



**BJUVS  
KOMMUN**

## **Rapport verksamhet**

**Vård- och omsorgsnämnden**

Datum: 28 april 2022

# Verksamhetsstatistik

Nyckeltal	Jan	Feb	Mars	April	Maj	Juni	Juli	Aug	Sep	Okt	Nov	Dec
<b>HR</b>												
Andel timanställda	17	15	12,5									
Genomsnittlig syss.grad	86	87	88,3									
Sjukfrånvaro	10,4	11,1	9,8									
<b>Myndigheten</b>												
Antal beslut Säbo	5	2	4									
Antal avslut Säbo	2	3	6									
Antal pers i kö säbo	7	6	14									
Antal beslut korttid	6	4	9									
Dagar efter utskrivningsklara	1,94	1,96										
<b>Hemtjänst</b>												
Totalt timmar	11 635	10 956	12 910									
Timmar/ dag	326	386	413									
Genomsnitt tim/ pp	52	50	55									
Antal pers	224	220	236									
Antal pers >120 h	6	7	15									
<b>Korttid växelvård</b>												
Belagda dygn korttid	232	214	222									
Snitt personer/dygn	6	6	7									
Belagda dygn växelvård	50	38	61									
Snitt personer/ dygn	2	1	2									
<b>Service enligt LOV</b>												

Antal personer	22	22	37									
Antal timmar	78	66	83									

# Övergripande och myndighet

## Från Procapita till Lifecare – nya dokumentationssystemet

Införandet av Lifecare, det vill säga övergång från Procapita till Lifecare fick till en början stå på vänt en period på grund av pandemin. Hela införandeplaneringen fick skjutas fram ca 6 månader.

Idag arbetar alla verksamheter och professioner i Lifecare utom HSL, se mer information nedan. Generellt tycker man att det är ett användarvänligt system, enkelt att förstå sig på och i vissa delar nästan självlärande. Under våren håller vi på med att införa LMO (Lifecare Mobil omsorg) i hemtjänsten. Detta är en app där man dels har tillgång till de digitala låsen men även tillgång till sin/personalens dagplanering (vem och vad ska utföras när), möjlighet att läsa genomförandeplan, signera utförda insatser digitalt, läsa dokumentation och dokumentera. Sista stora området att införa Lifecare i är Lifecare HSL som vi hållit på att förbereda under vintern/våren, detta då Lifecare HSL innebär ett helt nytt arbetssätt för HSL-personalen. Överflytt av journaler kommer ske under maj månad.

Då HSL innehåller många delar/funktionaliteter så kommer en del funktioner att implementeras under hösten/vintern då det är mycket nytt för personalen att lära sig och vi ser det som viktigt att det är bättre det blir bra men tar lite längre tid än "snabbt och fel". Till Lifecares olika delar finns det e-learning som vi valt att köpa in. Detta är ett bra stöd vid text introduktion av nya användare men även om man som personal är osäker på hur/vad man ska göra så finns detta att använda som stöd.

Till hösten är tanken att medborgartjänsten ska komma igång. Genom denna e-tjänst kan den enskilde ansöka digitalt, följa sitt ärende och se sina beslut. Här finns många utvecklingsmöjligheter i denna tjänst. Det största arbetet med detta är troligen att få den enskilde att börja använda sig av denna tjänst.

Det som händer annars framöver generellt är kvalitetssäkring. Används systemet rätt, vad missar man som användare i systemet, behöver rutiner revideras etc.

Vissa funktioner/delar har bara startats på en "basic-nivå" och dessa kommer utvecklas vidare under hösten.

Tieto håller just nu på att utveckla LMOs motsvarande funktionalitet för säbo, denna har vi köpt in och enligt Tietos nuvarande utvecklingsplan kommer vi kunna implementera denna under våren 2023.

## Myndigheten

Bostadsanpassningsbidrag (BAB) är nu överlämnad och rapporterad till Byggnadsnämnden som ansvarar för detta framöver.

## Gemensam socialförvaltning

Arbetet med att bilda den gemensamma förvaltningen pågår och förbereds inför den 1 maj. I dialog med chefer och arbetsgrupper förs samtal om hur vi bäst organiserar oss för att få de bästa förutsättningarna att nå dit vi vill och skapa den bästa socialtjänsten. Inför månadsskiftet har hemsidan och intranätet uppdaterats och begrepp har ändrats. Månadsrapporter ekonomi sammanställs som tidigare för att behandlas i respektive nämnd men det kommer också sammanställas en gemensam rapport för de delar som ingår i socialförvaltningen. Strukturen för samverkansorganisation är under översyn vilket dels har samband med den nya förvaltningen men också utifrån Omsorg i Bjuv AB. Från maj månad hålls gemensamt FÖSAM .

I förvaltningarna har vi i dag olika administrativa funktioner som stöder verksamheterna och vi har också processer och rutiner som är olika utformade och inför en gemensam förvaltning behövs därför en genomlysning. Denna kommer göras för att inventera och kartlägga vilka

uppgifter som görs, hur flödet och processerna ser ut, vilken kompetens som finns idag och vilken kompetens som eventuellt behöver kompletteras.  
En gemensam förvaltning men med bibehållen nämndsorganisationen innebär att vi behåller rapporter till respektive nämnd och att varje nämnd hanterar ärenden och beslut som tidigare.

Det ska vara lätt att ha kontakt med Bjuvs kommun  
*"En väg in och många vägar ut"*

Det ska vara lätt att fokusera på medborgarens behov  
*Underlätta samarbete och skapa förutsättningar*

Det ska vara lätt att prioritera rätt  
*Samordning, optimering och tydlig resursfördelning*

## LSS & Socialpsykiatri

### Brukarundersökningen

Verksamhetsutvecklaren har varit ute i alla verksamheter, där man genomfört brukarundersökningen, och presenterat resultatet för brukarna. Det blev många spontana reaktioner och diskussioner kring resultatet. I vissa verksamheter har det varit dålig uppslutning vid presentationen vilket visar att vi behöver arbeta aktivt för att involvera brukarna mer i saker som berör dem och trycka på vikten av att de behöver vara mer delaktiga för att kunna påverka de insatser och det stöd som de får.

### Statsbidrag för att stödja utveckling inom verksamhetsområdet

#### *Socialpsykiatri*

Statsbidraget kommer att användas till att medarbetarna och enhetschef på Socialpsykiatri, sjuksköterskorna inom verksamhetsområdet samt handläggarna kommer under hösten att gå en utbildning i Återhämtningsinriktat förhållningssätt. Utbildningen ger kunskap att se hela människans livsområde utifrån ett Återhämtningsinriktat arbetssätt. Den ger även en ökad kunskap i att synliggöra riskfaktorer och tidiga tecken på psykisk ohälsa. Ett Återhämtningsinriktat förhållningssätt ska stimulera brukaren till att återupprätta den sociala förmågan, ta ett personligt ansvar över sitt eget liv, upprätta syfte och mål med livet samt att man tar ett personligt ansvar.

### Ekonomi

Verksamheterna i LSS/Socialpsykiatri har en budget i balans det första kvartalet. Personalkostnaderna ligger något högt på grund av den höga sjukfrånvaron i januari- februari och medförde höga kostnader för timanställda samt övertid.

# Äldreomsorg

## Statsbidrag

I juni kommer våra SÄBO, dagverksamheten Ekbacken samt träffpunkten Solträffen att utrustas med Yetitablets. Detta är ett hjälpmedel som används framförallt till personer med kognitiv svikt. Själva Yetitableten är en stor "surfplatta" som kan användas både liggande och stående och innehåller appar som är speciellt framtagna för personer med kognitiv svikt. Vi kommer även att installera Exorlive på dessa för att stimulera till rörelseglädje både på våra SÄBO och våra öppna verksamheter.

## Ekonomi

Verksamheterna inom äldreomsorgen har en budget i balans det första kvartalet. Personalkostnaderna är högre än normalt på grund av den höga sjukfrånvaron i januari- februari. De ökade kostnaderna avser vikarielöner samt övertid.

# Hälso- och sjukvård

## LifeCare HSL

Mycket tid går åt för våra dokumentationsombud (5 legitimerade) för att lära sig systemet och ta fram texter som ska läggas in i LifeCare HSL. Vi går ifrån vårt gamla sätt att dokumentera enligt VIPS och kommer nu att använda oss av ICF som är en internationell klassifikation av funktionstillstånd, funktionshinder och hälsa som Socialstyrelsen rekommenderar att man ska använda. ICF används som kliniskt verktyg för att beskriva och strukturera dokumentera aktuellt funktionstillstånd, sätta mål, bedöma behov och följa resultat inom olika områden inom vård och omsorg.

## Från Physiotools till Exorlive

Från och med maj byter vi verktyg för att skapa träningsprogram från Physiotools som i haft i många år till Exorlive som används av flera kommuner i Sverige. Exorlive har flera lösningar med rörliga träningsprogram som kan användas på våra säbo, träffpunkter och även av andra kommuninvånare som inte har några insatser från oss.

## Ekonomi

Personalkostnader ligger efter första kvartalet på ett litet underskott på 40 tkr.

Hjälpmedel ligger högt precis som 2021 och detta är en trend som kommer att fortsätta då vi tar hand om mer svårt sjuka i ordinärt boende. Ökningen gäller både hyror och inköp.