

Tid och plats: torsdagen den 21 mars 2019
 kl. 18:30
 Ängsgården Källare

Berit Lundström
Ordförande

Gunilla Lynghed
Sekreterare

Ärenden Enligt bifogad ärendeförteckning

OBS !!! SAMMANTRÄDET ÄR I ÄNGSGÅRDENS KÄLLARE

Ledamot som är förhindrad att närvara vid sammanträde skall anmäla detta till
Gunilla Lynghed gunilla.lynghed@sjobo.se, 0416-27234 eller Hanna Malm
hanna.malm@sjobo.se, 0416-27249, som kallar ersättare.

Föredragningslista Vård- och omsorgsnämnden

Ärende- nummer	Ärendemening	Dnr
Nämndsärende		
1	Habiliteringsersättning 2019	2019/27
2	Ekonomisk uppföljning och prognos februari 2019	2019/75
3	Patientsäkerhetsberättelse 2018 samt Patientsäkerhetsplan 2019	2019/76
4	Budgetskrivelse 2020 års budget vård- och omsorgsnämnden	2019/77
5	Skrivelser von mars 2019	2019/78
6	Information Von mars 2019	2019/79
Sekretess		
7	Arbetsutskottets protokoll februari 2018	2019/80
8	Anmälan om delegationsbeslut Von mars 2019	2019/81
9	Urvalsärende bostadsanpassningsbidrag Von mars 2019	2019/82
10	Urvalsärende SoL Von mars 2019	2019/84
11	Urvalsärende LSS Von mars 2019	2019/85

TJÄNSTESKRIVELSE

Datum 2019-03-12 Dnr 2019/27
Hid

Vård och omsorgsförvaltningen
Gunilla Lynghed
Administrativ chef vård och
omsorgsförvaltningen

Indexreglerad habiliteringsersättning

Vård och omsorgsförvaltningens förslag till beslut

Habiliteringsersättningen räknas årligen upp med samma procentsats som verksamheternas kompensation för prisökning avseende övriga kostnader, innebärande 2,3% 2019. Ersättningen per timme räknas därmed upp till 7,16 kr, max 42,96 kr per dag 2019.

Sammanfattning av ärendet

Regeringen gav Socialstyrelsen i uppdrag att under 2018 fördela medel till kommunerna i stimulansbidrag för habiliteringsersättning. Statsbidraget fick användas av kommunerna i syfte att införa eller höja en låg dagpenning till dem som deltar i daglig verksamhet enligt LSS (habiliteringsersättning).

Vård- och omsorgsnämnden beslutade att rekvirera bidraget och verksamhetschef Lisbeth Gustafsson lämnade i utredning förslag på nyttjande av statsbidrag 2018 och samt nivå på habiliteringsersättning fr o m 2019.

Vård- och omsorgsnämnden beslutade att betala ut extra flitpeng för hela 2018 motsvarande 5 kr per timme för deltagare i daglig verksamhet LSS samt att man skulle ta ställning till ev. permanent höjning av habiliteringsersättningen i december, i samband med fastställande av nämndens internbudget 2019.

Vård- och omsorgsnämnden beslutade vid sammanträdet den 28 februari att ärendet skulle återremitteras till förvaltningen för utarbetande av förslag om höjning kopplat till index och sedan tas upp för beslut på sammanträdet i mars.

Beslutsunderlag

Utredning avseende habiliteringsersättning upprättad av verksamhetschef Lisbeth Larsson.
Vård- och omsorgsnämndens beslut 2018-08-30.
Vård- och omsorgsnämndens beslut 2019-02-28.

Vård och omsorgsförvaltningen

Gunilla Lynghed
Administrativ chef vård och omsorgsförvaltningen
0416-27234

Postadress
Sjöbo kommun
275 80 SJÖBO

Besöksadress
Gamla Torget 10
Sjöbo

Telefon
0416-270 00
(växel)

Fax
0416-51 17 92

Bankgiro
662-7574

Internet
www.sjobo.se

Tjänsteskrivelse

180807

Habiliteringsersättning

Socialstyrelsen har fått i uppdrag att fördela ut statsbidrag till kommunerna som får användas till att införa eller höja en låg dagpenning till dem som deltar i dagligverksamhet enligt LSS, lagen om stöd och service för vissa funktionshindrade. Sjöbo Kommun har ansökt och beviljats ca 600 000 kr, bidraget är för 2018 och det finns inget beslut på att man ska fortsätta med statsbidraget.

Habiliteringsersättning är en ersättning som ges till personer som deltar i daglig verksamhet som till exempel kan bestå av arbete med hantverk eller praktik på arbetsplatser. Den dagliga verksamheten är en viktig del av samhällsbygget som ska främja delaktighet i samhället och erbjudas personer med funktionsnedsättning som är i yrkesverksam ålder men som inte arbetar eller utbildar sig. Ersättningsformen är frivillig för kommuner att betala ut, men cirka 88 procent av Sveriges kommuner har en habiliteringsersättning och syftet med bidraget är att regeringen hoppas att det blir fler kommuner som inför habiliteringsersättning.

Sjöbo kommun har habiliteringsersättning och betalar ut ersättning till de kunderna som har beslut och deltar i sysselsättning inom ramen för beslut på dagligverksamhet enligt LSS. Summan består av max 42kr/dag eller 7 kr/timme. Ersättningsnivån har legat fast sen 2013 och ingen uppräknings har gjorts sen dess. Flera kommuner har indexuppräknings som följer prisbasbeloppet varje år som ett led i att jämställa sig med övriga personer som finns på arbetsmarknaden.

Förvaltningen har granskat hur det ser ut i de 33 Skånska kommunerna och innan höjningen har ett genomsnitt bland kommunerna en max gräns på 60kr/dag eller 8kr/timme. Många av kommunerna kommer höja ersättningen och budgetera för att fortsättningsvis klara höjningen även om regeringen inte kommer bidra med något statsbidrag efter 2018.

Förvaltningens förslag:

1 A Höja ersättningen till 48 kr/dag eller 8kr/timme. Kostnad ca 70 000:-

Betala ut höjningen retroaktivt för hela 2018 och införa indexreglerad habiliteringsersättning

alternativt

1 B Höja ersättningen till 54 kr/dag eller 9 kr/timme. Kostnad 140 000:-

Betala ut höjningen retroaktivt för hela 2018 och införa indexreglerad habiliteringsersättning

alternativt

- 1 C Höja ersättningen till 60 kr/dag eller 10 kr/timme. Kostnad 210 000:-
Betala ut höjningen retroaktivt för hela 2018 och införa indexreglerad habiliteringsersättning

- 2 Betala ut extra flitpeng för 2018 motsvarande 5 kr per timme. Kostnad ca 350 000:-

- 3 Betala ut extra flitpeng för 2018 motsvarande 5 kr per timme. Kostnad ca 350 000:- och därefter bibehålla nuvarande habiliteringsersättningsnivå

Lisbeth Larsson verksamhetschef

TJÄNSTESKRIVELSE

Datum 2019-03-08 Dnr 2019/75
Hid

Vård och omsorgsförvaltningen
Gunilla Lynghed
Administrativ chef vård och
omsorgsförvaltningen

Ekonomisk uppföljning och prognos februari 2019

Vård och omsorgsförvaltningens förslag till beslut

1. Vård- och omsorgsnämnden fastställer budgetuppföljning tom februari 2019, enligt bilaga till protokollet och överlämnar prognos, innebärande ett beräknat underskott med ca 1,6 mnkr för 2019, till kommunstyrelsen
2. Vård- och omsorgsnämnden har behandlat det ekonomiska läget inom nämnden och gett förvaltningen i uppdrag att utreda vad som kan göras för att hålla budget inom särskilt boende. Dessutom uppdras åt enhetschef kost att utreda vad som kan göras för att möta de ökade livsmedelspriserna genom effektivisering/översyn matsedlar etc. För övriga verksamheter ser nämnden små möjligheter att minska kostnaderna.

Sammanfattning av ärendet

Enligt skrivelse från ekonomiavdelningen angående uppföljningar 2019 skall vård - och omsorgsnämnden lämna utfallsprognos per 28 februari till ekonomiavdelningen den 8 mars. Prognosen skall ha behandlats politiskt på lägst arbetsutskottsnivå innan den sammanställda prognosen behandlas av kommunstyrelsens arbetsutskott (den 13 mars). I budgeten återfinns kommunens styrprinciper. Av principerna framgår bland annat nämndens ansvar i att själva besluta om åtgärder eller ge förslag till kommunfullmäktige (undantagsfall) när underskott befaras.

Beslutsunderlag

Utfallsprognos.
Skrivelse uppföljningar 2019
Styrprinciper

Vård och omsorgsförvaltningen

Gunilla Lynghed
Administrativ chef vård och omsorgsförvaltningen
0416-27234

Vård- och omsorgsnämnd

Uppföljning Februari månad 2018

Drift:

	Prognos för helåret 2019	Kommun- bidrag helåret 2019	Prognos- tiserat resultat 2019
Verksamhet			
Kommunövergripande verksamhet	400	0	-400
Politisk verksamhet	700	644	-56
Verksamhet för funktionshindrade	110 000	108 262	-1 738
Äldreomsorg	213 500	214 094	594
Summa Verksamhet	324 600	323 000	-1 600

Politisk verksamhet

Utökning av antal förtroendevalda i nämnd och arbetsutskott innebär högre kostnader 2019.

Kommunövergripande verksamhet

För måltidsverksamhet skola-förskola prognostiseras ett underskott på 400 tkr, då kostnaderna för livsmedel beräknas öka kraftigt. Samtliga avtalsleverantörer har meddelat att livsmedelspriserna kommer att öka kraftigt under 2019, ca 10%. Anledningen är förra årets torra samt utvecklingen avseende världsmarknadspriserna (handelsavtal).

Verksamhet för funktionshindrade

För verksamhet för personer med funktionsnedsättning prognostiseras ett underskott med ca 1,7 mnkr att jämföras med 2018 års underskott på 4,7 mnkr. Det beräknade underskottet för hemtjänstinsatser för personer under 65 år minskar från 2,2 till 0,9 mnkr främst då vård- och omsorgsnämnden gjort en ändring i reglerna för LOV (Lagen om valfrihet) avseende anhöriganställningar. Det är inte längre tillåtet att anställa anhöriga för att utföra beviljad hemtjänst utan numera krävs särskilt beslut i arbetsutskottet om anhöriganställningar, och detta beviljas endast om särskilda skäl finns.

Prognosen bygger på att 2-3 st externt placerade personer flyttar hem till kommunens egna LSS-boende under året, vilket beräknas kunna medföra en kostnadsminskning med ca 1,5 mnkr.

Prognosen bygger på nuvarande volymer med kända förändringar. Förändringar i antal externt boende/korttidsverksamhet ISS, antal med personlig assistans, förändring i timmar personlig assistans kan innebära stora avvikelser.

Äldreomsorg

Totalt sett prognostiseras ett överskott inom äldreomsorgen med ca 0,6 mnkr. Av ramökningen på 5 mnkr för att täcka kostnader för fler äldre har ca 1,3 mnkr reserverats för oförutsedda kostnadsökningar, och prognosen innebär att dessa används för att täcka upp beräknade underskott framför allt inom särskilt boende (2 mnkr inkl minskade intäkter för måltidsersättning kök), hemsjukvård/tekniska hjälpmedel (1,0 mnkr) samt ökade kostnader för livsmedel (0,8 mnkr). Samtliga avtalsleverantörer har meddelat att livsmedelspriserna kommer att öka kraftigt under 2019, ca 10%. Anledningen är förra årets torra samt utvecklingen avseende världsmarknadspriserna (handelsavtal).

Beläggningen inom särskilt boende är fortsatt låg, dock beräknas personalkostnaderna i nivå med budget, att jämföras med 2018 då personalkostnaderna översteg budget, trots låg beläggning.

Volymerna inom hemtjänstverksamheten är beräknade utifrån dagens nivå, vilket innebär att hela budgeten som avsatts för ändamålet förbrukas. Om volymerna fortsätter öka kommer underskott att uppstå inom verksamheten.

Kostnaderna för hemsjukvård och tekniska hjälpmedel beräknas fortfarande över budget, dock något lägre än 2018, då underskottet uppgick till 1,5 mnkr. Med utökat betalningsansvar och hemsjukvårdsavtalet som innebär att fler svårt sjuka vårdas hemma kommer det inte vara möjligt att sänka kostnaderna.

I prognosen är inräknat fortsatt statsbidrag till bemanning inom äldreomsorgen på 4 mnkr. Om statsbidraget inte förlängs behöver vård- och omsorgsnämnden ansöka om tilläggsanslag, 4,0 mnkr har reserverats i anslag till kommunstyrelsens förfogande.

Ovanstående underskott täcks upp av beräknat överskott för bostadsanpassningsbidrag (+0,5 mnkr) vilka beräknats enligt utfall 2017-2018, dock kan enstaka beslut innebära stora kostnader, samt överskott avseende aktivitetssamordnare (+0,5 mnkr) ej tillsatta befattningar i avvaktan på översyn av framtida organisation.

Dessutom beräknas under 2019 tillfälligt överskott för senarelagd start för tvätt av arbetskläder samt överskott avseende avskrivningar och ränta då investeringsvolymen förmodligen blir lägre än beräknat.

Investering:

	Prognos för helåre t 2019	Kommun- bidrag helåret 2019	Prognos- tiserat resultat 2019
Verksamhet			
Verksamhet för funktionshindrade	1 500	1 000	-500
Äldreomsorg	7 500	4 800	-2 700
Summa Verksamhet	9 000	5 800	-3 200

Verksamhet för funktionshindrade

I prognosen ingår medel från 2018 som äskats överföras till 2019 med 500 tkr; 400 tkr avseende inköp av fordon och 100 tkr avseende mindre inventarier där leveranser försenats och skett under 2019.

Äldreomsorg

I prognosen ingår medel från 2018 som äskats överföras till 2019 med 4,2 mnkr tkr; 4 mnkr avseende inköp av fordon och 200 tkr avseende mindre inventarier där leveranser försenats och skett under 2019.

Då det för närvarande är oklart om beslut avseende ovanstående överföring har 1,5 mnkr omfördelats från utbyte trygghetslarm till inköp av bilar. Begärd överföring avseende IT-investeringar har inte tagits med i prognosen för 2019.

Ekonomiavdelningen
Jörgen Persson

Uppföljningar under 2019

Budget för 2019 följer i stort samma målstruktur, beskrivningar av verksamheten, prestationsmått etc. som budgeten för 2018.

Tidplanen för uppföljningarna följer till stora delar föregående år. Vi vill trycka på vikten av att uppföljningarna lämnas i tid och med korrekta uppgifter. Vår avsikt är att förvaltningarna och bolagen ska få så mycket tid som möjligt till sitt förfogande, för på så sätt kunna, med hög kvalitet, arbeta igenom uppföljningarna. Därför är tiden kort för ekonomiavdelningen att arbeta fram de samlade uppföljningarna till kommunstyrelsen och tiden att korrigera och komplettera de uppgifter som förvaltningar och bolag lämnar är mycket begränsad.

För familjenämnden och vård- och omsorgsnämnden gäller tillsvidare att de ska lämna en uppföljning varje månad till ekonomiavdelning för behandling i kommunstyrelsen, nedan benämnd *speciell månadsuppföljning*. Övriga nämnder berörs ej. De extra uppföljningarna är en temporär lösning. Nedan har vi lagt in datum för första halvåret. Kvarstår behovet resterande del av året kommer vi att återkomma med andra halvårets datum för dessa uppföljningar.

Typ	Uppföljning per datum	Nämnd/bolag lämnar uppföljning till ekonomiavdelningen	Sammanställd uppföljning klar för hela kommunen	Behandlas av kommunstyrelsen (Ksau)
<i>Speciell månadsuppföljn.</i>	<i>31 januari</i>	<i>11 februari</i>		<i>13 februari</i>
Månadsuppföljning	28 februari	8 mars	12 mars	13 mars
<i>Speciell månadsuppföljn.</i>	<i>31 mars</i>	<i>8 april</i>		<i>10 april</i>
Delårsrapport 1	30 april	9 maj	20 maj	3 juni/17 juni
<i>Speciell månadsuppföljn.</i>	<i>31 maj</i>	<i>10 juni</i>		21 aug (14 aug)
Månadsuppföljning	30 juni	12 juli	8 augusti	21 aug (14 aug)
Delårsrapport 2	31 augusti	14 september	26 september	9 oktober/23 oktober
Månadsuppföljning	31 oktober	8 november	12 november	13 november

Alla ekonomiska uppföljningar rapporteras in via Hypergene. Meddela ekonomiavdelningen när uppföljningen är klar genom att klarmarkera uppföljningen.

Nämndens månadsuppföljning ska ha behandlats politiskt på lägst arbetsutskottsnivå innan den sammanställda prognosen behandlas av kommunstyrelsen. Nämndens beslut om uppföljning, vare sig det gäller en månadsuppföljning eller delårsrapport, ska innehålla ett överlämnande av uppföljningen till kommunstyrelsen. Kommunens styrprinciper, som fastställts av kommunfullmäktige, återfinns i kommunens budget. Av principerna framgår bland annat nämndens ansvar för att själv besluta om åtgärder eller ge förslag till kommunfullmäktige (undantagsfall) när underskott befaras. Det kan vara lämpligt att nämndens protokoll speglar nämndens ställningstagande kring eventuella åtgärder. Tänk dock på att åtgärder kan kräva samverkan. Protokollsutdrag inklusive uppföljningen/delårsrapporten expedieras till kommunstyrelsen och inte direkt till ekonomiavdelningen. Expedieringen sker via Evolution för de nämnder som använder programmet.

Nämnden ska ha behandlat delårsrapporten innan den sammanställda delårsrapporten behandlas av kommunstyrelsen. Nämndernas arbetsutskott ska ha behandlat månadsuppföljningen innan kommunstyrelsen behandlar den sammanställda prognosen.

Det förekommer att budgetbeloppen justeras under året. Respektive nämnd ansvarar för att budgetbeloppen som används vid rapporteringen är korrekta. Budgetbeloppen som används i Hyperene hämtas från redovisningen, som därför måste vara korrekt. För att säkerställa att alla använder samma uppgifter kommer ekonomiavdelningen att inför varje uppföljning ha en excel-fil på arbetsnätet med uppdaterad investeringsbudget och kommunbidrag. Sökvägen till filen är: <https://arbetsnat.sjobo.se/service-och-stod-i-arbetet/ekonomi/budget/>

Sjöbo som ovan

Ann-Christin Walméus
Ekonomichef

Jörgen Persson
Budgetchef

Styrprinciper för Sjöbo kommun

God ekonomisk hushållning för Sjöbo kommuns del blir att även fortsättningsvis klara balansgången mellan uppsatta mål och *en ekonomi i balans*. En annan viktig faktor utgörs av en god budgetföljksamhet och uppföljning tillsammans med förmåga att vid behov vidta korrigerande åtgärder. Nämnderna erhåller budgeten i form av ett kommunbidrag, som inrymmer såväl avskrivningskostnader som interna poster. Det åligger sedan nämnderna att inom de ekonomiska ramarna uppfylla de mål och lagar som gäller för verksamheten.

Den ekonomiska uppföljningen till kommunfullmäktige och kommunstyrelsen sker genom uppföljningsprognoser, delårsrapporter och årsbokslut.

Budget

Kommunfullmäktige fastställer ett eller flera kommunbidrag per nämnd. Utifrån kommunfullmäktiges beslut ska nämnden upprätta en mer detaljerad internbudget, där fördelningen mellan intäkter och kostnader framgår.

Bruttobudgetering och bruttoredovisning ska tillämpas för att uppnå jämförbarhet mellan budget och redovisning. Kommunfullmäktige tilldelar nämnderna kommunbidrag och därigenom förfogar nämnderna själva över att budgetera intäkter och kostnader.

Verksamhet som begrepp används för att ange anslagsbindning både vad gäller drift och mindre investeringar. Nämnden får omdisponera medel för drift och mindre investeringar mellan de verksamheter som nämnden ansvarar för, förutsatt att de uppfyller de mål och riktlinjer som kommunfullmäktige fastställt. Tekniska nämnden kan inte göra omdisponering mellan skattefinansierad verksamhet och affärsverksamhet.

Ökade kapitaltjänstkostnader till följd av beviljade investeringar hanteras enligt följande:

Verksamhet	Ersättningsmodell
Verksamheter som erhåller resurstilldelning utifrån resursfördelningsmodell	Resursfördelningsmodellen
Avgifts-/intäktsfinansierad verksamhet	Ska finansieras via taxan/intäkten
Övrig verksamhet	Utökat kommunbidrag

Resursfördelning

Kommunen har en modell för att räkna ut resurserna till förskole- och fritidshems- och grundskoleverksamheten, äldreomsorgen, gymnasieverksamheten och delar av teknisk skattefinansierad verksamhet. För äldreomsorgen, gymnasieverksamheten och förskole- och skolbarnsomsorg samt grundskoleverksamhet baseras uträkningsmodellen på prognostiserat antal invånare i olika åldersklasser. Inom teknisk skattefinansierad verksamhet förändras resurserna utifrån antalet kvadratmeter gata och cykelväg som nämnden ansvarar för vid ingången av budgetåret.

Nämnden ansvarar för eventuella avvikelser mellan utfall och prognos i befolkningsantalet. De av kommunfullmäktige fastställda kommunbidragen påverkas inte vid avvikelser i befolkningsunderlaget under verksamhetsåret.

Investering, finansiell leasing och lokalförhyring

Kommunfullmäktige fastställer dels en investeringsram för projekt som understiger 5 mnkr, dels en investeringsbudget för varje ett- eller flerårigt projekt som uppgår till 5 mnkr eller mer.

Om totalutgiften för ett investeringsprojekt uppgår till 5 mnkr eller mer ska nämnd inhämta igångsättningstillstånd från kommunstyrelsen. I de fall ett investeringsprojekt inte startas och budgeten därmed inte tas i anspråk under det år som det finns upptaget i budgeten, så måste

nämnd ansöka om nytt investeringsbelopp för att kunna genomföra investeringen. *Projekt som ingår i ramen för mindre investeringar ombudgeteras endast i undantagsfall.* Anslag som inte tagits i anspråk under budgetåret kvarstår inte. Om underskott prognostiseras för investeringsprojekt ska nämnden i första hand lösa underskottet genom omdisponering från nämndens investeringsram för mindre projekt. När denna möjlighet är uttömd kan ansökan om tilläggsanslag göras. Då projekt som överstiger 5 mnkr avslutas ska de slutredovisas av nämnden vid nästkommande delårs- eller årsredovisning.

Vid förhyrning av lokaler och tecknande av hyresavtal ska nämnderna använda resursperson från kommunstyrelsen som biträde vid förhandling av hyresavtalet. Kommunstyrelsens tillstånd ska inhämtas innan hyreskontrakt kan tecknas. Tecknande av hyresavtal för bostäder är undantaget från vad som här anges.

Leasing i kommunen jämföras med upplåning. Den prövas och beslutas av kommunstyrelsen.

Uppföljning

Nämnd ska inge utfallsprognos och delårsrapport till kommunstyrelsen enligt särskilt upprättade årliga anvisningar. Nämndernas rapporter utgör grund för kommunledningsförvaltningens kommundemensamma rapport. Kommunstyrelsen ska behandla uppföljningsprognosen medan kommunfullmäktige ska behandla delårsrapporten.

Nämnderna är ansvariga för att följa budgeten inom sina respektive områden och för att besluta och genomföra åtgärder så att verksamheten bedrivs inom de ramar, riktlinjer och målsättningar som kommunfullmäktige har fastställt. Avvikelse i förhållande till budgeten ska skriftligen förklaras av berörd förvaltning, som underlag för nämnds ställningstagande till uppföljningsprognos och delårsrapport. När obalans råder mellan ekonomiska krav och verksamhetskrav, är det ekonomiska kravet överordnat verksamhetskraven i avvaktan på politisk behandling. Nämnderna har såväl befogenheter som skyldigheter att vidta åtgärder både för att hålla budgetens ram och för att genomföra budgetens intentioner.

När en avvikelse befaras, ska nämnden omedelbart vidta åtgärder. Nämndens ansvar består i att antingen själv besluta om åtgärder eller ge

förslag till kommunfullmäktige. Utgångspunkten bör vara att frågan kan överföras till kommunfullmäktige endast i de fall där nämnden helt saknar möjlighet att vidta åtgärder inom det egna ansvarsområdet.

Åtgärder av större vikt som vidtagits av nämnd ska löpande redovisas i nästkommande utfallsprognos/delårsrapport till kommunstyrelsen/kommunfullmäktige. Åtgärder som berör fler nämnder ska samverkas med berörda. Nämnd ska för egen del behandla ekonomisk uppföljning regelbundet.

Årsanalys

Nämnd ska sammanställa och avsluta räkenskaper i ett bokslut/årsanalys.

Redovisning

Redovisningen styrs av kommunal redovisningslag, övrig lagstiftning och god redovisningssed. Kommunstyrelsen tolkar och fastställer tillämpning för Sjöbo kommun och utfärdar regler och anvisningar i samband med detta.

Nämnderna ansvarar för att den flerdimensionella kodplanen används konsekvent och genomtänkt inom respektive nämnds alla verksamheter.

Köp av interna varor och tjänster

Genom en affärsmässig syn på internt köp av varor och tjänster eftersträvas ett synsätt som bidrar till att skapa förutsättningar för ett affärsmässigt val av olika resursinsatser. Kostnadsmedvetenhet och en bättre hushållning med resurserna eftersträvas genom information om vilka kostnader som är förenade med de tjänster som tillhandahålls internt.

Interndebiteringen utgör ett stöd i arbetet med att skapa en rättvisande bild av kostnaden för respektive verksamhet.

Relationerna ska präglas av affärsmässighet och kommunens bästa (kommunnyttan) ska alltid sättas före effekten hos nämnd, vid eventuell konflikt mellan dessa intressen. Vid internt köp av tjänster ska det finnas avtal som reglerar förhållandet mellan förvaltningarna. Avtalen ska reglera förhållanden som kvalitet, leverans, prissättning, uppsägning och så vidare. För att uppnå de effekter som eftersträvas är det av vikt

att beställaren kan påverka volym och kvalitet och att detta återspeglas i prissättningen.

Kommunstyrelsen avgör tvister där interna parter inte kan enas vid förhandling, till exempel på grund av skilda ståndpunkter i förhållande till kommunnytta.

Spelreglerna för det interna köp- och försäljningssystemet ska bidra till att stämma av de interna produktionsenheternas resultat och avgöra dessa funktioners effektivitet.

Utöver överenskomna kvalitetsförändringar får interna leverantörer maximalt höja priser enligt den kompensation för priser och löner som tillämpas i budgetprocessen. Prisjustering ska ske efter dialog med beställaren där även möjlighet till effektiviseringar särskilt diskuteras.

Debitering av internt köp ska göras om värdet av varan/tjänsten står i rimligt förhållande till den administrativa kostnaden för debiteringen. Internfakturerings till mindre värde ska undvikas och internfakturor under 200 kr bör inte förekomma.

Det är den part som levererat varan/tjänsten som svarar för att intern faktura skickas. I de fall där intern vara/tjänst erhålls med regelbundenhet faktureras den interna kunden per månad, för att underlätta resultatuppföljning och delårsbokslut. I de fall det avser en vara/tjänst som inte är återkommande ska fakturering ske senast 30 dagar efter utförd leverans/tjänst. Bokföring av interna mellanhavanden avslutas helt per kalenderår och internfakturerings får endast avse de varor/tjänster som levererats innevarande år.



TJÄNSTESKRIVELSE

Datum 2019-03-08 Dnr 2019/76
Hid

Vård och omsorgsförvaltningen
Cecilia Perry
Medicinskt ansvarig sjuksköterska

Patientsäkerhetsberättelse 2018 samt Patientsäkerhetsplan 2019

Vård och omsorgsförvaltningens förslag till beslut

1. Organisation för patientsäkerhetsarbetet inom vård- och omsorgsnämndens verksamhetsområde 2019 fastställs enligt bilaga till protokollet.
2. Vård- och omsorgsnämnden godkänner patientsäkerhetsberättelse för 2018 enligt bilaga till protokollet.
3. Plan för patientsäkerhetsarbetet 2019, enligt bilaga till protokollet, godkänns.
4. Verksamhetschef enligt Hälso- och sjukvårdslagen (HSL) har ansvaret för att årligen, tillsammans med medicinskt ansvarig sjuksköterska (MAS) upprätta patientsäkerhetsberättelse. Arbetet ska vara klart för att behandlas i vård- och omsorgsnämnden i mars.

Sammanfattning av ärendet

Patientsäkerhetslagen (2010:569) har till syfte att främja patientsäkerheten inom hälso-och sjukvården genom att tydliggöra vårdgivarens ansvar. Vårdgivaren ska arbeta förebyggande genom ett systematiskt patientsäkerhetsarbete. I detta ingår att årligen upprätta en patientsäkerhetsberättelse (senast 1 mars) samt en plan för innevarande år.

Beslutsunderlag

Förslag till Patientsäkerhetsberättelse för 2018 samt patientsäkerhetsplan för 2019, upprättade av medicinskt ansvarig sjuksköterska Cecilia Perry

Vård och omsorgsförvaltningen

Cecilia Perry
Medicinskt ansvarig sjuksköterska



Vård- och omsorgsförvaltningen

Patientsäkerhetsberättelse 2018

2019-03-01
Sammanställd av
medicinskt ansvarig sjuksköterska
Cecilia Perry

Innehållsförteckning

Sammanfattning av patientsäkerhetsarbetet 2018.....	3
Inledning	4
Organisation för patientsäkerhetsarbetet.....	4
Ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete.....	5
Samverkan med andra vårdgivare	5
Samordnad vårdplanering.....	5
Samordnad individuell plan (SIP)	6
Aktuella samverkansdokument	6
Avvikelsehantering.....	7
Klagomål och synpunkter.....	7
Förebyggande vårdskador	8
Riskbedömningar – Senior Alert	8
Beteendemässiga och Psykiska symtom vid Demens.....	10
Palliativt omhändertagande.....	11
Läkemedelsgenomgångar	12
Medicintekniska produkter (MPT)	13
Beslutsstöd för sjuksköterskor.....	13
Rapporteringsstöd för omvårdnadspersonal.....	13
Dokumentation/journalgranskning	14
Tillsynsbesök LSS-boende	14
Vårdhygien	14

Sammanfattning av patientsäkerhetsarbetet 2018

En stor förändring 2018 för kommunen var den lagändring som trädde i kraft 2018-01-01 och som innebär en kortare planeringstid, tre dagar istället för fem, i samband med att patienter skrivs ut från sjukhus. Förberedelse för trygg och säker hemgång enligt den nya lagen pågick under 2017 och en grupp bestående av olika professioner arbetade kontinuerligt under året med att anpassa kommunens arbetsätt för att kunna möta denna förändring vilket innebär att vi var väl rustade inför lagändringen. Medelvårdtiden har varit 1,43 dagar efter det att patienten varit utskrivningsklar vilket är mycket bra. Det finns tyvärr inga mätetal som visar det merarbete som kommunens personal ofta har i samband med utskrivningar från sjukhus därför att utskrivningsprocessen inte följts. Det innebär risker för patientsäkerheten när t ex ordinationsunderlag för läkemedel inte stämmer och sjuksköterskorna får lägga mycket resurser på att få fram rätt ordination. Det går också åt mycket resurser för att informationen om t ex hjälpmedel inte stämmer vilket innebär att vi ibland beställt för mycket och ibland för lite hjälpmedel. Vidare så går det också åt resurser när personal väntar på en patient som ska komma en viss tid och på grund av problem med sjuktransport kommer mycket senare. Avvikelse skrivs i de nämnda exemplen men det finns också ett mörkertal där avvikelse inte skrivs på grund av tidsbrist.

Punktprevalensmätning (PPM) gällande basala hygien- och klädrutiner utförs årligen. Brister finns huvudsakligen i användning av desinfektionsmedel före och efter vårdkontakt samt användning av plastförkläde vid vårdnära arbete. Målet med 100 % följsamhet till rutinen har inte uppnåtts; resultatet ligger på 44,6 %. Cheferna har på olika sätt arbetat för att följsamheten till rutinen ska öka.

Riskbedömning är en del av det preventiva arbetet för att förebygga vårdskador. Verksamheten ska erbjuda och utföra riskbedömningar på individnivå och vidta åtgärder vid förhöjd risk för trycksår, fall och undernäring. Under året har riskbedömningar gjorts på 122 personer i särskilt boende och 75 personer i ordinärt boende vilket är en ökning jämfört med föregående år. Åtgärder har vidtagits för att förhindra att vårdskada uppstår.

Vi deltog i Senior Alerts punktprevalensmätning för trycksårsmätning hösten 2018. Det förekommer trycksår och många har risk för trycksår. Resultatet var i stort sätt oförändrat sedan 2017. Målet är att antalet trycksår ska minska.

Avvikelse skrivs, behandlas på teamträffar samt åtgärdas. Återkoppling på respektive arbetsplats sker på verksamhetsmöten. Under året skrevs totalt 1544 avvikelser vilket är en ökning jämfört med 2017. Den vanligaste förekommande avvikelsen är att någon fallit. Näst vanligast är att man glömt överlämna läkemedel. Åtgärder vidtas för att händelserna inte ska upprepas.

Antalet svår sjuka patienter, både fysiskt och psykiskt, ökar vilket ställer stora krav på såväl den legitimerade personalen som på omvårdnadspersonalen. Utbildning i palliativ omvårdnad kommer därför att genomföras under 2019 samt en basal utbildning i psykiatri för legitimerad personal. Utbildningsinsatser inom demensvården kommer att fortgå även nästa år.

Ett bekymmer under året har varit bristande följsamhet till rutiner och uppgjorda planer. Chefer på alla nivåer arbetar med att öka följsamheten för att vi fortsatt ska kunna ge en god och säker vård.

Övergången till ett annat journalsystem har gjort dokumentationen tydligare och mer enhetlig. För att ytterligare förbättra detta inleddes en dokumentationsutbildning för legitimerad personal under 2018 som kommer att fortgå under fyra år.

Organisation för patientsäkerhetsarbetet, patientsäkerhetsberättelse för 2018 samt plan för 2019

Inledning

Patientsäkerhetslagens (2010:569) syfte är att främja patientsäkerheten inom hälso- och sjukvården genom att tydliggöra vårdgivarens ansvar. Vårdgivaren ska arbeta förebyggande genom ett systematiskt patientsäkerhetsarbete, beskriva hur det organisatoriska ansvaret är fördelat samt årligen upprätta patientsäkerhetsberättelse.

Årlig patientsäkerhetsberättelse

Vårdgivaren ska årligen, senast den 1 mars, sammanställa en så kallad patientsäkerhetsberättelse som är en beskrivning av hur patientsäkerhetsarbetet bedrivits under föregående år. Patientsäkerhetsberättelsen ska bland annat göra det lättare både för vårdgivaren att ha kontroll över verksamhetens patientsäkerhetsarbete och för Inspektionen för vård och omsorg (IVO) att utföra sin tillsyn. Patientsäkerhetsberättelsen ska finnas tillgänglig för dem som önskar ta del av den och beskriva vad man gjort för att identifiera, analysera och reducera risker, tillbud och negativa händelser i vården samt vilka resultat vårdgivaren har uppnått i sitt patientsäkerhetsarbete.

Organisation för patientsäkerhetsarbetet

Vårdgivaren (Vård- och omsorgsnämnden i Sjöbo kommun)

Vårdgivaren ansvarar för att planera, leda och kontrollera verksamheten så att kravet på en god och säker vård uppfylls enligt hälso- och sjukvårdslagen (HSL). Patienterna ska erbjudas trygg och lättillgänglig vård med god kontinuitet. Vården ska bedrivas med respekt för patienternas integritet och självbestämmande.

Verksamhetschef

Verksamhetschef för hälso- och sjukvård ansvarar för att vården drivs utifrån gällande lagar, föreskrifter och rutiner fastställda av medicinskt ansvarig sjuksköterska (MAS). I ansvaret ingår att se till att resursanvändning och bemanning är optimal för att uppnå god och säker vård samt att bedriva systematiskt patientsäkerhetsarbete och att anmäla hälso- och sjukvårdspersonal som utgör en patientsäkerhetsrisk, till Inspektionen för vård och omsorg (IVO).

Medicinskt ansvarig sjuksköterska (MAS)

MAS bevakar att hälso- och sjukvårdens kvalitet och säkerhet upprätthålls i särskilda boenden, hemsjukvård och dagverksamheter. I uppgifterna ingår att utarbeta rutiner bland annat för läkemedelshantering, delegering av hälso- och sjukvårdsuppgifter och dokumentation samt följa upp att dessa efterlevs. MAS ska på delegation från nämnden göra anmälan enligt Lex Maria till Inspektionen för vård och omsorg (IVO) om en person i samband med vård och behandling har skadats allvarligt eller utsatts för risk att skadas allvarligt.

Hälso- och sjukvårdspersonal

Hälso- och sjukvårdspersonal, d v s sjuksköterskor, arbetsterapeuter och fysioterapeuter har skyldighet att arbeta enligt vetenskap och beprövad erfarenhet och ska bidra till att hög patientsäkerhet upprätthålls samt rapportera risker och negativa händelser till MAS och verksamhetschef.

Omsorgspersonal

Omsorgspersonalen har skyldighet att följa de riktlinjer och rutiner som styr hälso- och sjukvården. De ska medverka i patientsäkerhetsarbetet och rapportera risker samt negativa händelser.

Ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete

Ledningssystemet beskriver hur de olika nivåerna i organisationen ska arbeta för att främja en hög patientsäkerhet.

Patientsäkerhetsberättelse 2018

Ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete

SOSFS 2011:9 om ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete, började gälla 2012-01-01.

Ledningssystemet beskriver hur de olika nivåerna i organisationen ska arbeta för att främja en hög patientsäkerhet.

Uppföljning 2018: I Ledningssystemet finns styrande processer, rutiner, blanketter etc. samlat. Respektive enhetschef ansvarar för att Ledningssystemet blir känt och använt på arbetsplatsen. Ledningssystemet finns lättillgängligt för alla medarbetare via arbetsnätet.

MAS och verksamhetsutvecklare inom socialtjänsten har fortsatt att utveckla och uppdatera Ledningssystemet samt arbetar kontinuerligt med att göra det lättanvänt för medarbetarna.

Plan för 2019: MAS och verksamhetsutvecklare inom socialtjänsten fortsätter att utveckla och uppdatera Ledningssystemet.

Samverkan med andra vårdgivare

En viktig del i patientsäkerhetsarbetet är samverkan med andra vårdgivare. Nedan finns exempel på processer och dokument som ska säkra detta.

Samverkan kommun och vårdcentralerna

Representanter från Sjöbo kommun samt vårdcentralerna i Sjöbo träffas regelbundet för att hitta samarbetsformer kring de mest sjuka.

Uppföljning 2018: Regelbundna möten där representanter från kommun och vårdcentraler deltar har hållits. Stort fokus har varit på hälso- och sjukvårdsavtalet samt Lagen om utskrivning från slutet hälso- och sjukvård.

Plan 2019: Fortsätta med regelbundna möten mellan kommunen och vårdcentralerna och där representant från sjukhuset bjuds in vid behov.

Samordnad vårdplanering

Samordnad vårdplanering sker i ett webbaserat program, Mina Planer, som är Skånegemensamt. Vid utskrivning av patient från slutenvården överförs den information som behövs för ett patientsäkert omhändertagande i kommunens hemsjukvård och i primärvården. Lagen om samverkan vid utskrivning från slutet hälso- och sjukvård började gälla 2018-01-01 för patienter som vårdats på somatiskt sjukhus. Det innebär bl. a att betalningsansvar inträder tre dagar efter det att patienten är utskrivningsklar istället för som tidigare fem dagar och att Samordnad Individuell Plan (SIP) ska göras när det finns behov av samordning av insatser mellan olika vårdgivare. För patienter inom psykiatrisk slutenvård gäller tre dagar efter utskrivningsklar istället för 30 dagar från och med 2019-01-01.

Uppföljning 2018:

Lagen innebär kortare planeringstid för kommunen i samband med att patienter skrivs ut från sjukhus. En grupp bestående av olika professioner arbetade kontinuerligt under 2017 med att anpassa kommunens arbetssätt för att kunna möta denna förändring för de somatiska patienterna vilket innebär att vi var väl rustade inför lagändringen. Tabellen nedan visar genomsnittlig vårdtid efter att patienten varit utskrivningsklar. Planering har gjorts för ca 450 patienter vilket innebär 9-10 vårdplaneringar/vecka.

Månad Vård dagar i snitt efter utskrivn.klar

Februari	1,21
Mars	1,69
April	1,53
Maj	1,34
Juni	1,30
Juli	1,48
Augusti	1,28
September	1,58
Oktober	1,51
November	1,50
December	1,28

Avvikelser, 35 st. (ca 40 st/år 2015 och 2016, 52 st 2017), har skrivits för att utskrivningsprocessen i samband med utskrivning inte följts. Detta innebär en risk för patientsäkerheten samt skapar ett stort merarbete och ökad tidsåtgång för berörd personal. Bristerna har bestått av att läkemedel inte skickats med hem, ordinationshandlingar för läkemedel inte varit korrekta, patienten inte kommit på överenskommen tid etc. Det finns ett mörkertal med händelser där avvikelse inte skrivits. Blankett som ska underlätta att skriva avvikelser har därför tagits fram.

Återkoppling från sjukhusen har endast skett för åtta av dessa avvikelser.

Planering för att kunna hantera kortare planeringstid (3 dagar istället för 30 dagar) för kommunen i samband med att patienter skrivs ut från psykiatri har gjorts.

Plan 2019: Fortsätta att följa upp kommunens arbetssätt för att säkerställa att de patienter som kommer hem från sjukhusvistelse får ett patientsäkert omhändertagande.

Verka för att avvikelser skrivs när regelverket för utskrivningsprocessen inte följts.

Fortsätta verka för ökad återkoppling på avvikelser genom att lyfta frågan på olika typer av samverkansmöten.

Samordnad individuell plan (SIP)

En Samordnad Individuell Plan (SIP) ska göras när den enskilde har behov av insatser både från socialtjänsten och hälso- och sjukvården och när samordning av insatser kring en enskild individ behövs. SIP ska även göras för att en person som uppfyller kriterier enligt Hälso- och sjukvårdsavtalet ska kunna anslutas till det mobila teamet (innebär att patienten kan få hembesök inom 2 timmar vid akut behov och inom 5 arbetsdagar för planerat besök). SIP är också en del av vårdplaneringsprocessen i Lagen om samverkan vid utskrivning från slutna hälso- och sjukvård som började gälla den 1 januari 2018. En lokal rutin för hur SIP ska genomföras har tagits fram i samarbete mellan Sjöbo kommun, Sjöbo vårdcentral och Novakliniken.

Uppföljning 2018: Det har inte gått att få exakt statistik för hur många SIP:ar som genomförts men uppskattningsvis har ca 130 SIP:ar gjorts vilket är en ökning med 100 st. jämfört med 2017. Ökningen är till stor del kopplad till att det sedan den 2018-01-01 ofta görs SIP i samband med utskrivning från sjukhus där det tidigare enbart gjordes en samordnad vårdplan.

Plan för 2019: Uppföljning och vid behov anpassning av befintlig rutin för att säkerställa att arbetssättet är så smidigt som möjligt.

Uppföljande utbildningsinsatser i det digitala system som [SIP:en](#) görs i.

Kvalitetsgranskning av innehållet i SIP:arna.

Aktuella samverkansdokument

- Avtal om ansvarsfördelning och utveckling avseende hälso- och sjukvården i Skåne (hälso- och sjukvårdsavtalet)
- Hjälpmiddelsrekommendationer på produktnivå

- Lokalt avtal om läkarmedverkan i den kommunala hälso- och sjukvården
- Policy och allmänna riktlinjer för hjälpmedelsverksamheten i Skånes kommuner och Region Skåne
- Regelverk för Samordnad vårdplanering
- Riktlinjer för uppsökande tandvård i Skåne
- Överenskommelse om habilitering i Skåne
- Överenskommelse om palliativ vård i Skåne

Avvikelsehantering

Med en avvikelse avses en negativ händelse eller ett tillbud i verksamheten som medfört eller som skulle kunna medföra risk eller skada för den enskilde. Avvikelsehantering omfattar riktlinjer för identifiering, rapportering, analys, uppföljning och återföring av erfarenheter av en sådan händelse. Syftet med avvikelsehantering är att genom systematisk uppföljning av avvikelserna öka kunskapen hos personalen om risker i hälso- och sjukvården så att riskerna minimeras genom förebyggande åtgärder samt genom utveckling av metoder och arbetssätt.

Avvikelser

Uppföljning 2018: Under 2018 registrerades totalt 1544 avvikelser, en ökning med 280 st. jämfört med 2017. 795 av dessa var fallavvikelser, 522 var läkemedelsavvikelser, 21 rehabilitering/hjälpmiddel och 171 medicinsk omvårdnad. Fem personer behövde akut läkarkontakt och 22 personer behövde sjukhusvård efter fallolycka. Ingen behövde sjukhusvård eller akut läkarkontakt pga. felaktig medicinering. Under året gjordes inga Lex Maria anmälningar.

Avvikelser tas regelbundet upp på teamträffar och verksamhetsmöten för att på sätt använda inträffade avvikelser som en del i förbättringsarbetet och förhindra att händelsen inträffar igen.

Plan 2019: Hanteringen av avvikelseberättelserna kommer att förändras så att all personal för in avvikelsen direkt i avvikelsemodulen istället för som nu då den skrivs på en blankett först och därefter för in i modulen. Fortsätta att regelbundet ta upp inträffade avvikelser på teamträffar och verksamhetsmöten så att dessa på så sätt används som en del i förbättringsarbetet och förhindrar att händelsen inträffar igen.

Totala antalet rapporterade avvikelser 2010-2018



Klagomål och synpunkter

Rutin för klagomål och synpunktshantering finns och följs.

Uppföljning 2018: Rutinen har anpassats för att följa den förändring som gjorts hos Inspektionen för vård och omsorg som innebär att från 2018-01-01 är det vårdgivaren som i första hand ska ta emot och besvara klagomål. Under året inkom åtta klagomål. Klagomålen har handlat om brister i utförandet av insatser eller att patienten varit missnöjd med att insatser avslutats. I några av fallen har möte skett med MAS och/eller berörd chef och i samtliga fall har den som klagat fått återkoppling från MAS eller berörd chef.

Det har inte inkommit några klagomål via Patientnämnden.

Plan för 2019: Fortsätta arbetet med att göra rutinen känd i verksamhet som bedrivs enligt HSL t ex genom att uppmana personalen att informera om den blankett som finns.

Förebyggande av vårdskador

Riskbedömningar - Senior alert

Riskbedömningen är en del av det preventiva arbetet för att förebygga vårdskador. Verksamheten ska erbjuda och utföra riskbedömningar på individnivå och vidta åtgärder vid förhöjd risk för trycksår, fall och undernäring.

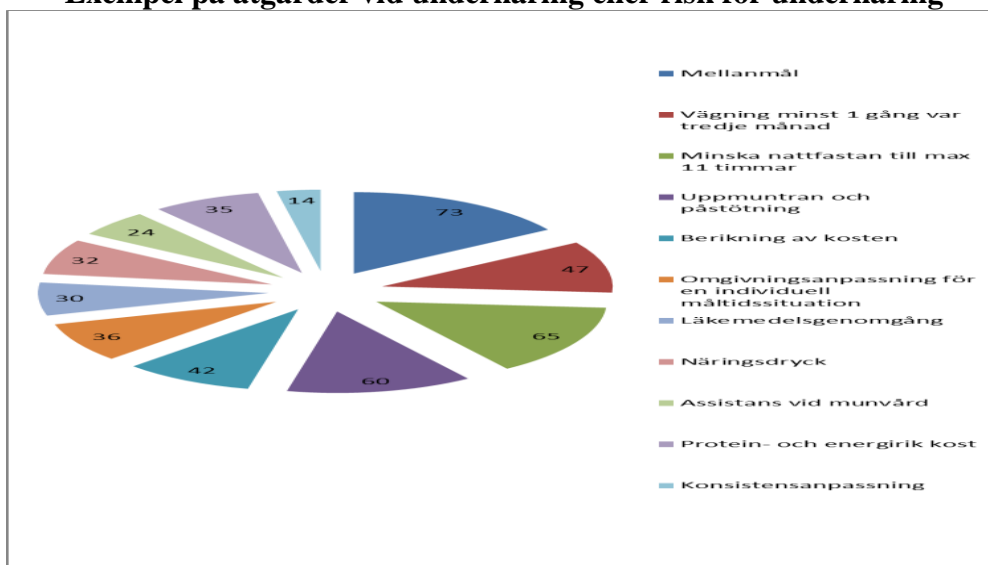
Uppföljning 2018: Statistikunderlaget har förändrats under 2018 vilket gjort det svårt att jämföra med tidigare års underlag.

Antal personer som är registrerade i registret har ökat från 176 personer (2017) till 197 personer (2018).

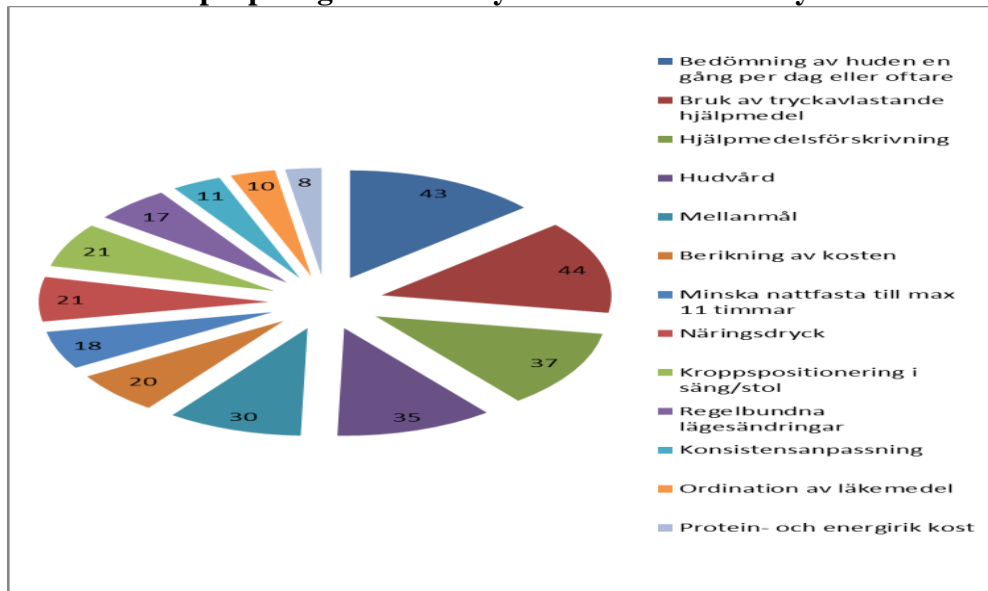
Av dessa är 75 personer i ordinärt boende och 122 personer på särskilt boende.

Antalet utförda riskbedömningar har ökat från 257 utförda riskbedömningar 2017 till 279 st. 2018. Andel utförda åtgärder har ökat från 32 % till 40 %. Det är svårt att utläsa ur systemet varför inte alla åtgärder blivit utförda. Det kan bero på att patienten inte velat, inte kunnat medverka eller att man planerat för många åtgärder vilket gjort det svårt att genomföra. Åtgärdsplaner har upprättats vid behov, se exempel på åtgärder nedan.

Exempel på åtgärder vid undernäring eller risk för undernäring

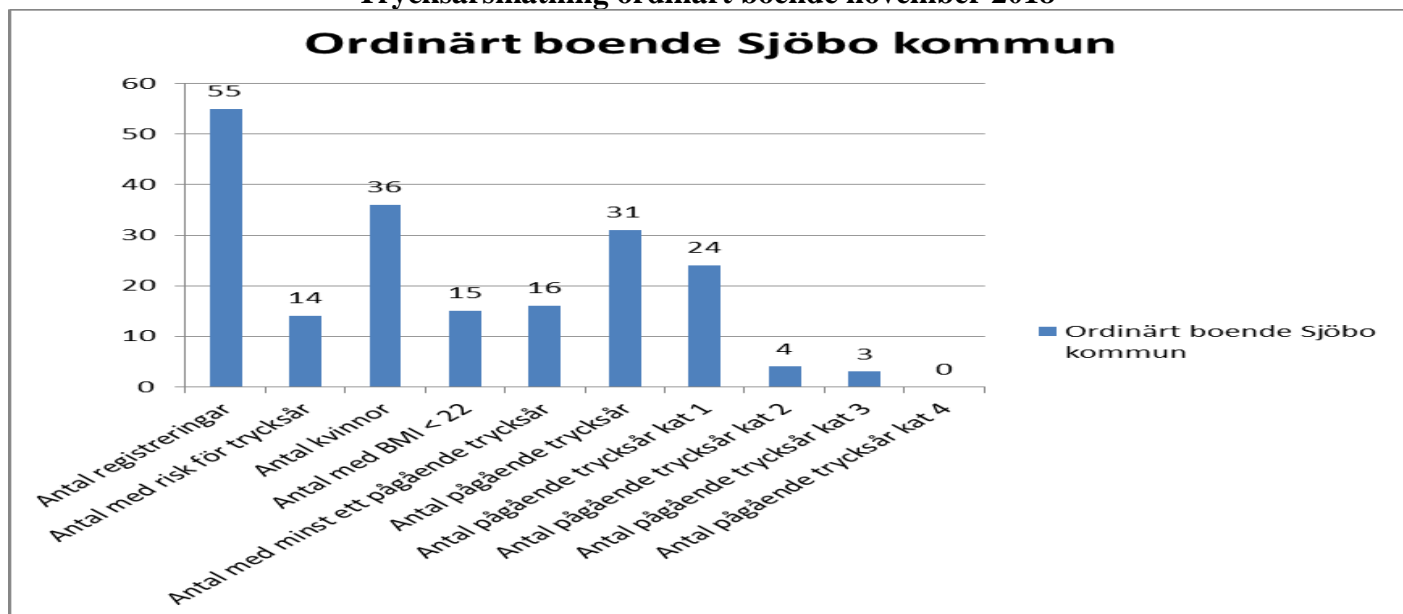


Exempel på åtgärder vid trycksår eller risk för trycksår

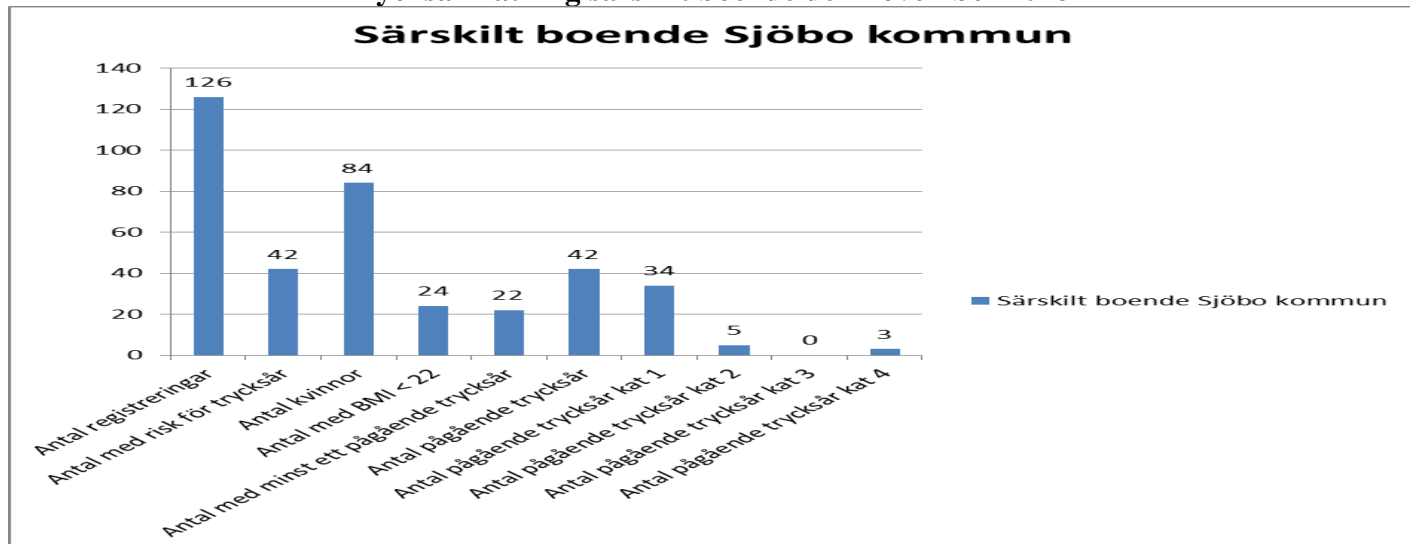


Hösten 2018 deltog Sjöbo kommun i punktprevalensmätning för trycksår för andra gången. Av totalt 181 registreringar hade 56 patienter risk för trycksår och 38 patienter hade pågående sår. Fördelningen är att 29,1 % av dessa fanns i ordinärt boende och 17,5 % på särskilt boende. Det är endast en obetydlig förändring jämfört med 2017. Ändringen är att det 2017 var fyra pågående trycksår kategori 4 i ordinärt boende och inga kategori 4 på särskilt boende. 2018 är det omvänt. Se diagram nedan.

Trycksårsmätning ordinärt boende november 2018



Trycksårsmätning särskilt boende den november 2018



Plan för 2019: Målet är att 100 % av kunderna på särskilt boende ska ha erbjudits riskbedömning med eventuell åtgärdsplan. Fortsätta erbjuda de mest sjuka äldre i ordinärt boende riskbedömning och vb. åtgärdsplan.

Delta i punktprevalensmätning för trycksår hösten 2019.

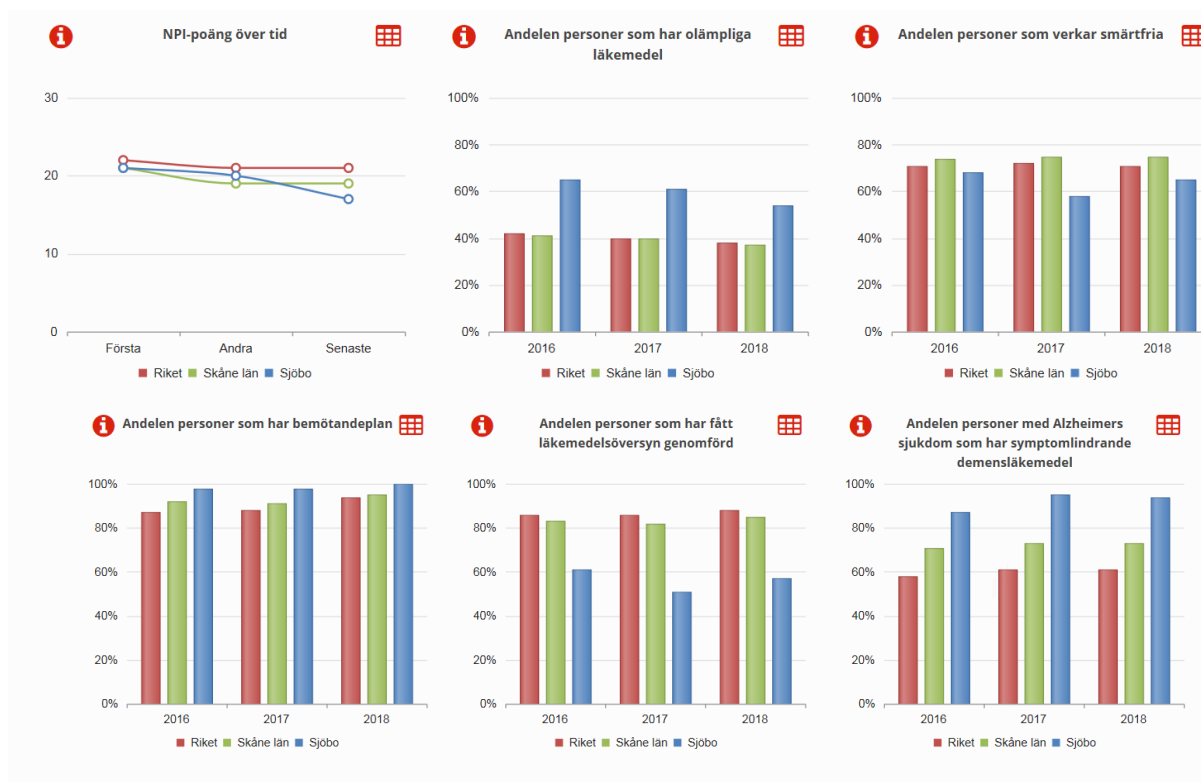
Minska antalet pågående trycksår.

Öka antalet genomförda åtgärder.

BPSD – Beteendemässiga och Psykiska Symtom vid Demens

Syftet med BPSD-registret är att kvalitetssäkra omvårdnaden av personer med demenssjukdom och att uppnå ett likvärdigt omhändertagande av denna patientkategori över hela landet. Förekomst av BPSD kan ses som ett mått på en försämrad livskvalitet för personen med demenssjukdom. Registret har en tydlig struktur som bygger på kartläggning av frekvens och allvarlighetsgrad av BPSD, checklista för tänkbara orsaker till BPSD, förslag på evidensbaserade omvårdnadsåtgärder för att minska BPSD samt utvärdering av interventionerna. Denna struktur genererar en individuell vårdplan som kan vara ett stöd i vården av personer med demenssjukdom.

Uppföljning 2018: Alla kunder på demensboendena har erbjudits skattning och systematiskt arbete kring BPSD. Även kunder som bor på särskilt boende och har demens har erbjudits skattning och systematiskt arbete kring BPSD. Resultat av vidtagna omvårdnadsåtgärder visas nedan.



Demenssköterskan och Silviasyster har utbildat ca 35 undersköterskor från hemtjänst och särskilt boende. Utbildningen var 12 timmar.

Demenssköterska och Silviasyster har i större utsträckning än tidigare år haft en handledande funktion för den personal som arbetar med dementa personer både på särskilda boenden och i ordinärt boende.

Utbildning av BPSD administratörer för att dessa ska kunna introducera, implementera och samordna arbetet på sin egen enhet.

Plan för 2019: Alla kunder på demensboende ska ha erbjudits skattning och systematiskt arbete kring BPSD. Att erbjuda kunder som bor på särskilt boende och har demens skattning och systematiskt arbete kring BPSD.

Fortsätta med utbildningsinsatser för omvårdnadspersonal och legitimerad personal i användandet av och följsamheten kring vårdåtgärder och bemötandeplaner.

Palliativt omhändertagande

Svenska palliativregistret är ett nationellt kvalitetsregister där vårdgivare registrerar hur vården av en person i livets slutskede varit. Syftet är att förbättra vården i livets slut oberoende av diagnos och vem som utför vården. Vårdpersonal besvarar en enkät med cirka 30 frågor som handlar om hur vården varit sista veckan i livet. Personalen använder sedan resultatet för att se vilken kvalitet som vården håller och vad som behöver förbättras. När förbättringar görs kan man använda resultat från Svenska palliativregistret för uppföljning.

Registrering i det palliativa registret har gjorts sedan 2013. En arbetsgrupp bestående av enhetschef (en från varje ”spår”) sjuksköterskor, undersköterska, MAS samt en läkare från Vårdcentralen har utifrån resultatet i dödsfallsenkäten valt att arbeta med införandet av smärtskattning. Gruppen har en viktig roll i implementeringen av arbetet inom det palliativa området.

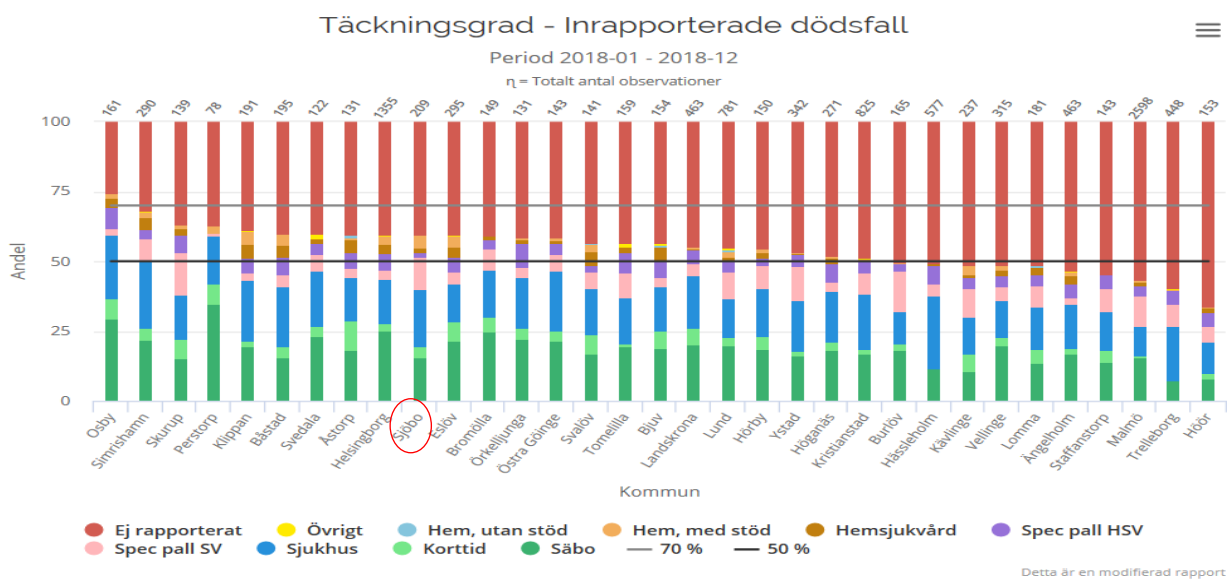
Uppföljning för 2018: 64 % (målet var 70 %) av dödsfallen registrerades i det palliativa registret.

Arbetet med att öka andelen smärtskattning som görs har fortgått under året t ex genom påminnelser på sjuksköterskornas verksamhetsmöte samt i samband med medarbetarsamtal. Det är fortfarande ett område med lågt resultat.

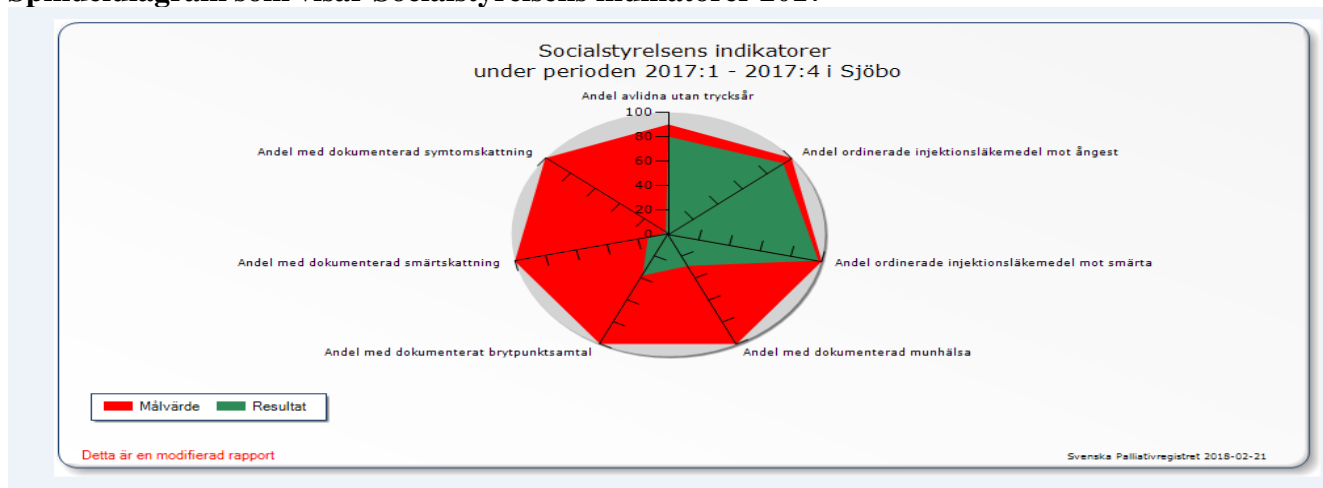
Även antalet dokumenterade munhälsobedömning samt antalet dokumenterade brytpunktssamtal är fortsatt lågt.

Jämförande diagram finns nedan.

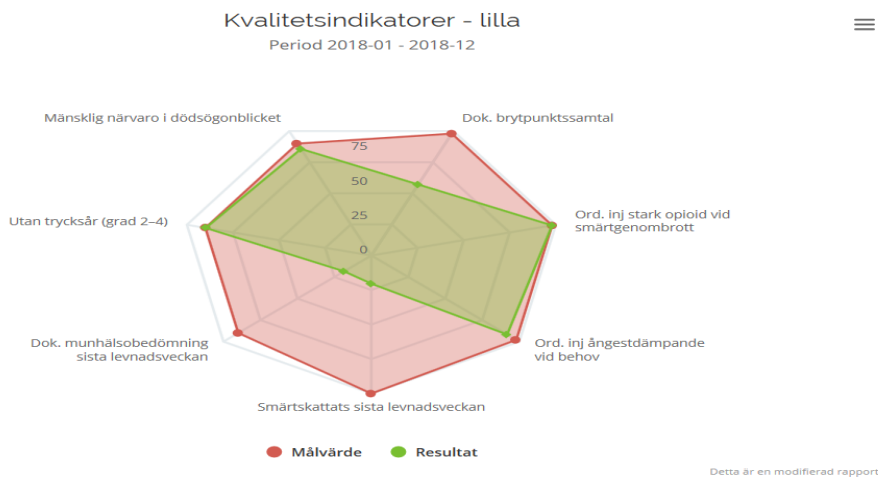
Rapporterade dödsfall per kommun i Regions Skåne 2018



Spindeldiagram som visar Socialstyrelsens indikatorer 2017



Spindeldiagram som visar Socialstyrelsens indikatorer 2018



Plan för 2019: 70 % av dödsfallen ska registreras i det palliativa registret. Brytpunktssamtal ska ha genomförts vid minst 60 % av de förväntade dödsfallen. Ökad användning av smärtskattning.

Andel med dokumenterade munhälsobedömningar ska öka.

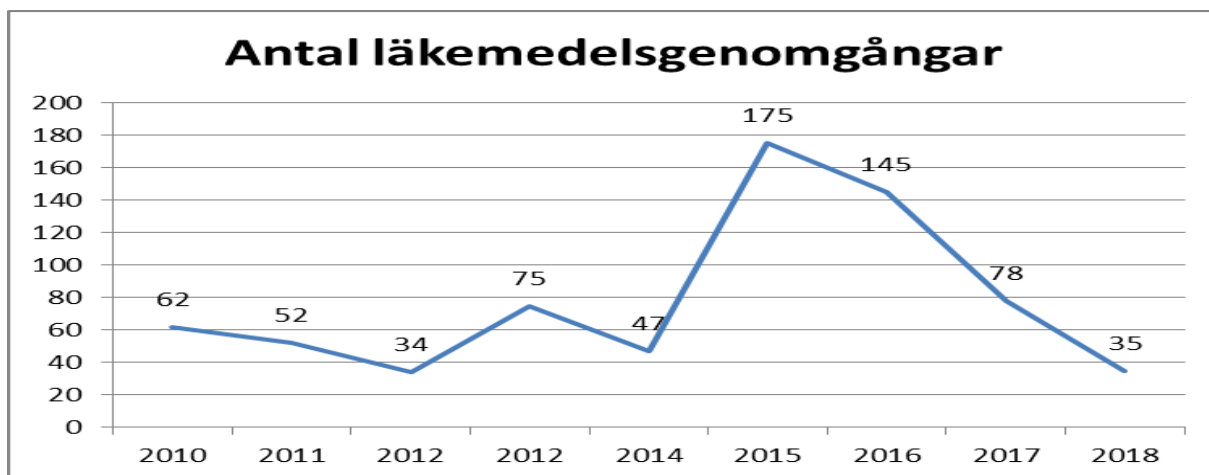
Regelbundna möten med den palliativa gruppen.

Webbutbildning i palliativ omvårdnad kommer att genomföras för omvårdnadspersonal tillsammans med legitimerad personal och enhetschef.

Läkemedelsgenomgångar

Läkemedelsgenomgångar sker för att säkerställa att patienten inte har läkemedel som påverkar hälsan på ett negativt sätt. I författningen (HSLF-FS2015:11) tydliggörs att läkemedelsgenomgångar ska erbjudas de som flyttar in på särskilt boende och de personer som påbörjar hemsjukvård, är 75 år och äldre samt har minst fem läkemedel. Dessa personer ska sedan erbjudas läkemedelsgenomgång en gång per år.

Uppföljning 2018: Det gjordes 35 st. läkemedelsgenomgångar. Planen var att öka antalet vilket inte skett, se diagram nedan. Antalet gjorda läkemedelsgenomgångar är långt under behovet. Anledningen till minskningen är att sjukhusapotekaren inte prioriterat kommunala läkemedelsgenomgångar samt att Capio Novakliniken inte haft tillgång till apotekare. Behovet har påtalats vid olika typer av samverkansmöten.



Plan för 2019: Öka antalet läkemedelsgenomgångar; omfattar Vårdcentralens och Novaklinikens patienter. Uppskattat behov är ca 250 st.

Medicintekniska produkter, MTP

Medicintekniska produkter (t.ex. personlyftar, rullstolar, rollatorer, sondmatningspumpar m.m.) används ofta inom vård- och omsorg. Dessa ska användas på rätt sätt, på rätt indikation och av kunnig personal.

Hjälpmedel beställs och registreras i Webbsesam, ett gemensamt program för de kommuner som ingår i Hjälpmedelscentrum Östra Skåne (HÖS).

En stor genomgång av det förråd som finns på Björkbacken gjordes för något år sedan för att säkerställa att alla produkter är säkra att använda dvs. de har rengjorts på ett korrekt sätt samt funktionstestats. Även spårbarheten av hjälpmedel har säkrats upp. En rutin finns för vilka hjälpmedel som ska lagerhållas.

Uppföljning 2018:

Arbetet med att säkra spårbarheten har fortsatt.

Förflyttningsutbildning för omvårdnadspersonal i form av work-shops har genomförts.

Förskrivarutbildning för sjuksköterskor har påbörjats.

Under året har tre avvikelser (negativa händelser) inrapporterats till Läkemedelsverket och berörda tillverkare. I samtliga har det handlat om hjälpmedel (en lift och två rollatorer) där delar fallit av. Ingen patient har kommit till skada i samband med de inträffade händelserna.

Plan för 2019

Fortsätta arbetet med att säkra spårbarheten.

Fortsätta med förskrivarutbildning för sjuksköterskor.

Beslutsstöd för sjuksköterskor

Bakgrund

Inom ramen för Ledningskraft togs beslut att i de sydöstra kommunerna Simrishamn, Sjöbo, Skurup, Tomelilla och Ystad införa beslutsstöd för den kommunala sjuksköterskan.

Beslutsstödet är ett verktyg i form av en checklista för sjuksköterskan i den kommunala hälso- och sjukvården för att avgöra vad som är optimal vårdnivå för patienten vid hastigt försämrat allmäntillstånd.

Syftet är att skapa trygghet för patienten, ge vård på optimal nivå utifrån behov och situation, samt att säkra informationsöverföringen då vårdansvaret går över från en huvudman till en annan genom att använda sig av SBAR för strukturerad kommunikation (situation, bakgrund, aktuellt tillstånd, rekommendation).

I samverkan mellan sydöstra Skånes kommuner genomfördes en gemensam utbildning för kommunernas sjuksköterskor hösten 2014. Beslutsstödet började användas i Sjöbo kommun 2014-12-01.

Inom ramen för Hälso- och sjukvårdsavtalet har Beslutsstödet införts i hela Skåne 2018.

Uppföljning 2018: Fortsatt användande av beslutsstödet för att säkra att patientens omhändertagande sker på rätt vårdnivå.

Två sjuksköterskor har genomgått instruktörsutbildning våren 2018 för att kunna utbilda kollegorna på hemmaplan.

Plan för 2019: Fortsatt användande av beslutsstödet för att säkra att patientens omhändertagande sker på rätt vårdnivå. Uppföljande utbildning i sjuksköterskegruppen samt utbildning av ev. nyanställda sjuksköterskor. Detta underlättas av att kommunen har egna instruktörer.

Rapporteringsstöd för omvårdnadspersonal

Ett rapporteringsstöd för omvårdnadspersonal i form av ett häfte i fickformat infördes under 2018. Stödet innehåller ett antal symtombilder. För att sjuksköterskan ska få en så fullständig bild som möjligt av patientens tillstånd finns ett antal frågor för varje symtombild. Dessa förväntas omvårdnadspersonalen så långt som möjligt kunna svara på när sjuksköterskan kontaktas. Sjuksköterskorna har utbildat omvårdnadspersonalen i sina respektive områden/boenden.

Plan för 2019: Uppföljning av användandet av rapporteringsstödet

Dokumentation/journalgranskning

Journalgranskning har genomförts under året i samband med att avvikelser har utretts samt i samband med införandet av Procapita. I Procapita sker dokumentationen på ett mer strukturerat sätt än i föregående journalsystem vilket ökar patientsäkerheten. Målet är också att dokumentationen ska bli mer enhetlig. Därför påbörjades under 2018 en dokumentationsutbildning för den legitimerade personalen som sträcker sig över fyra år och omfattar tre halvdagarsutbildningar per år. Innehållet har bl a varit att ta fram Core Set som är en typ av vårdplan som kan användas vid utredande ordinationer som görs av den legitimerade personalen. Det första Core set som gjordes är en strukturerad utredning i samband med fall för att säkra upp att utredningen alltid görs på samma sätt.

Uppföljning 2018: Tre utbildningstillfällen har genomförts. Journalgranskningar som gjorts visar att dokumentationen blivit tydligare och mer enhetlig än tidigare.

Plan för 2019: Fortsätta med de planerade utbildningstillfällena.

Implementera framtagna Core set.

Journalgranskningar; utförs av MAS och/eller kvalitetsutvecklare.

Tillsynsbesök LSS -boenden

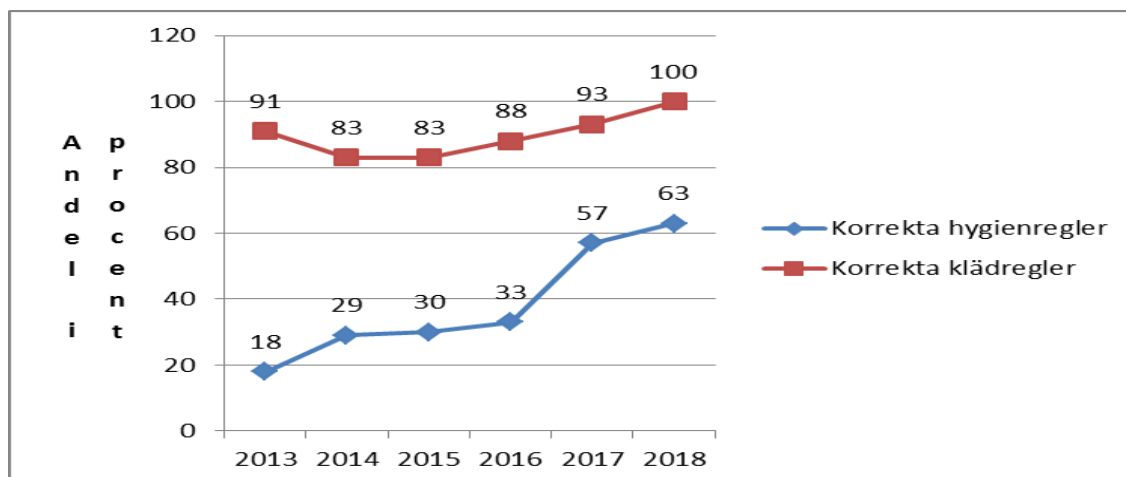
Under året har tillsynsbesök gjorts på ett LSS boende. Besöken utfördes av MAS tillsammans med verksamhetschefen. Granskningen har gjorts utifrån en mall. Det har inte framkommit brister som påverkar patientsäkerheten.

Vårdhygien

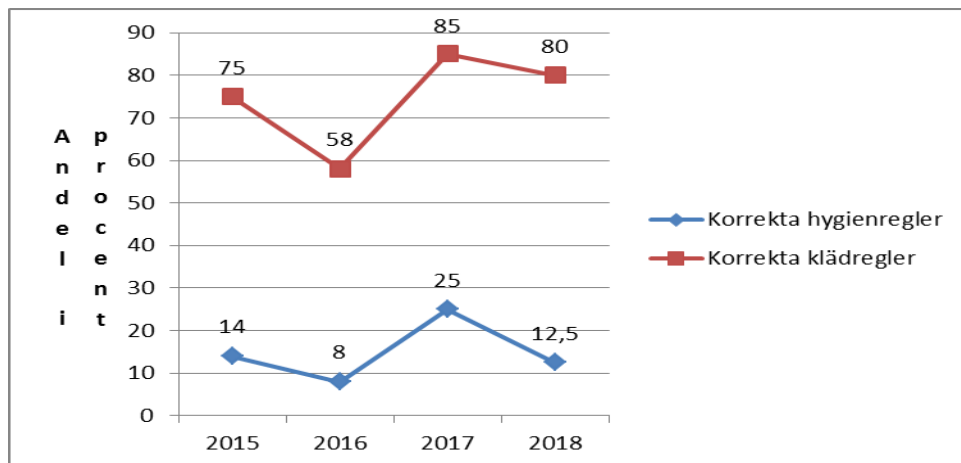
Rutin finns för Basal vårdhygien som grundar sig på gällande författning. En sjuksköterska med ansvarsområde hygien har möjlighet att delta på arbetsplatsträffar för att informera om basal vårdhygien. Det finns ett kommunalt vårdhygienteam bestående av fyra hygiensjuksköterskor och en läkare inom Vårdhygien Skåne. Uppgiften är bl. a. att vara rådgivande och stödjande för Skånes 33 kommuner samt att kunna medverka vid kompetensutveckling inom området.

Sjöbo kommun har deltagit i punktprevalensmätning en gång per år sedan 2013 för att på så sätt kunna följa hur rutinen efterlevs. Mätningar har gjorts på de särskilda boendena sedan 2013 och i ordinärt boende sedan 2015. I korrekta hygienregler ingår handdesinfektion före och efter vårdnära arbete, korrekt användning av handskar samt användning av plastförkläde vid vårdnära arbete. I korrekta klädregler ingår kortärmad arbetsklädesel, kortklippta naglar utan nagellack eller nagelpåbyggnad, fri från klocka, ringar och armband etc. samt kort eller uppsatt hår. För resultat, se tabeller nedan

Särskilt boende



Ordinärt boende



Uppföljning 2018:

Bristerna fanns huvudsakligen i användning av desinfektionsmedel före och efter vårdkontakt samt användning av plastförkläde vid vårdnära arbete.

Egenkontroller ska enligt rutinen för basal vårdhygien genomföras en gång per år. Egenkontrollerna visade att rutinen om Basal vårdhygien är känd. För att höja efterlevnaden har cheferna under året gått igenom rutinen på verksamhetsmöten och förtydligat att det kan få konsekvenser om rutinen inte följs. Det kan t ex påverka den sammantagna bilden inför lönesättning eller resultera i ett arbetsgivarsamtal. Man har även pratat kring vad man som personal själv kan göra för att påminna varandra om vikten av att följa alla stegen i rutinen.

Det har även tagits fram informationsmaterial om basal vårdhygien som finns tillgängligt för patienterna i särskilt boende.

Arbetskläder har successivt införts i enlighet med den författning som började gälla 1 januari 2016. På många arbetsplatser är inte tvättmöjligheten löst i enlighet med den författning som började gälla i november 2018.

Plan 2019: Öka efterlevnaden av rutinen ”Basal vårdhygien” till 100 %.

Delta i punktprevalensmätningen våren 2019.

Cirkulationstvätt kommer att införas på de arbetsplatser där man inte kunnat lösa tvätten av arbetskläder.

Ta fram informationsmaterial om basal vårdhygien för att finnas tillgängligt för patienter i ordinärt boende.



AVVIKELSEHANTERING

- ett sätt att förbättra och utveckla

Bakgrund och syfte

- Vård av god kvalitet och hög patientsäkerhet
- Förhindra allvarlig skada eller sjukdom
- Förbättra och utveckla
- Anmälningsskyldighet

Regelverk

- Patientsäkerhetslagen (SFS 2010:659)
- Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd om ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete (SOSFS 2011:9)
- Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd om anmälningsskyldighet enligt Lex Maria (HSLF-FS 2017:41)
- Socialstyrelsens föreskrifter om användning av medicintekniska produkter i hälso- och sjukvården (SOSFS 2008:1)

Exempel på sådant som ska rapporteras

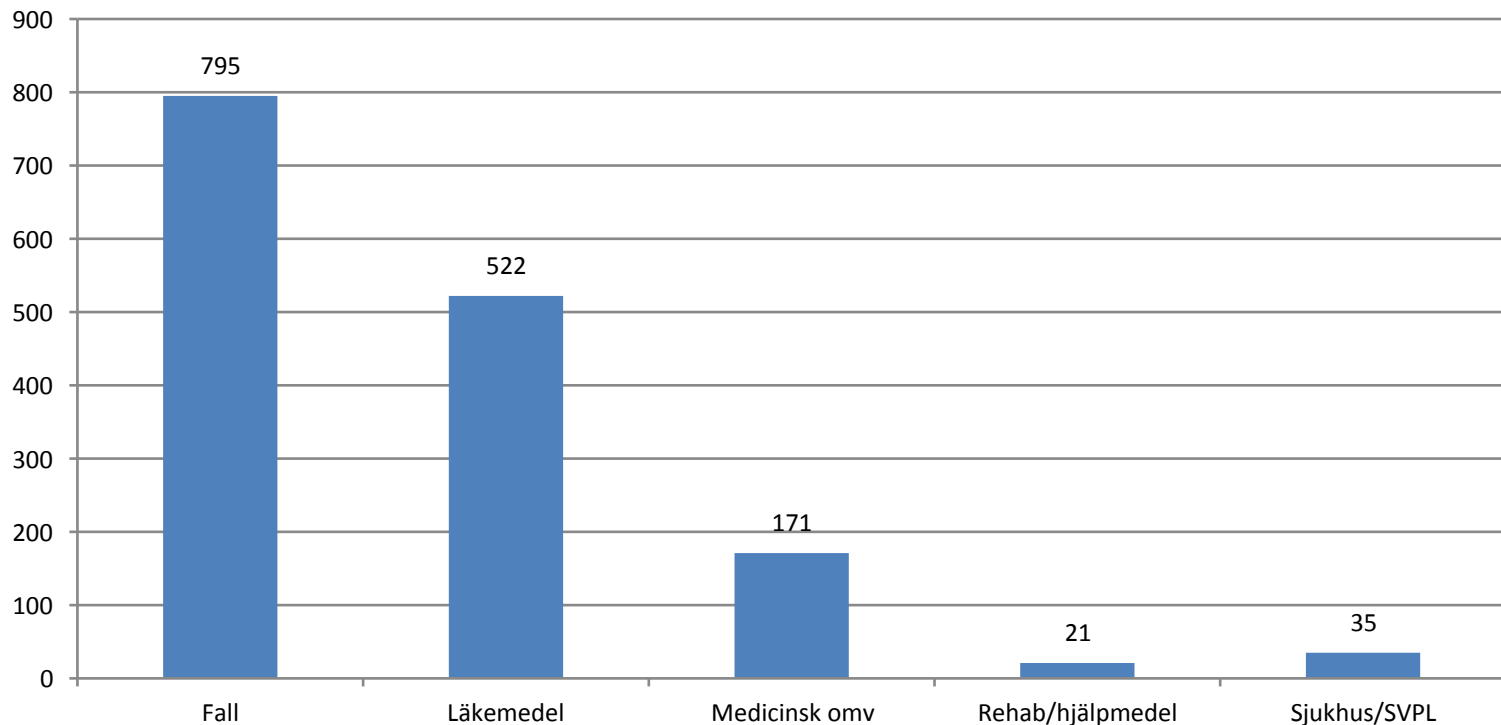
- Läkemedel
- Fall
- Omvårdnad
- Brister i information
- Brister i arbetsrutin
- Otillräckliga resurser
- Återkommande likartade avvikelser

Avvikelseprogram i Procapita

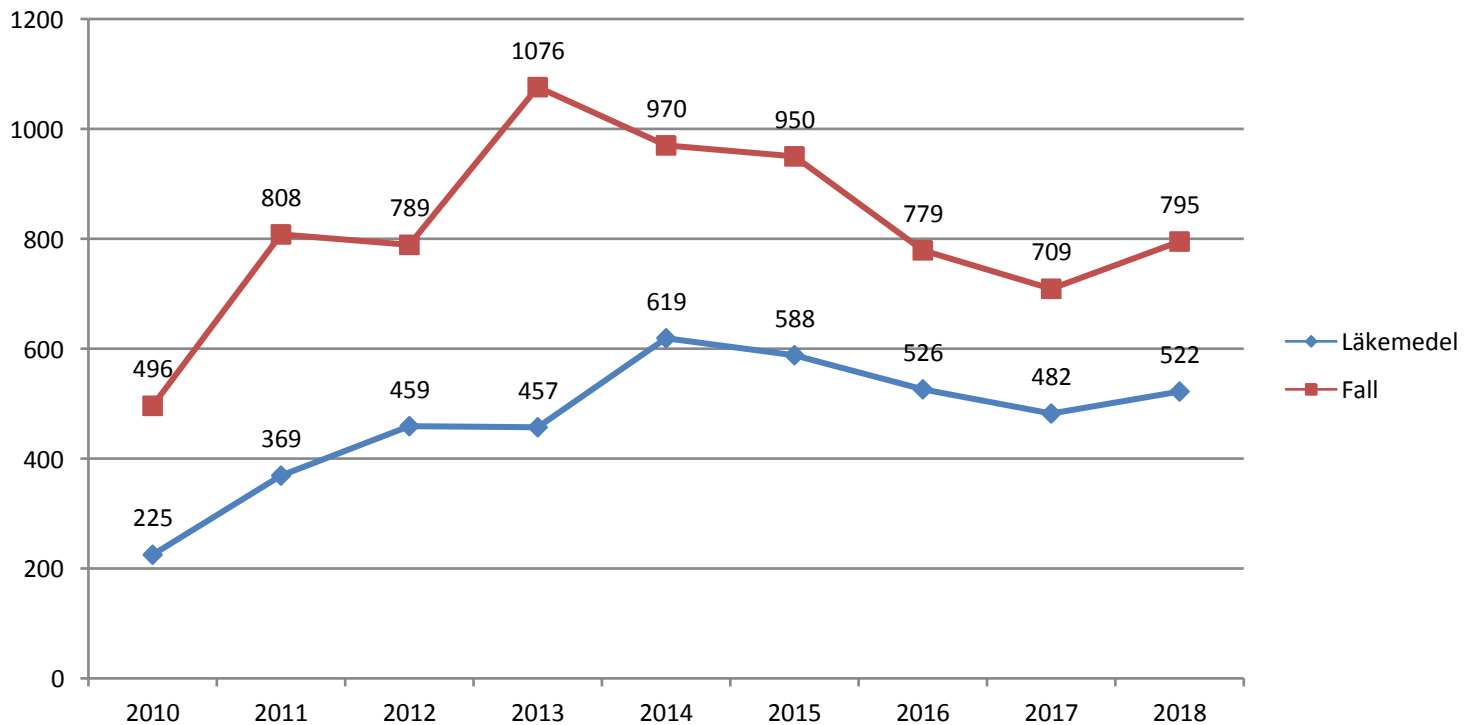
- Datoriserat avvikelseprogram finns
 - rapportdel
 - bearbetningsdel
- Innehåll avvikelseblankett
 - Fall
 - Läkemedel
 - Medicinsk omvårdnad
 - Rehabilitering/hjälpmedel
 - Social insats
 - Larm
- Skrivs in i systemet av legitimerad personal, enhetschefer eller deras assistenter
- Förändring av arbetssätt under 2019; alla kommer att kunna skriva in avvikelser direkt i avvikelsemodulen .

Avvikelsestatistik 2018

Fördelning av typ av avvikelser, alla 2018-01-01—12-31

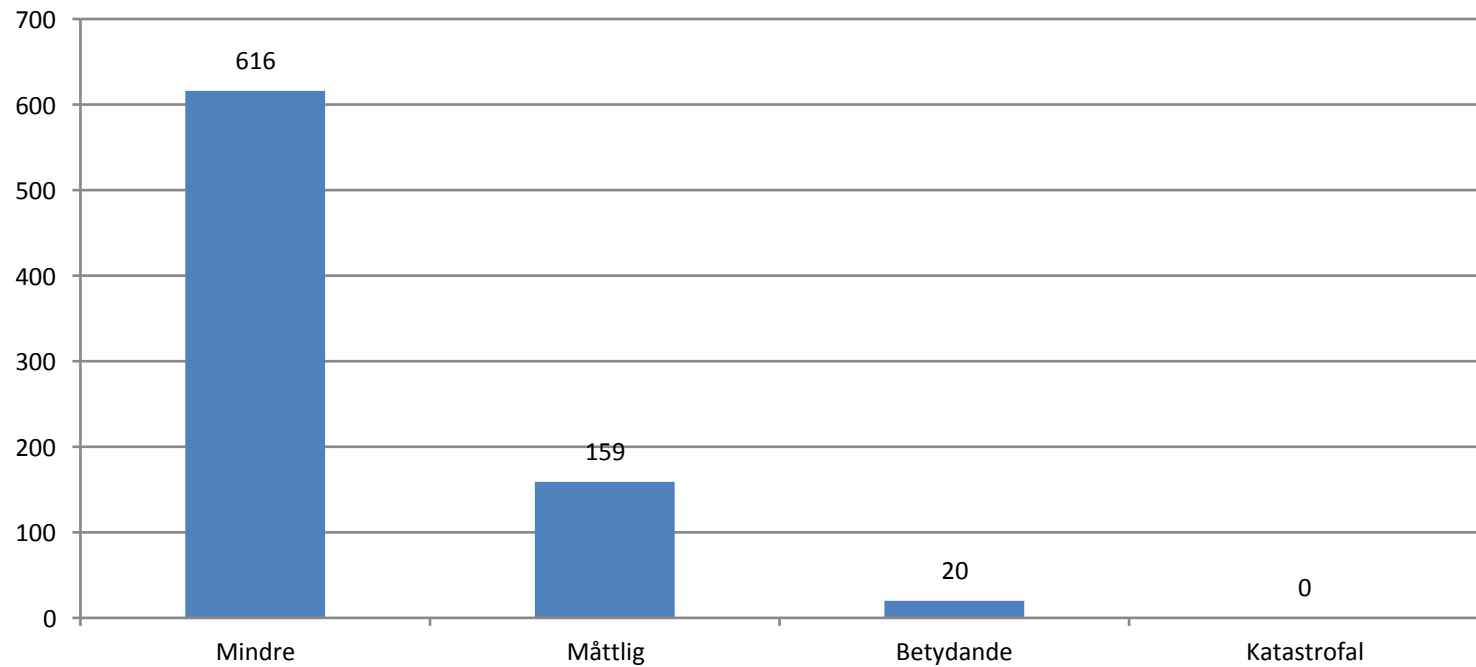


Fall- och läkemedelsavvikelser, 2010-2018

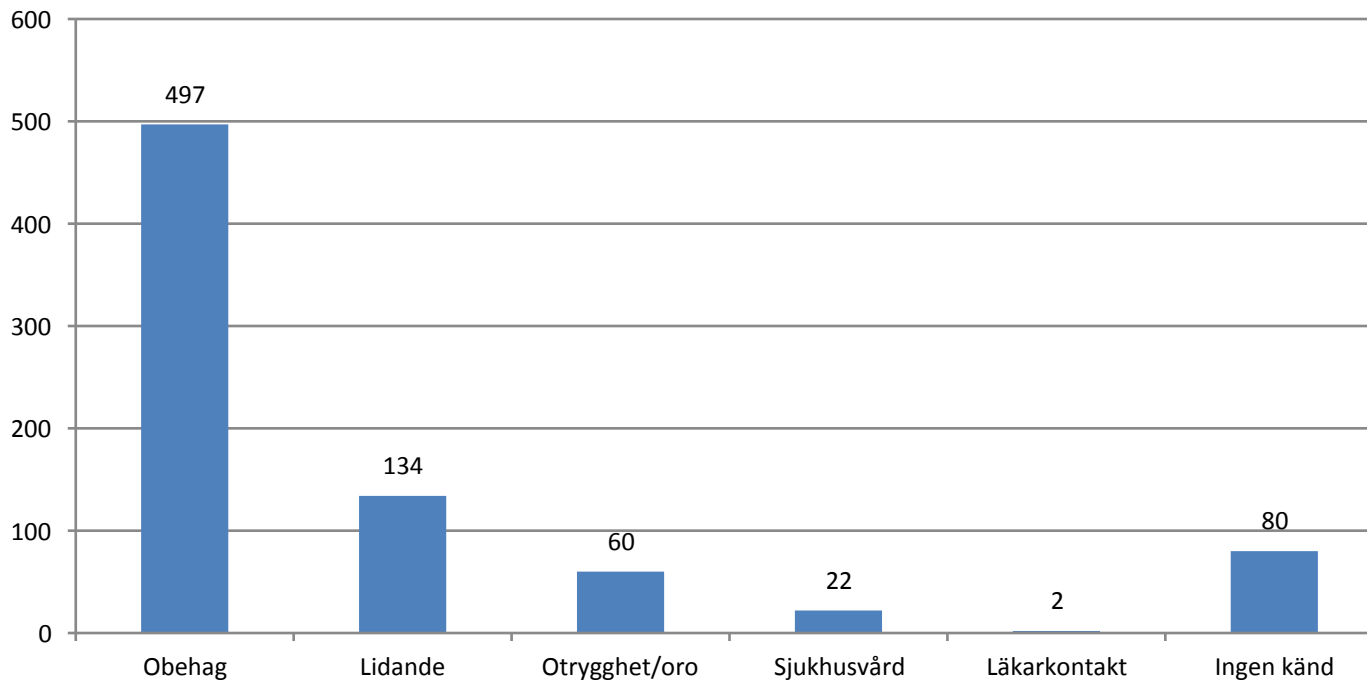


Fallavvikelser

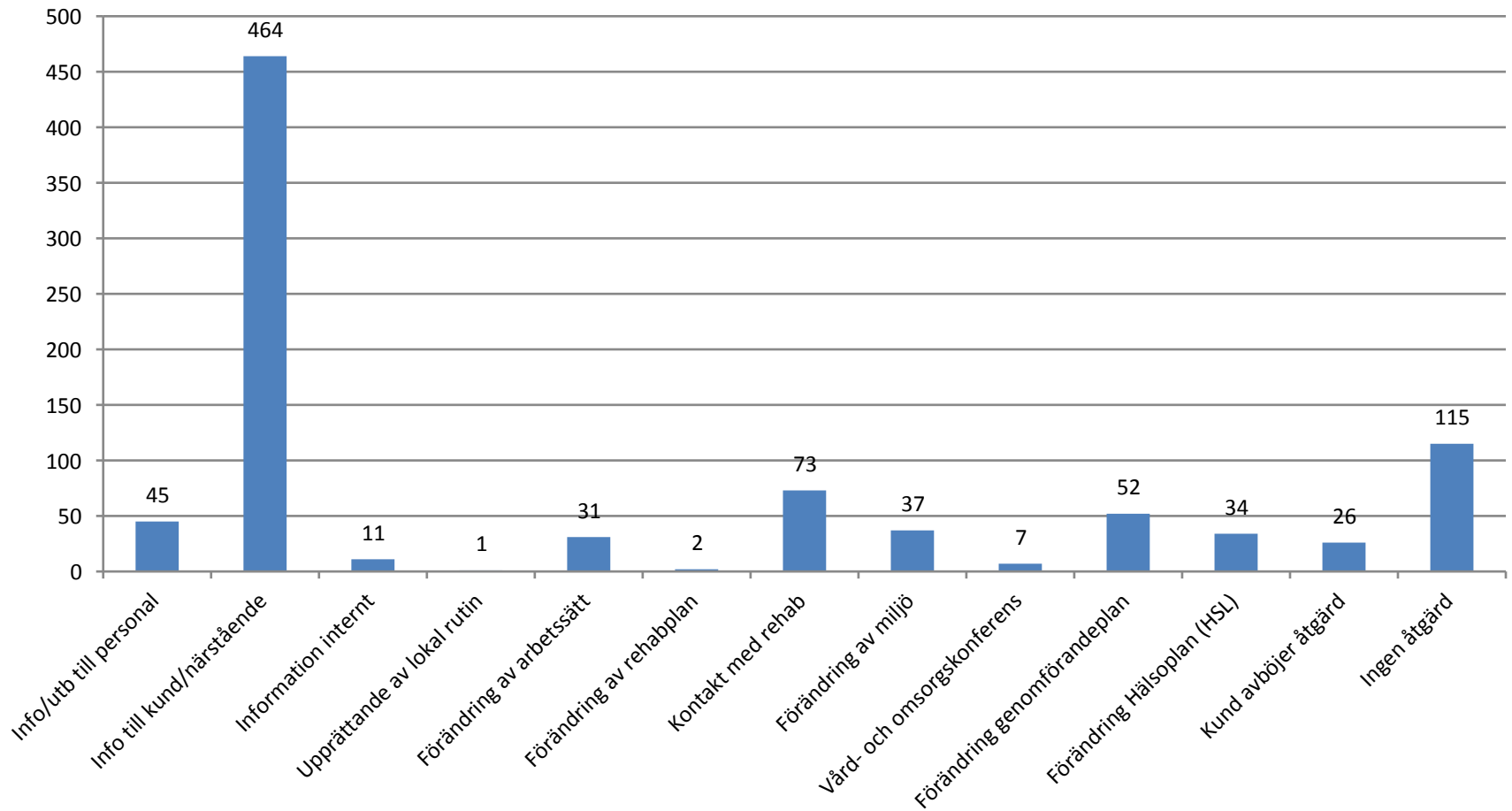
Allvarlighetsgrad



Konsekvens för patienten

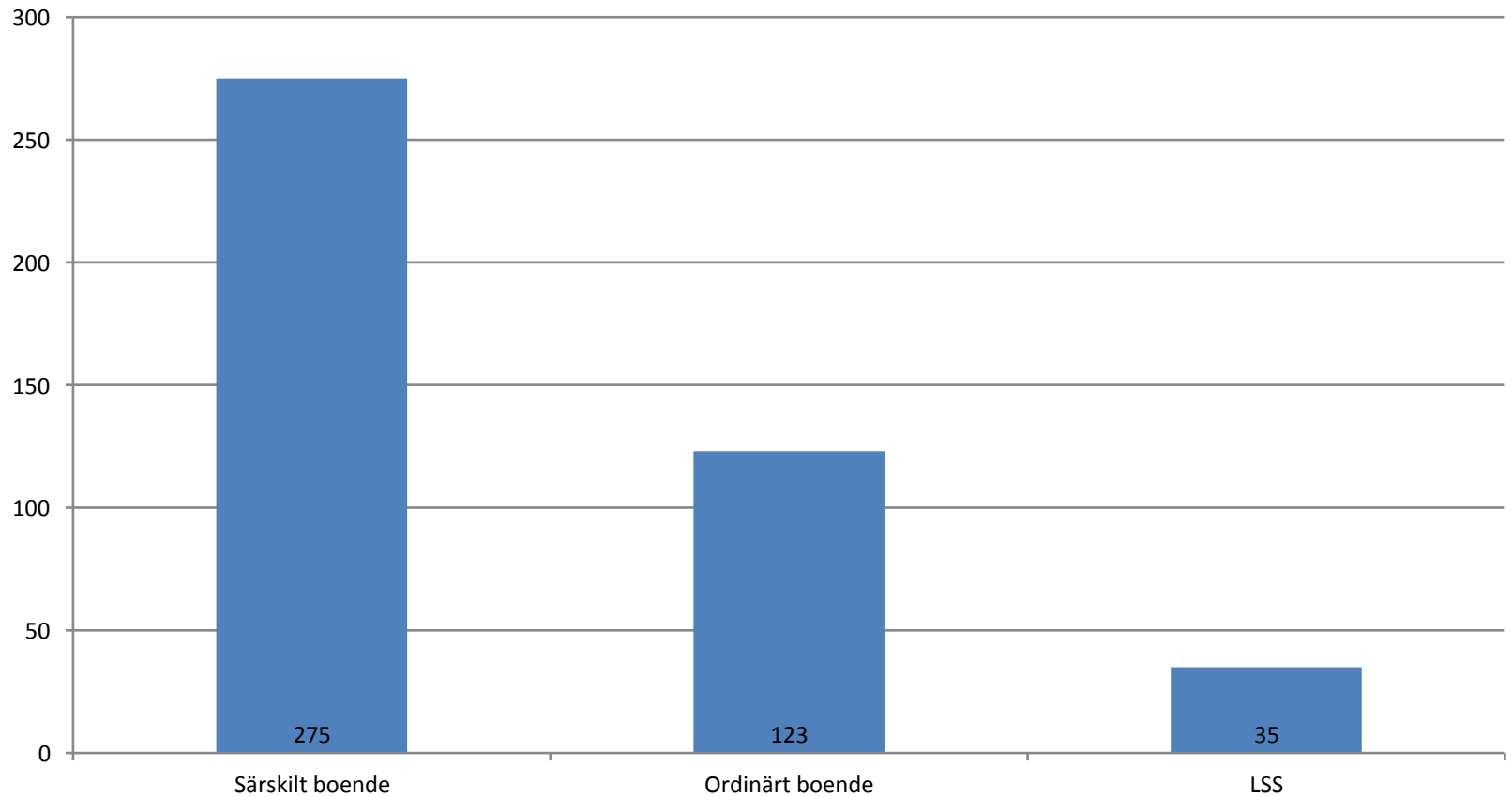


Åtgärder för att förhindra upprepning

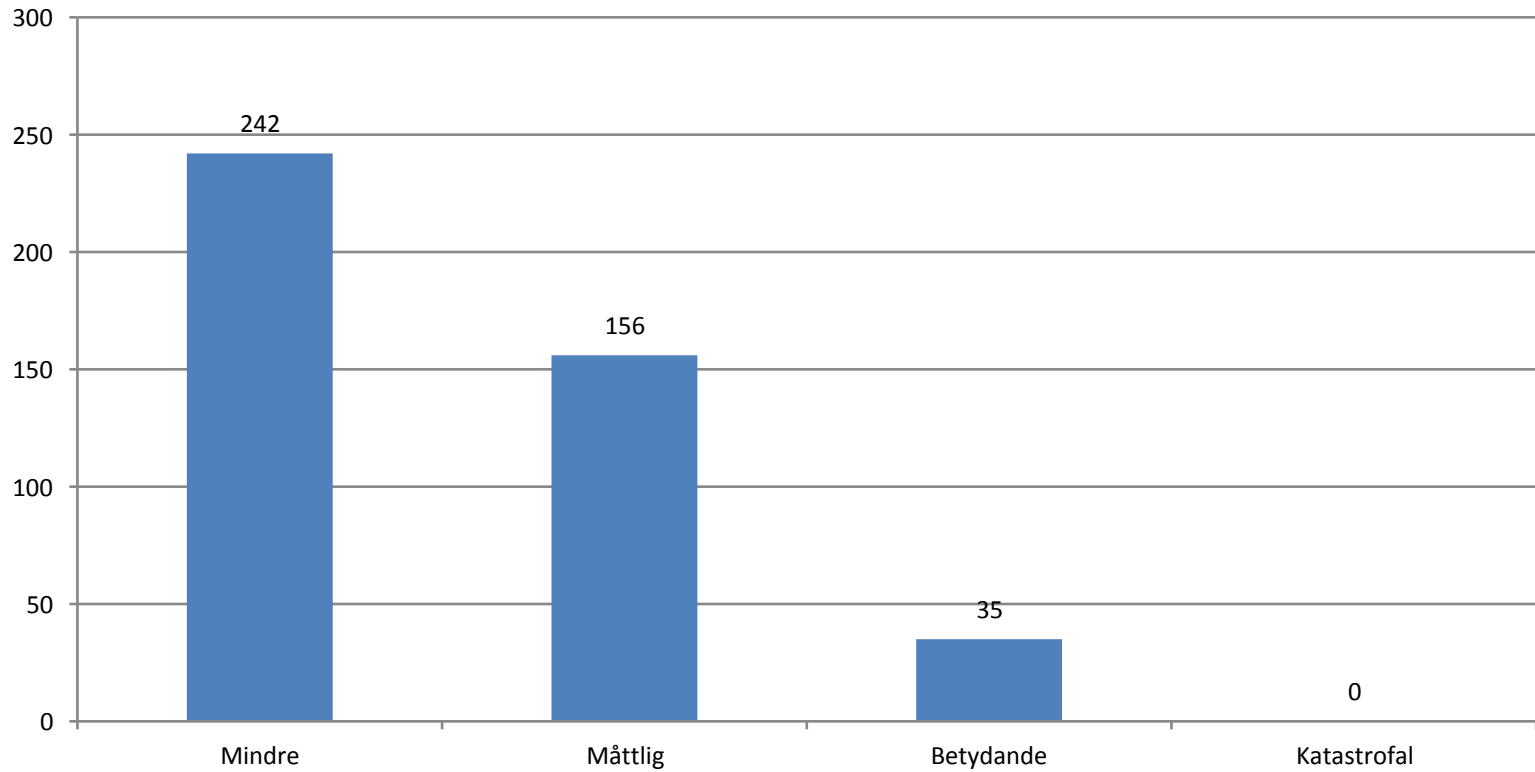


Läkemedelsavvikelser

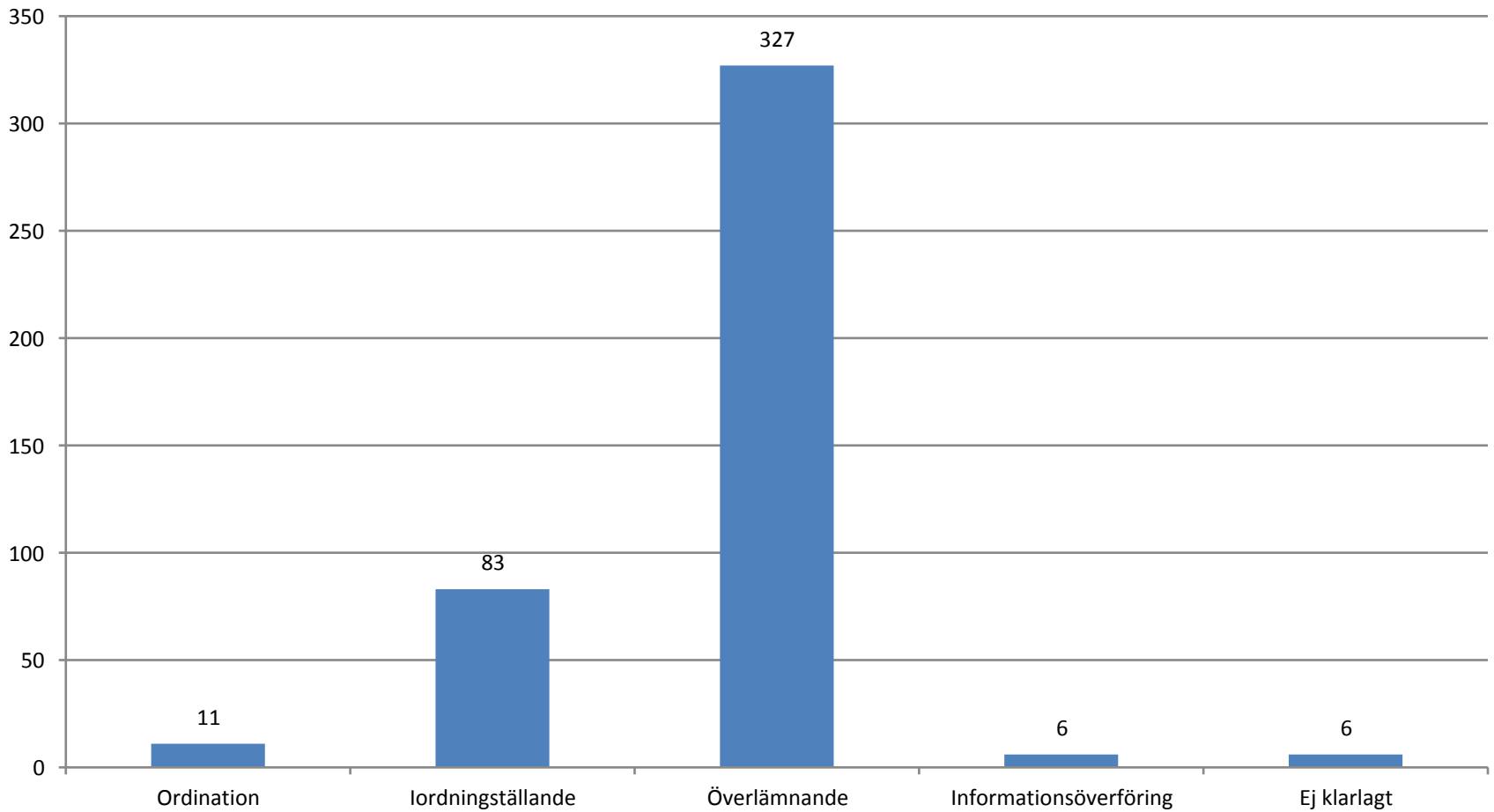
Läkemedelsavvikelse/boendeform



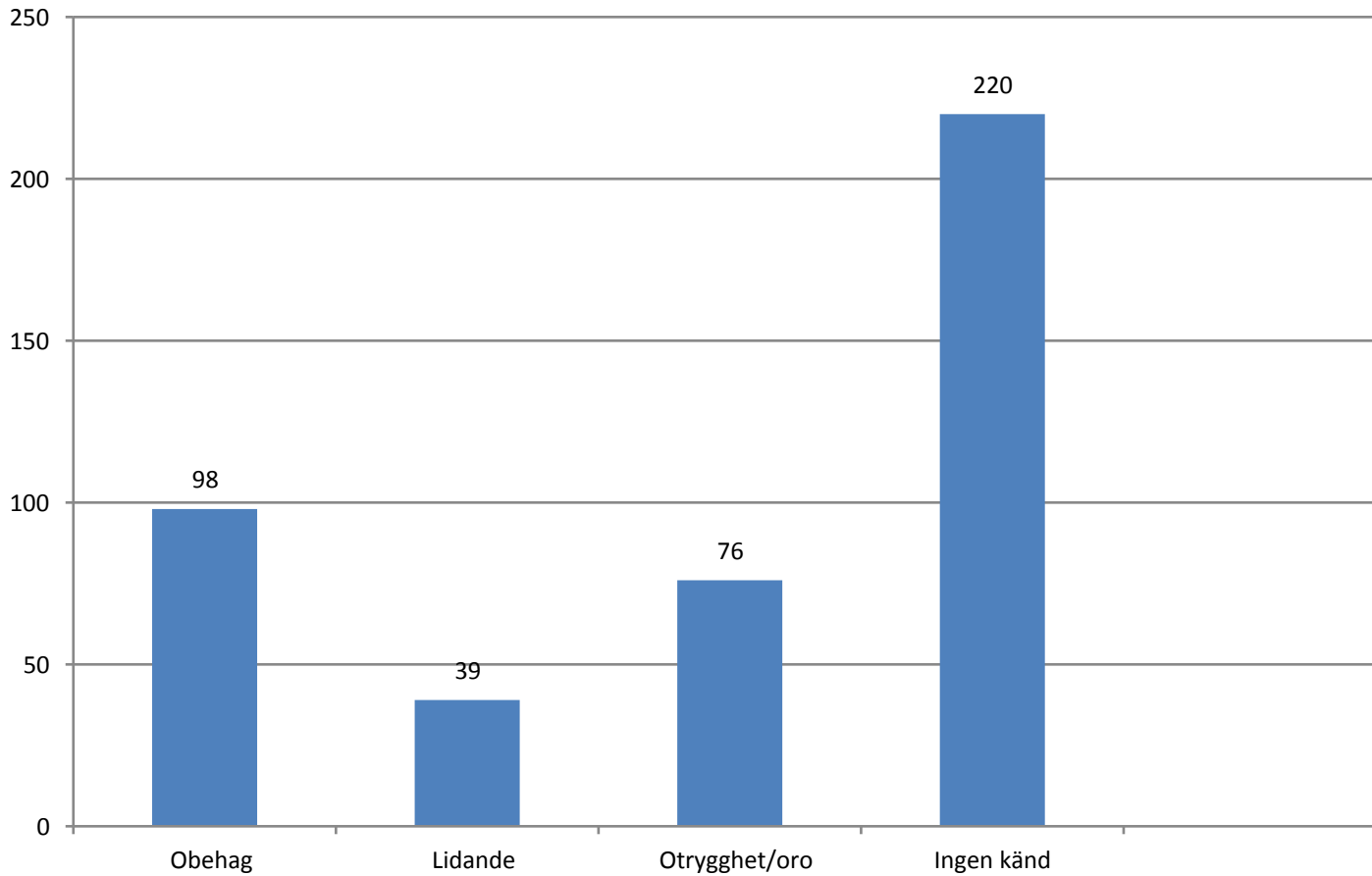
Allvarlighetsgrad



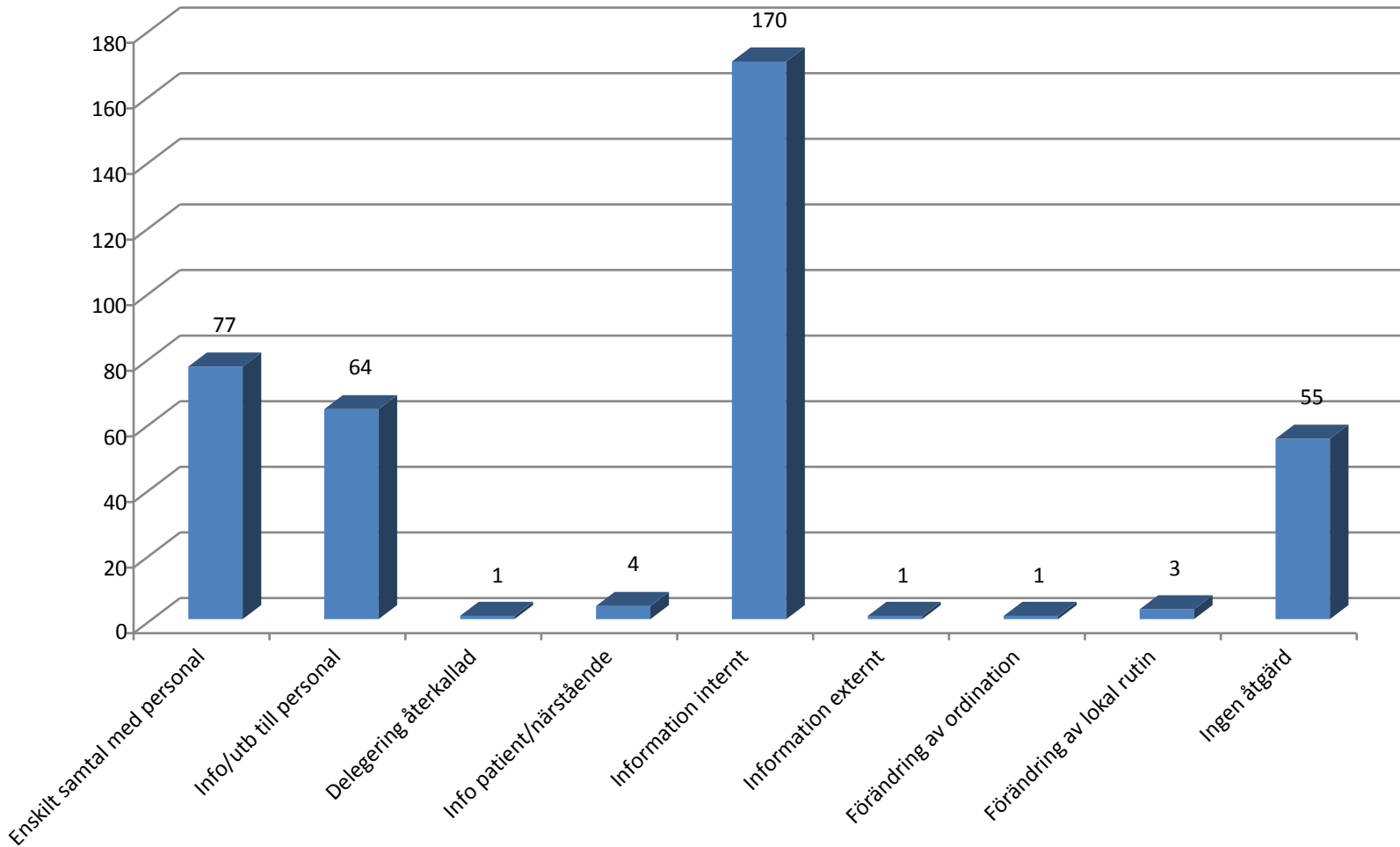
Typ av avvikelse



Konsekvens för patienten

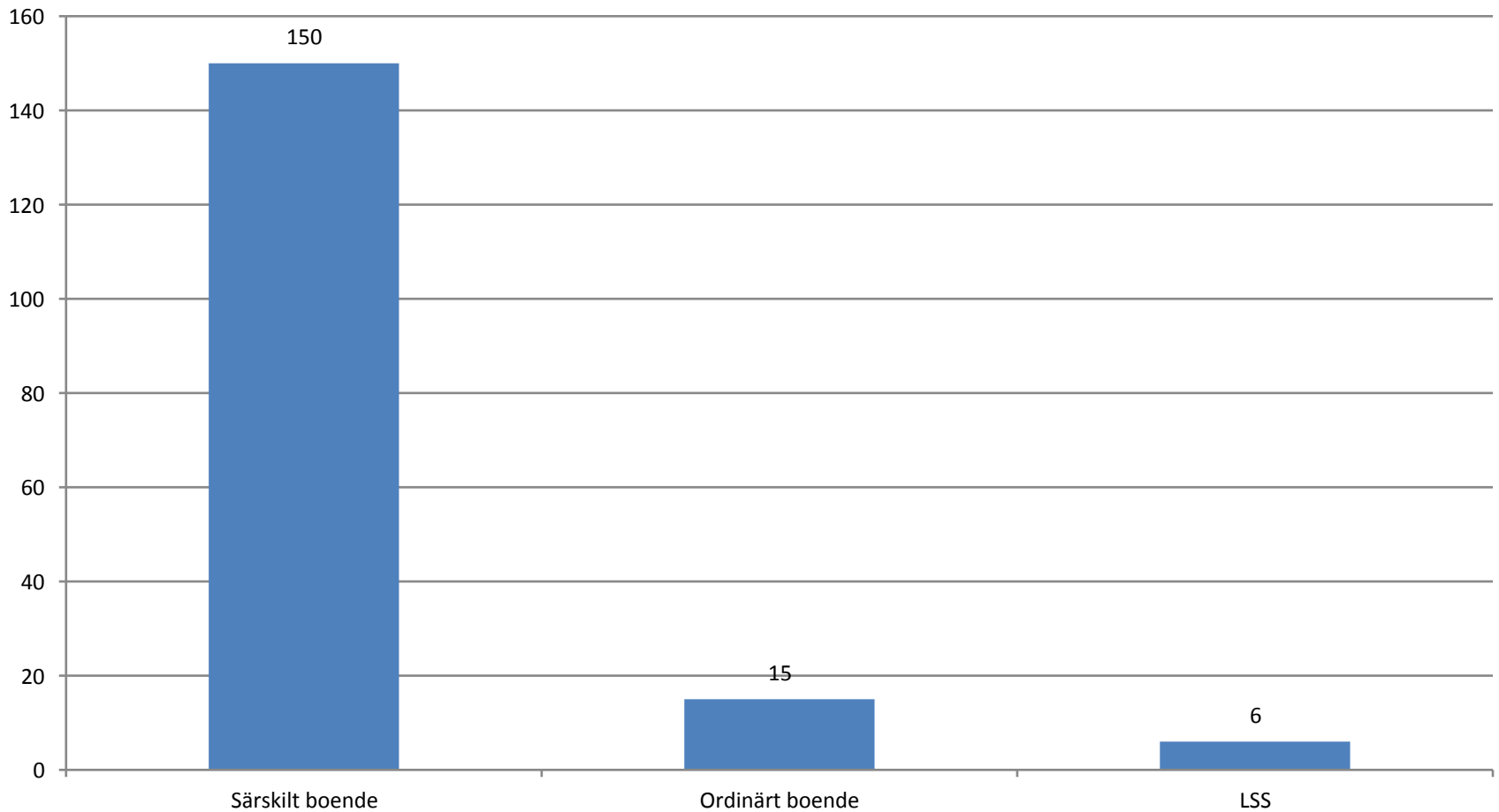


Åtgärd för att förhindra upprepning

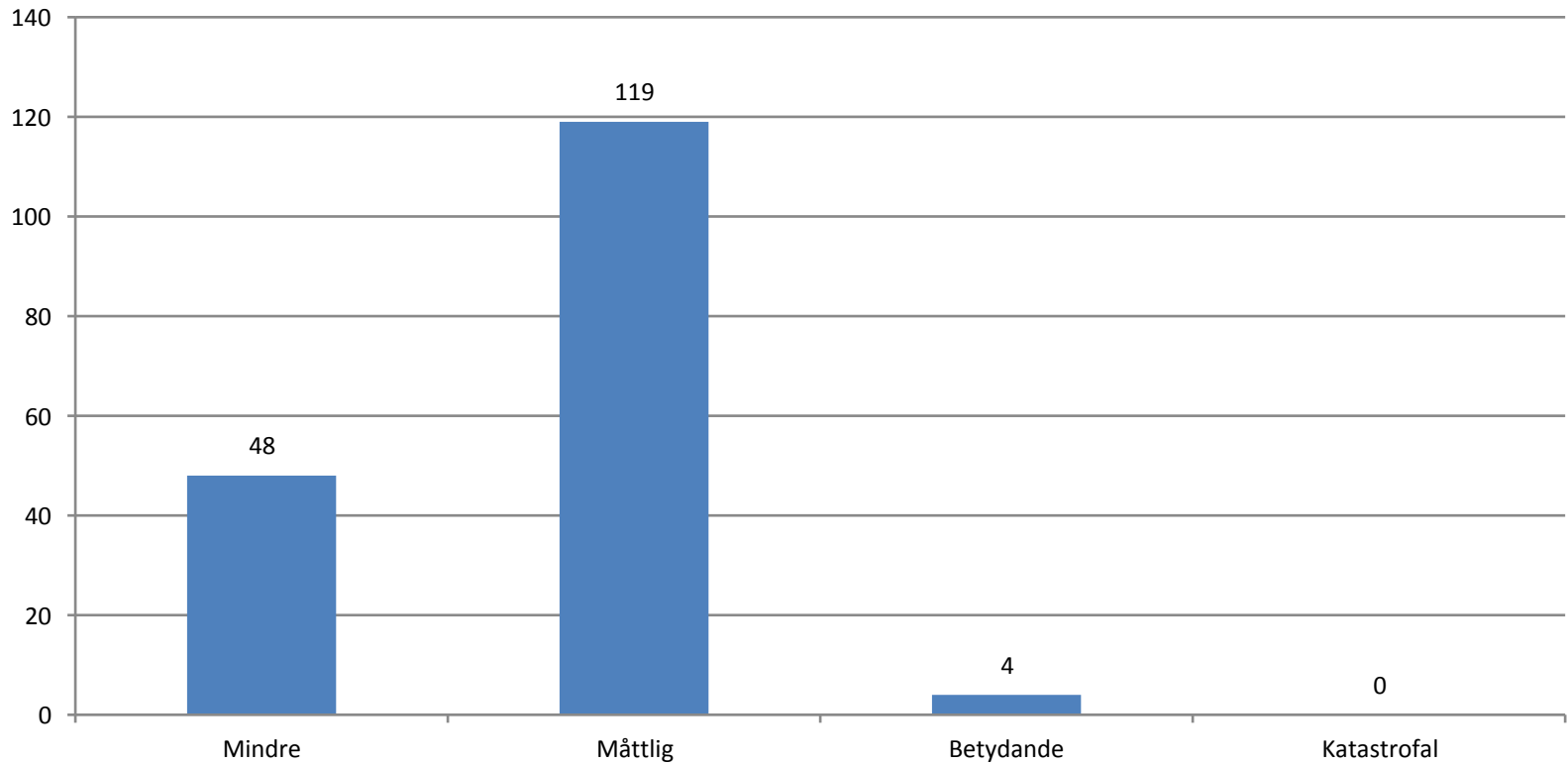


Avvikelser medicinsk omvårdnad

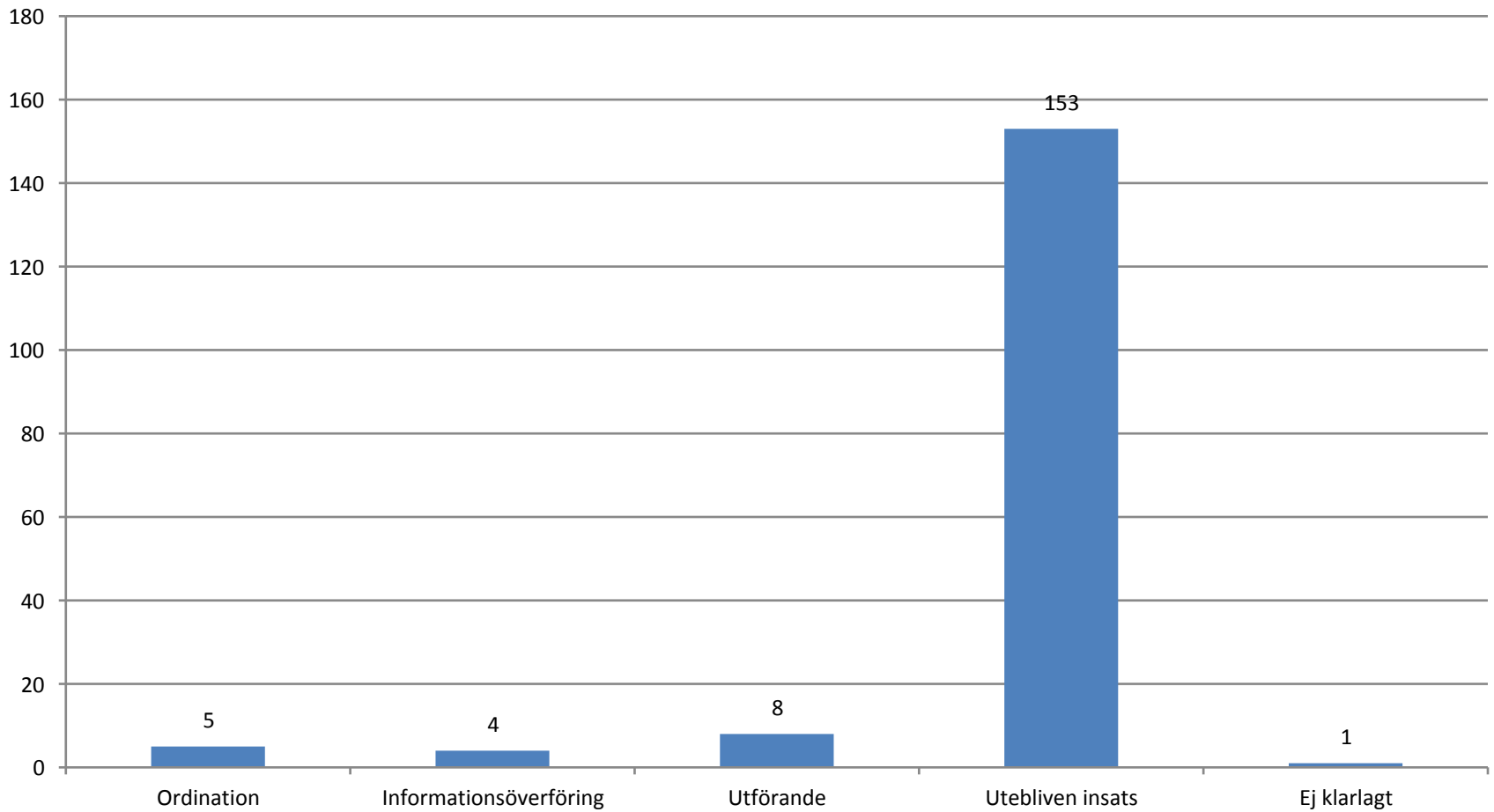
Avvikelse medicinsk omvårdnad/boendeform



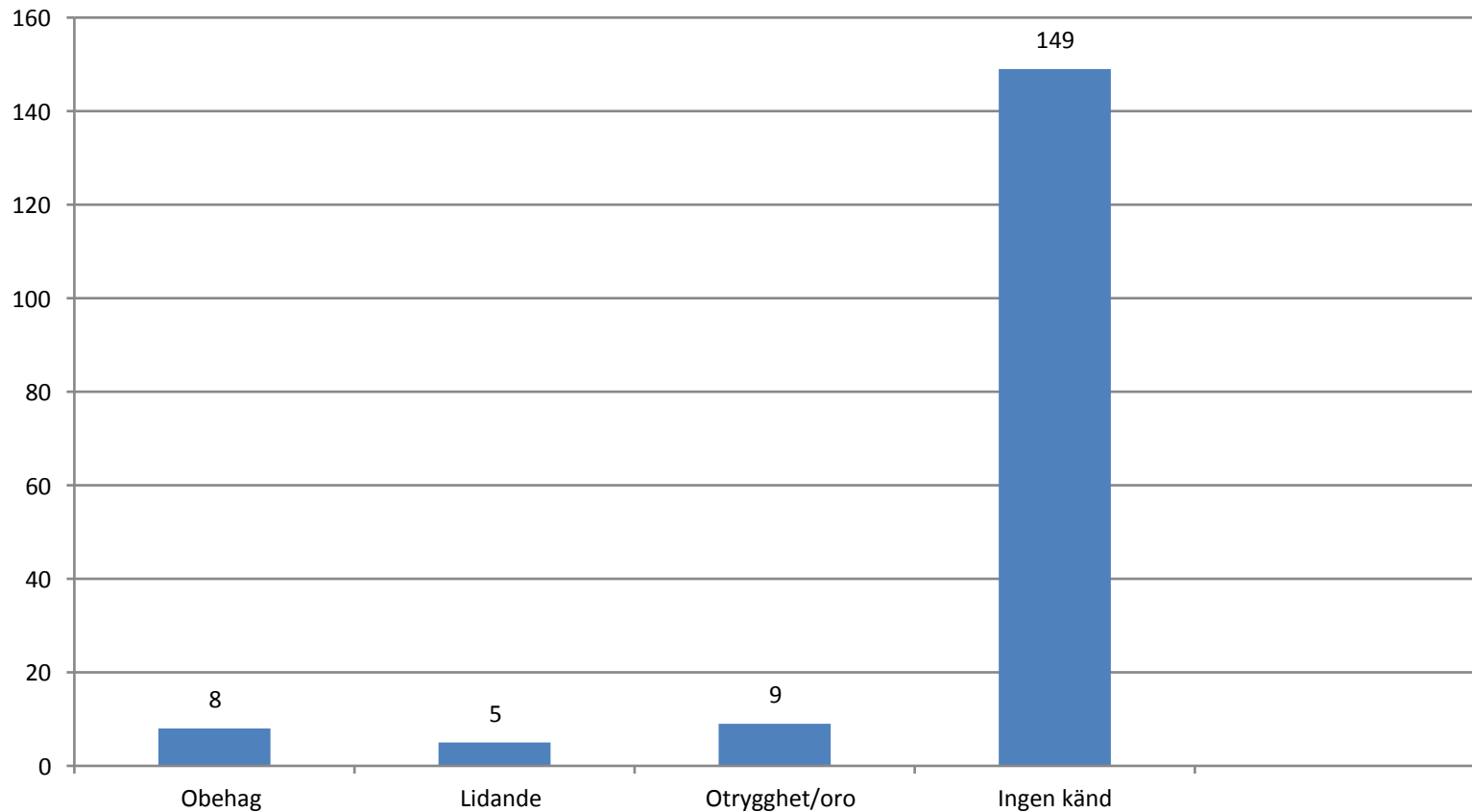
Allvarlighetsgrad



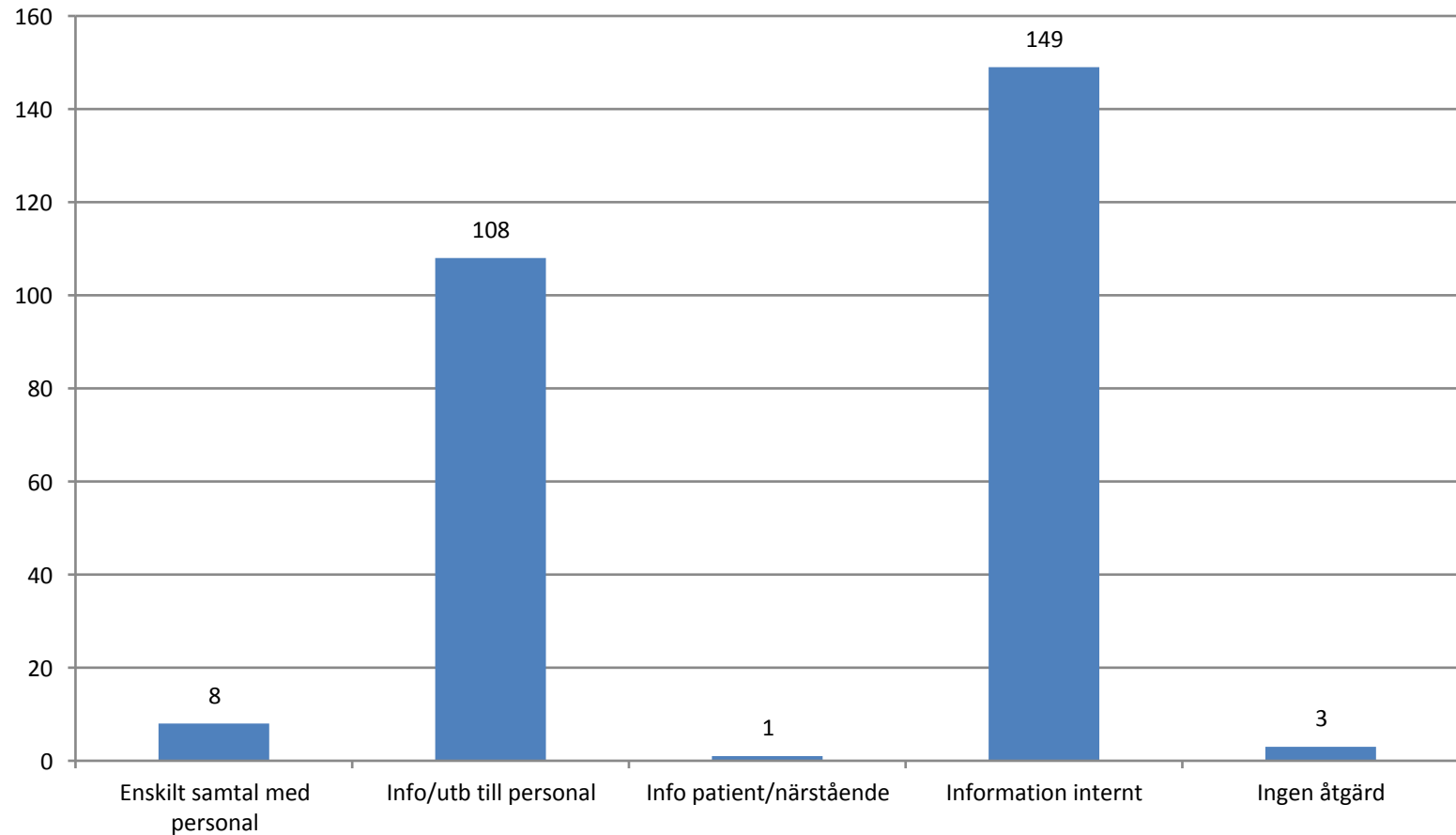
Typ av avvikelse



Konsekvens för patienten



Åtgärd för att förhindra upprepning



TJÄNSTESKRIVELSE

Datum	Dnr
2019-03-08	2019/77
	Hid

Vård och omsorgsförvaltningen
Eva Gustafsson
förvaltningschef

Budgetskrivelse 2020 års budget vård- och omsorgsnämnden

Vård och omsorgsförvaltningens förslag till beslut

Sammanfattning av ärendet

Kommunstyrelsen har uppdragit åt nämnderna att inkomma med budgetskrivelse avseende budget 2020 i enlighet med upprättade anvisningar.

I samband med att budgeten beslutas i kommunfullmäktige ska även förändringar av taxor beslutas i de fall förändringen ska behandlas av kommunfullmäktige. Förslag om förändrade taxor ska vara kommunledningsförvaltningen tillhanda senast 2/5.

Äskade belopp specificeras i bilagor. Kostnadsökningar till följd av befolkningsförändringar tas automatiskt hänsyn till i resursfördelningsmodellen och är därför inte med i bilagan, liksom verksamheternas generella kompensation för pris- och löneökningar

Beslutsunderlag

Förslag till budgetskrivelse för vård- och omsorgsnämnden översänds separat. Skrivelse från ekonomiavdelningen angående budget 2020. Tidplan för budgetarbetet 2020 års budget.

Vård och omsorgsförvaltningen

Eva Gustafsson
förvaltningschef
0416-27180

Datum
2019-03-21

Ekonomiavdelningen
Ann-Christin Walméus

Angående budget 2020

Kommunfullmäktige kommer att besluta om 2020 års budget den 17 juni 2019. Processen med att utarbeta budgeten är kort och därför är det väsentligt att nämnderna håller tidplanen, följer anvisningarna och har hög kvalitet i det material som lämnas till kommunledningsförvaltningen. Tänk på att det finns risk att ofullständigt material inte beaktas. De av kommunfullmäktige fastställda finansiella målsättningarna och policys är styrande för budgeten. 2020 års budget är första gången som den nya visionen kommer att vara styrande för prioriteringarna, vilket är viktigt att ni beaktar i budgetskrivelserna.

Det material som nämnderna ska lämna och den tidplan som styr nämndernas budgetarbete under våren är till en del förändrade då det i processen finns ett större fokus på prioriteringar i investeringsplaneringen. Det medför att ramar för investeringar finns med tidigt i budgetprocessen. Budgetinternatet utgår och ersätts av ett tillfälle där det görs en omvärldsorientering, kommunens ekonomi analyseras samt nämndsordförandena gör presentationer.

Framöver kommer en nämnd att årligen få i uppdrag att genomföra en fördjupad analys av nämndens verksamhet. Familjenämnden har fått uppdraget att göra den fördjupade analysen i årets budgetprocess.

Tidplan

Komplett tidplan bifogas av vilken det bland annat framgår vilka funktioner som förväntas delta i de olika aktiviteterna (bilaga 1).

Budgeten fastslås i juni. Avsikten är bland annat att ge nämnderna tid till att anpassa verksamheten till budgeten och för att under hösten arbeta med internbudgetarna.

I arbetet med budgeten är det viktigt att följande beaktas. Det är hämtat från kommunens styrdokument:

- Verksamhet som begrepp används för att ange anslagsbindning både vad gäller drift och mindre investeringar. Nämnden får omdisponera medel för drift och mindre investeringar mellan de verksamheter som nämnden ansvarar för, förutsatt att de uppfyller de mål och riktlinjer som kommunfullmäktige fastställt. Tekniska nämnden kan inte göra omdisponering mellan skattefinansierad verksamhet och affärsverksamhet.
- För kommunfullmäktige är det av vikt att större investeringar och investeringar av principiell karaktär fortfarande beslutas av kommunfullmäktige. Det medför att investeringar vars totalutgift överstiger 5 mnkr inte ingår i investeringsramen utan ska ha en separat budget som fastställs av kommunfullmäktige. Om totalutgiften för ett

investeringsprojekt uppgår till 5 mnkr eller mer ska nämnd inhämta igångsättningstillstånd från kommunstyrelsen. Om underskott prognostiseras för investeringsprojekt ska nämnden i första hand lösa underskottet genom omdisponering från nämndens investeringsram för mindre projekt. När denna möjlighet är uttömd kan ansökan om tilläggsanslag göras. Då projekt som överstiger 5 mnkr avslutas ska de slutredovisas av nämnden till KS/KF.

- Vid förhyrning av lokaler och tecknande av hyresavtal ska nämnderna använda resursperson från kommunstyrelsen som biträde vid förhandling av hyresavtalet. Kommunstyrelsens tillstånd ska inhämtas innan hyreskontrakt kan tecknas.

Vision och mål

Under våren kommer arbetet med att utarbeta en ny målstyrningsmodell anpassad till Sjöbos vision 2034 att genomföras. Nämnderna ska använda visionen som utgångspunkt för budgetskrivelsen.

Nämndernas budgetskrivelse inklusive bilagor

Nämnderna ska lämna en samlad skrivelse för alla sina verksamheter. Det är av vikt att det klart framgår vilken verksamhet som avses.

Rubrikerna i skrivelsen ska vara:

Nämndens sammanfattning

Ska vara en **kort** kärnfull sammanfattning av budgetskrivelsen i de fall det anses finnas ett behov av en sammanfattning.

Verksamhetens utveckling

Beskriv hur verksamheten klara sitt uppdrag och sina mål samt verksamhetens utveckling de senaste åren. Av beskrivningen ska det framgå hur behoven har förändrats och eventuella framtida förändringar i kommunens åtagande. Det är en fördel att som en del av analysen använd nationella jämförelser.

Ekonomisk utveckling

Nämndens ekonomiska förutsättningar analyseras ur ett flerårigt perspektiv. Analysen tar avstamp i 2018 för att därefter föra ett resonemang kring hur utfallet 2018 påverkar budget 2019. Därefter ska en analys göras av utvecklingen framöver till följd av förändringar i kommunens åtagande beroende på förändrad lagstiftning, befolkningsförändringar eller andra volymförändringar. För även ett resonemang gällande hur verksamheten kan möta de beskrivna förändringarna inom befintligt kommunbidrag. Om det trots detta föreligger behov av utökade resurser ska de presenteras enligt följande indelning:

- Kostnadsökningar till följd av lagstiftning och beslut av myndigheter
- Volymökningar för de verksamheter som inte kompenseras enligt resursfördelningsmodellen
- Ambitionsökning
- Ökade driftskostnader till följd av öskade investeringar, ökade kapitaltjänstkostnader behöver inte beaktas, utan dessa hanteras av ekonomiavdelningen.

Äskandena ska prioriteras med angivande av 1 för det äskande som prioriteras högst av nämnden och två för nästa och så vidare.

Belys även eventuella förändringar av taxor.

Äskade belopp ska framgå av bilaga 2 (drift). Det är skillnader gentemot budget 2019 som ska anges. Tänk på att alla poster ska vara beräknade. Då resursfördelningsmodellen tar hänsyn till befolkningsförändringar ska eventuella poster som beror på befolkningsförändringar inte tas med i bilaga 2.

Verksamheternas generella kompensation för pris- och löneökningar kommer att fastställas av kommunfullmäktige. Det innebär att nämnderna inte behöver äska medel för kostnadskompensation annat än i det fall som kostnadsutvecklingen vida avviker från den allmänna kostnadsökningen i samhället.

Investeringar

Investeringsäskandet innefattar 7 år med ett budgetår och 6 planeringsår. Målsättningen är att få bättre framförhållning i planeringen samt att bättre fördela investeringarna över tid. Tanken är att den fastställda planen blir nämndernas investeringsram för det kommande året.

Investeringsramar har tilldelats respektive nämnd och nämnden har sedan att fördela planerad investeringsprojekt inom ramen. Det är viktigt att kommenterar hur investeringen bidrar till vision 2034 och på vilket sätt den bidrar till en ökad nytta för Sjöboborna.

Ramarna för skattefinansierad verksamhet är enligt följande:

<u>Nämnd/styrelse</u>	<u>Belopp (mnkr)</u>
Kommunstyrelsen	2,0
Vård och omsorgsnämnden	3,6
Familjenämnden	7,6
Tekniska nämnden all skattefinansierad verksamhet	6,6
Summa skattefinansierad verksamhet	19,8
Tekniska nämnden avgiftsfinansierad verksamhet	15,0
Summa investeringar	34,8

Vid äskande av större investeringsprojekt, dvs projekt som överstiger fem miljoner kronor ska blanketten Kalkyl investeringsprojekt (bilaga 4) användas. Tänk på att alla poster ska vara beräknade för att de ska beaktas. I de fall investeringen innebär ökade driftskostnader, utöver kapitaltjänstkostnader, ska den tillkommande kostnaden anges.

För tidigare investeringsanslag som inte genomförts i tid ska vid behov medel äskas för indexering av projekten.

Taxor och avgifter

I samband med att budgeten beslutas i kommunfullmäktige ska även förändringar av taxor beslutas i de fall förändringen ska behandlas av kommunfullmäktige. Respektive nämnd ansvarar för att i god tid bereda och föreslå kommunfullmäktige förändrade taxor. Förslag om förändrade taxor ska vara kommunledningsförvaltningen tillhanda senast 2/5 för att kunna behandlas tillsammans med övriga budgeten.

Budgettexter och prestationstal

Ekonomiavdelning kommer tillsammans med förvaltningar att arbeta fram ett förslag på budgettexter till budgetberedningen. Det är av vikt att texterna blir informativa och av hög

kvalitet. Strukturen är densamma som i budget 2019. I de fall där sker förändringar under processen som påverkar de inlämnade texterna och prestationstalen är det viktigt att ni återkopplar detta till budgetchefen.

Budgetskrivelsen, tillsammans med bilagor, skickas till ekonomisupport@sjobo.se.
Protokollsutdrag på justerat protokoll skickas till kommunstyrelsen.

Sjöbo som ovan

Ann-Christin Walméus
Ekonomichef

Bilaga 1: Tidplan

Bilaga 2: Verksamhetsförändringar budget 2020 och plan 2021-2022

Bilaga 3: Äskande investeringar budget 2020 och plan 2020-2026

Bilaga 4: Kalkyl investeringsprojekt

Datum
2019-03-21

Ekonomiavdelningen
Ann-Christin Walméus

Tidplan budget 2020

Datum	Aktivitet	Kommentar
10/1	Utskick till ksau av förslag investeringsramar teknisk verksamhet.	Inför budgetskrivelserna överlämnas investeringsramar till nämnderna.
16/1	Ksau behandlar investeringsramar.	
23/1	Ks fastställer investeringsramar.	
29/1 kl 14.30-16.30	Omvärldsorientering.	<ul style="list-style-type: none"> • Respektive nämnd (familjenämnden, vård- och omsorgsnämnden, tekniska nämnden, samhällsbyggnadsnämnden) inklusive kommunstyrelsen ska representeras av dess presidium. • Gruppledarna för partierna i kommunfullmäktige. De partier som inte är representerade i presidierna får delta med ytterligare en förtroendevald representant utöver gruppledaren. Därför kan ytterligare en förtroendevald representant delta för Socialdemokraterna, Liberalerna, Kristdemokraterna, Sverigedemokraterna, Sjöbopartiet, Miljöpartiet de gröna, och Vänsterpartiet. • Ordförande i bolagsstyrelse och förbund. • Kommundirektör • Förbundsdirektörer • VD • Förvaltningschefer • Avdelningschefer inom kommunledningsförvaltningen • Ekonomer • Budgetchef • Fackförbunden
15/2	Skatteunderlagsprognos	

Datum	Aktivitet	Kommentar
21/3	Budgetskrivelser och förslag på budgettexter (verksamhetsbeskrivning och prestationstal) ska vara inkomna till ekonomiavdelningen.	
28/3 KL 13.00-16.30	Fördjupad analys av familjenämndens verksamhet	<ul style="list-style-type: none"> • Kommunstyrelsens presidium • Gruppledarna för partierna i kommunfullmäktige. Varje parti i kommunfullmäktige kan representeras av två personer. För de partier som endast har en representant i kretsen av kommunstyrelsens presidium och gruppledare i kommunfullmäktige kan ytterligare en förtroendevald representant delta. Därför kan ytterligare en förtroendevald representant delta för Socialdemokraterna, Centerpartiet, Liberalerna, Kristdemokraterna, Miljöpartiet de gröna, Sjöbopartiet, Sverigedemokraterna och Vänsterpartiet. • Familjenämndens presidium • Familjenämndens förvaltningschef • Kommundirektör • Ekonomichef • Budgetchef
2/4 KL 17.00-20.00	Genomgång av Sjöbos ekonomi och budgetskrivelser	<ul style="list-style-type: none"> • Kommunstyrelsens presidium • Gruppledarna för partierna i kommunfullmäktige. Varje parti i kommunfullmäktige kan representeras av två personer. För de partier som endast har en representant i kretsen av kommunstyrelsens presidium och gruppledare i kommunfullmäktige kan ytterligare en förtroendevald representant delta. Därför kan ytterligare en förtroendevald representant delta för Socialdemokraterna, Centerpartiet, Liberalerna, Kristdemokraterna, Miljöpartiet de gröna, Sjöbopartiet, Sverigedemokraterna och Vänsterpartiet. • Kommundirektör • Ekonomichef • Budgetchef
4/4 KL 09.00-16.00	Nämndernas presentationer av budgetskrivelser, Sjöbos ekonomi.	<ul style="list-style-type: none"> • Respektive nämnd (familjenämnden, vård- och omsorgsnämnden, tekniska nämnden, samhällsbyggnadsnämnden) inklusive

Postadress

Sjöbo kommun
275 80 SJÖBO

Besöksadress

Gamla Torget 10
Sjöbo

Telefon

0416-270 00
(växel)

Fax

0416-51 17 92

Bankgiro

662-7574

Internet

www.sjobo.se

Datum	Aktivitet	Kommentar
9/4 Kl 14.30-16.30	Målstyrning	<p>kommunstyrelsen ska representeras av dess presidium.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Gruppledarna för partierna i kommunfullmäktige. De partier som inte är representerade i presidierna får delta med ytterligare en förtroendevald representant utöver gruppledaren Därför kan ytterligare en förtroendevald representant delta för Socialdemokraterna, Liberalerna, Kristdemokraterna, Sverigedemokraterna, Sjöbopartiet, Miljöpartiet de gröna, och Vänsterpartiet. • Kommundirektör • Förvaltningschefer • Avdelningschefer inom kommunledningsförvaltningen • Budgetchef <p>• Respektive nämnd (familjenämnden, vård- och omsorgsnämnden, tekniska nämnden, samhällsbyggnadsnämnden) inklusive kommunstyrelsen ska representeras av dess presidium.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Gruppledarna för partierna i kommunfullmäktige. De partier som inte är representerade i presidierna får delta med ytterligare en förtroendevald representant utöver gruppledaren Därför kan ytterligare en förtroendevald representant delta för Socialdemokraterna, Liberalerna, Kristdemokraterna, Sverigedemokraterna, Sjöbopartiet, Miljöpartiet de gröna, och Vänsterpartiet. • Kommundirektör • Förvaltningschefer • Avdelningschefer inom kommunledningsförvaltningen • Budgetchef
11/4 Kl 17.00-20.00	Budgetdiskussioner	<ul style="list-style-type: none"> • Kommunstyrelsens presidium • Gruppledarna för partierna i kommunfullmäktige. Varje parti i kommunfullmäktige kan representeras av två personer. För de partier som endast har en representant i kretsen av kommunstyrelsens presidium och gruppledare i kommunfullmäktige kan ytterligare en förtroendevald representant delta. Därför

Postadress	Besöksadress	Telefon	Fax	Bankgiro	Internet
Sjöbo kommun 275 80 SJÖBO	Gamla Torget 10 Sjöbo	0416-270 00 (växel)	0416-51 17 92	662-7574	www.sjobo.se

Datum	Aktivitet	Kommentar
		<p>kan ytterligare en förtroendevald representant delta för Socialdemokraterna, Centerpartiet, Liberalerna, Kristdemokraterna, Miljöpartiet de gröna, Sjöbopartiet, Sverigedemokraterna och Vänsterpartiet.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Kommundirektör • Ekonomichef • Budgetchef • Förvaltningschefer
Prel. 15/4	Vårprop	
23/4 Kl 10.00-12.00	Genomgång av budgetskrivelser samt vårpropositionens påverkan på kommunens budget.	<ul style="list-style-type: none"> • Fackförbunden
23/4 Kl 14.30-16.30	Genomgång av vårpropositionens påverkan på kommunens budget.	<ul style="list-style-type: none"> • Kommunstyrelsens presidium • Gruppledarna för partierna i kommunfullmäktige. Varje parti i kommunfullmäktige kan representeras av två personer. För de partier som endast har en representant i kretsen av kommunstyrelsens presidium och gruppledare i kommunfullmäktige kan ytterligare en förtroendevald representant delta. Därför kan ytterligare en förtroendevald representant delta för Socialdemokraterna, Centerpartiet, Liberalerna, Kristdemokraterna, Miljöpartiet de gröna, Sjöbopartiet, Sverigedemokraterna och Vänsterpartiet • Kommundirektör • Ekonomichef • Budgetchef • Förvaltningschefer
25/4 kl 13.00-16.30	Budgetdiskussioner	Deltagare motsvarande 11/4
26/4	Ny prognos för kostnadsutjämning och LSS	
2/5 Kl 14.30-16.30	Målstyrning	<ul style="list-style-type: none"> • Respektive nämnd (familjenämnden, vård- och omsorgsnämnden, tekniska nämnden, samhällsbyggnadsnämnden) inklusive kommunstyrelsen ska representeras av dess presidium. • Gruppledarna för partierna i kommunfullmäktige. De partier som inte

Postadress	Besöksadress	Telefon	Fax	Bankgiro	Internet
Sjöbo kommun 275 80 SJÖBO	Gamla Torget 10 Sjöbo	0416-270 00 (växel)	0416-51 17 92	662-7574	www.sjobo.se

Datum	Aktivitet	Kommentar
		<p>är representerade i presidierna får delta med ytterligare en förtroendevald representant utöver gruppledaren Därför kan ytterligare en förtroendevald representant delta för Socialdemokraterna, Liberalerna, Kristdemokraterna, Sverigedemokraterna, Sjöbopartiet, Miljöpartiet de gröna, och Vänsterpartiet.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Kommundirektör • Förvaltningschefer • Avdelningschefer inom kommunledningsförvaltningen • Budgetchef
2/5	Nämndernas förslag på förändrade taxor och avgifter ska vara ekonomiavdelningen tillhanda.	
3/5	Ny skatteunderlagsprognos.	
7/5 K1 11.00-12.00	Genomgång av skatteunderlagsprognosens påverkan på kommunens budget.	Fackförbunden
9/5 kl 13.00-16.30	Genomgång av skatteunderlagsprognosens påverkan på kommunens budget. Budgetdiskussioner	Deltagare motsvarande 11/4
20/5	Utskick budget 2020.	
21/5 K1 10.00-12.00	Presentation budgetförslag.	<ul style="list-style-type: none"> • Fackförbund • Kommundirektör • Ekonomichef • Budgetchef • Förvaltningschefer • Ekonomer • Avdelningschefer kommunstyrelsen
21/5 K1 15.30-16.30	Presentation budgetförslag.	<ul style="list-style-type: none"> • Respektive nämnd (familjenämnden, vård- och omsorgsnämnden, tekniska nämnden, samhällsbyggnadsnämnden) inklusive kommunstyrelsen ska representeras av dess presidium. • Gruppledarna för partierna i kommunfullmäktige. De partier som inte är representerade i presidierna får delta med ytterligare en förtroendevald representant utöver gruppledaren Därför

Postadress	Besöksadress	Telefon	Fax	Bankgiro	Internet
Sjöbo kommun 275 80 SJÖBO	Gamla Torget 10 Sjöbo	0416-270 00 (växel)	0416-51 17 92	662-7574	www.sjobo.se

Datum	Aktivitet	Kommentar
		kan ytterligare en förtroendevald representant deltaga för Socialdemokraterna, Liberalerna, Sverigedemokraterna, Sjöbopartiet, Miljöpartiet de gröna, och Vänsterpartiet.
		<ul style="list-style-type: none"> • Kommundirektör • Ekonomichef • Budgetchef
27/5	Ks au beslutar om budget och flerårsplan. Partierna ska lämna in budgetförslagen.	
28/5 Kl 13.00	Samverkan	Protokoll justeras direkt.
3/6	Ks beslutar om budget och flerårsplan.	
14/6	Extra prognos LSS-utjämning.	
17/6	KF beslutar om budget och flerårsplan.	Fastställer skattesats.
28/6	Budget 2020 är inlagt i hypergene och verksamhetsplaneringen påbörjas	
22/8	Ny skatteunderlagsprognos	
Sep	Budgetproposition	
1/10	Ny prognos skatteunderlag och utjämningsystemen.	
31/10	Verksamhetsplaner 2020 ska vara klara.	
19/12	Ny skatteunderlagsprognos, PO-pålägg.	
20/12	Nämndens internbudget ska vara beslutad och inlagd i ekonomisystemet.	
30/12	Lokala handlingsplaner 2020 ska vara klara.	

Postadress	Besöksadress	Telefon	Fax	Bankgiro	Internet
Sjöbo kommun 275 80 SJÖBO	Gamla Torget 10 Sjöbo	0416-270 00 (växel)	0416-51 17 92	662-7574	www.sjobo.se

Budgetskrivelse 2020 Vård och omsorgsnämnden

Nämndens sammanfattning

Nämnden har under de senaste åren arbetat intensivt med svårigheterna att nå budget i balans. Analyser har vidtagit om flera områden t ex schemaläggning, bemanningskrav, vårdtyngdsmätning, planering av kundinsatser, lediga lägenheter på särskilt boende, gränsdragningar till andra huvudmän och analys av beslut och domar.

Personalsituationen har analyserats utifrån sjukskrivningstal, tillgången till arbetskraft samt personalens kompetensbehov nu och i framtiden.

Nya avtal och lagar påverkar kommunens ansvar och medför ett större ansvar inom hälso – och sjukvård och snabbare planering av sociala insatser för kunder.

Kundernas behov blir alltmer komplicerade och svårhanterade situationer sker regelmässigt och kräver stort mått av problemlösningförmåga, innovativt tänkande och engagemang från alla inblandade

Verksamhetens utveckling

Generellt har verksamheterna fått goda betyg i öppna jämförelser även om den totala nöjdheten ligger något under värdet för föregående år. Medarbetarenkäten visar också ett generellt gott betyg även om det finns frågeställningar som behöver analyseras och utredas vidare t ex har flera medarbetare angett att man upplever sig missgynnad på olika sätt.

Arbetsmiljöverket har genomfört inspektioner som påvisar att förvaltningen måste arbeta än mer med att identifiera risker i arbetsmiljön. Anmälningar om hot och våld ökar i våra verksamheter och detta kan innebära extra kostnader i form av dubbelbemanning, väktarstöd mm.

Inom äldreomsorgens område har förändringar skett inom hemtjänsten där antalet beviljade timmar ökar vilket medfört en förstärkning av budget inom området. Ökning av hemtjänst för kunder under 65 år vilket inte kompenseras i kommunens resursfördelningsmodell.

Särskilt boende och LSS-boende har ett stort fokus på budget, problematiken handlar om att det finns lediga platser på flera boenden samtidigt som vårdtyngden generellt ökar och den tid kunder bor på boendet blir kortare. Flera kunder har så speciella behov av ordinarie bemanning inte är tillräcklig.

En del av förändringarna har sin grund i ändringar i Hälso- och sjukvårdsavtal och Lagen om samverkan vid utskrivning från sjukhus vilka båda syftar till att medborgare som kan vistas i kommunen ska få sin behandling och omsorg där och inte på sjukhus. Denna förändring påverkar omvårdnadspersonalens arbetssituation, kraven på sjuksköterskor, fysioterapeuter och arbetsterapeuter samt kostnader för hjälpmedel. Arbetssituationen riskerar att bli påfrestande för flera grupper.

Denna utveckling kommer troligen att fortsätta under de närmaste åren.

Den demografiska utvecklingen i Sjöbo innebär att målgruppen över 80 år ökar kraftigt under de närmaste tio åren. Undersökningar visar att effekterna av detta kan vara svåra att förutse. Det finns positiva tecken på att medborgare håller sig friska långt upp i åren tack vare



SJÖBO
KOMMUN

förbättrad allmän hälsa, bättre läkemedel eller liknande. Tillgången på moderna lägenheter med god tillgänglighet kan också påverka självständigheten och medföra att behovet av insatser från kommunen minskar. Samtidigt uppmärksammas att de sista åren i medborgarens liv innebär stora behov av stöd och insatser.

Även inom funktionshinderområdet har behovet hos kunder ökat, detta handlar om allvarlig psykisk ohälsa ibland i kombination med missbruk.

För att minska kostnader för externa köp av plats har förvaltningen planerat för några kunders återgång till kommunens egna boenden enligt LSS. Återgången kommer att ske under våren 2019.

Som ett led i analyser av anledningen till den ekonomiska situationen har förvaltningen anordnat utbildning i bemanningsekonomi för enhetschefer. Utbildningen kommer att resultera i åtgärder som i sin tur förväntas leda till mera hälsosamma schema, bättre kundfokus samt bättre användande av personalresurser vilket också ska leda till budget i balans.

Personaltillgången är ett tilltagande problem för förvaltningen liksom för de flesta vård och omsorgsverksamheter i landet. Konkurrens om personal bidrar till löneglidning men också till högre personalomsättning vilket i sig blir en påfrestning för arbetsgrupper och kunder.

Måltidsverksamheten aviserad höjda livsmedelspriser med anledning av prisutveckling i omvärlden, klimat och liknande.

Ekonomisk utveckling

Inom särskilt boende innebar 2018 års utfall ett underskott på 3,9 mnkr. Trots låg beläggning landade driftkostnaderna 1,7 mnkr över budget. Ökad vårdtyngd i kombination med kortare vårdtid har medfört att bemanningsbehovet överstiger det budgeterade nyckeltalet för bemanning natt/kväll på 0,58 årsarbetare per plats inom vanligt särskilt boende och 0,71 årsarbetare inom särskilt boende med inriktning mot personer med demenssjukdom. Den låga beläggningen har samtidigt inneburit lägre hyresintäkter. Förvaltningen har fått i uppdrag från nämnden att under våren 2019 presentera alternativa lösningar för budget i balans 2019. Det finns risk för att budget i balans blir svår att uppnå.

Bostad inom LSS (Lagen om stöd och service till vissa funktionshindrade) ansökningar ökar och domstolens ställningstagande vid överklagande ger viss oro kring en mera generös nationell inställning framöver, detta kan innebära att brist på gruppboende och bostad med särskild service. Ingen nybyggnation planeras i dagsläget.

Insatser för personer yngre än 65 år ökar och kan bero på medicinska landvinningar som gör att man överlever sin diagnos eller skada men med vissa begränsningar som gör att man behöver kommunala insatser



Vård och behandling i egen bostad samt kortare vårdtider på sjukhus kommer att ekonomiskt påverka kommunen antingen genom ökat krav på personalinsatser eller betalningsansvar i förhållande till regionen. Denna utveckling kommer också att innebära större krav på personalen utbildning och erfarenhet. Denna ambitionshöjning blir en konsekvens av överenskommelser och avtal mellan Region Skåne och Kommunförbundet, inte initiativ från förvaltningen.

Lagstiftning om arbetskläder har trätt i kraft under 2018 och upphandling pågår. Eftersom kraven handlar både om att arbetsgivare ska stå för arbetskläder och tvätt av densamma kommer denna kostnad att bli större än tidigare. Vård och omsorgsförvaltningen har avsatt medel för ramökning för fler äldre för att täcka kostnadsökningen.

Förvaltningen kommer att kunna täcka en del av ovan angivna kostnadsökningar med kommunbidraget t ex arbetskläder.

Ökningarna av hemtjänstinsatser har inneburit att delar av kommunbidraget flyttats till hemtjänstens budget.

Kostnadsökning till följd av Hälso- och sjukvårdsavtalet och Lagen om samverkan vid utskrivning från sjukhus kommer inte kunna kompenseras av kommunbidraget.

Eventuella beslut om rätt till heltid för all personal kommer inte att kunna kompenseras av kommunbidraget.

Volymökningar väntas inom socialpsykiatri både avseende boendestöd och sysselsättning och dessa kompenseras inte av resursfördelningen.

En mera restriktiv bedömning av rätten till bostad enligt lagen om stöd till vissa funktionsnedsatta innebär att kunder hänvisas till egen bostad men behovet av stöd kvarstår och detta kommer att kräva boendestöd som inte kompenseras enligt resursfördelningen.

Förvaltningen planerar inga egna ambitionsökningar som medför kostnader, däremot kvarstår en hög ambition kring bemötande, goda arbetsvillkor samt kunden i centrum.

Investeringar

Digital utveckling står i fokus och förvaltningen försöker hitta digitala sätt att t ex komplettera eller ersätta personliga besök, underlätta administration. För detta krävs investeringar som troligen inte kommer att kunna innebära effektiviseringar i betydelsen minskade personalkostnader utan mera att den befintliga personalgruppen ska klara av det ökande ansvaret som väntas framöver. Mobila lösningar t ex för hemtjänsten kan också bidra till upplevelsen av Sjöbo kommuns vård – och omsorgsförvaltning som en attraktiv arbetsgivare

Förvaltningens bilar är en stor kostnad som är extra aktuell under 2018 – 2019 då övergång sker från leasingbilar till eget ägande. Majoriteten av dessa bilar används för att transportera personal till kunder vid hembesök.



SJÖBO
KOMMUN

Enstaka bilar används för att transportera kunder t ex till daglig verksamhet som är belägen utanför tätorten – här behövs investering under de närmaste åren för t ex en buss med hiss för att göra bussen tillgänglig för personer som använder rullstol.

Trygghetslarmen inom särskilda boenden är föråldrade och under året har flera händelser utretts som handlar om att trygghetslarmet inte har fungerat korrekt vilket fått till följd att kunders behov av hjälp inte uppmärksammas för att larmsignalen inte gått fram samt att olika rörelselarm inte utlösts. En plan för dessa investeringar har lagts i förvaltningen men i aktuellt budgetläge behöver samtliga medel omprioriteras till bilinköp.

Verksamhetsförändringar budget 2020 och plan 2021-2022

Bilaga 1

Äskande av ökade resurser anges i tusental kronor

Föreslagna besparingar anges med minustecken.

Prioritering	Verksamhet och område	Prestationer	Behov av utökning på grund av:	Kommentar till förändring	Budget 2020	Plan 2021	Plan 2022
	Verksamhet för personer med funktionsnedsättning						
	Helårseffekt nytt gruppboende LSS	sa 12 plaster utökning 3 platser	Lagstiftning/beslut av myndigheter/volymökning	<i>Ej fullvärdiga gruppboendestäder Backen (4 pl) och Valsgatan (5 pl) ersätts med det nya boendet 2*6 platser.</i>	1 025		
1	Hemtjänst för personer under 65 år	Volymökning 2 000 tim 2019	Volymökning	<i>Fortsatt volymökning 2020-2022</i>	1 000	500	500
2	Boendestöd	10 personer	Volymökning samt ökat behov även kvällar och helger	<i>Boendestöd 7-22, 7 dagar/vecka, 2,0 årsarbetare per år, fler kunder volymökning 1 årsarb per år</i>	1 800	1 800	600
	Äldreomsorg						

Prioritering	Verksamhet och område	Prestationer	Behov av utökning på grund av:	Kommentar till förändring	Budget 2020	Plan 2021	Plan 2022
3	Hälso- och sjukvård inkl tekniska hjälpmedel, korttidsvård, mer avancerad vård i hemmet	Utökning 1 ssk natt och helg, utökning HUR-grupp 2 per samt även helg, utökning ktv, ökade kostn tekniska hjälpm, uökn 1 tjänst rehab	Nytt hälso- och sjukvårdsavtal/ utökat betalningsansvar	Beräknad kostnadsökning 7 500 tkr när avtalet är i full drift	2 500	2 500	2 500
	Summa				6 325	4 800	3 600





Äskande investeringar budget 2020 och plan 2021-2026

BILAGA 2

Verksamhet och område	Vad ska uppnås med investeringen/kommentar	Budget 2020	Plan 2021	Plan 2022	Plan 2023	Plan 2024	Plan 2025	Plan 2026
Verksamhet för personer med funktionsnedsättning								
Investeringsram verksamhet för personer med funktionsnedsättning		200	200	200	200	200	200	200
Utbyte bilar	<i>Övergång till elhybrider vid nästa byte (Fossilbränslefritt Skåne 2020)4 bilar 2023-2024</i>	250	250	350	500	500	250	250
Buss daglig vht	<i>Byte av utsliten buss</i>	750	0	0	0	0	0	0
Äldreomsorg								
Investeringsram äldreomsorg		800	800	800	800	800	800	800
Byte bilar	<i>37 bilar byte 2023-2024</i>	500	500	750	5 000	4 250	500	500
Byte trygghetslarm säbo	<i>Påbörjas 2019, omfördelning 2019 till bilar</i>	1 500						
Övergång till digitala nyckelgömmor		1 000						
Införande mobil hemtjänst		1 500	1 500					
Utveckling IT-stöd/kundorientade tekniska lösningar				1 500	1 500	1 500	1 500	1 500
Summa		6 300	3 050	3 400	7 800	7 050	3 050	3 050

TJÄNSTESKRIVELSE

Datum	Dnr
2019-03-13	2019/78
	Hid

Vård och omsorgsförvaltningen
Gunilla Lynghed
Administrativ chef vård och
omsorgsförvaltningen

Skrivelser von mars 2019

Vård och omsorgsförvaltningens förslag till beslut

Ärendet läggs till handlingarna.

Sammanfattning av ärendet

För vård- och omsorgsnämndens kännedom föreligger följande skrivelser, beslut och meddelande:

Ej sekretess:

Från statsbyggnadsförvaltningen, Underrättesle om granskning – förslag till detaljplan för Solvik 2-4 samt del av Sandbäck 4:18 m fl, ”Handelsområdet Sjöbo väst” .

Från Patientnämnden Skåne; årsberättelse 2018, inga ärenden från Sjöbo kommun 2018.

Från Försäkringskassan information om retroaktiv utbetalning till kommun
Försäkringskassan förtydligar bestämmelsen för retroaktiv utbetalning av assistansersättning till kommun.

Minnesanteckningar Kommunala pensionärsrådet 6 mars 2019.

Vård och omsorgsförvaltningen

Gunilla Lynghed
Administrativ chef vård och omsorgsförvaltningen
0416-27234

TJÄNSTESKRIVELSE

Datum	Dnr
2019-03-13	2019/79
	Hid

Vård och omsorgsförvaltningen
Eva Gustafsson
förvaltningschef

Information Von mars 2019

Vård och omsorgsförvaltningens förslag till beslut
Informationen läggs till handlingarna.

Sammanfattning av ärendet
Information om aktuella frågor i förvaltningen.

Vård och omsorgsförvaltningen

Eva Gustafsson
förvaltningschef
0416-27180