



## TJÄNSTESKRIVELSE

Utfärdat 2014-08-13

Diarienummer: SN 2014:184.042

### Socialförvaltningen

Handläggare: Britt-Marie Pettersson

Telefon: 040-641 10 00

e-post: britt-marie.pettersson@lomma.se

## Budget 2015-2017 för socialnämnden

---

### Förslag till beslut

- Socialnämnden beslutar att fastställa denna skrivelses bilaga 2 som nämndens förslag till budget för 2015 och plan för 2016 och 2017.
- Socialnämnden beslutar att hos kommunfullmäktige anhålla om kompletterande ramtilldelning om 2 643 tkr för 2015, 5 672 tkr för 2016 och 8 957 tkr för 2017, avseende beräknade indexhöjningar av priserna för entreprenaddrift av vård och omsorg.
- Socialnämnden beslutar att meddela kommunfullmäktige att det är av stor vikt att överföringen av nämndens budgetöverskott i driftredovisningen från år 2013 överföres till nämndens budget för år 2015 (enligt KF § 25/2014), med möjlighet för nämnden att omfördela medlen mellan verksamheterna.

### Sammanfattning

Socialnämnden har de senaste åren fokuserat på förbättringsarbete inom nämndens ansvarsområde genom att efterfråga förvaltningens arbete med *ständiga förbättringar*.

Nämnden fortsätter sina satsningar på förebyggande arbete inom alla tre KF-områdena vilket är av största vikt framöver, framförallt då befolkningen inom de äldre målgrupperna förväntas öka markant fram till 2030 samtidigt som antalet barn och unga i kommunen också ökar.

Sammantaget beräknas socialnämndens nettokostnader, jämfört med budget 2014, öka med 10 543 tkr år 2015, 19 272 tkr år 2016 samt 27 697 tkr år 2017. De största ökningarna beror på helårseffekt av nytt särskilt boende, volymökning inom hemtjänsten, indexuppräknings enligt avtal samt kostnader för en ny gruppbostad inom LSS.

Lomma kommun har, jämfört med andra kommuner i länet och riket, mycket låga kostnader för verksamheterna inom individ- och familjeomsorg och LSS. Som exempel kan nämnas att kostnaderna för barn- och ungdomsvård (2011) totalt sett var ungefär hälften så stora som jämförbara kommuner och tre gånger lägre jämfört med riket. Socioekonomiska faktorer och en effektiv organisation är några av förklaringarna till detta.

För att möta kostnadsökningen inom LSS under åren 2016-2017 väljer nämnden att göra en omfördelning av budgetmedel med drygt 4 000 tkr från fullmäktigeverksamheterna individ- och familjeomsorg respektive hälsa, vård och omsorg.

#### Befolkningsutvecklingsprognos 2014-2030

År	Åldersgrupp				
	0-18 år	19-64 år	65-74 år	75-84 år	85-w år
2014	6 225	12 171	2 735	1 502	524
2020	6 922	12 936	2 252	2 018	655
<b>Förändring. 2014-2020</b>	<b>11 %</b>	<b>6 %</b>	<b>-18 %</b>	<b>34 %</b>	<b>25 %</b>
2030	6 650	14 352	2 615	1 719	1 052
<b>Förändring. 2014-2030</b>	<b>7 %</b>	<b>18 %</b>	<b>-4 %</b>	<b>14 %</b>	<b>101 %</b>

#### Förutsättningar

Kommunstyrelsen beslutade 2014-05-21 om nämndernas slutliga ramar för 2015 samt planeringsramar för 2016-2017.

Detta beslut innebär att socialnämnden tilldelas:

- 264 443 tkr för år 2015,
- 267 145 tkr för år 2016 och
- 267 145 tkr för år 2017.

Ramarna inkluderar bland annat en korrigering av tillväxtposten för år 2014, tillväxtpost för år 2015, löneökningskompensation för 2014 års lönerevision samt övriga ramjusteringar.

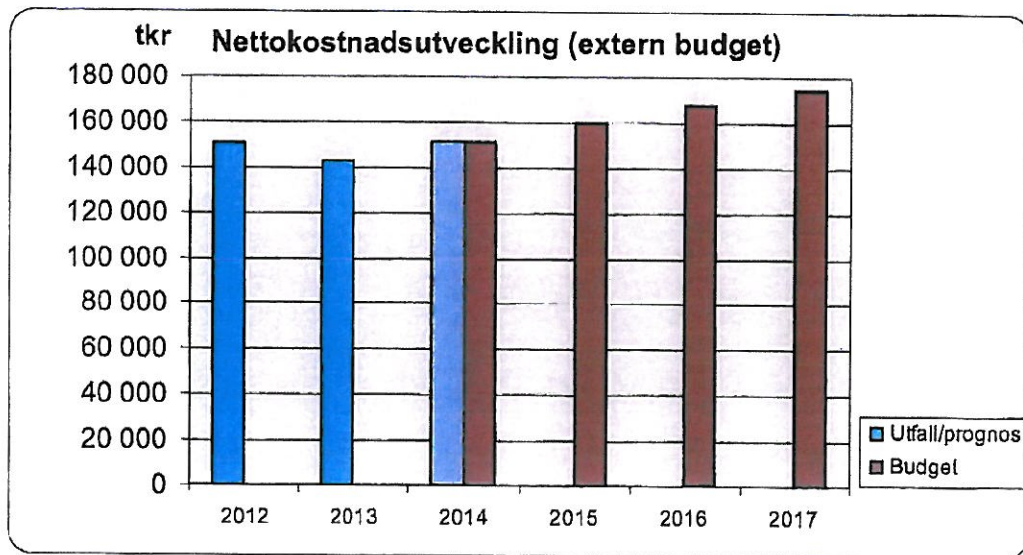
Ramarna inkluderar inte indexuppräknings för åren 2015-2017 gällande entreprenaden inom hälsa, vård och omsorg, varför socialnämnden gör en anhållan om kompletterande ramtilldelning avseende detta.

#### Kommentarer – per fullmäktigeområde

##### Hälsa, vård och omsorg

Hälsa, vård och omsorgs externa nettokostnader beräknas, jämfört med budget 2014, att öka med 9 111 tkr, 16 174 tkr och 22 969 tkr för de kommande tre åren.

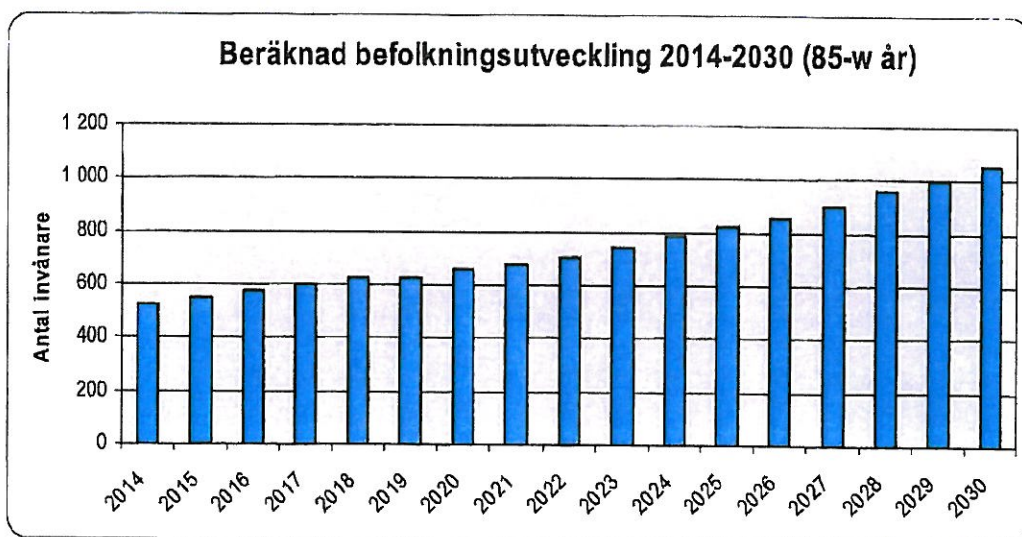
Kostnadsökningarna beror i huvudsak på befolkningsökningen i kommunen, helårseffekt av nytt särskilt boende, utökning av hemtjänst- och hemsjukvårdsinsatser samt indexuppräknings enligt avtal.



## Omvärldsförändringar

### Befolkningsprognos

Antalet invånare i kommunen som är 65 år och äldre uppgick vid årsskiftet 2013/2014 till 4 648 invånare. Av dessa var 512 invånare 85 år eller äldre. Befolkningsprognosen per 31 december 2017 visar på en ökning av antalet invånare som är 65 år och äldre med 232 personer. Av denna ökning beräknas 89 personer vara 85 år och äldre. Befolkningsprognosen pekar på en fortsatt ökning av antalet äldre i kommunen, vilket påverkar nämndens insatser och kostnader framöver.



### ***Omsorgsbehov***

Av antalet invånare, som är 65 år och äldre, har 5,1 % (riket 7,2 %) insatser av nämnden i sitt ordinära boende. 3,1 % (riket 4,3 %) av invånarna över 65 år bor i vårdboende.

### **Förändringar och trender inom området**

#### ***Äldres behov i centrum***

För att säkerställa att äldre personer får hjälp och stöd utifrån sina individuella behov, och inte utifrån utbudet av redan existerande insatser, har socialstyrelsen introducerat en ny nationell utredningsmodell för äldres behov i centrum (ÄBIC). Modellens syfte är därtill att skapa en mer likvärdig och rättssäker äldreomsorg.

Med denna modell får den äldre och hans eller hennes närstående också ökade möjligheter att medverka i utredning, planering och uppföljning av stödet i det dagliga livet. Varje individs behov beskrivs utifrån den internationella klassifikationen av funktionstillstånd, funktionshinder och hälsa (ICF).

För verksamheterna innebär modellen att information om individen hanteras lika av alla aktörer, vilket minskar risken för missförstånd. Både handläggare och utförare får stöd i att arbeta behovsinriktat och systematiskt. Verksamheterna får bättre underlag till personalplanering, verksamhetsuppföljning och kvalitetsutveckling.

Modellen ger även möjlighet till bättre data för officiell statistik och öppna jämförelser. Ur ett nationellt perspektiv är entydiga, enhetliga och jämförbara data förutsättningen för att få ett tillförlitligt statistiskt underlag som stöd i att styra utvecklingen.

#### ***Äldre och psykisk ohälsa***

I dag har cirka 20 procent av alla äldre personer någon form av psykisk ohälsa. Inom en snar framtid är 25 procent av alla svenskar 65 år och äldre, vilket gör psykisk ohälsa till en av våra största folksjukdomar. Kommunen har, inom ramen för samverkan med kommunens hälsovalsenheter, inlett en diskussion kring gemensam utveckling av nödvändig kompetensutveckling inom området.

#### ***Region Skåne***

Region Skåne arbetar aktivt med att effektivisera vårdkedjan, vilket får till följd att medicinskt färdigbehandlade patienter skrivs ut tidigare från Region Skåne. Det leder till ett ökat behov av insatser från kommunen, till exempel hemsjukvård, hemtjänst och korttidsvistelse.

Utvecklingen innebär att korttidsenheten periodvis varit fullbelagd, vilket i sin tur lett till att färdigbehandlade patienter måste vårdas några extra dygn på sjukhus innan de kan beredas plats i kommunen. Effektivare genomströmning på sjukhuset i kombination med *avancerad sjukvård i hemmet, ASIH*, ställer också högre krav på bemanning och kompetens i kommunen.

Den nuvarande gränssnittsöverenskommelsen mellan Region Skåne och kommunerna i Skåne ses över och revideras. Den nya överenskommelsen förväntas leda till ekonomiska konsekvenser för nämnden, som i nuläget inte kan förutses.

### **Kompetens och bemanning**

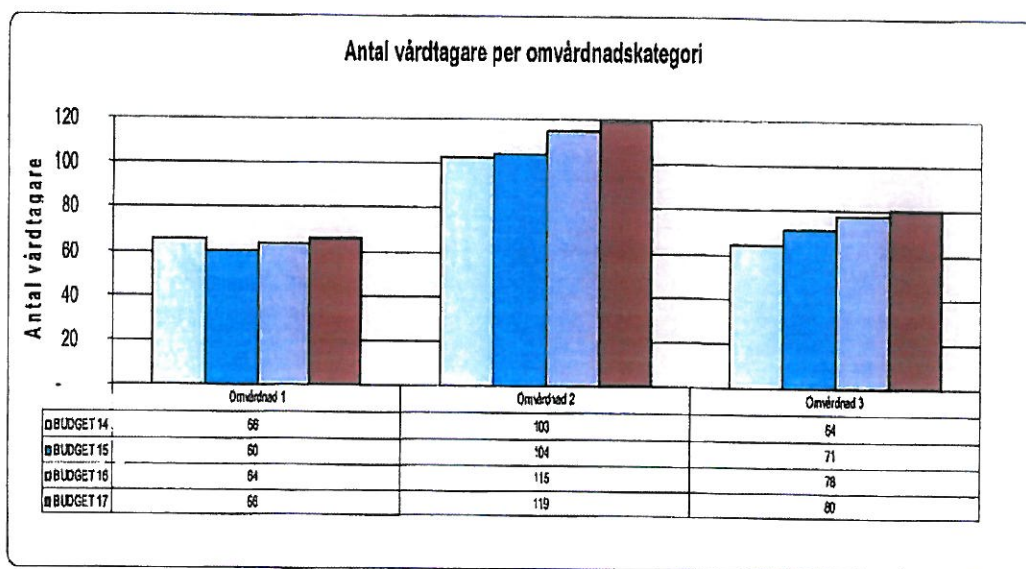
Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd om ansvaret för personer med demenssjukdom och bemanning i särskilda boenden, SOSFS 2012:12, trädde i kraft den 1 januari 2014. Föreskriften innefattar, förutom uttalade krav på bemanning, också större krav på personalens kompetens avseende demenssjukdomar.

Framtiden pekar också på svårigheter att rekrytera och behålla kompetent personal, vilket gör att personalförsörjningsfrågorna inom verksamhetsområdet kommer att vara en viktig och strategisk fråga att hantera framöver.

### **Kommentarer per verksamhet**

#### **Hemtjänst**

Beräkningarna av vårdbehovet de kommande åren bygger på befolkningsprognosen per 2014-03-11. Beräkningarna utgår från omsorgsbehovet under perioden mars 2013-februari 2014.



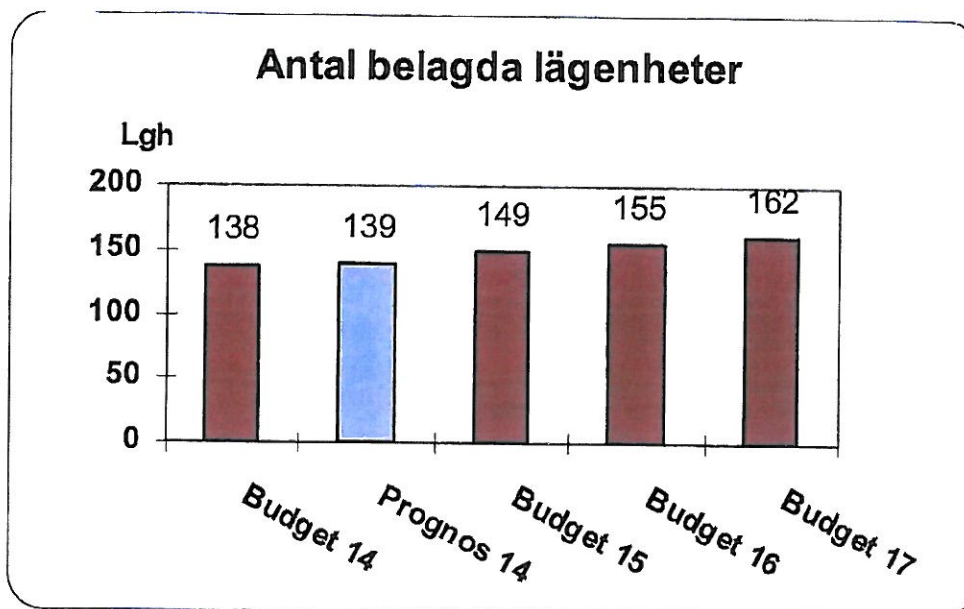
Prisjustering sker, med ca 2,5 % per år, enligt avtal med Förenade Care AB enligt *omsorgsprisindex* (som fastställs varje år av Sveriges kommuner och landsting, SKL)

Omvårdnadsintäkterna beräknas öka med anledning av fler vårdtagare och något höjd maxtaxa 2016 och 2017.

#### **Vårdboende**

Befolkningsökningen i den äldre åldersgruppen (över 85 år), leder till ökade behov av lägenheter i vårdboende. Ett nytt särskilt boende, Orion, öppnade i början av juni 2014. Vårdboendet har 36 lägenheter, vilka etappvis tas i bruk under de kommande två åren. Inledningsvis är 24 lägenheter uthyrda, vilket innebär att 12 lägenheter finns tillgängliga för uthyrning under åren 2015-2017.

Under 2017 bedöms det finnas behov av ytterligare sex särskilda boendeplatser, utöver de 12 som i nuläget är tillgängliga. Denna beräkning bygger på befolkningsprognosen per 2014-03-11 samt tidigare erfarenheter av att ansökningarna från invånare i andra kommuner ökar i samband med öppnandet av ett nytt särskilt boende. Sju personer, från andra kommuner, har hittills flyttat in på Orion, (av 24 uthyrda lägenheter).



I samband med driftsättningen av Orion tomställdes Lillevången. Utredning pågår kring användningen av dessa lokaler.

Beläggningsgraden i särskilt boende under budgetperioden är beräknad till 99 % inklusive tomplatsersättning och att avtalet med Förenade Care AB indexregleras med ca 2,5 % per år, enligt avtal.

Omvårdnadsintäkterna ökar i samma takt som inflyttningen sker. Maxtaxan, fastställd av regeringen, är beräknad till en ökning med 0 %, 1 % samt 2 % per år (2015-2017).

Nämnden räknar med en ökning av hyresintäkterna med 2 % per år.

#### ***Korttidsvistelse***

Behovet av köp av externa korttidsplatser beräknas upphöra med anledning av att Orion togs i bruk i juni 2014.

#### ***Kommunal hälso- och sjukvård (HSL)***

Befolkningsökningen och det nya särskilda boendet ökar behoven av legitimerad personal inom hälso- och sjukvården.

Avtalet med Sodexo gällande tekniska hjälpmedel uppräknas enligt index med ca 2,5 % per år.

### Anhållan om kompletterande ramtilldelning för indexhöjning av ersättning avseende entreprenaddrift av vård och omsorg i hela kommunen

Kostnadsökningarna till följd av indexhöjning beräknas överstiga hittills ramtilldelad kompensation med 2 643 tkr för 2015, 5 672 tkr för 2016 och 8 957 tkr för 2017.

Med ramtilldelning för beräknade kommande indexhöjningar föreligger följande budgetramar för socialnämnden:

	2015	2016	2017
Kommunstyrelsens rambeslut	264 443 tkr	267 145 tkr	267 145 tkr
Kompletterande ramtilldelning, indexhöjning 2015	2 643 tkr	2 801 tkr	2 912 tkr
Kompletterande ramtilldelning, indexhöjning 2016	-	2 871 tkr	2 985 tkr
Kompletterande ramtilldelning, indexhöjning 2017	-	-	3 060 tkr
<b>Budgetram inkl kompletterande ramtilldelning</b>	<b>267 086 tkr</b>	<b>272 817 tkr</b>	<b>276 102 tkr</b>

### Nämndens satsningar

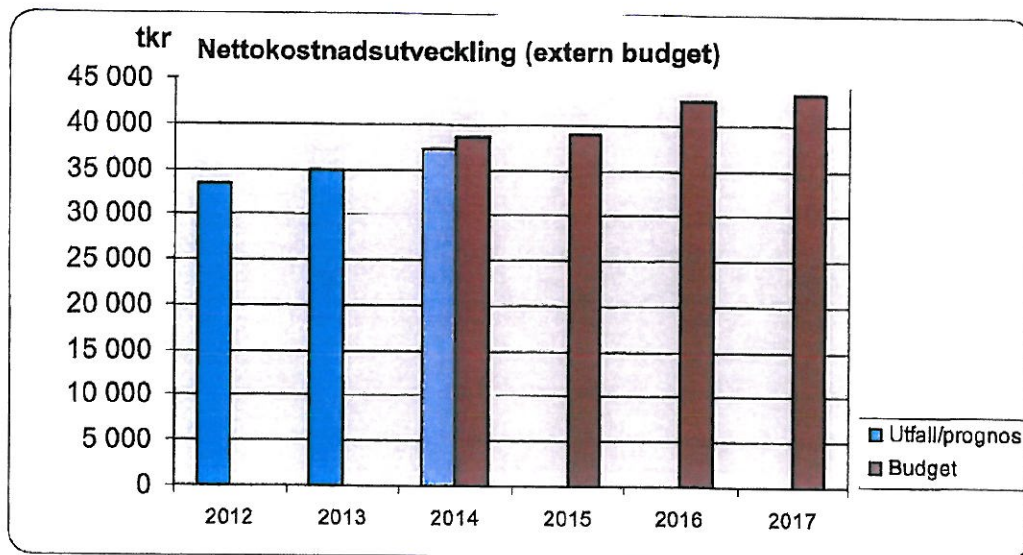
Socialstyrelsen ställer större krav på rättssäker myndighetsutövning genom detaljbeslut i utredningar och tätare uppföljningar, i enlighet med ÅBIC, äldres behov i centrum. Dessutom finns ett ökande behov av insatser till personer med psykisk ohälsa och multisjuka personer.

Nämnden satsar därför på en förstärkning av enheten för myndighetsutövning VoO, från och med 2015 med 1,0 årsarbetare.

### LSS-verksamheten

LSS-verksamhetens externa nettokostnader beräknas, jämfört med budget 2014, att öka med 414 tkr år 2015, 4 067 tkr år 2016 och 4 765 tkr år 2017.

Orsaken är framförallt ökade kostnader för en ny gruppbostad under 2016 samt ökat behov av ledsagarservice och boendestöd.



### Omvärldsförändringar

De neuropsykiatriska diagnoserna ökar i hela landet, så också i Lomma kommun. De senaste årens befolkningsökning har inneburit att även personer med behov av insatser enligt LSS blir fler. Antalet brukare med personlig assistans är svårt att beräkna eftersom brukarna tillkommer till exempel i samband med sjukdom och olyckor.

Befolkningsökningen i kommunen genererar inte någon tillväxtpost till LSS-verksamheten, som för verksamheten inom hälsa, vård och omsorg. Nämnden gör därför omfördelningar mellan KF-verksamheterna för att täcka ökade behov inom verksamhetsområdet.

Försäkringskassans ändrade riktlinjer avseende bedömning av rätten till personlig assistans enligt SFB, Socialförsäkringsbalk (2010:110), har medfört ett större kostnadsansvar för socialnämnden.

### Kommentarer per verksamhet

#### *Personlig assistans enligt LSS*

Budgeten baseras på 2014 års (juni) antal brukare och en beräknad ökning av en brukare per 2015-2017.

Regeringen fattar varje år beslut om nivån på den statliga assistansersättningen. Timbeloppet förväntas höjas med ca 2 % per år.

#### *Personlig assistans enligt SFB*

Antalet brukare har minskat något de senaste åren. Enligt nuvarande prognos bedöms antalet brukare, beräknat på hela året 2014, vara på samma nivå som utfallet för 2013. Budgeten för de kommande åren beräknas, jämfört med juni 2014, på en ökning av en brukare per år 2015-2017.

Timbeloppet för personlig assistans, som betalas till Försäkringskassan, förväntas höjas med ca 2 % per år.



### ***Boende***

De externa placeringarna som finns i budget för år 2014, beräknas fortsätta under 2015, för att sjunka fr o m 2016. Från och med hösten 2014 beräknas antalet elever, placerade på särskolegymnasium, successivt att minska varför budgeten för detta anpassas därefter.

Från och med år 2016 finns behov av en ny gruppbostad med fem-sex lägenheter. Utredning pågår om lokalerna på Lillevången är lämpliga för ändamålet.

### ***Daglig verksamhet***

Ingen förändring av budgeten under de tre kommande åren.

### ***Övriga verksamheter***

Under våren 2014 har antalet brukare med insatsen ledsagarservice ökat med fyra personer. Budgeten för åren 2015-2017 anpassas efter detta.

Antalet ansökningar om lägvistelse har ökat, varför nämnden utökar budgeten för denna insats.

Från och med juni 2014 utökades verksamheten för boendestöd enligt LSS, för att kunna verkställa beviljade insatser.

### **Nämndens satsningar**

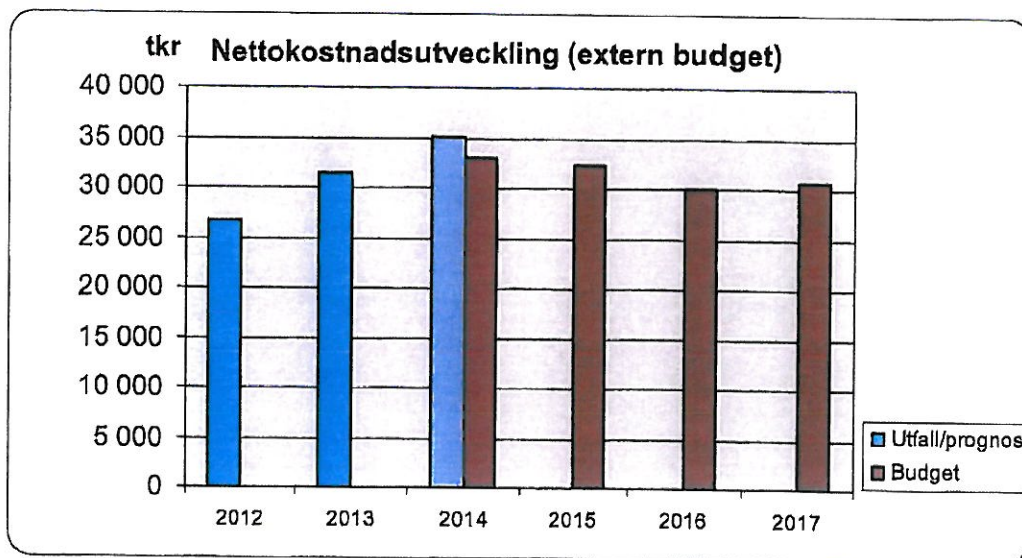
Ökningen av personer med neuropsykiatriska diagnoser ställer nya krav på boende, stöd i boendet och sysselsättning. Nämnden utökar därför den kommunala utförarorganisationen med boendestödare från år 2015, motsvarande 2,0 årsarbetare.

Nämnden bedömer även att det finns behov av att utöka verksamheten med en ny gruppbostad motsvarande fem lägenheter från år 2016.

### **Individ- och familjeomsorg**

Individ- och familjeomsorgs externa nettokostnader beräknas, jämfört med budget 2014, att minska med 1 122 tkr, 3 306 tkr och 2 374 tkr för de kommande tre åren.

Orsaken är framförallt arbetet med att förbättra vården för barn och unga och förkorta institutionsplaceringarna och erbjuda olika former av vård och behandling på hemmaplan.



### Omvärldsförändringar

I Sverige ökar den psykiska ohälsan hos barn och unga. Bruket av alkohol hos unga fortsätter att minska, medan attityden till narkotika liberaliseras. Tillgången och användningen av narkotika ökar även i Lomma, vilket påverkar nämndens behov av insatser inom området.

Nämnden ser ett ökat intresse för föräldrautbildningar, som till exempel Komet och Cope. Inom ramen för *Barnens bästa* utvecklas möjligheten till ytterligare föräldrastöd med såväl generella som riktade insatser till olika målgrupper.

Antalet anmälningar avseende barn och unga som far illa i Lomma kommun ökar. Från att under många år haft ett genomsnitt på under 50 anmälningar per år, höjdes antalsnivån från 2010 till ca 150 per år. Därefter har anmälningarna ökat ytterligare; 2013 inkom 233 anmälningar och fram till och med juni 2014 har 117 anmälningar inkommit.

Det utökade samarbetet med barn- och utbildningsnämnden och kultur- och fritidsnämnden förväntas, på sikt, sänka antalet anmälningar som leder till behov av externa placeringar. Målet är att nämnden ska kunna erbjuda tidiga insatser i form av råd och stöd, på hemmaplan.

### Förändringar och trender inom området

För att utföra bra analyser, följa upp och utveckla det sociala arbetet, och då framförallt den sociala barn- och ungdomsvården, krävs ständig metodutveckling och konkreta verktyg. Ett tydligt och konkret flödesschema har arbetats fram. Med start 2014, och med fortsättning 2015, kommer detta att implementeras samtidigt som en ny utredningsmodell för barn och unga införs. Verksamheten har under 2014 också utarbetat en tydlig övergång/vårdkedja mellan myndighet/beställare och öppenvården/utförare, för implementering och finjustering under 2014 respektive 2015.

### ***Barn och unga***

Barnperspektivet är en viktig del inom individ- och familjeomsorg. Det innebär att barnets perspektiv ska belysas i utredningar som rör dem och att deras synpunkter ska beaktas i frågor som har med deras framtid att göra. Syftet är att öka och stärka barns, ungas och deras familjers delaktighet i socialtjänstens utredningar, för att säkerställa att behoven blir tydliggjorda så att bedömning och insatser leder till önskat resultat.

Nationell forskning visar att institutionsplaceringar sällan leder till önskat resultat för den enskilde. I vissa situationer behöver man bryta ett destruktivt beteende, och därefter kunna koppla på professionellt stöd på hemmaplan. I den miljö där den enskilde ska bo och verka framöver. För barn och unga är familjehem ofta ett bättre alternativ än externa placeringar på institution. Att leva under familjelika förhållanden och kunna knyta an till ett fåtal vuxna, som följer och följer upp barnets skolgång, hälsa och utveckling har visat sig vara mer framgångsrikt än placeringar vid institutioner.

### ***Ensamkommande flyktingbarn***

I början av året bedömde Migrationsverket att den fortsatta ökningen av antalet ensamkommande barn framför allt präglas av att fler grupper söker asyl. I likhet med föregående prognos bedömer Migrationsverket att antalet ensamkommande barn kommer att fortsätta öka under innevarande år, men i snabbare takt än vad som prognostiserats tidigare. Bedömningen är vidare att denna grupp kommer att öka ytterligare under 2015 och 2016.

### ***Missbruk och psykisk ohälsa***

Inom verksamhetsområdet missbruk och psykisk ohälsa är det viktigt att även uppmärksamma barn och unga som anhöriga, så att de får ändamålsenligt stöd. Samarbete med till exempel Region Skåne, öppenvårds- och slutenvårdspsykiatri och beroendevården bör därför utvecklas framöver.

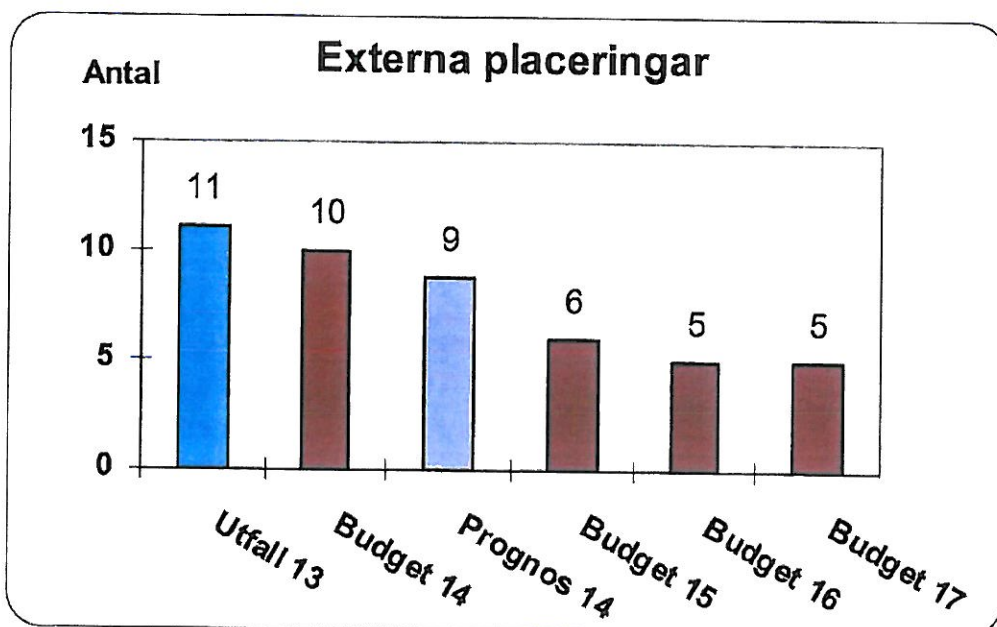
### **Kommentarer per verksamhet**

#### ***Externa placeringar***

I syfte att förbättra vården för barn och unga, pågår ett aktivt arbete med att förkorta institutionsplaceringarna och erbjuda andra former av vård och behandling, till exempel öppenvård på hemmaplan. Budgeten för externa placeringar av barn och unga minskas därför från sju placeringar år 2014 till tre under år 2015 och två under åren 2016 och 2017.

Personer med missbruk erbjuds i första hand och i största möjliga utsträckning bistånd i form av öppenvård. Budgeten är en placering 2015-2017, vilket är oförändrat jämfört med budget för år 2014.

Nämnden har budgeterat för två placeringar av personer i behov av psykiatrisk vård i kombination med boende på institution. Dessa placeringar bedöms samfinansieras med Region Skåne.



#### ***Familjehemsplaceringar***

Nämnden bedömer att antalet placeringar i familjehem för barn och unga är sju under åren 2015-2017, vilket är oförändrat antal jämfört med budget 2014, samtidigt som nämnden räknar med en minskad kostnad per placering.

Familjehem för vuxna, beräknas till tre under år 2015, och två under åren 2016-2017, vilket är en ökning med två jämfört med budget 2014.

Nämnden arbetar med att rekrytera och kontraktera ett jourfamiljehem från och med år 2015, i samarbete med Vellinge kommun. Syftet är att kunna hantera akuta behov av placeringar och placeringar i avvaktan på utredda familjehem.

#### ***Försörjningsstöd***

Nämnden bedömer inte att det kommer att ske några större förändringar inom verksamhetsområdet, vilket gör att budgeten för 2015-2017 bedöms kunna ligga kvar på samma nivå som år 2014.

#### ***Öppenvård/socialpsykiatri***

Nämnden kan se en ökning av behoven av boendestöd för personer med psykisk ohälsa. För att kunna verkställa beviljade insatser bedöms att det finns behov av utökning motsvarande 1,5 årsarbetare. De utökade behoven av boendestöd bedöms nödvändiga för att kunna tillgodose kommunens lagstadgade ansvar för stöd i boende och sysselsättning.

#### ***Övriga verksamheter***

Nämnden har sett en ökning av behoven av behovsprövade, öppna insatser för barn och unga under början av 2014, som en följd av arbetet som pågår med att avsluta institutionsplaceringar och erbjuda lösningar på hemmaplan.

I avvaktan på att behandlingsteamet i den kommunala utförarorganisationen kompetensutvecklas, bland annat i familjebehandling och missbruksvård, utökas budgeten för extern öppenvård till motsvarande sex personer år 2015 och fyra personer år 2016 och 2017.

Nämnden undersöker möjligheten att utöka den sociala jouren, i samarbete med andra kommuner, då antalet akuta ärenden utanför kontorstid ökar.

### **Nämndens satsningar**

Nämnden följer verksamheten inom individ- och familjeomsorg extra noga. Att kvalitetssäkra arbetet är ett prioriterat område för nämnden liksom *Barnens bästa*, som ryms inom samarbetet med barn- och utbildningsnämnden samt kultur- och fritidsnämnden.

Nämnden följer regelbundet upp att alla de insatser som beviljas leder till önskad kvalitet och önskat resultat.

Målet är att arbeta ännu mer förebyggande inom verksamhetsområdet. För att göra detta krävs satsningar på samarbete med andra aktörer de närmaste åren. Internt i kommunen med barn- och utbildningsnämnden samt kultur- och fritidsnämnden och externt med till exempel barn- och ungdomspsykiatri, vuxenpsykiatri, mödravård, barnavård, polis och andra kommuner.

Nämnden arbetar med att kontraktera ett jourfamiljehem från och med år 2015, i samarbete med Vellinge kommun.

Nämnden kan även se en ökning av behoven av boendestöd för personer med psykisk ohälsa. För att kunna verkställa beviljade insatser bedöms att det finns behov av utökning motsvarande 1,5 årsarbetare.

## Förvaltningens överväganden

Med den fortsatta befolkningsutvecklingen i Lomma kommun står socialnämnden, liksom under senare år, inför beräknat ökade behov av stöd, vård och omsorg inom sina verksamhetsområden.

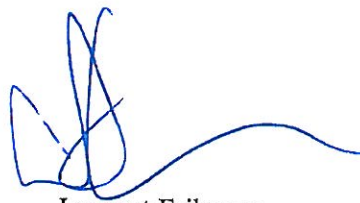
Även om utvecklingen innebär utmaningar för samtliga nämndens verksamheter, bedömer förvaltningen att störst fokus under de närmsta åren behöver läggas på utvecklingen inom individ- och familjeomsorgsverksamheten. Genom bl a en fortsatt satsning på kompetensutveckling i den egna verksamheten och samverkan med andra parter, ser förvaltningen möjligheter till att öka andelen ärenden som tas om hand i egen regi. Denna inriktning beräknas ge såväl bibehållen eller bättre kvalitet för den enskilde som lägre kostnadsutveckling för kommunen.

Baserat på att nämndens ramar för 2015-2017 kompletteras med medel motsvarande förväntad indexhöjning av ersättningarna till entreprenadbranschen av vård och omsorg, gör förvaltningen bedömningen att de beräknade kostnaderna för de kommande tre åren ryms inom ram.

Då budgetförslaget innebär relativt små marginaler för oförutsedda kostnadsökningar, vill förvaltningen understryka vikten av att socialnämndens budgetöverskott från 2013 om totalt 5 733 tkr överförs till nämndens budget för 2015, i enlighet med kommunfullmäktiges beslut 2014-04-24, med möjligheten för nämnden att omfördela medlen mellan verksamheterna.

*I tjänsten*

Britt-Marie Pettersson  
Förvaltningschef



Lennart Eriksson  
Tf förvaltningschef



Ingela Karlström  
Ekonom

***Bilaga 1: Sammanställning, socialnämndens budget 2015-2017***

***Bilaga 2: Budget 2015 samt plan för ekonomin åren 2016-2017***

**Expedieras, efter beslut, till:**

Kommunstyrelsen

Förvaltningschef Britt-Marie Pettersson  
Avdelningschef Lennart Eriksson  
Avdelningschef Lotta Widén-Odder  
Avdelningschef Åsa-Marie Sundström  
Ekonom Ingela Karlström  
Ekonom Marie Bertilsson

**Budgetramar 2015-2017, inkl tillväxtpost (tkr)**

	2015	2016	2017
<b>Driftbudgetram 2014</b>	<b>256 543</b>	<b>256 543</b>	<b>256 543</b>
Rambeslut			
- Tillväxtpost, tillväxt 2014	3 389	3 389	3 389
- Tillväxtpost, tillväxt 2015 preliminär	3 030	6 061	6 061
- Kompensation, indexuppräkning entreprenör 2014	569	791	791
- Ramjustering tillkommande hyresintäkter	- 1 905	- 2 455	- 2 455
- Löneökningkompensation 2014	1 536	1 536	1 536
- Övrigt, bl a ramjustering måltider säbo	- 859	- 1 057	- 1 057
- Interna poster	2 140	2 337	2 337
<b>Slutliga ramar och planeringsramar, KS § 82 / 2014-05-21</b>	<b>264 443</b>	<b>267 145</b>	<b>267 145</b>
<b>Prel ramjusteringar</b>			
- Kompensation, indexuppräkning entreprenör 2015	2 643	2 801	2 912
- Kompensation, indexuppräkning entreprenör 2016	-	2 871	2 985
- Kompensation, indexuppräkning entreprenör 2017			3 060
<b>Driftbudgetram inkl prel ramjusteringar</b>	<b>267 086</b>	<b>272 817</b>	<b>276 102</b>
<b>Prel tillväxtpost 2016-2017</b>			
Tillväxt 2016	-	2 998	5 996
Tillväxt 2017	-	-	2 142
<b>Driftbudgetram inkl prel ramjusteringar och tillväxtpost</b>	<b>267 086</b>	<b>275 815</b>	<b>284 240</b>

**Beräknade externa kostnads- och intäktsförändringar 2015-2017 (tkr)**

Budgetposter HVO	Budget 2014	Kostnads-/intäktsförändringar		Kommentar	
		2015	2016		2017
<b>Hemfjärnst</b>					
Insatser i ordinärt boende	39 006	3 096	8 106	10 896	Fler brukare och indexuppräknning
Omvårdnadsintäkter	- 5 272	- 262	- 810	- 1 137	Fler brukare och indexuppräknning
<b>Vårdboende</b>					
Insatser i särskilt boende	58 888	6 865	11 187	16 141	Helårseffekt Orion 2015, fler brukare och indexuppräknning
Omvårdnadsintäkter	- 1 142	121	75	30	Fler brukare men lägre betalningsgrad och indexsänkning 2014
Måltidsintäkter	- 4 623	- 454	- 656	- 832	Fler brukare
Hyresintäkter	- 11 456	- 769	- 2 471	- 3 128	Fler brukare, hyreshöjning och hyresbortfall (Centrumtorget)
<b>Korttidsvistelse</b>					
Externa korttidsplatser	636	- 636	- 636	- 636	Inget behov fr o m Orion
<b>Kommunal hälso- och sjukvård (HSL)</b>					
Personal, sjuksköterskor	15 506	450	450	450	Fler brukare
Personal, arbetsterapeut/sjukgymnast	7 270	200	200	200	Fler brukare
Delegerade HSL-insatser	1 889	- 840	- 840	- 840	Färre delegeringar än tidigare beräknat
<b>Övriga förändringar</b>					
Personal, myndighetsutövning VoO	2 424	520	520	520	Utökning med 1,0 tjänst tfa utvecklad handläggning
Löneökningar 2014		920	920	920	Hela verksamhetsområdet (kommunal del)
Övrigt		- 100	129	385	
<b>Summa HVO</b>		<b>9 111</b>	<b>16 174</b>	<b>22 969</b>	



## Beräknade externa kostnads- och intäktsförändringar 2015-2017 (tkr)

Budgetposter LSS	Budget 2014	Kostnads-/intäktsförändringar		Kommentar	
		2015	2016		2017
<b>Personlig assistans</b>					
Personlig assistans enligt LSS	7 068	-	262	522	2015: 9 brukare, 2016: 10 br, 2017: 11 br (nivå 1406: 8 br)
Personlig assistans enligt SFB	9 613	-	412	737	2015: 30 brukare, 2016: 31 br, 2017: 32 br (nivå 1406: 29 br)
<b>Boende</b>					
Vårdhem, vuxna	2 630	70	137	206	2015-2017: 2 brukare (nivå 1406: 2 br)
Internalkostnader och bamboende	4 818	-	1 567	2 322	Internat; 2015 1,5 brukare, 2016: 1 br, 2017: 1 br (nivå 1406: 7 br)
Ny gruppbostad	-	-	3 050	3 050	Bamboende; 2015: 2 brukare, 2016: 1 br, 2017: 0 br 2016-2017: 5 brukare (2018:- 6 br) - Lillevången
<b>Övriga verksamheter</b>					
Ledsagarservice	277	516	516	516	Motsvarande beräknad kostnad 2014
Avlösarservice	517	81	81	81	2015-2017: 10 brukare (nivå 1406: 10 br)
Korttidsvistelse och läger	943	100	200	300	Korttidsvist; 2015: 6 brukare, 2016: 7 br, 2017: 8 br (nivå 1406: 6 br)
Personal, boendestöd	-	1 036	1 200	1 400	Läger; 2015-2017: 3 brukare (nivå 1406: 1 br) 2015: 2,0 tjänst, 2016-2017: beräkn behovsök (nivå höst 2014: 2,0 tj)
<b>Övriga förändringar</b>					
Löneökningar 2014	-	325	325	325	Hela verksamhetsområdet (kommunal del)
Övrigt	-	10	25	50	
<b>Summa LSS</b>		<b>414</b>	<b>4 067</b>	<b>4 765</b>	

**Beräknade externa kostnads- och intäktsförändringar 2015-2017 (tkr)**

Budgetposter IFO	Budget		Kostnads-/intäktsförändringar		Kommentar	
	2014	2015	2016	2017		
<b>Externa placeringar</b>						
Institutionsplacering, barn och unga	9 238	-	6 625	-	2015: 3 helårsplac, 2016: 2 h-plac, 2017: 2 h-plac (nivå 1406: 3,75)	
Institutionsplacering, missbrukare	555	7	7	-	2015-2017: 1 helårsplacering (nivå 1406: 1,25)	
Institutionsplacering, ej missbrukare	1 293	186	186	-	2015-2017: 2 helårsplaceringar (nivå 1406: 2)	
<b>Familjehemsplacering o dyl</b>						
Familjehem, barn och unga	3 518	-	600	-	2015-2017: 6 vanliga fam.hem + 1 förstärkt fam.hem (nivå 1406: 6+1)	
Familjehem, vuxna	446	934	483	483	2015: 3 fam.hem, 2016: 2 fam.hem, 2017: 2 fam.hem (nivå 1406: 3)	
Familjehem, jourhem	-	350	350	350	Ny post. Nödvändigt enligt lag. Samverkan med Vellinge	
<b>Försörjningsstöd</b>						
Försörjningsstöd	4 250	-	-	-		
<b>Öppenvård/psykiatri</b>						
Personal, semestervikarier	1 812	75	75	75	Ny post	
Personal, öppenvård	2 138	-	500	1 400	Ökad andel ärenden i egen öppenvårdsregi	
Personal, boendestöd	1 847	715	715	715	2015-2017: 1.5 tjänst (nivå hösten 2014: 1.5 tj)	
<b>Övriga verksamheter</b>						
Social jour	161	140	149	158	Utökad jour (vardagsvällar) med nya samarbetspartners	
Extern öppenvård	286	3 437	2 201	2 201	2015: 6 placeringar, 2016-2017: 4 plac (nivå 1406: 6,5)	
Barnhus	161	65	71	78	Verksamhetsutveckling fr 2014-07	
Nytt boende Smedgatan	-	365	365	-	Intäkt fr Migrationsverket (molsv ramfyllt till TN, se filik "Budgetramar")	
<b>Övriga förändringar</b>						
Löneökningar 2014		291	291	291		
Övrigt		375	358	342		
<b>Summa IFO</b>		-	1 122	-	3 306	-
						2 374

*Handwritten signature and initials: B Sj*

**Sammanställning 2015-2017, inkl. tillväxtpost och vårdtyngdsförändr HVO 2016-2017**

	2015	2016	2017
Nettokostnadsnivå 2014	256 543	256 543	256 543
Summa kostnadsförändringar alla KF-verksamheter 2015-2017	10 543	19 272	27 697
<i>Externa kostnadsförändringar enligt plan och prognos, HVO</i>	9 111	16 174	22 969
<i>Externa kostnadsförändringar enligt plan och prognos, LSS</i>	414	4 067	4 765
<i>Externa kostnadsförändringar enligt plan och prognos, IFO</i>	-1 122	-3 306	-2 374
<i>Kostnadsförändringar interna poster, HVO, LSS och IFO</i>	2 140	2 337	2 337
<b>Summa nettokostnader enligt plan och prognos</b>	<b>267 086</b>	<b>275 815</b>	<b>284 240</b>
Driftbudgetram inkl prel ramjusteringar och tillväxtpost	267 086	275 815	284 240
<b>Differens</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

**Sammanställning 2015-2017, exkl. tillväxtpost och vårdtyngdsförändr HVO 2016-2017**

	2015	2016	2017
Nettokostnadsnivå 2014	256 543	256 543	256 543
Summa kostnadsförändringar alla KF-verksamheter 2015-2017	10 543	16 274	19 559
<i>Externa kostnadsförändringar enligt plan och prognos, HVO</i>	9 111	13 176	14 831
<i>Externa kostnadsförändringar enligt plan och prognos, LSS</i>	414	4 067	4 765
<i>Externa kostnadsförändringar enligt plan och prognos, IFO</i>	-1 122	-3 306	-2 374
<i>Kostnadsförändringar interna poster, HVO, LSS och IFO</i>	2 140	2 337	2 337
<b>Summa nettokostnader enligt plan och prognos</b>	<b>267 086</b>	<b>272 817</b>	<b>276 102</b>
Driftbudgetram inkl prel ramjusteringar	267 086	272 817	276 102
<b>Differens</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>



# Budget 2015 samt plan för ekonomin åren 2016-2017

---

SOCIALNÄMNDEN

## HÄLSA, VÅRD OCH OMSORG

### Driftbudget

Tkr	Utfall 2013	Prognos 2014	Budget 2015	Plan 2016	Plan 2017
Intäkter	31 731	33 975	36 680	36 680	36 680
Kostnader	-198 787	-214 985	-224 967	-229 229	-230 884
<b>Nettokostnad</b>	<b>-167 056</b>	<b>-181 010</b>	<b>-188 287</b>	<b>-192 549</b>	<b>-194 204</b>
Budgeterad nettokostnad	-172 549	-181 310			
Budgetavvikelse	5 493	300			

### Verksamhetsbeskrivning

De delar inom socialnämndens ansvarsområde som avser insatser i ordinärt boende (hemtjänst) och särskilt boende bedrivs av Förenade Care AB.

#### Fixartjänst

Fixartjänsten är en avgiftsfri service vars syfte bland annat är att förebygga fallolyckor i hemmen. Målgruppen är förtids- och ålderspensionärer samt personer med funktionshinder som är boende i Lomma kommun.

#### Träffpunktsverksamhet

Vid Träffpunkt Havsblick och Träffpunkt Jonasgården erbjuds varje vecka olika aktiviteter och möjlighet till social samvaro. Träffpunktsverksamheterna bedrivs i samverkan med ideella föreningar.

#### Närståendestöd

Närståendestöd erbjuds personer som har en äldrerelaterad sjukdom och vårdas i hemmet samt där närstående behöver avlösning och stöd. Aktiviteterna består bland annat av stödsamtal, avlösning i hemmet och närståendecafé. Verksamheten erbjuder möjlighet till dag- och kvällsavlösning på Treklövern med möjlighet till eget rum under vistelsetiden. Verksamheten bedrivs på Nybovägen i Lomma.

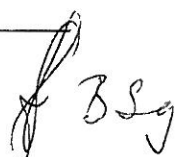
#### Hemsjukvård och rehabilitering

Kommunen ansvarar för sjukvård upp till sjuksköterskenivå, habiliterings- och rehabiliteringsinsatser för kommuninvånare - i alla åldrar - som inte kan ta sig till vårdcentralen. Undantagna ansvarsområden är läkarinsatser och vissa specialistfunktioner.

#### Insatser i ordinärt boende

De biståndsbedömda insatserna i ordinärt boende består av

- trygghetslarm
- avlösning i hemmet eller i särskild avlösningslägenhet
- ledsagning
- dagverksamhet för personer med demenssjukdom
- korttidsvistelse
- personlig omvårdnad och serviceinsatser.



### ***Särskilt boende***

Särskilt boende erbjuds de kommuninvånare som har ett så omfattande omvårdnadsbehov att det inte kan tillgodoses i ordinärt boende. I Lomma kommun finns boendeenheter Jonasgården (48 lägenheter) i norra kommundelen, och boendeenheter Strandängsgatan 2 (45 lägenheter), Vega (30 lägenheter) och Orion (36 lägenheter) i södra kommundelen.

För vårdtagare, med vårdbehov som inte kan tillgodoses inom dessa enheter, köps vårdplatser externt.

Socialnämnden förfogar också över ett antal biståndsbedömda servicelägenheter, där de boende kan få vård och omsorg genom hemtjänst och hemsjukvård.

### ***Förändringar i verksamheten***

Med anledning av att antalet äldre i kommunen blir fler, beräknas en ökning av insatserna i ordinärt boende. Dels genom hemtjänst och dels genom kommunal hälso- och sjukvård. Effektivare genomströmning på sjukhusen i kombination med avancerad sjukvård i hemmet, ASIH, ställer högre krav på bemanning och kompetens i kommunen. Den nuvarande gränssnittsöverenskommelsen mellan Region Skåne och kommunerna i Skåne kommer att ses över och revideras.

Det nya särskilda boendet Orion, med 36 lägenheter, tas i bruk i etapper under de kommande två åren. Behovet av att köpa korttidsplatser utanför kommunen bedöms inte finnas kvar efter att Orion tagits i drift.

Myndighetsenheten förstärks med 1,0 tjänst, bland annat till följd av införandet av en ny nationell utredningsmodell för äldres behov i centrum (ÄBIC). Modellen syftar till att skapa en mer individinriktad, likvärdig och rättssäker äldreomsorg.

För att möta framtidens behov kommer nämnden att undersöka möjligheten att utveckla digitala lösningar.

### ***Framtid***

Befolkningsutvecklingen i de äldre åldersgrupperna prognostiserar en kraftig ökning av andelen äldre fram till 2030 vilket påverkar socialnämndens framtida ställningstagande och prioriteringar. Att allt fler blir allt äldre innebär ett ökat behov av vård och omsorg, vilket medför ökade kostnader om vård och omsorg ska bedrivas på samma sätt som idag. Ökat inflytande och ökad valfrihet är faktorer som kommer att spela en viktigare roll i framtiden. Socialnämnden och verksamheten förbereder sig bland annat genom att prioritera förebyggande insatser samt planerar för utbyggnad av nya särskilda boenden. Socialnämnden verkar för att säkra grundkvaliteten och, där det finns behov, öka kvaliteten i verksamheten. Kommuninvånarna ska, med hjälp och stöd vid behov, kunna leva ett tryggt och bra liv, hela livet.

Nämnden kommer att undersöka möjligheten att satsa på digitala lösningar där så är möjligt.

Socialnämnden kommer att följa upp verksamheten genom att fortsätta arbetet med intern kontroll enligt plan, kvalitetsnyckeltal samt genom jämförelser mellan verksamheterna i Lomma kommun och andra jämförbara kommuner.

Socialnämnden kommer liksom tidigare att söka externa medel, där det är möjligt, för att bedriva olika utvecklingsprojekt.

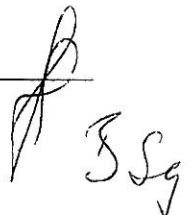
## Mål

- Fastställs av socialnämnden 2014-09-03

## Nyckeltal

	Utfall 2013	Budget 2014	Budget 2015	Plan 2016	Plan 2017
Antal invånare över 74 år	1 909	2 006	2 098	2 177	2 301
Nettokostnad per invånare över 74 år (kr)*	87 510	89 511	89 746	88 447	84 400
Antal personer i särskilt boende (exkl. servicelägenheter)	128	138	151	157	164
- därav externa	1	1	2	2	2
Externt köp av korttidsvistelse (antal dygn)	89	365	0	0	0

*Avseende 2016 och 2017 anges antalet inklusive beräknat antal tillkommande vårdtagare under året. Motsvarande kostnadsökning förväntas finansieras med kommunstyrelsens tillväxtpost.*



## LSS-VERKSAMHET

### Driftbudget

Tkr	Utfall 2013	Prognos 2014	Budget 2015	Plan 2016	Plan 2017
Intäkter	3 875	2 788	2 897	2 897	2 897
Kostnader	-44 236	-45 754	-47 617	-51 270	-51 968
Nettokostnad	-40 361	-42 966	-44 720	-48 373	-49 071
Budgeterad nettokostnad	-44 441	-44 416			
Budgetavvikelse	4 080	1 450			

### Verksamhetsbeskrivning

Insatserna enligt LSS (Lag (1993:387) om stöd och service till vissa funktionshindrade innefattar

- kontaktperson
- ledsagarservice
- avlösarservice i hemmet
- korttidsvård för barn över 12 år
- korttidsvistelse
- daglig verksamhet
- personlig assistans
- bostad med särskild service.

### Förändringar i verksamheten

De senaste årens befolkningsökning, i kombination med ett ökande antal personer med neuropsykiatriska diagnoser, har inneburit att även personer med behov av insatser enligt LSS blir fler.

Antalet brukare med personlig assistans är svårt att beräkna eftersom brukarna tillkommer till exempel i samband med sjukdom och olyckor. Budgeten anpassas efter nuvarande behov.

Antalet ungdomar i behov av internatvistelse kommer att minska under de kommande tre åren vilket gör att budgeten kan omfördelas till andra insatser.

Under våren 2014 har antalet brukare med insatsen ledsagarservice ökat med fyra personer varför budgeten för detta utökas i motsvarande grad.

Antalet ansökningar, och gynnande beslut, om lägervistelse har ökat, varför nämnden utökar budgeten för denna insats.

Ökningen av personer med neuropsykiatriska diagnoser ställer nya krav på boende, stöd i boendet och sysselsättning. Nämnden utökar därför den kommunala utförarorganisationen med boendestödare från år 2015, motsvarande 2,0 tjänst.

Från och med år 2016 finns behov av en ny gruppboende med fem-sex lägenheter. Utredning pågår om lokalerna på Lillvången är lämpliga för ändamålet.





## **Framtid**

De neuropsykiatriska diagnoserna ökar i hela landet, så också i Lomma kommun. För brukare med dessa diagnoser kommer det att krävas att socialnämnden arbetar med utveckling av alternativa boendeformer, arbetsuppgifter inom ramen för daglig verksamhet och fritidsaktiviteter.

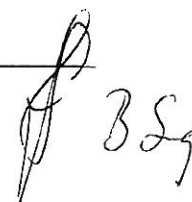
Försäkringskassans ändrade riktlinjer avseende rätten till personlig assistans enligt SFB, Socialförsäkringsbalk (2010:110), beräknas även framledes medföra ett utökat kostnadsansvar för socialnämnden. Då dessa tillkommande kostnader ej kan förutses avseende tidpunkt och omfattning, är det nämndens ambition att på sikt bygga upp en ekonomisk beredskap för ändamålet.

## **Mål**

- Fastställs av socialnämnden 2014-09-03

## **Nyckeltal**

	Utfall 2013	Budget 2014	Budget 2015	Plan 2016	Plan 2017
Antal personer med personlig assistans:					
- SFB	30	31	30	31	32
- LSS	12	14	12	13	14
Antal personer med avlösarservice i hemmet	7	11	10	10	10
Antal personer med bostad med särskild service	31	31	33	38	38
Antal personer med daglig verksamhet	34	33	30	30	30



## INDIVID- OCH FAMILJEOMSORG

### Driftbudget

Tkr	Utfall 2013	Prognos 2014	Budget 2015	Plan 2016	Plan 2017
Intäkter	13 255	13 933	14 496	14 496	14 496
Kostnader	-47 253	-51 820	-48 575	-46 391	-47 323
<b>Nettokostnad</b>	<b>-33 998</b>	<b>-37 887</b>	<b>-34 079</b>	<b>-31 895</b>	<b>-32 827</b>
Budgeterad nettokostnad	-30 216	-35 787			
<b>Budgetavvikelse</b>	<b>-3 782</b>	<b>-2 100</b>			

### Verksamhetsbeskrivning

Individ- och familjeomsorg innefattar följande verksamheter:

#### Förebyggande insatser

Förebyggande arbete bedrivs genom

- föräldrautbildning för föräldrar med yngre barn i samverkan med barn- och utbildningsnämnden
- föräldrautbildning för tonårsföräldrar
- öppenvård i egen regi; som bistånd enligt SoL (Socialtjänstlagen), som råd och stöd och som uppsökande verksamhet
- budgetrådgivning och skuldsanering
- familjerådgivning (extern regi)
- kriscentrum för barn, kvinnor och män (extern regi)
- Trivselhuset, träffpunktsverksamhet för personer med psykiska funktionshinder
- anhörigstöd
- servicesamtal

#### Familjerätt

Insatserna omfattar

- vårdnadsutredningar och umgängesfrågor
- adoptionsutredningar
- samarbetsamtal.

#### Vård

Insatser för barn, ungdomar och vuxna i form av bistånd enligt socialtjänstlagen (SoL), samt tvångsåtgärder enligt LVU, Lag (1990:52) med särskilda bestämmelser om vård av unga, och LVM, Lag (1988:870) om vård av missbrukare i vissa fall.

Insatserna kan omfatta

- stödsamtal
- gruppbehandling
- kontaktperson/-familj
- öppenvård
- placering i familjehem
- institutionsvård
- boendestöd



### ***Försörjningsstöd***

Utredning görs enligt socialtjänstlagen och utgår från en ansökan om ekonomiskt bistånd. Målet är att den enskilde så snart som möjligt ska bli självförsörjande. Utredningen, som görs tillsammans med den enskilde, leder fram till en individuell genomförandeplan. Samverkan sker med andra myndigheter, till exempel arbetsförmedling och försäkringskassa.

### ***Kommunal psykiatri***

Målgruppen för denna verksamhet är personer med psykisk ohälsa. Kommunen är ansvarig för boende och sysselsättning. Verksamheten arbetar uppsökande och målet är att förebygga psykisk ohälsa.

I verksamheten ingår

- uppsökande verksamhet och information
- boendestöd
- Trivselhuset, träffpunktsverksamhet
- anhörigstöd

### ***Kraftkällan***

Kraftkällan är en serviceorganisation inom socialnämndens ansvarsområde, som erbjuder service till de kommunala förvaltningarna.

### ***Integrationsverksamheten***

Socialnämnden ansvarar för mottagande av flyktingar, såväl vuxna, familjer och ensamkommande barn. Kommunen tecknar, varje år, avtal med Migrationsverket avseende omfattningen av mottagandet.

### ***Alkohol tillstånd, serveringstillstånd med mera***

Nämnden ansvarar för frågor inom alkohollagstiftningens område, framförallt i form av handläggning av permanenta och tillfälliga tillstånd samt tillsyn. Verksamheten ansvarar också för tillsyn av detaljhandeln avseende folkölsförsäljning, tobaksförsäljning och försäljning av receptfria läkemedel.

### ***Förändringar i verksamheten***

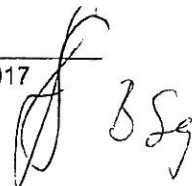
De senaste åren har antalet barn, unga och unga vuxna i behov av stöd ökat jämfört med tidigare år. Ökningen, som beräknas fortsätta de närmaste åren, beror bland annat på befolkningsökningen. Detta ställer nya krav på nämndens verksamheter, där ett nära samarbete med andra förvaltningar, kommuner och myndigheter är grunden för att kunna erbjuda tidiga insatser med hög kvalitet. Nämnden fokuserar det kommande året på kvalitetssäkring och kvalitetsutveckling.

I syfte att förbättra vården för barn och unga, pågår ett aktivt arbete med att förkorta institutionsplaceringarna och erbjuda andra former av vård och behandling, till exempel öppenvård på hemmaplan. Därför omfördelar socialnämnden budgetmedel från externa placeringar till öppenvård, både i kommunal och extern regi.

Nämnden kan se en ökning av behoven av boendestöd för personer med psykisk ohälsa. För att kunna verkställa beviljade insatser bedöms att det finns behov av utökning av budgeten motsvarande 1,5 tjänst.

Ökat behov av familjehem för vuxna ses också och budgetmedel avsätts för detta.

Antal hushåll som har behov av försörjningsstöd beräknas ligga kvar på samma nivå som 2014.



## Framtid

I takt med att kommunen växer, ökar också antalet medborgare i behov av socialt stöd av olika slag, även om behoven i förhållande till jämförbara kommuner, länet och riket är lägre.

Socialnämnden kommer att fortsätta prioritera och fokusera på förebyggande arbete, särskilt bland barn och ungdomar, bland annat genom att fortsätta samarbetet med barn- och utbildningsnämnden och kultur- och fritidsnämnden, inom ramen för *Barnens bästa*. Prioriteringen är primärt till för att förbättra livssituationen för den enskilde, men är också nödvändig för att så långt som möjligt nedbringa kostnaderna på kort och lång sikt.

## Mål

- Fastställs av socialnämnden 2014-09-03

## Nyckeltal

	Utfall 2013	Budget 2014	Budget 2015	Plan 2016	Plan 2017
<b>Försörjningsstöd</b>					
Nettokostnad försörjningsstöd (tkr)	3 357	4 250	4 250	4 250	4 250
Antal hushåll som erhåller försörjningsstöd	99	115	115	115	115
<b>Vård av vuxna</b>					
Antal placerade vuxna på institution (genomsnitt per månad)	4	3	3	3	3
Antal vårddygn per månad	96	90	90	90	90
Antal vuxna med kontaktperson	9	6	6	6	6
<b>Vård av barn</b>					
Antal placerade barn i familjehem eller liknande	5	7	7	7	7
Antal placerade barn på institution (genomsnitt per månad)	7,1	7,0	3	2	2
Antal vårddygn per månad	298	210	90	60	60
Antal barn med kontaktperson	18	16	16	16	16

Principförändring mellan år 2013 och 2014 avseende placeringar för vuxna. Från och med 2014 räknas samtliga vuxenplaceringar oavsett diagnos.



Dnr: SN 2014:172.214

# Nämndsplan för socialnämnden 2015

Ordförandes förslag 2014-06-19

## Innehållsförteckning

1	INLEDNING.....	2
1.1	Lomma kommuns vision.....	2
1.2	Socialnämndens ansvarsområde .....	2
1.3	Värdegrund i Lomma kommun.....	2
2	NÄMNDSMÅL FÖR SOCIALNÄMNDEN.....	3
2.1	Övergripande inriktningsmål .....	3
2.2	Verksamhet för individ- och familjeomsorg samt kommunal social psykiatri .....	4
2.3	Verksamhet för LSS och SFB .....	5
2.4	Verksamhet för hälsa, vård och omsorg.....	6

# 1 INLEDNING

## 1.1 Lomma kommuns vision

Lomma kommun ska vara en plats där alla människor kan finna en behaglig boplats, där företagandet frodas och där även växterna och djuren stortrivs.

Kommunens verksamhet ger alla människor möjlighet att leva och utvecklas efter intresse och förmåga, i nutid och framtid.

## 1.2 Socialnämndens ansvarsområde

Enligt socialnämndens reglemente ska nämnden fullgöra kommunens uppgifter inom socialtjänsten och vad som i lag sägs om socialnämnd samt de uppgifter som kommunfullmäktige ålagt nämnden.

Enligt reglementet ansvarar nämnden för:

- Kommunens uppgifter enligt socialtjänstlagen (SoL)
- Det kommunala hälso- och sjukvårdsarbetet enligt hälso- och sjukvårdslagen (HSL)
- Kommunens uppgifter enligt lagen om stöd och service till vissa funktionshindrade (LSS)
- Kommunens uppgifter enligt alkohollagen
- Kommunens uppgifter enligt tobakslagen
- Kommunens uppgifter enligt lag (2009:366) om handel med vissa receptfria läkemedel samt Läkemedelsverkets föreskrifter meddelade med stöd av förordning om handel med vissa receptfria läkemedel.
- Förmedling av trygghetsbostäder via separat bostadskö

## 1.3 Värdegrund i Lomma kommun

Hösten 2004 fastställdes värdegrunder för Lomma kommun. Värdegrunderna, *ansvar, respekt, tydlighet och öppenhet*, står för en kultur som sätter kommuninnevärdarna i centrum.

Värdegrunderna ska genomsyra arbetssättet inom socialförvaltningen.

## 2 NÄMNDSMÅL FÖR SOCIALNÄMNDEN

### 2.1 Övergripande inriktningsmål

Verksamheten är till för medborgarna i Lomma kommun. Verksamheten ska genomsyras av kommunens devis: *Tanke, Omtanke, Mertanke!*

För att skapa goda villkor för medborgarna krävs ledare och medarbetare som ställer sig bakom socialnämndens uppsatta mål och aktivt arbetar för att vidareutveckla verksamheten i denna riktning. Målen ska vara *specifika, mätbara, accepterade, realistiska och tidsatta* samt möjliga att bryta ner till medarbetarnivå. De ska också vara kopplade till de kommunövergripande målen och riktlinjerna.

För att nämndsplanen ska vara ett instrument som styr verksamheten i önskad riktning krävs ett brett spektrum i målen, som fångar helheten. Det finns olika nationella undersökningar som mäter kvaliteten inom socialnämndens olika ansvarsområden.

SKL och Socialstyrelsen har, i Öppna Jämförelser, identifierat ett antal mätområden och nyckeltal som är relevanta och anses mäta kvalitet inom socialnämndens ansvarsområde. Andra fördelar med Öppna Jämförelser är att vi redan samlar in data till denna undersökning och därför inte behöver genomföra andra mätningar. Vi har även möjlighet att jämföra oss både med oss själva och andra, år från år.

Nämnden anser generellt att förebyggande verksamhet ska prioriteras och att alla verksamheter ska genomsyras av detta synsätt.



## 2.2 Verksamhet för individ- och familjeomsorg samt kommunal social psykiatri

Verksamhetens inriktning innebär att *alla ska ges möjlighet att leva ett självständigt liv*.

Det betyder, bland annat, att verksamheterna ska ha fokus på det som fungerar, arbeta på ett sätt som präglas av att varje individ har möjlighet och förmåga att bidra till sin egen självständighet.

Alla utredningar, beslut och insatser ska vara inriktade på att lyfta upp individens egen förmåga samt aktivt medverka till att den enskilde så snart det är möjligt tar ansvar för situationen.

### Nämndsmål 2015

- Kvalitén i handläggningen av ekonomiskt bistånd ska förbättras, jämfört med föregående år.

Målet anses uppfyllt då

- resultatet i 2015 års mätning inom Öppna Jämförelser har förbättrats jämfört med resultatet för motsvarande mätning 2014, avseende de kvalitetsparametrar som är lika mellan åren.

*Stödjer ÖMR<sup>1</sup>: Medborgaren i centrum respektive Trygghet i livet.*

- Kvalitén i den sociala barn- och ungdomsvården ska förbättras, jämfört med föregående år.

Målet anses uppfyllt då

- resultatet i 2015 års mätning inom Öppna Jämförelser har förbättrats jämfört med resultatet för motsvarande mätning 2014, avseende de kvalitetsparametrar som är lika mellan åren.

*Stödjer ÖMR: Medborgaren i centrum respektive Trygghet i livet.*

- Kvalitén i missbruks- och beroendevården ska förbättras, jämfört med föregående år.

Målet anses uppfyllt då

- resultatet i 2015 års mätning inom Öppna Jämförelser har förbättrats jämfört med resultatet för motsvarande mätning 2014, avseende de kvalitetsparametrar som är lika mellan åren.

*Stödjer ÖMR: Medborgaren i centrum respektive Trygghet i livet.*

---

<sup>1</sup> Kommunfullmäktiges övergripande mål och riktlinjer.



## 2.3 Verksamhet för LSS och SFB

Verksamhetens inriktning innebär att *alla ska ges förutsättningar att leva som alla andra*.

Det betyder att de som berörs av verksamhetens insatser ska ha möjlighet att bo, arbeta och/eller ha en meningsfull sysselsättning samt erbjudas en inspirerande och stimulerande fritid.

Det betyder även att fokus och alla beslut på individ- och gruppnivå i LSS-verksamheten ska präglas av flexibilitet samt öppenhet för nya och tidigare oprövade möjligheter för att erbjuda den enskilde att leva sitt liv med god livskvalitet.

### Nämndsmål 2015

- Kvalitén i handläggningen av ärenden avseende personer med funktionsnedsättning enligt LSS ska förbättras, jämfört med föregående år.

Målet anses uppfyllt då

- resultatet i 2015 års mätning inom Öppna Jämförelser har förbättrats jämfört med resultatet för motsvarande mätning 2014, avseende de kvalitetsparametrar som är lika mellan åren.

*Stödjer ÖMR:* Medborgaren i centrum respektive Trygghet i livet.

- Kvalitén i stöd och service till personer med psykisk funktionsnedsättning enligt LSS ska förbättras, jämfört med föregående år.

Målet anses uppfyllt då

- resultatet i 2015 års mätning inom Öppna Jämförelser har förbättrats jämfört med resultatet för motsvarande mätning 2014, avseende de kvalitetsparametrar som är lika mellan åren.

*Stödjer ÖMR:* Medborgaren i centrum respektive Trygghet i livet.

- Kvalitén i stöd och service till personer i bostäder med särskild service ska förbättras, jämfört med föregående år.

Målet anses uppfyllt då

- resultatet i 2015 års mätning inom Öppna Jämförelser har förbättrats jämfört med resultatet för motsvarande mätning 2014, avseende de kvalitetsparametrar som är lika mellan åren.

*Stödjer ÖMR:* Medborgaren i centrum respektive Trygghet i livet.

- Kvalitén i stöd och service till personer med daglig verksamhet ska förbättras, jämfört med föregående år.

Målet anses uppfyllt då

- resultatet i 2015 års mätning inom Öppna Jämförelser har förbättrats jämfört med resultatet för motsvarande mätning 2014, avseende de kvalitetsparametrar som är lika mellan åren.

*Stödjer ÖMR:* Medborgaren i centrum respektive Trygghet i livet.



## 2.4 Verksamhet för hälsa, vård och omsorg

Verksamhetens inriktning innebär att *alla ska ges möjlighet att leva livet fullt ut*.

Det betyder att verksamheten ska arbeta förebyggande i så stor utsträckning som möjligt i syfte att förlänga det aktiva livet.

Det betyder även att fokus och alla beslut rörande personer som vårdas i verksamheten ska präglas av ett hälsofrämjande förhållningssätt. Verksamheten ska också ha en tydlig inriktning på att erbjuda en god kvalitet i livets slutskede.

Samarbetet med andra aktörer i kommunen ska utvecklas.

### Nämndsmål 2015

- Kvalitén i vården och omsorgen inom hemtjänsten ska förbättras, jämfört med föregående år.

Målet anses uppfyllt då

- resultatet i 2015 års brukarenkät inom Öppna Jämförelser, avseende frågeställningen "Hur nöjd eller missnöjd är du sammantaget med den hemtjänst du har?", har förbättrats jämfört med resultatet för motsvarande frågeställning 2014.

Utfall 2012	Utfall 2013	Utfall 2014
87	88	Resultatet publiceras oktober 2014

Utfallet anger %-andelen äldre som uppger att de är ganska eller mycket nöjda med sin hemtjänst.

*Stödjer ÖMR: Medborgaren i centrum respektive Trygghet i livet.*

- Kvalitén i vården och omsorgen i äldreboendena ska förbättras, jämfört med föregående år.

Målet anses uppfyllt då

- resultatet i 2015 års brukarenkät inom Öppna Jämförelser, avseende frågeställningen "Hur nöjd eller missnöjd är du sammantaget med ditt äldreboende?", har förbättrats jämfört med resultatet för motsvarande frågeställning 2014.

Utfall 2012	Utfall 2013	Utfall 2014
77	81	Resultatet publiceras oktober 2014

Utfallet anger %-andelen äldre som uppger att de är ganska eller mycket nöjda med sin hemtjänst.

*Stödjer ÖMR: Medborgaren i centrum respektive Trygghet i livet.*

