

Årsredovisning 2017

Socialnämnden

Innehållsförteckning

Nämndens ansvar och uppgifter	3
Verksamhetschefens kommentarer till resultatet	3
Nämndens utvecklingsområden	4
Mottagande av nyanlända	4
Rätt stöd och rättssäker handläggning	4
Ökad tillgänglighet och service	5
Förebyggande arbete	5
Särskilda uppdrag	6
Måluppfyllelse	6
Mål fastställda av kommunfullmäktige	6
Mål fastställda av nämnd	7
Analys av måluppfyllelsen	7
Organisation, ledarskap och medarbetarskap	10
Arbetsmiljö och hälsofrämjande arbete	10
Ekonomi	12
Nettokostnader per volym, anslag och egen regi	13
Investeringar	19
Bilagor	21
Alliansuppdrag 2018	21
Årlig uppföljning av systematiskt arbetsmiljöarbete	22

Nämndens ansvar och uppgifter

Socialnämndens verksamhet vänder sig till personer som behöver stöd eller skydd i utsatta livssituationer. Det kan vara barn och ungdomar som riskerar att fara illa i sin hemmiljö och i sin utveckling, ungdomar med riskbeteende eller personer med beroendeproblematik. Nämndens verksamhet vänder sig även till äldre personer och personer med fysiska eller psykiska funktionsnedsättningar som är i behov av kommunens stöd och insatser. Nämndens uppgifter regleras bland annat i socialtjänstlagen (2001:453), SoL, lagen (1993:387) om stöd och service till vissa funktionshindrade, LSS, samt hälso- och sjukvårdslagen (2017:30), HSL.

Nämnden har ansvar för myndighetsutövning inom socialtjänstens område och har det yttersta ansvaret för att enskilda får det stöd och den hjälp som de behöver. Verksamheten ska kännetecknas av rättssäker handläggning med hög tillgänglighet och service. Nämndens verksamhet ska bygga på forskning och beprövad erfarenhet samt den enskildes delaktighet.

Verksamhetschefens kommentarer till resultatet

Den sammantagna måluppfyllelsen för socialnämnden är god för verksamhetsåret 2017. Att trygghetsmålet inte är uppfyllt innebär ett fortsatt arbete eftersom upplevelsen av trygghet är central i allt som socialnämnden ansvarar för. Arbetet kräver långsiktighet och tålmod samt objektiva och träffsäkra indikatorer. Det nuvarande trygghetsmålet följs upp genom tre olika indikatorer. De två första indikatorerna, som handlar om brukarnas trygghet inom hemtjänst respektive särskilt boende, mäts i den nationella brukarundersökningen. I båda fallen noteras en minskning sedan föregående år. Den tredje indikatorn som mäter personalkontinuitet i hemtjänsten indikerar att målet är uppfyllt.

De särskilda uppdragen under verksamhetsåret har genomförts enligt plan. Mottagandet och integrationen av nyanlända och ensamkommande barn har varit i fokus under året. Kommunen har uppfyllt sina åtaganden gentemot Migrationsverket.

Seniorcenter har flyttat till större och mer ändamålsenliga lokaler vilket möjliggör ett utökat utbud och förbättrad tillgänglighet för Täbys seniorer. Även Täby HVB¹ flyttade till nya och mer ändamålsenliga lokaler. Driften av Attundagårdens vård- och omsorgsboende övergick i egen regi i september. Två nya gruppboenden enligt LSS färdigställdes och togs i drift av nämndens verksamhet i egen regi under året.

Socialnämndens fokusområden har genomsyrat arbetet under verksamhetsåret. När det gäller området rättssäker handläggning har implementering av möjligheten att ansöka elektroniskt om försörjningsstöd och följa status på sin ansökan påbörjats. Arbetet med utveckling av metoden Signs of safety² inom individ- och

¹ HVB står för hem för vård eller boende.

² Signs of safety är en metod som används för att fånga upp barn som bevittnat våld i

familjeomsorgen har fortgått liksom arbetet med att öka barns delaktighet genom olika metoder såsom utvärderingar och barnsamtal. Inom området ökad tillgänglighet och service har kommunens kontaktcenter i samverkan med social omsorgs verksamhetsområden bidragit till att öka tillgängligheten och servicen för socialnämndens målgrupper. Det förebyggande arbetet har inriktats på att främja goda levnadsförhållanden och att frigöra enskildas och gruppers egna resurser. För att utveckla det förebyggande arbetet med barn och unga har socialtjänstens fältverksamhet förstärkts under 2017.

Nämndens utvecklingsområden

Mottagande av nyanlända

Inför 2017 anvisades Täby kommun att, enligt Migrationsverkets fördelningsmodell, ta emot 290 nyanlända personer. Samtliga har erbjudits kommunplacering. 248 personer har bosatt sig i Täby, övriga har tackat nej till erbjuden placering. Kommunen har även tagit emot 27 kvotflyktingar under året.

Tio asylsökande barn har anvisats till kommunen under året. Täby kommun ansvarar för totalt 129 barn som är placerade inom eller utom kommunen, vilket är färre än vad som prognosticerades för 2017. Förklaringen till det är dels att färre barn än väntat anvisats till kommunen, dels att fler ungdomar fyll 18 år och därmed förts över till Migrationsverkets ansvar.

Rätt stöd och rättssäker handläggning

Inom myndighetsutövning handlar god kvalitet om rättssäker och effektiv handläggning samt att målsättningen med beslutade insatser uppnås. För att säkra och utveckla handlägningsprocessen har olika aktiviteter genomförts, exempelvis utbildningar och ärendedragningar i grupp. På individnivå har återkommande uppföljning av behov och insatser genomförts.

Kvalitet ur ett brukarperspektiv uppnås framförallt i mötet mellan brukare och medarbetare. Socialnämnden har under året fokuserat på att utveckla den systematiska uppföljningen på individnivå, exempelvis genom införandet av det behovsriktade och systematiska arbetssättet IBIC ("individens behov i centrum"), implementering av metoden "Signs of safety" och utvärdering och barnsamtal för att öka barns delaktighet.

Ur ett beställarperspektiv måste socialnämnden säkerställa att de utförare som godkänns motsvarar de krav som formulerats och att uppdrag utförs enligt avtal. Enheten för avtalsförvaltning, som bildades i början av året, har socialnämndens uppdrag att godkänna utförare och genomföra avtalsuppföljningar. Resultatet av uppföljningarna har kommunicerats med respektive utförare i syfte att åstadkomma kvalitetsförbättringar.

Under året har socialnämnden tillsammans med kommunens kontaktcenter arbetat med att förbättra hanteringen av inkomna synpunkter och klagomål samt rapportering av avvikelser. En majoritet av de synpunkter och klagomål som registrerades avsåg hämtning och lämning i samband med så kallade turbunda resor. När det gäller avvikelser handlade majoriteten av de rapporterade avvikelserna om genomförandet av omsorgsinsatser, utredning/dokumentation, läkemedel, fall samt turbundna resor. Såväl synpunkter och klagomål som avvikelser används av nämndens verksamheter som ett underlag i det löpande förbättringsarbetet. På grund av ett byte av rapporteringssystem vid halvårsskiftet, kan någon kvalitetssäkrad statistik inte redovisas för 2017.

Under året har åtta lex Sarahrapporter inkommit, varav två resulterat i en anmälan till Inspektionen för vård och omsorg (IVO).

Ökad tillgänglighet och service

Kommunens kontaktcenter, som startade under 2017, har bidragit till en ökad tillgänglighet och service genom att svara på frågor och lämna allmän information om socialnämndens verksamhet.

Under året påbörjades implementeringen av möjligheten att ansöka om försörjningsstöd via kommunens hemsida genom en så kallad e-ansökan. Den enskilde har därigenom fått möjlighet att följa status på sin ansökan.

Förebyggande arbete

Förebyggande insatser utgör en väsentlig del av socialnämndens arbete, där en framgångsfaktor är samverkan med föreningar, organisationer och andra verksamhetsområden i kommunen.

Socialnämnden har i syfte att minska problematisk skolfrånvaro och psykisk ohälsa hos barn och ungdomar utvecklat samverkan med utbildningsområdet. Ett exempel är projektet "Främja skolnärvaro." Projektet ska pågå under en treårsperiod.

En del i det förebyggande arbetet handlar om sysselsättning. Individual placement and support (IPS) är ett individuellt anpassat stöd som kan bidra till att personer med psykiatriska funktionsnedsättningar kan få ett arbete på den öppna arbetsmarknaden. Stödet, som ges direkt på arbetsplatsen, har i förhållande till andra typer av rehabiliterande insatser visat sig bidra till en snabbare återgång till arbetslivet. Under året har ett aktivt arbete pågått för att uppmärksamma brukare med möjlighet att övergå från daglig verksamhet eller sysselsättning till arbete på den öppna marknaden. Sex personer har fått möjlighet att övergå från daglig verksamhet eller sysselsättning till arbete eller praktik. Detta har möjliggjorts genom samverkan med samordningsförbundet Södra Roslagen och deltagande i samordningsförbundet MIA-projekt (Mobilisering Inför Arbete) samt ett nära samarbete med Försäkringskassan och Arbetsförmedlingen.

För äldre kommuninvånare bedrivs en stor del av det förebyggande arbetet vid

Seniorcenter, vars målgrupp är personer som av olika skäl inte kan ta del av det allmänna aktivitetsutbudet i kommunen. Verksamheten bedrevs tidigare i lokaler vid Tibblehemmet, men har under året flyttat till mer ändamålsenliga lokaler i Lyktans seniorboende. De nya lokalerna har gjort det möjligt att, bättre anpassa verksamhetens innehåll till efterfrågan och behov och att ta emot fler besökare.

Särskilda uppdrag

- Vård- och omsorgsboendet Attundagården har övergått i kommunal regi från och med september. Bytet av utförare skedde i nära samverkan mellan utförarna och utan någon påverkan för brukarna. Majoriteten av medarbetarna valde att gå över till kommunen. Övergången innebär att två av elva särskilda boenden drivs i kommunal regi.
- Dialogforum med utförare har genomförts i vilka även kommunens näringslivssekreterare deltagit. Som exempel kan nämnas särskilt dialogforum för att ur ett utförarperspektiv belysa utformning av krav och villkor inför upphandlingen av Tibblehemmet samt särskilda fora inför införandet av nya ersättningsmodeller och nya förfrågningsunderlag.
- För att utveckla den uppsökande verksamheten i syfte att upplysa om socialtjänsten och erbjuda stöd till enskilda och grupper, har nämnden bland annat prioriterat informationsarbetet inom Stödcentrum i syfte att nå fler brottsoffer. Arbetet har bedrivits genom besök på skolor och informationsfilmer på webben. Den uppsökande verksamheten riktad till äldre utan insatser från socialnämnden har fokuserat på gruppen 83 år och äldre. Cirka 480 personer har kontaktats, varav merparten via brev. I 12 fall har kontakten genererat vidare kontakter med biståndshandläggare.


Måluppfyllelse

Kommunfullmäktige har fastställt tre inriktningsmål som är gemensamma för alla nämnder och kommunstyrelsen. För styrning av socialnämndens verksamheter under 2017 har kommunfullmäktige fastställt två mål. Nämnden har fastställt ett mål för egen del.

Resultatet är att ett mål har uppnåtts, ett mål är på väg att uppnås och ett mål har inte uppnåtts.

Den sammantagna måluppfyllelsen för socialnämnden vid årets slut är god. För inriktningsmålen är bedömningen att nämnden med hjälp av inplanerade arbetsätt bidrar till att kommunen kommer att uppnå dem.

Mål fastställda av kommunfullmäktige

Inriktningsmål	Nämndmål
Det är tryggt och attraktivt att leva och verka i Täby	Socialnämndens verksamheter bidrar till trygghet  Inte uppnått
	Kommentar Målet har inte uppnåtts.

Inriktningssmål	Nämndmål
	Måluppfyllelsen bedöms med tre indikatorer: <ul style="list-style-type: none"> • Andel brukare (65 år - w) som är trygga med sin hemtjänst. Indikatorvärde minst 88 procent. Utfall 82 procent. • Andel brukare (65 år - w) i särskilt boende som är trygga med sitt boende. Indikatorvärde minst 89 procent. Utfall 82 procent. • Antal personal som en hemtjänsttagare möter under 14 dagar. Indikatorvärde högst 12 personer. Utfall 11 personer.
Verksamheter som finansieras av Täby kommun håller hög kvalitet	Verksamheter finansierade av socialnämnden håller hög kvalitet ● Uppnått
	Kommentar Målet har uppnåtts.
	Måluppfyllelsen bedöms med fyra indikatorer <ul style="list-style-type: none"> • Brukarbedömning särskilt boende äldreomsorg - helhetssyn. Indikatorvärde minst 80 procent. Utfall 81 procent. • Brukarbedömning hemtjänst äldreomsorg - helhetssyn. Indikatorvärde minst 92 procent. Utfall 87 procent. • Validerad smärtskattning i palliativregistret för särskilt boende i Täby kommun. Indikatorvärde minst 81 procent. Utfall 83 procent. • Informationsindex för socialnämndens verksamheter på kommunens webbplats. Indikatorvärde minst 79. Utfall 88.

Mål fastställda av nämnd

Inriktningssmål	Nämndmål
Täby är en ekonomiskt, socialt och miljömässigt hållbar kommun	Socialnämndens verksamheter stärker den enskildes möjligheter att leva ett självständigt liv ◆ På väg att uppnås
	Kommentar Målet är på väg att uppnås.
	Måluppfyllelsen bedöms med fyra indikatorer. <ul style="list-style-type: none"> • Brukarbedömning hemtjänst äldreomsorg - inflytande och tillräckligt med tid. Indikatorvärde minst 62 procent. Utfall - • Brukarbedömning särskilt boende äldreomsorg - inflytande och tillräckligt med tid. Indikatorvärde minst 40 procent. Utfall - • Ej återaktualiserade personer inom försörjningsstöd ett år efter avslutad försörjningsstöd. Indikatorvärde minst 76 procent. Utfall 85 procent. • Ej återaktualiserade vuxna med missbruksvård 21 år - w ett år efter avslutad utredning eller insats. Indikatorvärde minst 80 procent. Utfall 92 procent.

Analys av måluppfyllelsen

Socialnämndens verksamheter bidrar till trygghet

De två första indikatorerna, som handlar om i vilken grad brukarna upplever att de är trygga med den hemtjänst de får eller med sitt särskilda boende, mäts i den nationella brukarundersökningen. Upplevelsen av trygghet kan påverkas av en rad faktorer, där *kontinuitet* har stor betydelse. Organisatoriska förändringar eller

förändrade arbetssätt är exempel på omständigheter som kan ha påverkat brukarens upplevelse av trygghet med insatsen.

För andra året i rad mottog Täby kommun statliga stimulansmedel för ökad bemanning i särskilt boende. Regeringens syfte med satsningen är bland annat att den ökade bemanningen ska bidra till höjd kvalitet och ökad trygghet. Samtliga utförare har haft möjlighet att ta del av medlen, fyra (som tillhör samma koncern) har avstått. Då resultatet för indikatorn trygghet försämrats något sedan föregående år, är det oklart i vilken utsträckning stimulansmedlen faktiskt har påverkat brukarnas upplevelse av trygghet. Socialnämnden behöver därför överväga ytterligare trygghetsskapande åtgärder

För äldre som är beroende av stöd är personkontinuitet (d v s att den äldre får träffa personal som han eller hon känner igen) en viktig trygghetsaspekt. En av indikatorerna mäter därför antalet personal som en brukare med hemtjänst möter under en 14-dagarsperiod. Under året har brukare inom hemtjänsten mött i genomsnitt 11 personer, vilket är en person mindre än indikatorvärdet (12). Genomsnittet i riket var 15 personer.

Trygghet är ett mångfacetterat och komplext begrepp. För att ge ett bredare perspektiv på brukarens upplevelse av trygghet kan fortsättningsvis valet av indikatorer behöva ses över och utvecklas.

Då två av tre indikatorer inte uppnår beslutad nivå anses målet inte uppnått.

Verksamheter som finansieras av socialnämnden håller hög kvalitet

De två första indikatorerna som avser brukarnas helhetsbedömning mäts i den nationella brukarundersökningen. 2017 var andelen positiva svar 81 procent i särskilt boende och 87 procent i hemtjänsten. För särskilt boende är resultatet det samma som 2016. Det bibehållna resultatet kan förklaras med de särskilda satsningar (statliga stimulansmedel, kvalitetsbonus) som fördelats under året. I förhållande till övriga kommuner i länet har Täby förbättrat sin placering, då resultatet för ett flertal kommuner har försämrats jämfört med 2016.

Brukarbedömningen för hemtjänst har försämrats något och når för 2017 inte upp till indikatorvärdet. En påverkansfaktor kan ha varit förändrade arbetssätt som övergången till ny ersättningsmodell (med bland digital inrapportering av utförd insats) innebar. I den utvärdering av den nya ersättningsmodellen som gjordes under hösten, ansågs dock att det var för tidigt att bedöma modellens effekter ur ett brukarperspektiv.

Indikatorn som avser validerad smärtskattning registrerad i det nationella palliativregistret ingår i kvalitetsbonusmodellen. Det första bonus året 2016 var andelen avlidna som smärtskattats under sista levnadsveckan 78 procent. År 2017 var andelen 83 procent och indikatorvärdet är därmed uppnått. Kvalitetsbonusen har möjliggjort en tydlig styrning vilket har påverkat resultatet i positiv riktning.

Den fjärde och sista indikatorn baseras på Sveriges Kommuner och Landstings undersökning "Information till alla". Där undersöks tillgänglighet och information

på kommunernas webbplatser. Tidigare år har externa granskare genomfört mätningen men från och med 2016 gör varje kommun en självgranskning av sin egen webbsida. Resultatet är därför inte direkt jämförbart mellan åren. Utfallet för socialnämndens verksamheter var 89.

För att målet ska bedömas som uppnått krävs att indikatorvärdet ska vara uppfyllt på minst två tredjedelar av indikatorerna. Då tre av fyra indikatorer har uppfyllda indikatorvärden anses målet vara uppnått.

Socialnämndens verksamheter stärker den enskildes möjligheter att leva ett självständigt liv

Brukarens upplevelse av möjligheten att påverka insatser och tid kan påverkas såväl positivt som negativt av en rad omständigheter. Organisatoriska förändringar, andra verksamhetsmässiga förändringar, statliga satsningar såsom stimulansmedel och förändrade arbetssätt kan vara exempel på sådana omständigheter.

Indikatorvärdet för de två första indikatorerna redovisas i Öppna jämförelser. Då dessa resultat ännu inte finns tillgängliga är det inte möjligt att analysera utfallet. Värdet är en sammanvägning av resultatet för frågorna "Brukar personalen ta hänsyn till dina åsikter och önskemål om hur hjälpen ska utföras?" "Brukar du kunna påverka vid vilka tider personalen kommer?" "Brukar personalen ha tillräckligt med tid för att kunna utföra sitt arbete hos dig?" i den nationella brukarundersökningen. Mot bakgrund av att någon väsentlig förbättring av resultaten inte har skett 2017 och att socialnämnden inte uppnådde indikatorvärdet 2016, är det troligt att indikatorvärdet inte heller uppnås 2017.

För de två indikatorerna som avser försörjningsstöd och missbruksvård är resultaten goda. Andelen ej återaktualiserade personer inom försörjningsstöd har ökat från 80 procent 2016 till 85 procent 2017. Resultaten kan bero på flera faktorer. En viktig faktor är ett nära klientarbete där klienten är involverad i sin planering och kan påverka sitt mål. En framgångsfaktor har även varit att deltagare kunnat delta i MIA-projektet och samordningsförbundets insatser vilket är arbetsinriktade insatser till personer som står långt ifrån arbetsmarknaden eller har andra svårigheter att komma ut på den reguljära arbetsmarknaden.

Indikatorvärdet om missbruksvård har under samma period ökat från 89 procent till 92 procent. Bidragande till resultatet är att alla utredningar görs enligt ASI (Addiction Severity Index) vilket är ett intervjuformulär där missbruksproblem och dess bakgrund kartläggs enligt särskild metodik. Stor vikt läggs vid uppföljning av insatser vilket görs enligt UBÅT (Uppföljning och beskrivning av åtgärder).

Vidare sker en god matchning till rätt insats inom öppenvården. Insatserna sker snabbt och innebär insatser såväl enskilt som i grupp. Kartläggning, beroendelära och återfallsprevention är exempel på andra effektiva insatser. Inom missbruksvården har arbetet enligt MET (Motivational Enhancement Therapy) som är en motivationshöjande behandling som syftar till att uppmuntra och utveckla motivation till förändring av alkoholkonsumtion hos personer med alkoholberoende visat goda resultat.

Baserat på de resultat som finns att redovisa är den samlade bedömningen att målet är på väg att uppnås.

Organisation, ledarskap och medarbetarskap

Ökade behov av kommunala tjänster, med anledning befolkningsökning och ökat mottagande av nyanlända, men också på grund av pensionsavgångar gör att kommunen har behov av ny kompetens inom nämndens ansvarsområden. Behovet att rekrytera, utveckla och behålla socialsekreterare och biståndshandläggare med rätt kompetens är stort.

Flera insatser har genomförts under året för att möta behoven. Under föregående år startades ett projekt med syfte att skapa bättre förutsättningar för att vara en attraktiv arbetsgivare för socialsekreterare och biståndshandläggare. Fokus har varit att förbättra arbetsförhållanden för nyanställda och minska glappet mellan utbildning och yrkesliv, genomförda inspirationsdagar och förstärkning av rekryteringskompetens inom området.

Den 1 september övertog kommunen driften av äldreboendet Attundagården i egen regi. Brukare och medarbetare har i stor utsträckning valt att följa med vid övergången. Arbetet fortsätter nu med att säkerställa en verksamhet med hög kvalitet.

Under hösten genomfördes, såväl i Täby kommun som inom kommunstyrelsens verksamheter, en enkätundersökning genom SKL:s verktyg kallat Hållbart medarbetarengagemang (HME). För socialnämndens verksamhetsområde visade HME totalindex på en stigande trend jämfört med föregående mätning (76, 2017; 73, 2016). Resultat per delfråga visar att de två frågorna som har störst förbättringspotential är frågan kring måluppföljning samt frågan kring visad uppskattning från närmaste chef. De två delfrågorna som visar högst resultat är frågorna kring upplevelse av att ha ett meningsfullt arbete samt om vilka förväntningar som ställs i arbetet. Diskussion och analys av resultaten sker på respektive arbetsplats och förbättringsförslag och åtgärder utgår ifrån lokala förutsättningar.

Arbetsmiljö och hälsofrämjande arbete



Det systematiska arbetsmiljöarbetet har under året samordnats med kommunens övergripande verksamhetsplanering och uppföljning. Detta för att skapa en mer strategisk och samordnad styrning av arbetsmiljöarbetet.

Under året har arbetsmiljöarbetet fortsatt med hjälp av det dialogverktyg som införts med syfte att underlätta det systematiska arbetsmiljöarbete och att följa upp kommunens arbetsmiljömål. Första mätningen genomfördes under hösten 2016. Verktyget inkluderar en enkät som varje medarbetare besvarar kontinuerligt under året. Enkätens resultat presenteras i tre olika nivåer; en hälsosam nivå, en nivå för förbättringsbehov och en för ohälsosam nivå. Resultatet visar till övervä-

gande del ett resultat inom den hälsosamma nivån. De områden där resultatet visar på förbättringsbehov handlar om medarbetares upplevda energinivå och arbetsglädje. Ingen fråga visar ett resultat inom den ohälsosamma nivån. Respektive enhet arbetar med att analysera resultaten och vidta åtgärder i förbättrande syfte.

Uppföljning sker en gång per kvartal på kommunens alla organisationsnivåer. Resultatet återrapporteras två gånger per år i samband med delårsrapport och årsredovisning.

Tabellen nedan visar måluppfyllelse av arbetsmiljömålen.

Enhetsmål	
Vi skapar arbetsglädje	 På väg att uppnås
Analys Kommentar Målet är på väg att uppnås. Nämndmålet har en indikator. "Hur stor är din arbetsglädje just nu?". Målvärdet är satt till minst 62. Resultatet för 2017 blev 61.	
Ingen skadlig arbetsrelaterad stress får förekomma	 Inte uppnått
Analys Kommentar Målet är inte uppnått. Nämndmålet har en indikator. "Hur är din koncentrationsförmåga just nu?" (enligt forskning ger koncentrationsförmåga den bästa indikationen på skadlig stress). Målvärdet är satt till minst 70. Resultatet för 2017 blev 68.	

Sjukfrånvaro

Den totala sjukfrånvaron såväl som långtidssjukfrånvaron minskar inom verksamhetsområdet. Det totala sjukfrånvaron har minskat med 0,4 procentenheter ifrån 2016 till 2017. För samtliga grupper har en minskning skett jämfört med föregående år, förutom för åldersgruppen 30-49 år som ligger kvar på samma nivå som föregående år.

För att minska sjukfrånvaron har kommunen arbetat förebyggande med tidiga insatser och fördjupad dialog mellan chefer, HR-avdelningen och företagshälsovården. Dialogverktyget som implementerades under hösten har bidragit till att konkretisera och underlätta dialogen mellan chefer och medarbetare. Ett särskilt fokus har under året varit att arbeta med tidiga insatser för medarbetare med frekvent korttidssjukfrånvaro.

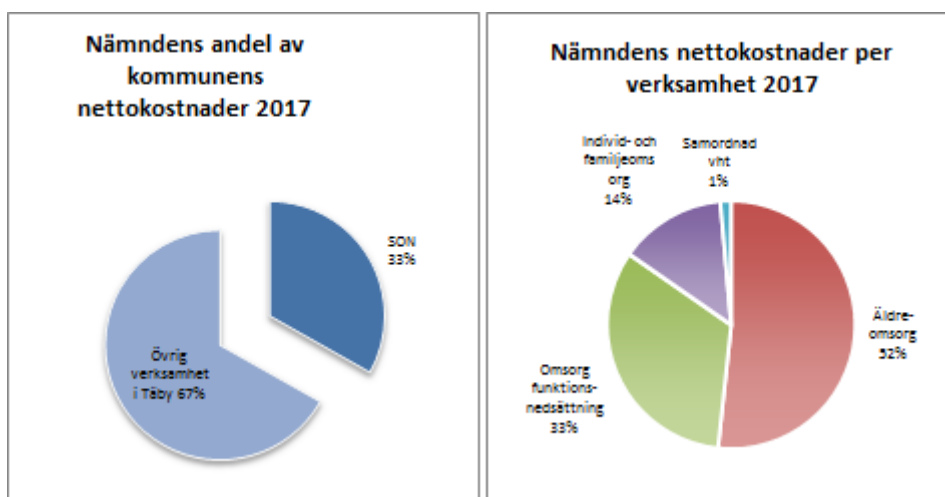
Genom att arbeta med tidiga insatser för målgruppen kan sjukfrånvaron generellt minskas. 50 % av all längre sjukskrivning över (60 dagar) börjar med frekvent korttidssjukfrånvaro. Av nedanstående sammanställning framgår sjukfrånvaron för 2017 jämfört med de två tidigare åren.

Sjukfrånvaro	2017	2016	2015
Långtidssjukfrånvaro 60 dagar eller mer (andel av total sjukfrånvaro)	36,2	39,1	37,1

Sjukfrånvaro	2017	2016	2015
Sjukfrånvaro (andel av ordinarie arbetstid)			
Samtliga anställda	6,3	6,7	6,3
Kvinnor	6,9	7,4	7,4
Män	4,4	5,0	3,4
29 år eller yngre	6,2	6,3	3,5
30 -49 år	6,8	6,8	6,6
50 år eller äldre	5,9	6,7	6,4

Ekonomi

Nämndens nettokostnader uppgår till 1 074,5 mnkr, vilket motsvarar 33 % av kommunens totala nettokostnader. Fördelningen av nämndens nettokostnader per verksamhet framgår av nedanstående diagram och är i stort sett oförändrad jämfört med föregående år.



För år 2017 redovisar nämnden en positiv avvikelse med 41,7 mnkr vilket motsvarar 4 % av budgeterade nettokostnader. Avvikelsen innehåller en negativ avvikelse för anslagsfinansierad verksamhet med 16,1 mnkr. För volymer är avvikelsen positiv med 53,3 mnkr och för egen regi är avvikelsen positiv med 4,5 mnkr.

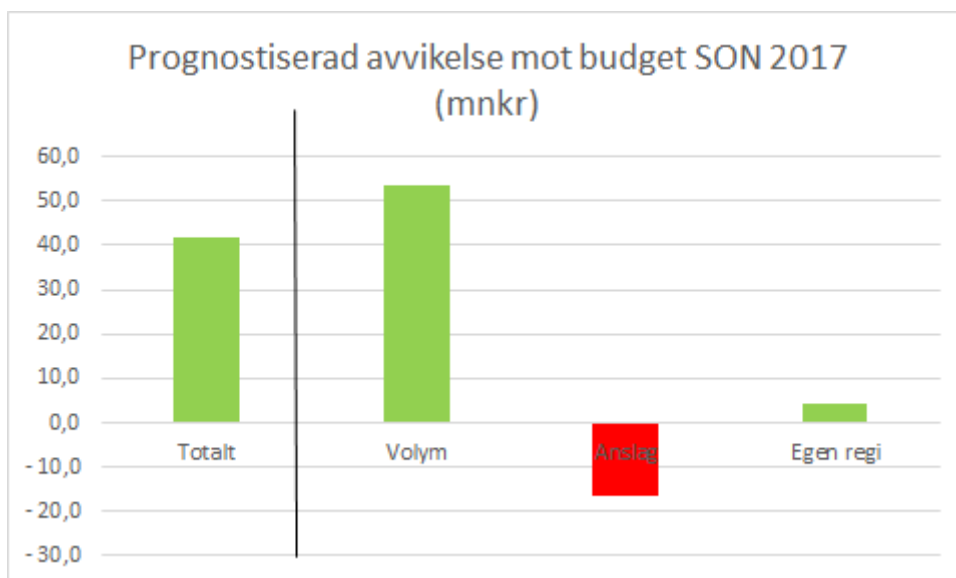
Den negativa avvikelsen avseende anslag beror huvudsakligen på ökade kostnader för turbundna resor. Den positiva volymavvikelsen beror till största delen på att placeringarna inom boende för vuxna LSS är färre än budgeterat. Kostnaderna för hemtjänst är också lägre än budgeterat beroende på färre brukare och färre insatser än beräknat. För egen regi redovisas ett ackumulerat överskott och förklaringen är i huvudsak att överskottet som ombudgeterades från 2016 inte förbrukats helt under året.

Nettokostnader per volym, anslag och egen regi

Fördelning av nettokostnader på volym, anslag och egen regi framgår av nedanstående sammanställning.

SON (mnkr)	Utfall 2017	Budget 2017	Avvikelse		Utfall 2016
			mnkr	%	
Anslag	-251,9	-235,8	-16,1	7 %	-219,5
Volym	-821,2	-874,5	53,3	6 %	-811,3
Anslag och volym	-1 073,1	-1 110,3	37,2	3 %	-1 030,8
Egen regi	-1,4	-5,9	4,5		-3,1
Nettokostnader	-1 074,5	-1 116,2	41,7	4 %	-1 033,9

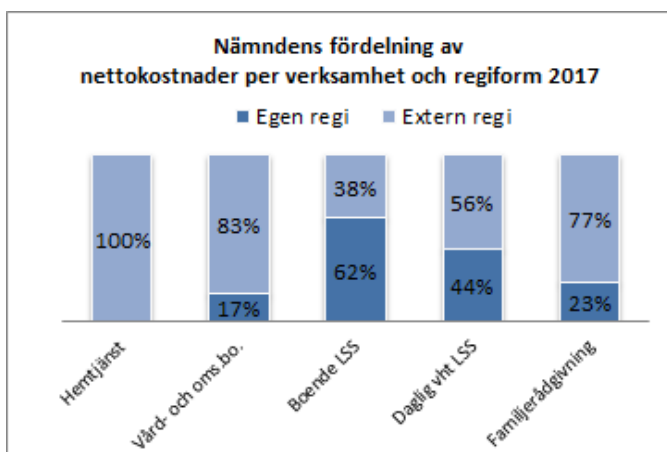
Budget 2017 har utökats med 5,9 mnkr genom ombudgetering



Nettokostnader för anslag och volym

Nettokostnader för volym baseras på en genomsnittlig ersättning (peng) per brukare/dygn/dag/timme. Nettokostnader under anslag innehåller kostnader som inte fördelas utifrån volym.

Nedanstående diagram visar hur nämndens nettokostnader fördelar sig per verksamhet och regiform.



Andelen egen regi inom vård- och omsorgsboende har ökat jämfört med 2016. Anledningen är att verksamheten på Attundagården, som tidigare varit upphandlad enligt LOU, övergick i egen regi den 1 september. Inom boende LSS har andelen egen regi också ökat efter de senaste årens inflyttningar i nya boenden driftade i egen regi.

Fördelningen av nettokostnader per verksamhet framgår av nedanstående sammanställning.

SON (mnkr)	Utfall 2017	Budget 2017	Avvikelse		Utfall 2016
			mnkr	%	
Äldreomsorg	-557,2	-575,8	18,6	3 %	-553,5
Funktionsnedsättning	-351,0	-369,2	18,3	5 %	-326,7
IFO	-149,9	-151,9	2,0	1 %	-135,5
Samordnad verksamhet	-15,1	-13,4	-1,7	-13 %	-15,0
Nettokostnader	-1 073,1	-1 110,3	37,2	3 %	-1 030,8

Äldreomsorg

SON - äldreomsorg (mnkr)	Utfall 2017	Budget 2017	Avvikelseprognos		Utfall 2016
			mnkr	%	
Anslag	-78,8	-78,2	-0,6	-1 %	-69,5
Volym	-478,4	-497,6	19,2	4 %	-484,0
Nettokostnader	-557,2	-575,8	18,6	3 %	-553,5

För äldreomsorg redovisas en positiv avvikelse mot budget på 18,6 mnkr.

Den positiva avvikelsen beror främst på att utfallet för hemtjänstvolym är lägre än budgeterat. Anledningen är att antalet brukare och insatser blivit färre än vad som beräknades i budgeten.

Avvikelsen avseende anslag, beror främst på ökade kostnader för turbundna resor. Svårigheter att handla upp denna tjänst är förklaringen till avvikelsen. Den negativa avvikelsen balanseras av att reserverade kostnader för kvalitetsbonus 2017 är lägre än budgeterat.

Omsorg om personer med funktionsnedsättning

SON - funktionsnedsättning (mnkr)	Utfall 2017	Budget 2017	Avvikelseprognos		Utfall 2016
			mnkr	%	
Anslag	-68,6	-55,6	-13,1	24 %	-54,1
Volym	-282,3	-313,7	31,4	10 %	-272,7
Nettokostnader	-351,0	-369,2	18,3	5 %	-326,7

Omsorg om personer med funktionsnedsättning redovisar en positiv avvikelse på 18,3 mnkr.

Huvudsaklig förklaring till avvikelsen är att volymerna inom boende vuxna LSS är lägre än budgeterat, vilket förklaras med förseningar i utbyggnad och inflyttning i boenden i egen regi samt brist på externa platser.

Volymerna för daglig verksamhet är lägre än budgeterat. Antalet brukare i behov av insatsen har inte ökat i den takt som myndigheten hade beräknat. Fler brukare kommer istället ut i arbetsliv och studier.

Boende SoL redovisar lägre volymer än budgeterat till följd av att färre är i behov av insatsen. Yngre brukare med demenssjukdomar tenderar att i större utsträckning bo hemma längre och myndigheten arbetar i enlighet med att brukaren i första hand ska bo i sitt eget hem.

Den negativa avvikelsen avseende anslag, förklaras av ökade kostnader för turbundna resor kopplade till en ny upphandling.

Försäkringskassans förändrade biståndsbedömning av personlig assistans ger lägre kostnader för personlig assistans SFB. Det i sin tur har påverkar efterfrågan på insatser från Täby kommun med högre kostnader för personlig assistans LSS. Dock har kostnader för personlig assistans LSS inte ökat lika mycket som personlig assistans SFB har minskat. Förklaringar till detta är dels att andra insatser beviljas och dels skillnader i behovsbedömning mellan Täby kommun och Försäkringskassan.

Korttidsvistelse visar på lägre kostnader till följd av ett lägre à pris än budgeterat.

Individ- och familjeomsorg

SON - Individ- och familjeomsorg (mnkr)	Utfall 2017	Budget 2017	Avvikelseprognos		Utfall juni 2016
			mnkr	%	

SON - Individ- och familjeomsorg	Utfall	Budget	Avvikelseprognos		Utfall juni
Anslag	-89,4	-88,6	-0,8	1 %	-80,8
Volym	-60,5	-63,3	2,8	4 %	-54,7
Nettokostnader	-149,9	-151,9	2,0	1 %	-135,5

Individ- och familjeomsorg redovisar en positiv avvikelse med 2,0 mnkr för 2017.

Avvikelsen beror dels på att familjeenheten och enheten för försörjningsstöd redovisar positiva avvikelser på grund av lägre volymer än budgeterat och dels på att utförarenheten redovisar lägre lönekostnader till följd av vakanta tjänster.

Enheten för ensamkommande barn redovisar en negativ avvikelse mot budget. Den negativa avvikelsen beror dels på osäkerheten kring återsökta medel och dels på något högre placeringskostnad per dygn för ensamkommande barn och ungdomar.

Samordnad verksamhet

Den samordnade verksamheten omfattar ledning, hälso- och sjukvårdsansvar, avtalsförvaltning samt utveckling och förvaltning av socialnämndens verksamhetssystem.

För 2017 redovisas en negativ avvikelse mot budget med 1,7 mnkr. Avvikelsen beror huvudsakligen på kostnader för gallring och digitalisering av dokument i samband med flytten till nya kommunhuset och på konsultkostnader för GDPR.

Volym och nyckeltal

Av nedanstående sammanställning framgår utfall 2017 jämfört med budget 2017 och föregående år, för volymer och nyckeltal inom äldreomsorgen.

SON	Utfall	Budget	Avvikelse		Utfall
Äldreomsorg	2017	2017	%		2016
VOLYMER					
Vård- och omsorgsboende (årsplatser)	542,9	535,9	7,0	1 %	522,4
Korttidsboende (dygn)	2 998	3 650	-652	18 %	7 737
Hemtjänst (timmar)	se fotnot	532 788	=====	=====	467 611
Å-PRISER (kr netto)					
Vård- och omsorgsboende (per årsplats)	-558 839	-572 344	13 505	2 %	-546 394
Korttidsboende (per dygn)	-2 151	-2 062	-89	4 %	-1 912
Hemtjänst (per timme)	se fotnot	-300	=====	=====	-319

Hemtjänstvolymen rapporterades under 2017 som antal insatser. Eftersom det inte går att räkna om denna volym till timmar kan utfallsuppgifter för 2017 inte lämnas.

Antalet årsplatser i vård- och omsorgsboende är något fler än budgeterat men kostnaden per plats något lägre. Förklaringen till det lägre à-priset är huvudsakligen att andelen platser som upphandlats på individavtal har minskat. Genomsnittspriset för platser på individavtal är högre än det för platser upphandlade enligt LOV och LOU.

Behovet av korttidsplatser har fortsatt att minska, om än i en lägre takt än föregående år, vilket reflekteras i avvikelsen på 652 dygn. Det beräknade à-priset för korttidsplatser är högre än budgeterat och förklaringen är att den senaste upphandlingen resulterade i ett högre pris per dygn.

Av nedanstående sammanställning framgår utfall 2017 jämfört med budget 2017 och föregående år, för volymer och nyckeltal inom omsorg om personer med funktionsnedsättning.

SON	Utfall	Budget	Avvikelse		Utfall
Funktionsnedsättning	2017	2017	%		2016
VOLYMER					
Boende LSS (årsplatser)	136	152	-16	11 %	134
Personlig ass SFB (timmar)	108 160	121 104	-12 944	11 %	117 972
Daglig verksamhet LSS totalt (dagar)	44 279	47 513	-3 234	7 %	44 967
Hemtjänst SoL (timmar)	se fotnot	23 450	=====	=====	25 047
Vård- och omsorgsboende, HVB SoL (årspl.)	17	21	-4	19 %	15
Å-PRISER (kr netto)					
Boende LSS (per årsplats)	-1 003 588	-982 767	20 821	2 %	-954 954
Personlig ass SFB (per timme)	-304	-301	3	1 %	-298
Daglig verksamhet LSS (per dag)	-944	-908	36	4 %	-979
Hemtjänst SoL (per timme)	se fotnot	-318	=====	=====	-335
Vård- och omsorgsboende, HVB SoL (per årsplats)	-728 411	-836 887	-108 475	13 %	-760 867

Hemtjänstvolymen rapporterades under 2017 som antal insatser. Eftersom det inte går att räkna om denna volym till timmar kan utfallsuppgifter för 2017 inte lämnas.

Antalet årsplatser för boende LSS är färre än budgeterat. Det rör sig främst om boende för vuxna och förklaringen är förseningar i inflyttningar samt brist på boenden.

Antalet årsplatser i vård- och omsorgsboende är färre budgeterat. Behovet av denna insats har inte varit på den nivå som förväntats. Insatsens à-pris är lägre än budgeterat till följd av att boenden för brukare med höga à-priser avslutats under året.

Daglig verksamhet redovisar lägre volymer än budgeterat. Insatsen visar däremot på högre à-pris till följd av tillkomst av nya brukare med högre nivåer.

Av nedanstående sammanställning framgår utfall 2017 jämfört med budget 2017 och föregående år, för volymer och nyckeltal inom individ- och familjeomsorg.

SON	Utfall	Budget	Avvikelse		Utfall
Individ- och familjeomsorg	2017	2017	%		2016
Försörjningsstöd (genomsnitt antal hushåll)	220	330	-110	33 %	194
Försörjningsstöd (kr per hushåll och år)	64 540	75 455	-10 900	14 %	92 681

Å-pris för 2016 har justerats jämfört med årsredovisning 2016. Å-pris redovisar nettokostnader per hushåll i tabellen. För nyanlända hushåll erhålls bidragsintäkter från Migrationsverket vilket sänker netto kostnader per hushåll.

Färre hushåll än budgeterat har fått försörjningsstöd under året. Det beror främst på att mottagandet av nyanlända förskjutits i tiden vilket ledde till att antalet utbetalningar av försörjningsstöd blev lägre än budgeterat under första halvåret.

Kostnaderna per hushåll har varit lägre än budgeterat Det beror bland annat på att ett färre antal nyanlända än planerat togs emot under första halvåret och på lägre genomsnittliga boendekostnader för de nyanlända.

Egen regi

I budgeten för egen regi ingår intäkter och kostnader för den verksamhet som Täby bedriver i kommunal regi inom äldreomsorg och omsorg om personer med funktionsnedsättning. Av nedanstående sammanställning framgår utfall, ombudgetering (föregående års över- och underskott) och avvikelse per resultatenhet. Som jämförelse finns resultatenheternas omslutning.

SON	Utfall	Ombudgetering	Avvikelse	Omslutning
(mnr)	2017	2017	2017	2017
Vård- och omsorgsboende	1,1	-0,5	0,6	77,5
Larm- & nattpatrull	0,5	-0,8	-0,3	11,9
Seniorcenter	-0,1	0,2	0,1	2,4
Boende & daglig vht LSS	-4,2	6,1	1,9	109,8
Kommunpsykiatri	1,3	0,9	2,2	29,3
Nettokostnader	-1,4	5,9	4,5	231,0

Budget 2017 har utökats med 5,9 mnr genom ombudgetering

Vård- och omsorgsboende

Ångarens vård- och omsorgsboende redovisar ett överskott på 0,8 mnr för 2017.

Verksamheten ombudgeterade ett underskott på 0,5 mnkr från 2016 och hela underskottet har alltså kunnat inhämtas under året. Ångaren har under de senaste åren framgångsrikt arbetat med att anpassa och utveckla verksamheten för att uppnå balans i ekonomin med bibehållen hög kvalitet i omsorgen.

Den 1 september gick verksamheten på Attundagårdens vård- och omsorgsboende över i kommunal regi efter att tidigare ha varit upphandlad enligt LOU. Utfallet för Attundagårdens ekonomi är ett underskott på 0,2 mnkr. Verksamheten har haft större uppstartskostnader för bland annat hjälpmedel, inventarier och upprustning.

Larm- & nattpatrull

Larm- och nattpatrullen redovisar ett underskott på 0,3 mnkr. Verksamheten ombudgeterade ett underskott på 0,8 mnkr varav 0,5 mnkr har kunnat hämtas in under året. De effektivisering som verksamheten gjort för att få balans i ekonomin har gett resultat.

Seniorcenter

Resultatet för seniorcenter är ett överskott på 0,1 mnkr. Från 2016 ombudgeterades ett överskott på 0,2 mnkr varav 0,1 har förbrukats under året. Inflyttning i nya lokaler har inneburit ökade kostnader samtidigt som det möjliggör för verksamheten att utvecklas

Boende och daglig verksamhet LSS

Boende och daglig verksamhet LSS redovisar en positiv avvikelse med 1,9 mnkr. Avvikelsen inkluderar ombudgeterat överskott från 2016 på 6,1 mnkr som delvis har förbrukas under 2017. Medel har använts till uppstart av nya boenden, upprustning av befintliga boenden och kompetenshöjande åtgärder.

Kommunpsykiatri

Kommunpsykiatri redovisar en positiv avvikelse på 2,2 mnkr. Avvikelsen inkluderar ombudgeterat överskott från 2016 på 0,9 mnkr som inte har förbrukas under 2017.

Investeringar

Årets investeringar uppgår till 16,0 mnkr vilket innebär lägre utgifter än budget med 97,3 mnkr. Avvikelsen beror dels på tidsförskjutningar gällande uppförandet av nya gruppboendestäder (LSS) och ett HVB för ensamkommande barn, dels på att vissa projekt kräver ytterligare utredning.

Nedan redovisas en sammanställning av nämndens investeringar. Den vänstra delen av tabellen redovisar utfall, budget och avvikelse för 2017. Den högra delen av tabellen redovisar total prognos och budget för projekten i sin helhet.

SON	Utfall	Budget	Avvikelse	Prognos	Budget	Prognos
-----	--------	--------	-----------	---------	--------	---------

(mnkr)	2017	2017	2017	totalt	totalt	avvikelse totalt
LSS servicebostäder	0,0	8,0	8,0	0,0	50,0	50,0
Bostäder inom socialpsykiatri	0,0	15,0	15,0	0,0	18,0	18,0
LSS gruppboendestäder	11,4	34,2	22,8	130,0	130,0	0,0
HVB-hem för ensamkommande barn	0,9	42,5	41,6	44,0	44,0	0,0
Verksamhetsanpassning (mindre ombyggnad)	1,9	5,6	3,7	5,6	5,6	0,0
Inventarier nya boenden	0,0	5,0	5,0			
Inventarier	1,8	3,0	1,2			
Summa investeringar	16,0	113,3	97,3			

Budget 2017 är utökad med 46,3 mnkr genom ombudgetering.

LSS servicebostäder

Projektet redovisar inga kostnader för 2017. Avvikelsen beror på en försenad planprocess eftersom alternativa lösningar behöver utredas för att tillgodose behovet av servicebostäder.

Bostäder inom socialpsykiatri

Projektet redovisar inga kostnader för 2017. Avvikelsen beror på att behoven av bostäder behöver utredas ytterligare.

LSS gruppboendestäder

Budgeten avser byggnation av fyra boenden om sex lägenheter vardera i Lövsbrunna (klart 2017), Libbyvägen och Löttingelund (ännu inte påbörjade). Skogberga ingår i den totala projektbudgeten och blev klart 2016. Projektet redovisar lägre kostnader än årsbudget med 22,8 mnkr. Avvikelsen beror på en tidsförskjutning i projektet, vilket bland annat beror på utredningar kring gruppboendestäderna på Libbyvägen och i Löttingelund.

Projektet i sin helhet prognostiseras att hålla totalbudgeten.

HVB-hem för ensamkommande barn

Projektet redovisar lägre kostnader än årsbudget med 41,6 mnkr. Under året har ett HVB-hem öppnats på Lyktgränd. Avvikelsen beror på en tidsförskjutning i projektet, vilket bland annat beror på utredningar kring placering och behov.

Projektet prognostiseras att hålla totalbudgeten.

Verksamhetsanpassningar





Budgeten avser kostnader för mindre ombyggnationer och utredningar. Av budgeten på 5,6 mnkr har enbart 1,9 mnkr behövt utnyttjats.



Inventarier

Socialnämnden redovisar kostnader på 1,8 mnkr för inventarier till Seniorcenter på Lyktgränd och för investeringar i trygghetslarm.

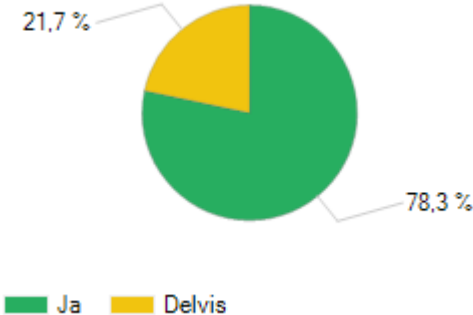
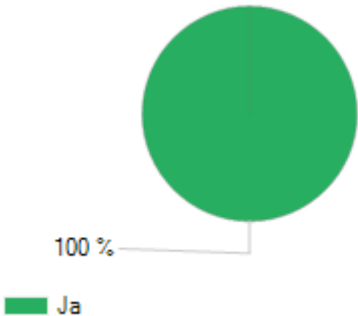
Bilagor

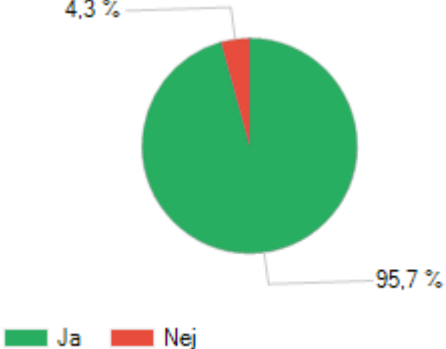
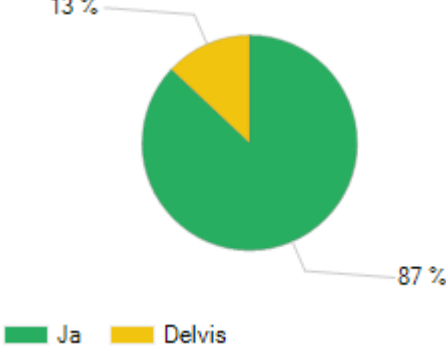
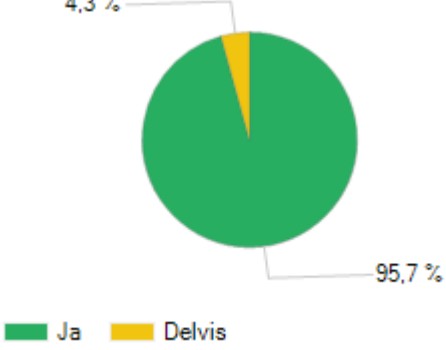
Alliansuppdrag 2018

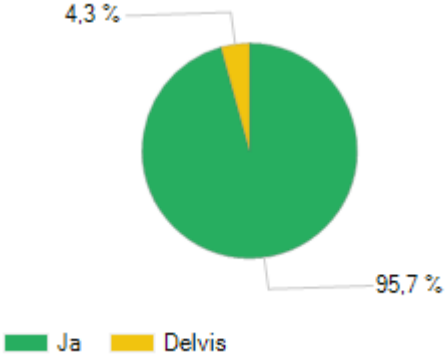
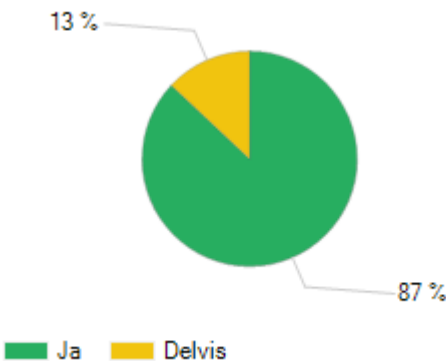
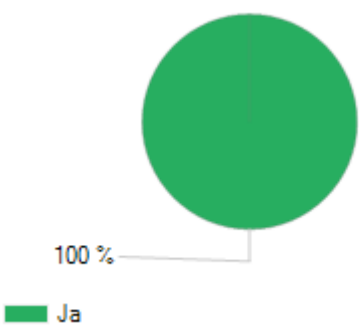
Status	Alliansuppdrag 2015-18	Senaste kommentar
 Avslutad enligt plan	En utredning om att införa en kvalitetspeng inom äldreomsorgen ska tillsättas. Kvalitetspengen ska motverka fallskador och trycksår samt premiera god kost, ett gott bemötande och en god omvårdnad på såväl privat som kommunalt drivna boenden.	Elva särskilda boenden ingår i socialnämndens modell för kvalitetsbonus. Sammanlagt fördelades cirka 8,5 mnkr till de åtta boenden som 2017 nådde upp till nivån för att erhålla bonus. Bonusmodellen består av två indikatorer: andel brukare som är nöjda med boendet som helhet samt hur boendet registrerat smärtskattning i det nationella palliativregistret. Sex av elva boenden visar en positiv utveckling för indikatorn "nöjd med helheten". Nio boenden ligger kvar på samma nivå som 2016 eller har ett förbättrat resultat för indikatorn "smärtskattning". Tre boenden har en positiv utveckling för båda indikatorerna. De boenden som erhållit bonus 2017 är desamma som fick bonus 216.
 Pågående	Äldreomsorgen i Täby ska år 2018 vara i länets absoluta toppklass.	Kvalitet är ett mångfacetterat begrepp och kvalitetsarbete kan bedrivas med olika aktiviteter och lika nivåer. Kvalitetsbonus i särskilt boende har införts och delats ut för första gången. Biståndshandläggningen utvecklas och anpassas till metoden IBIC (individens behov i centrum) som sätter fokus på behov snarare än insats. En hög andel av socialnämndens verksamheter utförs av privata utförare. I syfte att förtydliga och göra villkoren mer transparenta har samtliga förfrågningsunderlag inom nämndens valfrihetssystem reviderats. Genom den nya enheten för avtalsförvaltning kommer ett allt tydligare fokus att riktas mot följsamhet till avtal och kvalitet i verksamheten.
 Pågående	Ytterligare ett seniorcenter ska utvecklas i Täby, gärna samlokaliseras med lokaler för idrott eller andra aktiviteter.	Seniorcenters verksamhet är riktad till äldre människor som inte kan ta del av det allmänna utbudet av sociala aktiviteter. Under 2017 har verksamheten flyttat till nya lokaler i Lyktans seniorboende. I slutet av 2017 genomfördes en första vägledande utredning om förutsättningarna för ytterligare ett seniorcenter. Utifrån befolkningsunderlag (målgruppen är framför allt kommuninvånare 75 år och äldre), tillgång till lämpliga lokaler och tillgänglighet (kommunikationer etc) bedöms bästa läget för ett eventuellt ytterligare seniorcenter vara i Ångarens lokaler i Näsby Park. Frågan kommer att hanteras vidare under 2018.
 Pågående	Nya boenden för yngre personer med insatser enligt LSS ska ges särskild prioritet där kommunen ska vara öppen för olika alternativ i samverkan med brukare och anhöriga.	En öppen dialog förs för att finna bra boendelösningar i de fall där alternativa boendeformer efterfrågas av personer med insatser enligt LSS och deras anhöriga samt legala företrädare. Nya boenden för personer med funktionsnedsättning finns med i kommunens planering av lokaler. Fyra nya gruppboenden planeras vara färdigställda 2019. Boendena tas i drift vartefter de färdigställs. Även utvecklingen av servicebostäder

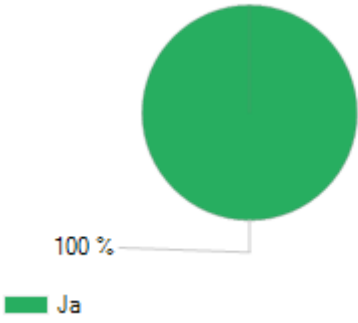
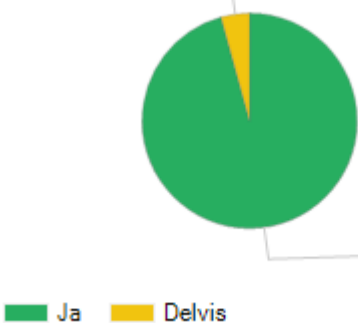
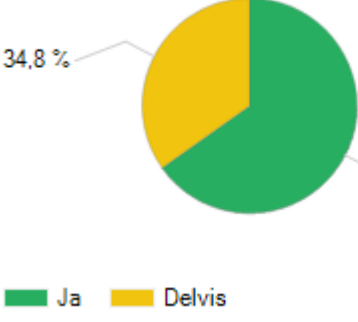
Status	Alliansuppdrag 2015-18	Senaste kommentar
		pågår, där ett nära samarbete finns med samhällsutvecklingskontoret.
 Pågående	Kommunens samarbete med Arbetsförmedlingen om nyanlända ska fördjupas och effektiviseras	<p>Samarbetet med Arbetsförmedlingen fortgår enligt tidigare intentioner.</p> <p>Täby kommun har ett samarbete med arbetsförmedlingen inom ramen för "Lokala överenskommelser om etableringsstöd för nyanlända" (LÖK). Överenskommelsen följer det metodstöd för lokala överenskommelser som Arbetsförmedlingen, Försäkringskassan, Länsstyrelserna och Sveriges kommuner och landsting tagit fram. Kommunförbundet Stockholms län (KSL) har gjort en uppföljning av de lokala överenskommelserna mellan kommunerna och Arbetsförmedlingen i länet. Täby framhålls i KSL:s uppföljning som ett gott exempel på hur en överenskommelse kan utformas och fungera.</p>
 Avslutad enligt plan	Utveckla en sinneas trädgård på Ångaren	Trädgården är invigd, är mycket uppskattad och används flitigt under sommaren för aktiviteter, samvaro och gemensamma måltider.

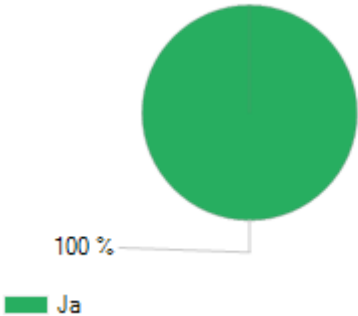
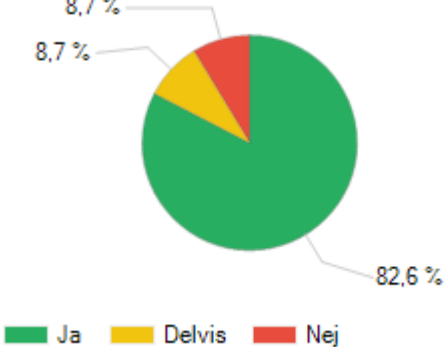
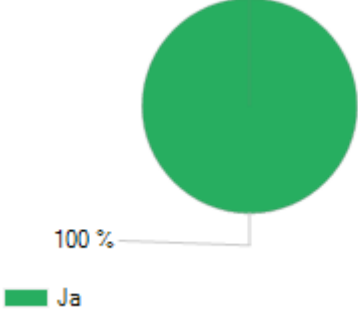
Årlig uppföljning av systematiskt arbetsmiljöarbete

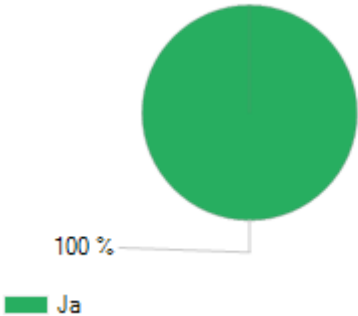
Fråga	Svar, Andel	Handlingsplan / Åtgärd	Slutdatum
4. Har behov av kunskap och utbildning för chefer och arbetsledande medarbetare klarlagts och tillgodosetts?	 <p>78,3 % 21,7 %</p> <p>■ Ja ■ Delvis</p>	Nya chefer inom verksamhetsområdet. De kommer gå utbildning i arbetsmiljö under 2018.	
1. Sker arbetsmiljöarbetet i samverkan med skyddsombud och arbetstare?	 <p>100 %</p> <p>■ Ja</p>		

Fråga	Svar, Andel	Handlingsplan / Åtgärd	Slutdatum
<p>2. Har skyddsombud tillräcklig arbetsmiljöutbildning för sitt uppdrag?</p>	 <p>4,3 %</p> <p>95,7 %</p> <p>■ Ja ■ Nej</p>	<p>Nya skyddsombud inom verksamhetsområdet. De kommer gå arbetsmiljöutbildning under 2018.</p>	
<p>3. Finns uppgiftsfördelning (inom arbetsmiljö) skriftligt dokumenterat?</p>	 <p>13 %</p> <p>87 %</p> <p>■ Ja ■ Delvis</p>		
<p>5. Vet medarbetarna vilka risker som förekommer i deras arbete?</p>	 <p>4,3 %</p> <p>95,7 %</p> <p>■ Ja ■ Delvis</p>		

Fråga	Svar, Andel	Handlingsplan / Åtgärd	Slutdatum
<p>6. Finns det skrivna instruktioner i det fall en riskbedömning visar på allvarliga risker?</p>	 <p>4,3 %</p> <p>95,7 %</p> <p>■ Ja ■ Delvis</p>		
<p>7. Får nyanställda, inhyrd personal och medarbetare med nya arbetsuppgifter en introduktion där arbetsmiljö ingår?</p>	 <p>13 %</p> <p>87 %</p> <p>■ Ja ■ Delvis</p>		
<p>8. Undersöks, bedöms och åtgärdas risker fortlöpande både vad gäller den fysiska och den psykosociala arbetsmiljön?</p>	 <p>100 %</p> <p>■ Ja</p>		

Fråga	Svar, Andel	Handlingsplan / Åtgärd	Slutdatum
<p>9. Dokumenteras riskbedömningarna skriftligt?</p>	 <p>100 %</p> <p>■ Ja</p>		
<p>10. Finns det skriftliga handlingsplaner för åtgärder som inte kan genomföras direkt?</p>	 <p>4,3 %</p> <p>95,7 %</p> <p>■ Ja ■ Delvis</p>		
<p>11. Kontrolleras och utvärderas genomförda åtgärder?</p>	 <p>34,8 %</p> <p>65,2 %</p> <p>■ Ja ■ Delvis</p>	<p>Under 2018 tar varje enhet fram en rutin för att utvärdera åtgärder.</p>	

Fråga	Svar, Andel	Handlingsplan / Åtgärd	Slutdatum
<p>12. Undersöks, bedöms och åtgärdas risker vid planering av och/eller beslut om till exempel eller ändrad verksamhet tex: omorganisation, ombyggnad)?</p>	 <p>100 %</p> <p>■ Ja</p>		
<p>13. Undersöks, bedöms och åtgärdas risker vid tillfällig verksamhet (tex: utflykter, läger)?</p>	 <p>8,7 %</p> <p>8,7 %</p> <p>82,6 %</p> <p>■ Ja ■ Delvis ■ Nej</p>		
<p>14. Utredds ohälsa, olycksfall och tillbud?</p>	 <p>100 %</p> <p>■ Ja</p>		

Fråga	Svar, Andel	Handlingsplan / Åtgärd	Slutdatum
<p>15. Följs ohälsa, olycksfall och tillbud upp?</p>	 <p>100 %</p> <p>■ Ja</p>		
<p>16. Anlitas företagshälsovården eller motsvarande vid behov?</p>	 <p>100 %</p> <p>■ Ja</p>		