ur ett förebyggande perspektiv för på så vis stärka den enskildes förmåga till ett självständigt liv.

Nämnden kommer att fortsätta utveckla systemet för trygghetsbostäder och har uppdragit till äldreförvaltningen att presentera ett förslag till sammanhållen organisatorisk lösning för den fortsatta hanteringen av trygghetsbostäder.

BOKSLUT 2014

2. Vård och omsorg 65 år +

2.1. Viktiga händelser

- Rehabteam Uppsala har startat under 2014. Syftet är att öka den enskildes trygghet och oberoende, minska hemtjänstkostnader samt minska behovet av korttidsvård. Syftet är också att återta styrningen av den tidiga rehabiliteringen direkt från sjukhuset och skapa en tydlig överföring av den fortsatta rehabiliteringen till mottagande utförare.

- Hälsocoachen, en webbplats som ger inspiration och motivation till aktiviteter kopplade till hälsa, har startat under 2014. På webbplatsen finns bland annat instruktionsfilmer för träning, ledd av sjukgymnast, som främjar ett aktivt och hälsosamt åldrande. Det finns även ett forum för att dela med sig av egna tips och erfarenheter.

- Nämnden har under 2014 påbörjat övergången från analoga till digitala trygghetslarm för att möjliggöra för ökad trygghet och service i hemmet. Övergången beräknas vara klar vid utgången av 2015 och kostar cirka 4,5 mnkr.

- Inom ramen för valfrihetssystemet (LOV) för särskilt boende har de första utförarna godkänts under året. Det första nya boendet beräknas vara klart kvartal 3 2015.

- Kvalitetssäkringen inom nämndens myndighetsutövning har fortsatt genom implementering av metoden Äldres behov i centrum (ÄBiC). Nämnden har även följt upp samtliga beslut, cirka 1200, för de enskilda äldre som har beslut om särskilt boende. Detta är ett viktigt led i att kvalitetssäkra både myndighetsutövningen och för att säkra att den enskilde får sina behov tillgodosedda.

2.2. Framtiden

Nämnden ser några strategiskt vikta områden för att klara den framtida ökningen av antalet äldre. Det planerade Centrum för korttidsvistelse, Rehabteam Uppsala och den generella tillgängligheten i samhället behöver prioriteras för att klara kvalitet inom hemvård och särskilt boende. Samtidigt behöver nämnden utveckla arbetet med att kunna erbjuda verkställighet för personer med demenssjukdom som beviljats särskilt boende. Under hösten 2014 har tendensen varit att allt fler personer får vänta längre än tre månader på verkställighet.

Innovationer inom vård och omsorg kommer att vara en viktig del för att klara uppdraget att ge stöd till en allt större andel äldre. Tillsammans med bland annat Uppsala universitet deltar kommunen i InnoLIFE-projektet. Projektet syftar till utveckling av nya innovativa lösningar, i samverkan med företag och forskning, för att klara framtidens utmaningar och behov inom vård- och omsorgssektorn. Projektet beräknas starta kvartal 1 2015 och kommer att ge kommunen tillgång till ett nätverk av aktörer från hela Europa samt medel för att genomgöra konkreta utvecklingsprojektet.

Socialstyrelsens föreskrifter om bemanning inom särskilt boende och att beslut om särskilt boende ska precisera den enskildes stödbehov liknande hemtjänstbeslut träder i kraft 31 mars 2015.

3. Individ- och familjeomsorg

3.1. Viktiga händelser

- Nämnden har tidigare i projektform utvecklat arbetsmetoder i jämställdhetsintegrering och kunskap i kartläggning och analys ur ett jämställdhetsperspektiv. En analys genomfördes 2013 av hantering av ärenden inom sektionen för individ- och familjeomsorg. Utifrån detta har ett program för hållbar jämställdhet arbetats fram. Detta arbete har övergått i förvaltning och en tjänst med ansvar för jämnställdhetsintegrering har tillsatts.

- Verksamheten vid Resurscentrum våld i nära relation, Siri och Nexus, har varit öppna verksamheter, d v s den enskilde har inte behövt söka om insatsen hos myndigheten för att ta del av stödet. Socialstyrelsen ställer krav om behovsbedömning när enskild person behöver stödinsatser vid våld i nära relation. Under året har därför verksamheterna anpassats efter detta. Nexus kommer att finnas inom socialförvaltningen medan Siri kommer att drivas av Vård & omsorg, på socialnämndens uppdrag.

- Kvinnoboendet Siri har bytt lokaler under året och i samband med detta har antalet platser ökat.

- Nämnden har medverkat i arbetet med att revidera det drogpolitiska programmet. För att sprida det drogpolitiska programmet samt ge kunskap om att förebygga samt tidigt uppmärksamma och behandla missbruk hos unga har en utbildningsdag anordnats.

3.2. Framtiden

Ansvaret för individ- och familjeomsorgen övergår från 2015 till socialnämnden.

Nationella samordnaren mot våld i nära relationer har föreslagit tillägg i socialtjänstlagen. Socialtjänsten ska erbjuda våldsutövare stöd för att få personen att ändra sitt beteende. Lagen föreslås träda i kraft 1 juli 2015.

Tillgängligheten till alkohol och droger har de senaste åren ökat till följd av ökad internationalisering och möjlighet att köpa droger via internet. Andra former av missbruk har ökat senaste åren och kommer även fortsättningsvis kräva nya former av stödinsatser. Nämnden ser det som nödvändigt att fortsätta satsningen på mer generella insatser och satsningar på öppenvård.

Under 2015 behöver utvecklingen av samverkan med ideella organisationer inom området våld i nära relation fortsätta för att tydliggöra kommunens ansvar samtidigt som organisationernas kunskap och engagemang tillvaratas.

4. Medarbetare och ledare

4.1. Viktiga händelser

- Nämnden har antagit en strategisk kompetensförsörjningsplan för att säkra en framtida bemanning inom vård och omsorg. Den framtagna planen beskriver identifierade problemområden. Utifrån dessa har strategier formulerats för att säkerställa att det finns tillräckligt med personal med rätt kompetens inom vård- och omsorgsområdet på både på kort och på lång sikt utifrån perspektiven; attrahera, rekrytera, utveckla, behålla och avveckla. Till den strategiska planen hör en aktivitetsplan med beräknade kostnader. Aktivitetsplanen revideras årligen.

- Nämndens kontor, kontoret för hälsa, vård och omsorg (HVK), har under 21014 arbetat med och genomfört en omorganisation som trädde i kraft 1 september. Denna har varit i linje med, och regelbundet stämts av, de förändringar som beslutats om kommunövergripande förändringar av nämnd- och förvaltningsorganisation.

4.2. Framtiden

Medborgare kommer att ha delvis andra förväntningar på kommunens tjänster i framtiden. Detta ställer krav på kvalitetssäkring, omvärldsbevakning, fortbildning och rekrytering. En god kvalitet i äldreomsorgen förutsätter kompetent personal. De aktiviteter som anges i den strategiska kompetensförsörjningsplanen behöver prioriteras och genomföras som planerat för att säkra kommande personalförsörjningen.

Som en konsekvens av förändringar i nämnd- och förvaltningsorganisation kommer nämnden och äldreförvaltningen utveckla och kvalitetssäkra en effektiv förvaltningsorganisation och samarbete med övriga förvaltningar.

B. *Uppföljning av kommunfullmäktiges uppdrag i IVE 2014 – 2017*

Uppdrag	Uppföljning 2014
6.1 politisk verksamhet	
1. Att arbeta med införande av garanti- och handläggningstider på lämpliga områden.	Genomförande pågår. ÄLN behandlade ärendet på december-sammanträdet och beslutade att föreslå äldrenämnden att införa servicegaranti om

	handläggningstid och uppsökande hembesök.
6.5 Vård och omsorg	
2. Att ta fram en handlingsplan för hur IT och ny teknik kan användas som ett hjälpmedel i det förebyggande arbetet.	Uppdraget ej genomfört. Nämnden har drivit projekt med innovationer och hur teknik kan användas i ordinärt boende. Hälsocoachen (se beskrivning ovan) är ett exempel på hur IT används som hjälpmedel i förebyggande arbete. Dock har inte någon handlingsplan tagits fram.

Bil. 2

Nyckeltal

Bokslut 2014

Nämnd: Äldrenämnden

Belopp i tkr

Skuggade celler = registrera uppgift

Insatser enl SoL och HSL: Hemtjänst (del av vk 5211, produktkod 2601-2606, 2610,2701, 213

Nettokostnader för hemtjänst inom ordinärt boende för personer 65 år+	**2014**
Totala kostnader	325 175
Avgår: övriga intäkter*)	9 829
Nettokostnad	315 346
Antal vårdtagare**)	2 500
varav kvinnor	
varav män	

Nettokostnad per vårdtagare	**126,1**

*) Samtliga intäkter som tillfaller denna verksamhet exkl kommunbidrag.

**) Antal personer 65+ i med insatsen hentjänst under året (månadsgenomsnitt) uppdelat på kön.

Servicegrad 65 år+

Befolkning 65 år och äldre*)	33 348
Andel personer 65 år + som får hemtjänst utfört	**7%**

*) 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*)	1 700
Befolkning 80 år och äldre**)	8 181
Andel personer 80 år + som får hemtjänst utfört	**21%**

*) 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 2014

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+	**2014**
Totala kostnader	208 615
Avgår: övriga intäkter*)	12 907
Nettokostnad	195 708
Antal platser*)	215
Nettokostnad per vårdtagare	**910,3**

*) Samtliga intäkter som tillfaller denna verksamhet exkl kommunbidrag.

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

Ev kommentarer

Nyckeltal

Bokslut 2014

Nämnd: Äldrenämnden

Belopp i tkr

Skuggade celler = registre

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

Samlade nettokostnader för vård i omvårdnad- och demensboende	**2014**
Totala kostnader	902 852
Avgår: övriga intäkter*)	90 337
Nettokostnad	812 515
Antal vårdtagare**)	1 378
varav kvinnor	966
varav män	412
Nettokostnad per vårdtagare	**589,6**

*) Samtliga intäkter som tillfaller denna verksamhet exkl kommunbidrag.

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

Servicegrad 65 år+

Befolkning 65 år och äldre*)	33 348
Andel personer 65 år + i omvårdnad och demensboende	**4%**

*) 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*)	1 096
Befolkning 80 år och äldre**)	8 181
Andel personer 80 år + i omvårdnad och demensboende	**13%**

*) 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

Det skulle vara intressant om befolkningsmängden också var uppdelad i kön för att se servicegraden för k

Nyckeltal

Bokslut 2014

Nämnd: Äldrenämnden

Belopp i tkr

Skuggade celler = registrera uppgift

Insatser enl SoL och HSL: psykiatriboende (vk 5223)

Nettokostnader för vård i psykiatriboende	**2014**
Totala kostnader	65 541
Avgår: övriga intäkter*)	5 758
Nettokostnad	59 783
Antal vårdtagare**)	92
varav kvinnor	43
varav män	49

Nettokostnad per vårdtagare	**649,8**

*) Samtliga intäkter som tillfaller denna verksamhet exkl kommunbidrag.

**) Antal personer 65 år+ i psykiatriboende under året (månadsgenomsnitt) uppdelat på kön.

Ev kommentarer

Nyckeltal

Bokslut 2014

Nämnd: Äldrenämnden

Belopp i tkr

Registrera uppgift i skuggade celler

Insatser enligt LSS: boende enligt LSS (vk 551)

1) Nettokostnader för boende enligt LSS för personer 65 år +	2014
Antal vårdtagare 65 år+ i särskilt boende enl LSS*)	86
Totala kostnader	68 616
Avgår: övriga intäkter**)	1 804
Nettokostnad	66 813
Nettokostnad per vårdtagare (tkr)	**776,9**

*) Antal vårdtagare 65 år+ i boende enl LSS under året (månadsgenomsnitt).

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

Ev kommentarer

Nyckeltal

Bokslut 2014

Nämnd: Äldrenämnden

Belopp i tkr

Skuggade celler = registrera uppgift

Insatser enligt LSS: personlig assistans enl LSS (del av vk 552)

Nettokostnader för personlig assistans enligt LSS för personer 65 år +	**2014**
Totala kostnader	17 682
Avgår: övriga intäkter*)	310
Nettokostnad	17 372
Antal vårdtagare**)	21
Nettokostnad per vårdtagare	**827,2**

*) Samtliga intäkter som tillfaller denna verksamhet exkl kommunbidrag.

**)Antal vårdtagare 65 år+ (månadsgenomsnitt) med personlig assistans enligt LSS under året.

Ev kommentarer

Nyckeltal

Bokslut 2014

Nämnd: Äldrenämnden

Belopp i tkr

Skuggade celler = registrera uppgift

Insatser enligt LSS och ASS: personlig assistans enligt ASS (del av vk 552)

Nettokostnader för personlig assistans enligt ASS för personer 65 år +	**2014**
Totala kostnader	15 411
Avgår: övriga intäkter*)	287
Nettokostnad	15 124
Antal vårdtagare**)	50
Nettokostnad per vårdtagare	**302,5**

*) Samtliga intäkter som tillfaller denna verksamhet exkl kommunbidrag.

**)Antal vårdtagare 65 år + med personlig assistans enligt LASS under året (månadsgenomsnitt).

Ev kommentarer

Nyckeltal

Bokslut 2014

Nämnd: Äldrenämnden

Belopp i tkr

Skuggade celler = registrera uppgift

Insatser enligt LSS: daglig verksamhet LSS (vk 553)

Nettokostnader för daglig verksamhet enligt LSS för personer 65 år +

	2014
om insatser enl SoL i ordinärt boende	
Totala kostnader	3 350
Avgår: övriga ntäkter*)	77
Nettokostnad	3 273
Antal personer**)	23
Nettokostnad per person	**142,3**

*) Samtliga intäkter exkl kommunbidrag avgår.

**)Antal personer 65 år + i daglig verksamhet enl LSS under året.

Ev kommentarer

Nyckeltal

Bokslut 2014

Nämnd: Äldrenämnden

Belopp i tkr

Registrera uppgift i skuggade celler

Insatser enligt LSS: övriga Insatser enligt LSS (vk 554)

Nettokostnader för övriga insatser enligt LSS för peroner 65 år +

	2014
Antal vårdtagare 65 + med insats*)	62
Totala kostnader	2 213
Avgår: övriga intäkter **)	15
Nettokostnad	2 198
Nettokostnad per vårdtagare (tkr)	**35,4**

*) Antal vårdtagare 65 år + med en eller flera övriga insats enl LSS under året (månadsgenomsnitt).

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

Ev kommentarer

Övriga insatser enl LSS omfattar:

Kontaktpersoner LSS 46

Ledsagarservice LSS 15

Avlösarservice LSS 1

Korttidsboende LSS 0

Annan särskilt anpassad bostad (ASAB) LSS

Bilaga 3

Uppsala KOMMUN

KOMMUNLEDNINGSKONTORET

Handläggare
Jenny Hedberg

Datum
2014-11-18

Diarienummer
KSN-2014-1438

Bokslut 2014

Kommunfullmäktiges inriktningsmål i IVE 2014-2017

Inriktningsmål IVE 2014-2017	Måluppfyllelse 2014
6.1 Politisk ledning och gemensam verksamhet	
1. Driftskostnader, räntekostnader och avskrivningar för gjorda investeringar ryms i kommunens driftsbudget och ekonomin i varje verksamhet är i balans.	Nämndens resultat visar på 24,4
2. I kommunens förvaltning och vid service och kontakt med medborgare samt förtroendevalda är digitala tjänster norm. *Effektmål* Äldrenämndens e-tjänster tillgodoser medborgarnas förväntningar på information och lättillgänglig ärendehantering. *Indikator* Antalet besök vid funktionen "E-tjänst för beräkning av vård- och omsorgsavgift *Målvärde 2014:* 2100 besök	Per 141231 hade 4 486 besök gjorts vid funktionen. Effektmålet är uppnått och nämnden bedömer att målet kan uppnås under hela planperioden. Förutsättningarna för att KF:s inriktningsmål ska uppnås bedöms som goda.
3. Kommunal service är konkurrensutsatt där så är möjligt för att öka kreativiteten, kvaliteten och effektiviteten. *Effektmål* All verksamhet som nämnden ansvarar för ska om möjligt konkurrensutsättas för att öka kreativiteten, kvaliteten och effektiviteten. Undantagen definieras i nämndens konkurrensplan. *indikator*	Effektmålet är uppnått. Ett av det tidigare LOU

Postadress: Uppsala kommun, Kommunledningskontoret • 753 75 Uppsala
Besöksadress: Stadshuset, Vaksalagatan 15 • Telefon: 018 - 727 00 00 (växel) • Fax: 018 – 727 00 01
E-post: kommunledningskontoret@uppsala.se
www.uppsala.se

Andel av nämndens verksamhet i form av vård- och omsorgsboende som är upphandlad enligt lag om valfrihetssystem, LOV. *Målvärde* Mätningar sker under 2014 för att få en utgångspunkt för fortsatta målvärden.	upphandlade boendena har övergått till LOV, ytterligare boenden kommer att övergå under 2015. Tre nya utförare har ansökt om godkännande inom ramen för LOV, varav två har godkänts.
4. Kommunal service är kvalitetssäkrad genom uppföljning ut såväl brukar- som avtalsperspektiv. *Effektmål* Nämndens uppföljning säkerställer att dess service är kvalitetssäkrad ur såväl brukar- som avtalsperspektiv. *Indikator* Antal årligen genomförda avtalsuppföljningar. *Målvärde 2014*: 30 uppföljningar *Indikator* Antal årligen genomförda individuppföljningar enligt strukturerad blankett. Detta gäller personer som har hemvård eller vård- och omsorgsboende. *Målvärde 2014*: 1900	Nämnden bedömer att målet kan uppnås under planperioden. 17 uppföljningar har avslutats under Målvärdet är ej uppnått. Nämnden bedömer att effektmålet kan uppnås under planperioden trots att målvärdet inte uppnås då vissa uppföljningar kräver stora resurser. Antalet per 141231 var 1668, målvärdet ej uppnått.
5. Hållbart producerade livsmedel och varor är en huvudinriktning i kommunfinansierade verksamheter.	
6. Jämställdhetsintegrering är en naturlig del inom alla verksamhetsområden och utvecklas kontinuerligt. *Effektmål* Biståndsbedömning och verkställighet av beslut sker på könsneutrala grunder. *Indikator* Procentuell fördelning mellan könen av Antal personer som ansöker om bistånd enligt SoL Andel personer vars ansökning återtas	Nämnden behöver se över indikatorerna för att kunna mäta måluppfyllelse på ett tillförlitligt sätt. Uppgifter per 1231 rapporteras ej.

Andel personer vars utredningar ledde till ett gynnande beslut *Målvärde:* Andelen gynnande beslut ska vara likvärdiga för män och för kvinnor. Andelen personer vars gynnande beslut inte hade verkställts inom tre månader *Målvärde:* Andelen gynnande beslut som inte verkställs inom tre månader ska vara likvärdiga för män och kvinnor. *Indikator* Beviljad tid (antal timmar) för servicetjänster fördelat på kön (totalt 42 063 timmar) *Målvärde:* Den beviljade tiden för servicetjänster ska motsvara den procentuella fördelningen av ansökningar om servicetjänster fördelat på kön. *Indikator* Verksamheterna ska föra könsfördelad statistik.	Män 96 %, kvinnor 96% Uppgifter per 1231 rapporteras ej Uppgifter per 1231 rapporteras ej
7. Moderna och användarvänliga IT-system är en naturlig del av verksamheten som ger lägre administrativa kostnader och högre service till medborgarna. *Effektmål* Nämndens verksamhet håller en hög servicegrad. *Indikator* Antal ärenden aktualiserade inom systemet för synpunktshantering som indikerar att personen inte har fått svar nästkommande vardag, i enlighet med nämndens servicedeklaration. <u>Servicedeklaration</u>: Inkommen post, E-post och telefonsamtal från medborgarna ska besvaras senast nästkommande vardag med angivande av hur fortsatt handläggning av frågan kommer att ske. *Målvärde*: Inga ärenden inom systemet för synpunktshantering indikerar att organisationen har misslyckats med att leva upp till nämndens	Nämnden bedömer att vidtagna och planerade åtgärder kommer att få effekt 2015 så att målet kan uppnås under planperioden. Tre ärenden har rapporterats per 141231

servicedeklaration.	
6.2 Infrastruktur, stadsutveckling, skydd m m	
1. Uppsala kommun är rankad som en av landets mest attraktiva företagarkommuner.	
2. År 2020 är Uppsalas kollektivtrafik fördubblad genom förtätning av staden, ökad framkomlighet och stråkmässig utbyggnad inom kommunen.	
3. Dagarbetsmarknaden ökar i enlighet med befolkningsutvecklingen.	
4. Barn och unga är delaktiga i samhällsbyggandet.	
5. Invånare och besökare är trygga på gator, torg och andra allmänna platser.	
6. I Uppsala kommuns verksamhet och dess geografiska område är utsläppen av växthusgaser minst 45 procent lägre per capita 2020 jämfört med 1990 och fortsätter att minska. *Effektmål* En allt större andel av antalet körda mil inom hemvården sker med miljöbilar (miljöbil enligt Trafikverkets definition). *Indikator* Andel körda mil med miljöbil i förhållande till den totala årliga körsträckan. *Målvärde 2014:* 80 procent. *Indikator* Andel fordon som är miljöklassificerade. *Målvärde 2014:* 80 procent.	Uppgifter per 1231 ännu ej tillgängliga Per 140831 var andelen 74 procent Per 140831 var andelen 71 procent
7. Kommunens fastigheter är energieffektiva.	
8. Uppsala kommun verkar för fler hyresbostäder och trygghetsboenden. *Effektmål* Antalet trygghetsbostäder i kommunen ska öka och svara mot behoven. *Indikator* Antal trygghetsbostäder i kommunen. *Målvärde 2014: 300 trygghetsbostäder*	Totalt finns 334 trygghetsbostäder i kommunen. Målvärdet är uppnått och nämnden bedömer att

	effektmålet kan uppnås under hela planperioden.
9. "Lätt att göra rätt" och tänkandet livscykelkostnad präglar samhällsplaneringen avseende hållbarhet.	
10. I Uppsala är miljö, gaturum och stadsgestaltning inbjudande.	
11. Centrala staden har ett livskraftigt centrum och är väl försett med gångytor.	
12. Boendemiljöer är goda och socialt hållbara.	
13. Stadsdelsutvecklingen är tillväxtorienterad.	
14. Landsbygdsutveckling är en viktig del för kommunens utveckling.	
15. För- och grundskola liksom styckebyggande är grunden för bra service i kransorterna.	
6.3 Kultur, idrott och fritid	
1. En livaktig kultur-, idrotts- och fritidsverksamhet gör kommunen attraktiv för såväl boende och besökare som företagare.	
2. Bredd- och ungdomsidrotten har bra villkor och bidragen till barn och ungas fritid fördelas på ett rättvist sätt mellan olika idrotter. Flickor och pojkar har likvärdiga villkor.	
3. Elitidrottens förutsättningar är väl utvecklade genom samverkan mellan idrottsorganisationerna, näringslivet och kommunen.	
4. Människor med funktionsnedsättning deltar i kultur- och idrottslivet på likvärdiga villkor. *Effektmål* Genom att erbjudas kultur- och fritidsaktiviteter får personer som beviljats insatsen vård- och omsorgsboende likvärdiga villkor. *Indikator* Antal genomförda kultur- och fritidsaktiviteter vid enheter för vård- och omsorgsboende.	Effektmålet är uppnått. Ett fortsatt arbete behövs dock för att säkra att personer beviljade särskilt boende får tillgång till de kultur- och fritidsaktiviteter de önskar. Under 2014 har totalt 112 872 aktiviteter erbjudits
5. Uppsalas kultur är tillgänglig för alla och kännetecknas av kreativitet, hög kvalitet och interkulturella utbyten.	
6. Uppsalas kulturliv är väl utvecklat genom samverkan mellan det offentliga, det fria kulturlivet, den ideella sektorn samt näringslivet.	

7. Konstens tillgänglighet ökar genom exponering på befintliga mötesplatser.	
8. De kulturella uttrycken är närvarande i offentliga miljöer.	
9. Uppsala är en stad för det fria ordet, litteraturen och författarna.	
6.4 Pedagogisk verksamhet	
1. Uppsala är en attraktiv utbildningsstad med ett varierat utbud av utbildningar på olika nivåer och med olika inriktningar.	
2. Uppsalas skolor arbetar aktivt med att konkretisera och levandegöra den grundläggande etik och värdegrund som det svenska samhället vilar på.	
3. Uppsalas skolor har ett bra samarbete med Uppsala universitet och Sveriges lantbruksuniversitet i syfte att nå bättre kunskapsmål.	
4. Förskolan och skolan är trygg och har nolltolerans mot mobbing, kränkande särbehandling och våld.	
5. Förväntningarna på alla elevers resultat är höga.	
6. De samlade resultaten i Uppsala kommuns skolor är bland de bästa i landet.	
7. Varje skolas resultat ligger över riksgenomsnittet.	
8. Högsta prioritet i grundskolan har läsförståelse, skriv- och räkneinlärning i åk 1–3.	
9. Föräldrar har god information och inblick om sina barns utveckling och behov av stöd i skolan.	
6.5 Vård och omsorg	
1. Valfrihet och mångfald tillgodoser äldres önskemål när det gäller service och boende. *Effektmål* Genom införande av valfrihetssystem skapas förutsättningar för en ökad nöjdhet hos målgruppen genom en ökad valfrihet och mångfald av boendelösningar. *Indikator* Andel personer vars beslut om vård- och omsorgsboende har verkställts på det sätt de önskar. *Målvärde 2014: 60* procent	Målet uppnått. Nämnden bedömer att målet kan uppnås under hela planperioden. Per 1231 var andelen 72,5 procent

Effektmål Genom att omfördela resurser mot förebyggande insatser går det att möta äldres önskemål om större personlig valfrihet. En större andel personer ska ta del av nämnden förebyggande och öppna insatser.	
Indikator Antal personer som tar del av förebyggande och öppna insatser. *Målvärde* Mätningar sker under 2014 för att få en utgångspunkt för fortsatta målvärden.	907 personer har tagit del av öppna insatser under 2014. I detta ingår ej besökare vid träffpunkter och seniorrestauranger.
Indikator Servicegraden för insatsen vård- och omsorgsboende för personer 80 år och äldre. *Målvärde 2014:* 13,5 procent	Uppgifter per 1231 ännu ej tillgängliga Per 140831 var antalet personer 80+ med pågående insats i form av vård- och omsorgsboende 1093 vilket motsvarar 13,3 % av målgruppen
Effektmål Äldre personer med insatser från ÄLN i form av hemvård är nöjda och trygga.	Effektmålet uppnått och nämnden bedömer att effektmålet kommer att uppnås under hela planperioden
Indikator Andel personer som i en mätning enligt "nöjdkund"-index ger omdömet 6 eller högre med en skala 1-10 där 10 står för "mycket nöjd". *Målvärde 2014:* 80 procent	Målvärdet uppnått. Hemtjänst 86 % Vård- och omsorgsboende 81 %
Indikator Antal personer som har hemvårdsinsatser och som erbjuds och motiveras till att upprätta checklista inom ramen för det förebyggande brandskyddsarbetet. Målvärde 2014: 1400 personer	Målvärdet uppnått. Per 1231 har 2386 personer erbjudits varav 1920 tackat ja och upprättat checklista.
Indikator Andel personer inom hemvården som upplever att de	Per 141231 var andelen 96 %

har fått möjlighet att påverka insatsens utformning. I samband med individuppföljningar får personerna ange om de har fått möjlighet att påverka insatsernas utformning. Detta blir utgångsvärde för fortsatta målvärden	
2. Uppsala kommun och Landstinget i Uppsala län har ett väl fungerande samarbete med individen i centrum avseende hela vård- och omsorgskedjan. *Effektmål* Samverkan enligt närvårdsreformen leder till positiva effekter för nämndens målgrupper *Indikator* Antal pågående närvårdsprojekt tillsammans med landstinget. *Målvärde:* Ett nytt närvårdsprojekt tillkommer varje år.	Effektmålet är uppnått för verksamhetsåret och nämnden bedömer att målet kan uppnås under hela planperioden. För närvarande pågår fem närvårdsprojekt tillsammans med LT vilket innebär att ett tillkommit under året.
Effektmål En förbättrad läkemedelsanvändning hos de äldre. *indikator* Andel personer i vård- och omsorgsboende som har fått minst en läkemedelsgenomgång under de senaste 12 månaderna. *Målvärde 2014: 87* procent	Under 2014 har 1829 läkemedelsgenomgångar genomförts, men en och samma person kan ha fått fler. Indikator, målvärde och mätning behöver ses över.
3. Måltidskvaliteten är en del av god livskvalitet som utvecklas kontinuerligt. *Effektmål* Den enskilde är nöjd med måltidssituationen och med den mat som tillhandahålls. *Indikator* Andelen personer som på frågan "hur nöjd är du med hjälpen som du får med maten genom hemtjänsten?" svarar 4-6 på en 6-gradig skala där 6 är det bästa betyget. *Målvärde 2014: 78* procent	Effektmålet är inte uppnått. Med ytterligare åtgärder bedömer nämnden att effektmålet kan uppnås under planperioden. 72 %

Indikator Andel personer som på frågan "hur nöjd är du med den mat du får i matlådan?" svarar 4-6 på en 6-gradig skala där 6 är det bästa betyget. *Målvärde 2014:* 72 procent	72 %
4. Institutionsplaceringar fortsätter att minska bland barn och unga genom tidig upptäckt och med förebyggande åtgärder.	
5. Det förebyggande arbetet fokuseras på barn och unga i riskzonen för sociala problem.	
6. Uppsala kommun är ledande i frågor som gäller kvinnofrid.	
7. Vården och omsorgen är hälsofokuserad och tillvaratar det friska med förebyggande insatser. *Effektmål* Medborgare 65 år och äldre i Uppsala kommun upplever en successivt förbättrad hälsa. *Indikator* Andel kommuninvånare 65-84 år som i landstingets undersökning "Hälsa på lika villkor" svarar "bra" eller "mycket bra" på frågan "hur bedömer du ditt allmänna hälsotillstånd?" *Utgångsvärde 2012*: 62,7 procent *Målvärde:* I landstingets undersökning " Hälsa på lika villkor" 2016 ska lägst 65 procent svara "bra" eller "mycket bra" på motsvarande fråga.	Landstingets hälsoundersökning beräknas kunna genomföras 2016
Effektmål Andelen personer 65 år och äldre utan behov av biståndsbedömda insatser ökar. *Indikator* Andel personer 65 år och äldre som inte behöver biståndsbedömda insatser. *Målvärde 2014: 87* procent	Uppgifter per 1231 ej tillgängliga Per 0831 var andelen 87 %
Effektmål Träffpunkter och lunchrestauranger är tillgängliga för	Effektmålet är uppnått och

alla seniorer och verksamheterna upplevs som väl värda att besöka. *Indikator* Antal besök under året vid träffpunkter och lunchrestauranger för seniorer. *Målvärde träffpunkter 2014: 170 000* *Målvärde Lunchrestauranger* 2014: 150 000 besök.	nämnden bedömer att effektmålet för hela planperioden kommer att uppnås. Målvärden uppnådda. Värdena var per augusti för träffpunkter 188 284 besök för den senaste 12-månadsperioden samt 177 475 för seniorrestauranger.
Effektmål Det stöd som tillhandahålls är anpassat till de anhöriga och närståendes behov.	Nämnden bedömer att med ytterligare åtgärder kan målet uppnås under planperioden.
Indikator Antalet anhöriga och närstående som under året har använt sig av anhörigstöd. *Målvärde 2014: 1150* personer	Målvärdet ej uppnått. Under 2014 var antalet 913 personer.
Indikator Andel anhöriga som anser att verksamheten är givande utifrån sin individuella situation. *Uppföljning* Verksamheten genomför en enkät för att få ett utgångsvärde för fortsatta målvärden.	Uppgifter per 1231 ej tillgängliga De enkäter som hittills genomförts i samband med anhörigträffar pekar på en i det närmaste 100 procentig nöjdhet.
Effektmål Fortsatt kontakt etableras med de personer som kontaktas inom ramen för uppsökande hembesök.	Nämnden bedömer att målet kan uppnås under planperioden.
Indikator Andel personer där fortsatt kontakt etableras i samband med uppsökande hembesök. *Målvärde 2014:* 91 procent	Målvärdet ej uppnått. Andelen per 141231 87 %
Effektmål Kvaliteten i äldreomsorgen säkerställs genom en	

tryggad personalförsörjning och kontinuerlig kompetensutveckling. *Indikator* Andel anställda inom hemvård samt vård- och omsorgsboenden som har adekvat utbildning motsvarande lägst vård- och omsorgsprogrammet. *Målvärde 2014: 80* procent	Nämnden bedömer att målet kan uppnås under planperioden med ytterligare åtgärder. Per 1231 var värdena för vårdboende 71 % och för hemvård 55 %
8. Människor som är utsatta för våld och hot får adekvat stöd. *Effektmål* Projektet "att upptäcka och hantera våld mot äldre kvinnor" bidrar till att kvinnor i Uppsala kan åldras med trygghet och bibehållet oberoende samt utan att riskera at utsättas för fysiskt våld. *Indikator* Andel kvinnor 65 år och äldre som känner till den verksamhet som bedrivs vid Nexus. *Målvärde* Inom projektet genomförs en kartläggning för att ta reda på i vilken utsträckning kvinnor 65 år och äldre känner till den verksamhet som bedrivs vid Nexus. *Indikator* Antal kvinnor 65 och äldre som vänder sig till resurscentrum. *Målvärde 2014: 15 kvinnor*	Någon undersökning har ännu inte kunnat påbörjas. Uppgifter per 1231 ej tillgängliga
9. Personer som brukar våld får behandling.	
10. Personer med psykisk och fysisk funktionsnedsättning upplever en hög livskvalitet.	
11. Överförmyndarverksamheten är av hög kvalitet och brukarna är nöjda.	
6.6 Särskilt riktade insatser	
1. Utanförskap bryts genom arbetslinjen.	
2. Uppsala är en öppen och solidarisk kommun avseende flyktingmottagande och särskilt avseende ensamkommande barn.	
3. Utvecklingen av sociala företag uppmuntras så att fler kommer i sysselsättning och egenanställning.	
4. Arbetslösa med ekonomiskt bistånd erbjuds	

Välfärdsjobb.	
5. Invandrare och flyktingar ska erbjudas en introduktion till Uppsala, svensk kultur, värderingar och samhälle.	
6.7 Medarbetare och ledare	
1. Uppsala kommun är en modern och attraktiv arbetsgivare där alla medarbetare är medskapande och delaktiga.	
2. Sjukfrånvaron bland kvinnor och män är låg.	
3. Medarbetare i Uppsala kommun har en trygg arbetsmiljö.	
4. Medarbetare ska erhålla den sysselsättningsgrad de önskar inom ramen för verksamhetens behov.	
5. Kommunens medarbetare uppfattas som kompetenta, effektiva och serviceinriktade. *Effektmål inriktningsmål 1- 5* Genom Agenda HVK och ledningssystemet för kvalitet förstår medarbetarna syftet med nämndens verksamhet. *Indikator* Andel medarbetare som totalt sett är nöjd med sin arbetssituation. *Målvärde 2014: 62* procent *Indikator* Medarbetarnas sjukfrånvaro, antal dagar per anställd. *Målvärde 2014: 16 sjukdagar*	 Någon medarbetarundersökning har ej genomförts 2014. Uppgifter per 1231 ännu ej tillgängliga Under perioden augusti 2013 till och med juli 2014 har antalet sjukdagar i genomsnitt varit 19.

Bilaga 4

Uppsala KOMMUN

KONTORET FÖR HÄLSA, VÅRD OCH OMSORG

Handläggare
Maria Norberg

Datum
2015-01-11

Diarienummer
KSN-2014-1438

Kommunledningskontoret
Maria Borgström

Uppföljning av kompetensförsörjning, medarbetarskap och ledarskap- bokslut 2014

1 a) Välfärdstjänster så som de inom vård- och omsorgssektorn står inför stora utmaningar. Utmaningarna finns på flera nivåer och ställer krav på såväl kommunen som bransch-organisationer och näringsliv. Det måste bli attraktivt att arbeta inom vård och omsorg. Sektorn har låg status vilket kan kopplas till förekomsten av osäkra anställningar, deltidstjänster, och den tveksamhet som många känner inför möjligheterna att kunna försörja en familj med nuvarande lönenivåer[1].

Framtidens invånare efterfrågar nya former för stöd och service. Det finns goda möjligheter till utveckling av kommunalt finansierad vård och omsorg. För att kunna tillmötesgå kommande krav, önskemål och behov, samt tillhandahålla en kvalitetsdriven och effektiv verksamhet, krävs att det är möjligt att identifiera, rekrytera och kravställa den kompetens som vård- och omsorgssektorn behöver. Utveckling av sektorns förutsättningar, organisation och arbetssätt bör ske parallellt.

Minskad personalomsättning är en av de faktorer som har störst påverkan på rekryteringsbehovet. Åtgärder som leder till att de anställda själva väljer att fortsätta arbeta hos sin befintliga arbetsgivare har därför stor potential att minska rekryteringsbehovet på både kort och lång sikt.

De identifierade utmaningar för framtida strategiska kompetensförsörjningsbehov kan sammanfattas i ett par punkter vilka medför ett ökat rekryterings-, komptetens- och utbildningsbehov. Dessa är:

- Förändringar inom personalstrukturer- väntade pensionsavgångar
- Växande befolkning- andelen äldre samt personer med omsorgsbehov ökar
- Förändrad efterfrågan på vård och omsorgsinsatser

[1] SKL (2014) *Så möter vi rekryteringsutmaningarna i vården och omsorgen*. Samt: SKL (2011) *Här finns Sveriges viktigaste jobb – En rekryteringsprognos för välfärdssektorn.*

Postadress: Uppsala kommun, omsorgsförvaltningen, 753 75 Uppsala
Telefon: 018-727 00 00 (växel)
E-post: omsorgsforvaltningen@uppsala.se
www.uppsala.se

Utöver de stora generella utmaningar som kontorets och tillhörande nämnders verksamhetsområden står inför, så har ett antal andra påverkansfaktorer på kompetensförsörjning förekommit under året. För att nämna några av dessa så har kontoret har genomfört en intern omorganisering följt av den kommunövergripande omorganisationen. Det har funnits svårigheter med att rekrytera nya medarbetare på grund av få sökande, hög arbetsbelastning och lönefrågor, och slutligen det politiska skiftet.

Kontoret har arbetat mycket med riskanalyser och strukturerat arbetsmiljöarbete. Det har även pågått satsningar för att skapa tydlighet och struktur kring omorganisationen med kommunikationsinsatser riktade för att stärka och trygga medarbetare.

b) För att öka attraktiviteten, rekrytera fler och rätt, utveckla medarbetare och tjänster samt behålla medarbetare inom vård och omsorg gavs HVK under 2013 i uppdrag av äldrenämnden och nämnden för hälsa och omsorg, att ta fram en plan för den strategiska kompetensförsörjningen. Under 2014 har arbetat med att formulera en plan pågått och äldrenämnden och nämnden för hälsa, vård och omsorg beslutade i september att anta varsin plan för arbetet med strategisk kompetensförsörjning. De respektive planerna beskriver identifierade utmaningar och problemområden. Till de strategiska planerna finns en aktivitetsplan med beräknade kostnader. Aktivitetsplanen ska revideras årligen och beslutas av ansvarig nämnd. Medel har budgeterats för aktiviteterna. Under 2014 har ett par aktiviteter från aktivitetsplanen utförts, vilka främst har syftat till att bredda rekryteringen till vård- och omsorgutbildningar och yrken inom detsamma.

Det har även utsetts en ansvarig för de strategiska kompetensförsörjningsfrågorna för äldrenämndens och nybildade omsorgsnämndens verksamhetsområden.

Utöver ovanstående så har ett antal satsningar gjorts för att utveckla medarbetare. Grunden för satsningarna har varit medarbetssamtal och individuella utvecklingsplaner. Medarbetare med arbete inom myndighetsutövning har bland annat erbjudits utbildning i motiverande samtal (MI), i syfte att stärka sina kunskaper och möjligheter i att möta utmaningar som svåra situationer och samtal med invånare kan innebära.

Kontoret har utbildat värdegrundsledare, vilka har till uppgift att stärka kontorets medarbetare i ett värdegrundsbaserat arbetssätt.

Under året har kontoret utbildat processledare för införandet av ÄBIC, äldres behov i centrum. Det är ett nytt bedömningsinstrument som utgår från individers faktiska behov och som kommer att användas inom myndighetsutövning på äldreförvaltningen.

Samtliga kontorets sektionschefer har erhållit en ledarskapsutbildning.

c) Utifrån de tidigare listade utmaningar och problemområdena har det i de strategiska planerna formulerats strategier för att säkerställa att det finns tillräckligt med personal med

rätt kompetens inom vård- och omsorgsområdet på både på kort och på lång sikt utifrån perspektiven; attrahera, rekrytera, utveckla, behålla och avveckla. Dessa strategier med tillhörande aktivitetsområden är:

- Använda kompetens rätt
  - Nya specialistutbildningar
  - Standardisera och kvalitetssäkra kompetensnivåer
  - Inrätta ett branschråd

- Bredda rekryteringen
  - Matcha män med omsorg
  - Minska insteget till vård och omsorg

- Låt fler jobba mer
  - Rätt till heltid

- Förläng arbetslivet
  - Förbättra arbetsmiljön
  - Fast anställning

- Visa på karriärmöjligheter
  - Skapa karriärtjänster och individuell utveckling

- Skapa engagemang
  - Ständiga förbättringar

- Utnyttja tekniken
  - Innovation

- Marknadsför jobben
  - Tillämpa jämställd kommunikation

- Underlätta lönekarriär

Bilaga 5

Handläggare
Maria Norberg

Datum
2015-01-09

Diarienummer
KSN-2014-1438

Kommunledningskontoret
Emma Lillskogen

Uppföljning av jämställdhetsintegreringsarbetet

Könsuppdelad statistik

Kontoret för hälsa, vård och omsorg (HVK) arbetar på uppdrag av äldrenämnden och nämnden för hälsa, vård och omsorg med nämndernas (sedan årsskiftet 2014/2015 omsorgsnämnden) verksamhetsområden. HVK:s huvudprocesser är myndighetsutövning, avtal och avtalsuppföljning samt tjänster och service.

HVK levererar könsuppdelad statistik i enlighet med beslut i kommunstyrelsen; att all statistik enligt 14 § förordning (SFS 2001:100) ska vara könsuppdelad. Det innebär att all data som överlämnas till nationella redovisningar, exempelvis Socialstyrelsen och Sveriges kommuner och lansting (SKL), är könsuppdelad.

Under 2014 har ett arbete pågått med att säkerställa att även den kommun- och kontorsinterna statistiken är könsuppdelad. Arbetet har kommit olika långt, vilket har medfört en viss åtskillnad i statistiken som tas fram för de två nämnder som kontoret arbetat gentemot. Nedan redovisas förekomsten av könsuppdelad statistik fördelat på nämnd.

Typ av statistik	Könsuppdelad (ja/nej/delvis)	
	Äldrenämnden	Nämnden för hälsa och omsorg
Nationell statistik		
Kolada	Ja*	Ja*
Socialstyrelsen	Ja	Ja
Öppna jämförelser	Ja	Ja
Kommunintern statistik		
Ej verkställda beslut	Ja	Ja
Månatlig rapport till nämnd	Nej	Delvis
Tertialredovisning	Delvis	Delvis
Kontorsintern statistik		
Hemtjänsttimmar	Nej	Nej
IFO-hemlöshet	Ja	Ja
Individuppföljningar	Delvis	Delvis
Månatlig beläggning korttidsvård	Nej	Nej
Månatliga boendeuppgifter (särskilt boende)	Nej	Nej
Nexus	Ja	Ja
Palliativt centrum	Delvis	Delvis
Vårdplaneringsteamet	Delvis	Delvis

Tabell 1. Förekomst av könsuppdelad statistik fördelat på nämnd
*i den mån systemet tillåter

Könsuppdelad statistik som grund för analys
I arbetet med att jämställdhetsintegrera HVK:s huvudprocesser har fokusområden valts ut. Kontorets två huvudprocesser, myndighetsutövning samt avtal och avtalsuppföljning har jämställdhetintegrerats för verksamhetsområde individ och familjeomsorg (IFO) vuxen. Det innebär att kartläggning i form av könsuppdelad statistik har legat till grund för jämställdhetsanalyser. Resultatet av dessa har sedan varit utgångspunkt för utformandet av åtgärder och uppföljningsmetoder. När det kommer till kontorets huvudprocess tjänster och service så har ska-krav om jämställdhetsintegrering formulerats i samtliga förfrågningsunderlag vilka ligger till grund för de anbud som inkommer. Kontoret efterfrågar könsuppdelad statistik från utförare av tjänster och service.

Fortsatt arbete
1 januari 2015 upphörde HVK. Tre nya förvaltningar bildades i dess ställe: äldreförvaltningen, socialförvaltningen och omsorgförvaltningen. Att ha könsuppdelad statistik är en förutsättning för att kunna genomföra relevanta analyser, varför det är av yttersta vikt att arbetet med att säkerställa könsuppdelad statistik fortsätter i de nya förvaltningarna. Såväl metoder som erfarenheter av arbetet med att jämställdhetsintegrera IFO vuxen, ska enligt plan användas och generaliseras även för de andra verksamhetsområdena. Två strategiska planer för jämställdhetsarbete tas fram för omsorgsförvaltningen och omsorgsnämnden samt äldreförvaltningen och äldrenämnden. Planerna ska ligga till grund för det fortsatta arbetet.

Långsiktigt arbete
Kvalitet, utveckling och ekonomi ska samverka och samspela i alla verksamhetsförbättrande åtgärder. De nya förvaltningarna med tillhörande nämnder, behöver därför på sikt införa gender budgeting, och inte enbart säkerställa könsuppdelad statistik. På så sätt kan förvaltningarna koppla verksamhetsspecifika mål till resursfördelning, och utföra analyser som kan frammana en bild av huruvida resurser fördelas utifrån faktiska behov och till rätt saker. På så sätt kan förvaltningarna koppla verksamhetsspecifika mål till resursfördelning, och utföra analyser som kan frammana en bild av huruvida resurser fördelas utifrån faktiska behov och till rätt saker. Detta är ett långsiktigt arbete som kräver insatser i det kontinuerliga budgetarbetet i de nya förvaltningarna.