



§ 95

Dnr 2024/00152

Budget 2025 och plan 2026-2029

Omsorgsnämndens beslut

Beslutar enligt följande:

1. Godkänner upprättad budget 2025 och plan 2026-2029.
2. Godkänner äskande om ökat investeringsutrymme om 500 tkr för schemalägningsverktyg.

Kristina Karlsson (M) reserverar sig mot den del av beslutet som godkänner omsorgsnämndens mål. Motivation till reservation i bilaga.

Ärendebeskrivning

Omsorgsförvaltningen har upprättat förslag om budget 2025 och plan 2026-2029.

Ekonomiska förutsättningar under planperioden

Resultaträkning, tkr						
	Budget 2024	Budget 2025	Budget 2026	Budget 2027	Budget 2028	Budget 2029
Intäkter	33 342	34 342	37 529	38 280	39 045	39 826
Kostnader	276 916	294 159	309 043	315 224	321 528	327 959
Summa	243 574	259 817	271 514	276 944	282 483	288 133

Verksamhetssammandrag, tkr						
	Budget 2024	Budget 2025	Budget 2026	Budget 2027	Budget 2028	Budget 2029
politisk verksamhet	1 019	1 044	1 065	1 086	1 108	1 130
Förvaltningsövergripande verks.	12 872	13 387	13 655	13 928	14 206	14 490
LSS och psykiatri	65 577	67 544	68 895	70 273	71 679	73 112
Äldreomsorg	142 120	154 977	164 576	167 868	171 225	174 650
Hälso- och sjukvård	21 986	22 865	23 323	23 789	24 265	24 750
Summa	243 574	259 817	271 514	276 944	282 483	288 133



Omsorgsnämnden

Omsorgsnämnden investeringar, tkr						
	Budget 2024	Budget 2025	Budget 2026	Budget 2027	Budget 2028	Budget 2029
Alla verksamheter	600	600	600	600	600	600
Solgården		1 200				
Schemasystem		500				
Summa	600	2 300	600	600	600	600

Beslutsunderlag

Budget 2025 och plan 2026-2029

Justerandes signatur

Utdragsbestyrkande

Budget 2025 och plan 2026-2029 för Omsorgsnämnden

Nämndplan

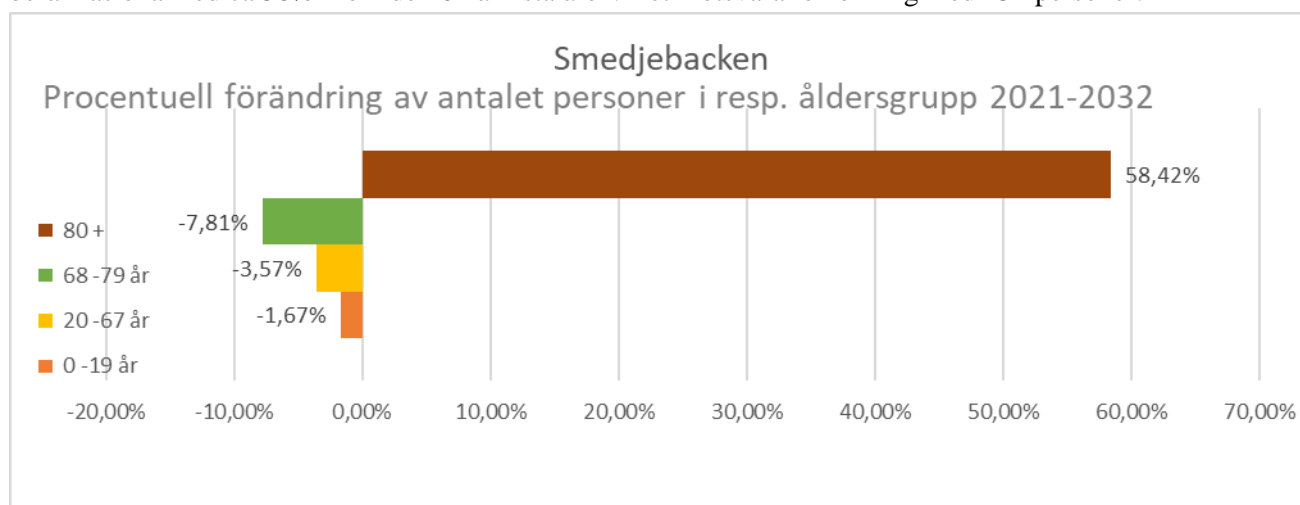
Verksamhet

Omsorgsnämnden ansvarar för kommunens uppgifter inom de delar av socialtjänsten som rör äldre människor och människor med olika former av funktionsnedsättning samt den kommunala hälso- och sjukvården. Det ska finnas den personal som behövs för att ge god vård, stöd och omsorg. Personalen ska ha lämplig utbildning och erfarenhet. Kvaliteten i verksamheten ska fortlöpande utvecklas och säkras. Verksamheten styrs utifrån gällande lagstiftning och politiskt givna uppdrag och kan indelas i strukturinriktade insatser (medverkan i samhällsplaneringen), allmänt inriktade insatser (insatser som riktar sig till alla i ett visst sammanhang) och individuellt inriktade insatser. Var och en har ett eget ansvar för sitt eget och nära anhörigas liv men när inte de egna resurserna räcker till är det omsorgsnämndens uppgift att hjälpa till. Socialtjänstlagen stipulerar att kommunen har det yttersta ansvaret för att de som stadigvarande vistas i kommunen får det stöd och den hjälp de behöver. Insatserna ska dock inriktas på att frigöra och utveckla egna och grupper resurser, under hänsynstagande till människans ansvar för sin och andras sociala situation. Inkomna ansökningar ska behandlas snabbt och rättssäkert. Verksamheten ska bygga på respekt för människors självbestämmande och integritet. Den medicinska vård som bedrivs ska vara säker och av god kvalitet. Verksamheten ska främja jämlikhet i levnadsvillkor och delaktighet i samhällslivet för de personer som omfattas av lagen. Verksamheten ska bedrivas i samarbete med andra berörda samhällsorgan och myndigheter. Den enskilde ska också i största möjliga mån ges inflytande och medbestämmande över de insatser som ges. De insatser som ges enligt SoL (socialtjänstlagen) ska tillförsäkra den enskilde en skälig levnadsnivå. De insatser som ges enligt LSS (lagen om stöd och service till vissa funktionshindrade) ska tillförsäkra den enskilde goda levnadsvillkor. Enligt HSL (hälso- och sjukvårdslagen) definieras hälso- och sjukvård som åtgärder för att medicinskt förebygga, utreda och behandla sjukdomar och skador. Den som har störst behov ska ges företräde till hälso- och sjukvården.

Omvärldsanalys

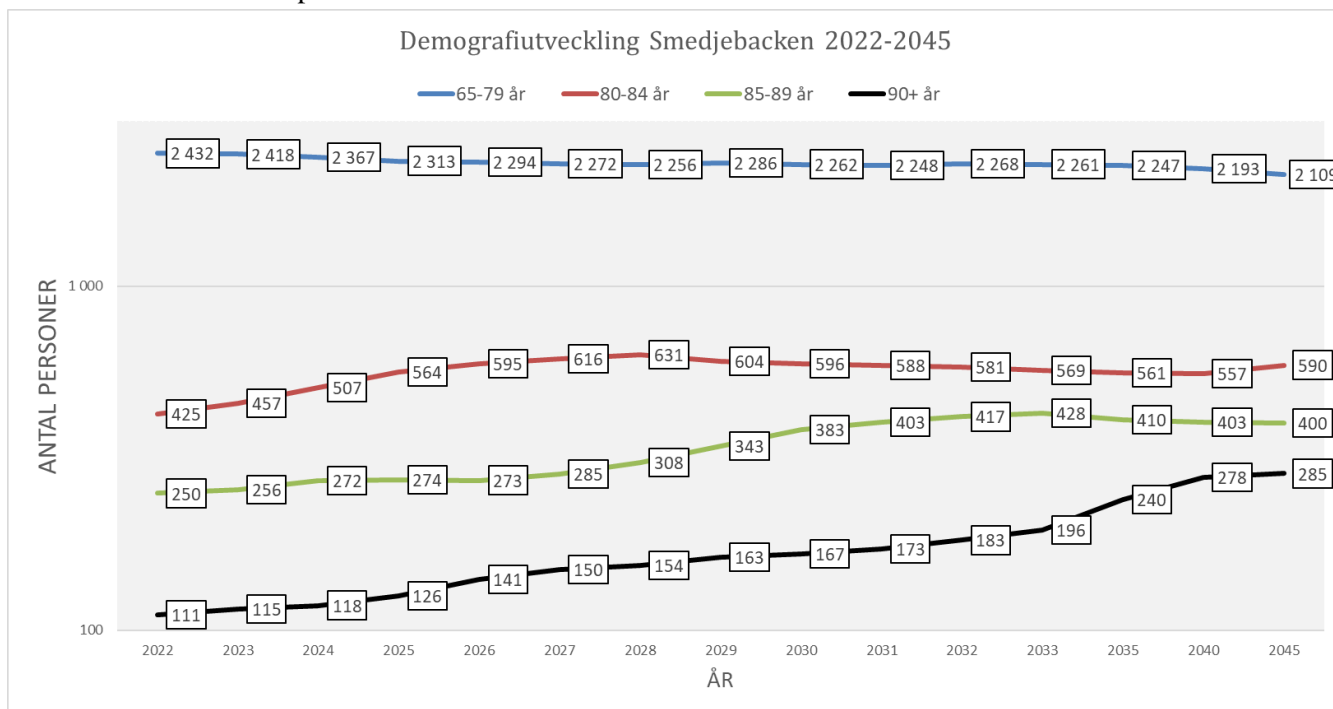
Utmaningar

Den demografiska utvecklingen i Smedjebacken är en stor utmaning för omsorgen, åldersgruppen 80+ beräknas öka med ca 58% inom de 10 närmsta åren. Det motsvarar en ökning med 432 personer.



I åldersspannet 68-79 år minskar antalet personer med 150 st och de i arbetsför ålder minskar med 214 personer.

Utifrån SCBs befolkningsprognos kommer andelen personer som är 80 år och äldre att öka relativt snabbt de kommande åren för att därefter fortsatt öka men inte lika snabbt. Personer i åldersspannet 65-79 år kommer att minska något under samma tid. För att ge en bättre bild av den demografiska utvecklingen har vi brutit ner 80+ till tre skilda åldersspann.



Eftersom det är de äldsta kommuninnevävarna som oftast är i störst behov av hjälp så kan vi räkna med en kraftigt ökande ärendemängd inom äldreomsorgen samt inom hälso- och sjukvården framgent, inte minst på några års sikt då de som är 90+ ökar kraftigt. Tabellen nedan visar på hur stor andel av innevävarna inom olika åldersspann som får hjälp från omsorgen.

Uppdaterad 24-05-02	Andel med insatser	Utfall 2020	Utfall 2021	Utfall 2022	utfall 2023	2024	2025	2030	2035	2040
Under 65 år hemtjänst			19	23	19					
Under 65 år säbo			5	0	1					
Ålder 65-79										
Total folkmängd		2 398	2 419	2 432	2 419	2 364	2 308	2 259	2 242	2 181
Antal med hemtjänst	4,46%	76	112	116	108	106	103	101	100	97
Antal på Säbo	1,45%	34	34	38	35	34	33	33	32	32
Ålder 80-W										
Total folkmängd		726	739	786	832	899	968	1144	1204	1218
Antal med hemtjänst	22,40%	194	164	180	228	201	217	256	270	273
Antal på Säbo	12,38%	102	95	92	103	111	120	142	149	151
Köpta platser säbo ÄO		0	0	3	3	2				
Totalt antal med hemtjänst		270	276	296	336	307	320	357	370	370
Totalt antal på säbo		136	129	130	138	145	153	174	181	182

	Utfall 2020	Utfall 2021	Utfall 2022	Utfall 2023
Folkmängd 65+	3 124	3 158	3 218	3 251
Totalt antal med hemtjänst	270	276	319	336
Totalt antal på säbo	136	129	143	141

Även inom LSS och kommunpsykiatri ser vi en ökande ärendeinströmning. Inom LSS är våra gruppboende fullbelagda (ett par boende befinner sig i inflyttningsskedet) medan vårt boende med särskilt anpassad bostad har tre lediga platser och endast en plats belagd. Förvaltningen utreder hur vi ska använda dessa platser framöver och förändringar blir troligen aktuella eftersom vi saknar boende för socialpsykiatri och behöver tillskapa ett sådant. (* Vi köper 3 platser och har 7st på Korttidsboendet som har säbo beslut som inte verkställts pga platsbrist)

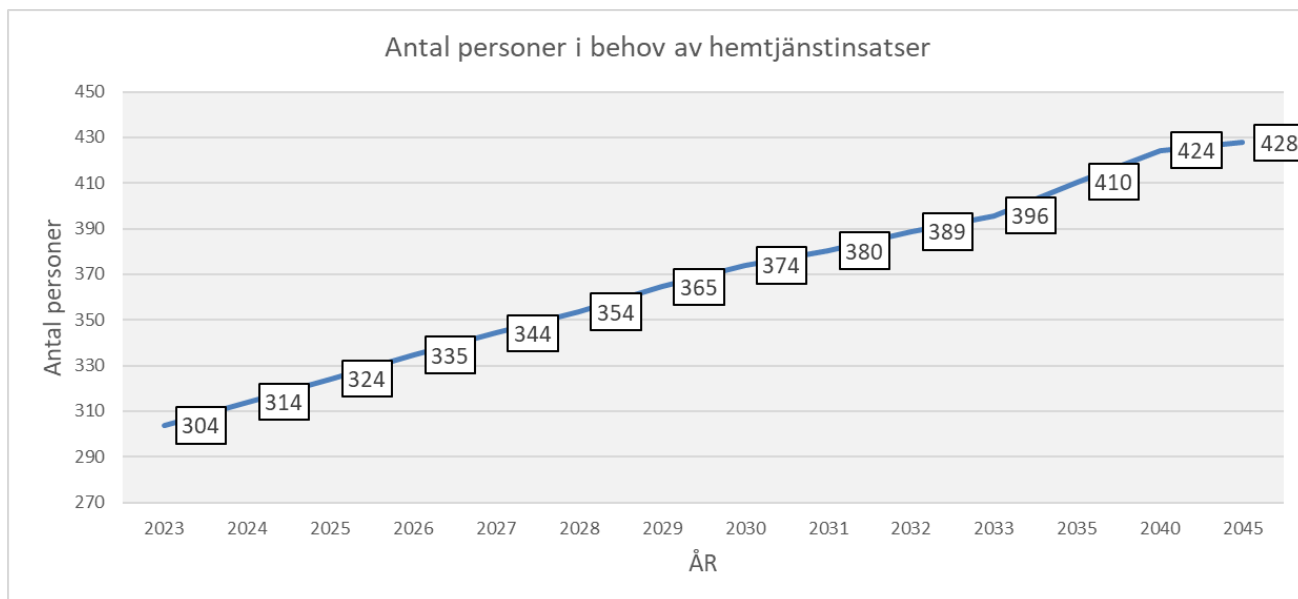
Omvärldsfaktorer och trender framåt

Den demografiska utvecklingen och den snabbt tilltagande bristen på personal är troligen omsorgens största utmaningar under de närmaste åren. Vi ser fram emot utbyggnaden av ytterligare två demensavdelningar på Solgården om 8 platser på respektive avdelning som troligen står klara i början av 2026. Även Allégårdens framtida användningsområde behöver utredas då kommunen nu står som ägare till fastigheten och där kan eventuellt på sikt finnas möjlighet att tillskapa fler boendeplatser. Ett komplement till fler boendeplatser är ett utökat omhändertagande i hemmet med hjälp av modern teknik och vårt demensteam som har speciell kompetens inom området. För att demensteamets arbete ska bli framgångsrikt behöver teamet komma in i ett tidigt skede för att kunna knyta kontakt och få arbeta i hemmet hos den demenssjuke så att personen ska kunna bo hemma så länge som möjligt.

Behov antal platser Säbo	Utfall 2021	Utfall 2022	Utfall 2023	2024	2025	2030	2035	2040
Ålder 65-79	34	38	35	34	33	33	32	32
Ålder 80-w	87	92	103	111	120	142	149	151
Lyktan Säbobeläggning		7	7	tom april 7				
Kö	8	9	13	tom april 11				
Totalt på säbo	129	139	151	149	153	175	181	183
<i>Omsättningshastighet 2023: 1,34</i>								
Behov antal platser		110	113	119	122	140	145	146
Befintligt antal platser exkl parboende		103	103	103	103	119	119	119
Antal platser som saknas		-7	-10	-16	-19	-21	-26	-27
Antal dygn från ansökan till inflytt	23	55	70					

I tabellen ovan ser vi att vi är mitt inne i ett scenario där bristen på säboplatser ökar och att vi framemot 2030 troligen behöver ytterligare fler platser än de 16 som blir klara till 2026 på Solgården. (Utfall de senaste åren har stämt ganska väl med de antaganden som presenterats.)

Antalet hemtjänsttagare har ökat kraftigt de senaste åren och fortsätter enligt prognos att öka kontinuerligt, (se tabell nedan). När kösituationen till SÄBO blir längre ökar dessutom antalet personer med omfattande hemtjänstinsatser. Detta kan leda till många besök varje dag vilket innebär att minst ett par medarbetare per dygn blir mer eller mindre uppbundna till en enda hemtjänsttagare. I undantagsfall köper vi plats hos externa aktörer för att täcka behov av säboplatser.



Ökande konkurrens om arbetskraften och många pensionsavgångar kommer att ställa stora krav på nyrekryteringar. Vi ser också att den psykiska ohälsan ökar bland alla ålderskategorier och att hälsoläget hos många kommuninnevånare inte är det önskvärda. Personer med diagnoser ökar, t ex autism och/eller multiproblematik och ställer stora krav på samverkan inom kommunen och med Regionen.

God och Nära Vård är ett omfattande nationellt omställningsarbete som pågår i länet/landet och som påverkar både regionen och kommunens hälso- och sjukvård. Förändringar i arbetssätt kommer att behöva implementeras hos bägge parter och de förändrade behoven och förväntningarna från kommuninnevånare kommer att innebära både stora utmaningar och möjligheter de kommande åren. Eftersom de multisjuka äldre ökar i snabb takt kommer även den kommunala hälso- och sjukvården att behöva utökas framöver. Detsamma gäller för rehabteamet.

För att klara alla utmaningar behöver vi också arbeta förebyggande och ständigt vara beredda att tänka i nya banor, ta hjälp av ny teknik där det går, arbeta för att vara en attraktiv arbetsgivare och sänka sjuktalen, samt planera för en snabbt växande målgrupp äldre kommuninnevånare som kommer att vara i behov av insatser från omsorgen. Förändringar i omvärlden kommer också att påverka omsorgens verksamheter, det som ligger närmast i tiden är införandet av en ny Socialtjänstlag under 2025 samt NIS2 direktivet som kommer att omfatta hela kommunen och innebära utmaningar som vi inte ännu fullt ut kan greppa. Vi behöver avsätta tid och resurser för att omvärldsbevaka, titta på nya tekniska lösningar och andra sätt att arbeta, samt fortsätta prova olika förändringar i mindre skala innan fullskaligt införande. Vi behöver också framöver ta tillvara den arbetskraftsreserv som finns bland nysvenskarna, här finns en potential till nya medarbetare som kanske initialt behöver kläs på både kunskaper i svenska språket, basala kunskaper i vad det innebär att arbeta inom omsorgen samt en väl genomtänkt utbildningstrappa med målet att all omvårdnadspersonal ska vara, eller är på väg att bli, undersköterskor.

Omsorgens uppdrag behöver också diskuteras på både kommunal och statlig nivå. Vilken servicenivå kommer vi att kunna erbjuda kommuninnevånarna i framtiden? Vilka uppdrag är omsorgens kärnuppdrag och vilka uppdrag måste vi skala bort, om och när, resurserna inte räcker till?

Budgetår 2025

Det finns många planerade och pågående utvecklingsområden inom omsorgen. Vi arbetar med att förverkliga intentionerna i måldokumentet "Vision 2030". Vi är numera en heltidsorganisation "på riktigt". Vi utvecklar hälso- och sjukvården enligt intentioner i den statliga satsningen "God och nära vård". Vi har sett över hemtjänstorganisationen för att försöka hitta en långsiktigt hållbar organisationsmodell med mindre arbetsgrupper.

Organisationsförändringen inom äldreomsorgen genomförs under slutet av 2024 och kommer att behöva följas upp och finjusteras under 2025.

Vi är på väg att slutföra införandet av olika moduler i verksamhetssystemet LifeCare.

Vi fortsätter vår pågående tekniksatsning och försöker hålla oss i framkant vad gäller att testa och införa ny teknik.

Vi ska fortsätta kompetensutveckla personalen och satsar även 2025-2026 på att utbilda omsorgspersonal till undersköterskor med hjälp av den förlängda statliga satsningen, äldreomsorgslyftet.

Framtidsanalysen av omsorgen är klar och följs nu av fördjupade analyser inom olika områden.

Vi planerar att under 2025 göra en organisationsförändring inom LSS och kommunpsykiatrins verksamheter utifrån målgruppernas förändrade behov. Fixarverkstans framtida lokalisering utreds, likaså hur vi bäst framöver kan utnyttja våra olika befintliga LSS lokaler för att försöka frigöra utrymme till boende även för målgrupper inom kommunpsykiatri.

Nämndens har en viljeinriktning att öppna upp för matservering under helger på Gläntan när det ekonomiska läget tillåter det.

Ekonomiska förutsättningar under planperioden

Resultaträkning, tkr						
	Budget 2024	Budget 2025	Budget 2026	Budget 2027	Budget 2028	Budget 2029
Intäkter	33 342	34 342	37 529	38 280	39 045	39 826
Kostnader	276 916	294 159	309 043	315 224	321 528	327 959
Summa	243 574	259 817	271 514	276 944	282 483	288 133

Verksamhetssammandrag, tkr						
	Budget 2024	Budget 2025	Budget 2026	Budget 2027	Budget 2028	Budget 2029
politisk verksamhet	1 019	1 044	1 065	1 086	1 108	1 130
Förvaltningsövergripande verks.	12 872	13 387	13 655	13 928	14 206	14 490
LSS och psykiatri	65 577	67 544	68 895	70 273	71 679	73 112
Äldreomsorg	142 120	154 977	164 576	167 868	171 225	174 650
Hälso- och sjukvård	21 986	22 865	23 323	23 789	24 265	24 750
Summa	243 574	259 817	271 514	276 944	282 483	288 133

Omsorgsnämnden investeringar, tkr						
	Budget 2024	Budget 2025	Budget 2026	Budget 2027	Budget 2028	Budget 2029
Alla verksamheter	600	600	600	600	600	600
Solgården		1 200				
Schemasystem		500				
Summa	600	2 300	600	600	600	600

Plan för 2026-2029

Förutsättningarna förändras snabbt inom omsorgen, inte minst då efterfrågan på våra tjänster nu ökar i så snabb takt. Även omvärldsförändringar sker och flera olika ändringar i de viktigaste lagar som styr omsorgens verksamheter kommer att införas under planperioden.

- ✓ Kommunen behöver ta höjd för att omsorgens verksamheter nu växer volymmässigt i en aldrig tidigare skådad takt och att det kommer att fortsätta så under överskådlig tid.
- ✓ Antalet boendeplatser på särskilda boenden behöver troligen utökas även efter utbyggnaden av Solgården. Utredning om framtida behov pågår.
- ✓ Möjliga hemmaplanslösningar behöver utredas för att minska på externa placeringar både bland barn och vuxna. Lösningarna kan komma att involvera olika förvaltningar i kommunen men även våra grannkommuner som står inför liknande utmaningar.
- ✓ Fler insatser behöver tillskapas för de som får hjälp via kommunpsykiatri, idag är vår verktygslåda mycket begränsad.
- ✓ Tillräcklig sommarbemanningen blir allt svårare att uppnå då vikarier inte går att få tag på i tillräcklig omfattning. Nya sätt att rekrytera sommarvikarier behöver prövas (är under utredning).
- ✓ Mer tekniska hjälpmedel behöver införas och i snabbare takt för att underlätta för personalen samt för våra brukare. Detta leder till synbart ökade kostnader eftersom merparten av dessa lösningar numera leasas istället för att de köps in. Det här är dock ett sätt att hålla andra kostnader nere samtidigt som det förbättrar arbetsmiljön och möjliggör för brukare att vara självständiga längre. Det kan även minska på behovet av dubbelbemanning så vår personal räcker till fler.
- ✓ Förebyggande och hälsofrämjande arbete behöver prioriteras så att kommuninnevånarna hålls friska och självgående så högt upp i åldrarna som möjligt. Här finns mycket att göra inte minst med tanke på nya SoL som träder ikraft under 2025.
- ✓ God och Nära Vård är ett arbetssätt som behöver fortsätta utvecklas tillsammans med Regionen och Ludvika kommun (som utgör ett gemensamt samverkansområde, Västerbergslagen).
- ✓ Kommunen behöver diskutera vilka som är omsorgens viktigaste uppdrag och hur uppdraget kan avgränsas framöver då personal- och resursbristen växer.
- ✓ Det riskorienterade arbetet med att få ner sjukskrivningarna behöver fortsätta och kanske kompletteras med fler insatser.

Verksamhetsvisa behov under planperioden 2026-2029

Administrationen kommer framöver att behöva utökas med **en biståndshandläggare till**. Redan idag har man mycket hög arbetsbelastning i gruppen. Tillfälligt kan vi låta annan administrativ resurs inom förvaltningen hjälpa till med att avlasta biståndshandläggarna men det kommer inte att räcka på längre sikt. Om förvaltningen förväntas fortsätta i samma höga tempo som idag med utvecklings- och förändringsarbete behöver **en tjänst som utredare tillskapas framöver**. Arbetsbelastningen på befintlig högsta ledning blir annars för stor. De tjänster som i sparsyfte inte har återbesatts under 2024 behöver också tillsättas igen för att möjliggöra utvecklingsarbete och inte minst en fortsatt teknikresa.

Kompetensutveckling och rekrytering av ny personal är viktiga frågor under planperioden. Det blir allt svårare att få tag på personal och vi måste dels vårda/utbilda den personal vi har, dels rekrytera många nya medarbetare pga volymökningarna och många pensionsavgångar.

Våra omkostnader för hjälpmedel och bilar samt andra insatsvaror fortsätter öka i snabb takt pga kostnadsökningar och ökande volymer. Dessa kostnadsökningar kommer inte rymmas inom ramuppräknningen.

Ny teknik kostar men avlastar personalen och innebär större patientsäkerhet och större frihet för den enskilde. Det behöver finnas en årlig budget för teknikutveckling inom omsorgen för att vi ska kunna fortsätta vår utvecklingsresa.

Dagverksamheten för äldre behöver utvecklas och växa då behovet av insatser ökar. Det finns små möjligheter att i nuvarande lokal på Allégården växa framöver. En idé som har framförts är att alla särskilda boenden framöver ska ha dagverksamhet för både de som bor på boendet samt för externa som beviljats dagverksamhet. En växande verksamhet kommer att kräva mer personalresurser under planperioden. Daglig verksamhet är en insats som bör utvecklas inte minst med tanke på kraven om mer förebyggande insatser i den nya socialtjänstlagen.

Lyktan inne behöver högre personaltäthet för att kunna fungera väl som ett korttidsboende och ha möjlighet att ta emot den stora bredd som det är idag på de boende (somatiskt sjuka, dementa, palliativa, rehabpatienter och växelvård) Lokalerna är inte optimala för den breda målgruppen. **Lyktan ute** (hemtjänstgrupp) kommer troligen att fortsätta växa när antalet hemtjänsttagare ökar.

Nattpatrullen i hemtjänsten är nu två personer + en sjuksköterska som är teamledare men kommer framöver att åter behöva växa till 3 personer per natt + ssk. Exakt när verksamheten kommer att behöva bemannas upp mer är svårt att veta. Just nu ser närmaste chef över arbetsbelastningen regelbundet för att anpassa bemanningen utefter aktuell arbetsbelastning.

Allégården inne kanske behöver växa under planperioden från dagens 16 platser till ytterligare en avdelning. Utredning kring detta pågår. Lokalerna behöver successivt fräschas upp och utemiljön borde få sig en upprustning. **Allégården ute** (hemtjänstgrupp) kommer troligen att fortsätta växa när antalet hemtjänsttagare ökar.

Solgården inne kommer att växa med två nya avdelningar om totalt 16 platser som ska stå klara i början av 2026. Denna utbyggnad kommer innebära mycket merarbete för de två befintliga enhetscheferna under 2025. **Solgården ute** (hemtjänstgrupp) består av ett demensteam som ska utvecklas och troligen också behöver växa i volym under planåren.

Hedgården inne, det inte är optimalt att ha en stor demensavdelning där om 10 boende. En avdelning till skulle kunna tillskapas (byggas) på befintlig tomt och boendets inriktning kan behöva ses över. **Hedgården ute** (hemtjänstgrupp) kommer troligen att fortsätta växa när antalet hemtjänsttagare ökar.

Munkbogården inne skulle vara i behov av viss uppfräschning inne och har behov av att trädgården ses över och görs mer funktionell och inbjudande. **Munkbogården ute** (hemtjänstgrupp) kommer troligen att fortsätta växa när antalet hemtjänsttagare ökar.

Socialpsykiatrin behöver någon form av boende, idag köper vi platser till denna målgrupp. Daglig sysselsättning och öppen verksamhet är annat som behöver ökas för att möta nuvarande behov samt leva upp till nya socialtjänstlagen. Boendestöd är den personalgrupp som främst jobbar mot denna målgrupp och de skulle behöva utökas till att tjänstgöra även kvällar och helger. Ett väl fungerande boendestöd kan bidra till att individer klarar av att bo i egen bostad. Inom planperioden bör verksamheten utökas med 1-2 tjänster.

En annan viktig del inom socialpsykiatri är **Stegets** verksamhet där man arbetar med att försöka få individer till någon form av arbete/praktik/sysselsättning. Verksamheten behöver resurser för att kunna uppsöka arbetsgivare för att få fler platser anpassade efter målgruppen. Att få arbetsgivare att satsa på målgruppen kan underlättas av att personal från steget hjälper till ute på en arbetsplats under uppstart samt regelbundet åker ut och följer upp ute på plats, underlättar för arbetsgivaren. Inom planperioden bör verksamheten utökas med 1-2 tjänster. **Fixarverkstan** bör utveckla sitt utbud av sysselsättningar samt finnas på fler ställen än i Smedjebacken. Det kan man göra i form av olika utegrupper som arbetas fram tillsammans med föreningar, kyrkor, kommunen med dess bolag och näringsliv. Även för en sådan utveckling behövs fler resurser än vad som finns idag. Inom planperioden bör verksamheten utökas med 1-2 tjänster.

LSS Boenden har vi påbörjat en utveckling av i och med att vi nu har en överenskommelse med Bärkehus om 4 st satellitlägenheter som tillhör Granholmens serviceboende. Detta innebär en utökning med 4 platser för vuxna i servicebostad LSS. I Korsnåbben avser vi utveckla den del där det idag är särskilt anpassad bostad (4 lägenheter) till att bli en servicebostad. Vi har haft svårt att få lägenheterna uthyrda då målgruppen för enskilt anpassad bostad är relativt liten. (Enskilt anpassad har inte tillgång till personal men servicebostad har det).

Eventuellt kan en viss ökad personalresurs behövas men Korsnäbbens andra del (gruppbofastaden) är fullt bemannad och samnyttjande av resurser kommer att vara möjligt. Kan dock behöva utöka med 1-2 tjänster utifrån brukarnas behov. Resterande tre gruppbofastäder står inför utmaningar när nya yngre brukare kommer in och blandas med de äldre som bott där under många år. Behoven ser helt olika ut och personalen behöver annan kompetens än tidigare. I en liten kommun är det svårt att hitta rätt plats till rätt brukare, det erbjuds plats där det finns en ledig och det är inte alltid möjligt att ta hänsyn till sammansättningen av brukare i en gruppbofastad. Detta kan leda till utmaningar för både chefer och medarbetare att hantera. Enheterna behöver kompetensutveckling samt utökas med en stödpedagog för att möta den ”nya generationens” brukare.

Korttidsplatser LSS kan behöva skapas på hemmaplan under planperioden. Vi köper platser av Ludvika kommun och de har svårt att ta emot fler från vår kommun. Barn och unga tillhörande LSS ökar och därmed även behov av korttidsplatser för dessa. För tillfället verkställer vi 18 dygn per månad i Ludvika kommun. Budgeten för dessa platser kan flyttas om till ett korttids i egen regi, eventuellt kan någon tjänst behöva tillkomma beroende på hur ett eget korttids behöver bemannas upp samt vilka lokaler som skulle kunna vara lämpliga. När Ludvika inte längre kan verkställa våra beslut behöver vi hantera denna fråga skyndsamt.

HSV och Rehab kommer behöva mer resurser, det blir fler och fler äldre som behöver hjälpmedel och vård i hemmet. Det är relativt svårt att rekrytera legitimerad personal inom de här grupperna och ett alternativ kan vara att utöka med undersköterskor, gärna med specialistutbildning, vilka kan få utökad delegering och på det sättet avlasta sjuksköterskor och rehabpersonal. Det kommer bli viktigt att ha rätt man på rätt plats. Under planperioden ser vi att behovet kan röra sig om 2-4 tjänster.

Uppföljning

Ekonomisk uppföljning sker inför varje nämnd, minst fem gånger per år samt en gång under sommaren. Delårsrapport görs enligt anvisning. Måluppföljning görs i delårsrapport och årsredovisningen. Åtterrapportering till kommunfullmäktige sker i samband med delårsrapport och årsredovisning.

Verksamhetsmål 2024-2027

MÅL	INDIKATORER	MÅLTAL/TREND	RESULTAT
Hållbarhet			2024 osv
<i>Kommunmål - En kommun för alla</i> <i>Nämndmål:</i> Minska känslan av ensamhet	Öppna jämförelser årliga mätning samt en riktad enkät till äldre kommuninnevånare som återkommer regelbundet sedan 2018.	Bland de 25% bästa i Sverige samt delmål årligen sjunkande trend	
<i>Kommunmål - En hållbar ekokommun</i>			
Utveckling			
<i>Kommunmål - Hög sysselsättning</i> <i>Nämndmål:</i> Minska sjukfrånvaron	Uppföljning vid varje nämnd.	Minska <i>korttids och långtidssjuksjukfrånvaron</i> till totalt maximalt 7,5 % t o m år 2027 Delmål att minska sjukfrånvaro årligen (nedåtgående trend) med ingångsvärde årsmedeltalet för 2023	
Attraktiv arbetsgivare	Medarbetarengagemang enligt kommunens medarbetarenkät	Bland de 25% bästa i Sverige.	
<i>Kommunmål - Attraktiv boendekommun</i> <i>Nämndmål:</i> Att äldre och personer med funktionsnedsättning ska kunna bo kvar i hemkommunen.	Differentierade boendialternativ Antal placeringar som hade kunnat förhindras	Antalet boendeplatser och boendialternativ ska öka fram till 2027 (efter faktiskt behov) Antal insatser som möjliggör kvarboende.	
Effektivitet			
<i>Kommunmål - Stark ekonomi</i> <i>Nämndmål:</i> Budget i balans	Månatliga uppföljningar av utfallet	0-resultat och behovsanpassad budget	
<i>Kommunmål – Välfärd med hög kvalitet</i> <i>Nämndmål:</i> Hemtjänsten ska vara bland de 25% bästa i landet Äldreboendena ska vara bland de 25% bästa i landet	Öppna jämförelser årliga mätning/Kolada Öppna jämförelser årliga mätning/Kolada	Ska följas upp årligen Ska följas upp årligen	

<p>Mäta inom LSS</p>	<p>Egen enkät enligt Koladas utförande</p>	<p><i>Minst 90% nöjda av de svarande</i></p>	
<p>Öka användandet av ny teknik</p>	<p>Årlig sammanställning och Årliga nyttokalkyl</p>	<p>100% av implementerad teknik ska visa på en effektiviseringsvinst, Ex kvalitet, arbetsmiljö, kronor, tid</p>	

Reservation från Moderaterna – Omsorgsnämnden 2024-10-14

Moderaterna reserverar sig på vissa punkter vad gäller Verksamhetsmål 2024-2027 under punkten Budget 2025 samt plan 2026-2029 på dagordningen. Det främsta skälet är att mål ska vara mätbara och lätta att förstå för kommuninnevånarna.

1. Nämndmål: Minska sjukfrånvaron. **M: Resultatet ska visa äldreomsorgen separat.**

Skäl: Äldreomsorgen, där den problematiska sjukfrånvaron finns, ska synliggöras

2. Nämndmål: Attraktiv arbetsgivare. **M: Indikatorer: Indexet Hållbart medarbetarengagemang ska användas . (Kolada)**

Skäl: Oklart om Smedjebackens medarbetarenkät kan jämföras med andra. Alltför låg svarsfrekvens.

3. Nämndmål: Stark ekonomi. **M: Nämndmål: Kostnader för hemtjänst resp. särskilt boende ska inte vara lägre eller högre än andra kommuners kostnader**

Indikator1: Kostnad för hemtjänst i kr/ inv 80+ (Kolada)

Indikator2: Kostnad för särskilt boende i kr/ inv 80+ (Kolada)

Måltal/trend: Kostnader för hemtjänst resp särskilt boende ska ligga bland de 50% mittersta (efter rangordning) i Sverige

Skäl: Lätt att förstå för kommuninnevånarna

4. Kommunmål: Välfärd med högkvalitet

M: Nämndmål: Alla omsorgstagare ska ha en aktuell (< 12 mån) genomförandeplan

Indikator: Andel med aktuell genomförandeplan av alla omsorgstagare (hemtjänst resp. säbo).(Verksamhetsstatistik). Måltal/Trend: 100%.

Skäl: Viktigt mål som gäller verksamhetens kvalitet

5. Nämndmål: Hemtjänsten ska vara bland de 25% bästa i Sverige

M: Indikator: Hemtjänstindex (Information, Biståndshandläggning, Utförande, Stöd och utveckling) (SPF Seniorerna)

Skäl: Föreslagen indikator mäter endast utförande och bygger på enkät med tveksam kvalitet.

6. Nämndmål: Äldreboendena ska vara bland de 25% bästa i landet

M: Nämndmål 1: Alla på särskilt boende ska erbjudas möjlighet till daglig utevistelse,

Indikator: Boendeplatser i särskilt boende där den äldre erbjuds daglig utevistelse (Kolada)

Nämndmål 2: Det ska finnas flera än två organiserade aktiviteter under vardagar per vecka.

Indikator: Boendeplatser i särskilt boende som erbjuder minst två organiserade och gemensamma aktiviteter under vardagar (Kolada)

Skäl: För låg svarsfrekvens på föreslagen indikator (<30%)