

Delårsrapport 2023

Hälsa-, vård- och omsorgsnämnden

Innehållsförteckning

Sammanfattning	3
Utveckling av verksamheten.....	4
Uppföljning av arbetet med prioriteringar	6
Uppföljning och bedömning av arbetet med kommunfullmäktigemålen	7
Målområde - Stadsutveckling och klimat	7
Kommunfullmäktigemål - Malmö ska vara en föregångare när det gäller minskade utsläpp av växthusgaser.....	7
Målområde - Trygghet och delaktighet	9
Målområde - En god organisation.....	9
Kommunfullmäktigemål - Malmö stad ska vara en attraktiv arbetsgivare genom att säkerställa en god arbetsmiljö och trygga anställningar	9
Kommunfullmäktigemål - Malmö stad ska säkerställa en god kompetensförsörjning.....	10
Kommunfullmäktigemål - Fler Malmöbor, besökare och samhällsaktörer ska uppleva att Malmö stad levererar en god och likvärdig service genom hög tillgänglighet, professionellt bemötande, rätt kompetens samt genom att ligga i framkant i den digitala utvecklingen.....	12
Ekonomisk utveckling under året	17
Budgetavvikelse	17
Budgetavvikelser delverksamheter	17
Analys av avvikelse i förhållande till nämndens driftbudget.....	18
Analys av avvikelse i förhållande till nämndens investeringsram.....	24

Sammanfattning

Utveckling av nämndens verksamhet

Samtidigt som stadens äldre blir fler ökar utmaningen med att bemanna verksamheten med tillräckligt antal medarbetare som har rätt kompetens. Nämnden arbetar med flera strategier för att möta behoven. Fast omsorgskontakt utifrån nya bestämmelser i Socialtjänstlagen införs successivt. En målbild för hemtjänst med tillitsbaserad styrning utan minutscheman håller på att tas fram.

Arbetet med prioriteringar

En modell utvecklas för att utifrån process-, struktur- och resultat kvalitet kunna få underlag för jämförelser och goda exempel. Minskat beroende av bemanningssköterskor sker genom en modell för högre grundbemanning, ökad användning av resursteam, effektiv bemanningsplanering och att utifrån analyser minska antalet inskrivna i hemsjukvården.

Nämnden strävar efter balans på platser i boendena utifrån behov och tillgång, kortare inflyttningstider och effektivare matleveranser. Digital signering är genomfört i stora delar av verksamheten och slutförs under 2023 och början av 2024 i korttiden. Elektroniska lås fortsätter installeras och förberedelser för införande av elektronisk handel i ordinärt boende ska påbörjas.

Bidrag till kommunfullmäktiges mål

Nämndens bidrag till kommunfullmäktigemålen sker genom fyra mål:

1. *Klimat*: att minska utsläppen av växthusgaser genom mat och resor.
2. *God arbetsmiljö*: utveckling av systematiskt arbetsmiljöarbete och chefers arbetsförutsättningar.
3. *God kompetensförsörjning* av sjuksköterskor och undersköterskor, samt ökad förmåga att kompetens- och personalplanera.
- 4.a *God och likvärdig service* genom att erbjuda jämlik omsorg och ett förebyggande och hälsofrämjande arbete, att öka tillgängligheten, att kunna möta nationella minoriteter bland annat genom arbete med finskt förvaltningsområde och mänskliga rättigheter samt att utveckla det kommunala hälso- och sjukvårdsuppdraget.
- 4.b *Professionellt bemötande och rätt kompetens* genom säkerställande av personalkontinuiteten, säkring av kompetens kring kognitiv svikt, ge förutsättningar för nöjdhet med omvårdnad, service och bemötande samt arbete enligt ny anhörigstrategi.
- 4.c *Ligga i framkant i den digitala utvecklingen* genom planering för utveckling och teknikskifte.

Bedömningen är att det sammantagna arbetet i stort utvecklas som planerat under år 2023 såväl som för mandatperioden.

Ekonomisk utveckling

För perioden redovisar nämnden ett underskott med 51 746 tkr.

Nämnden prognostiserar ett underskott motsvarande 35 000 tkr, en försämring med 35 000 tkr jämfört med föregående prognos, till stor del till följd av att semesterperioden har blivit dyrare än budgeterat.

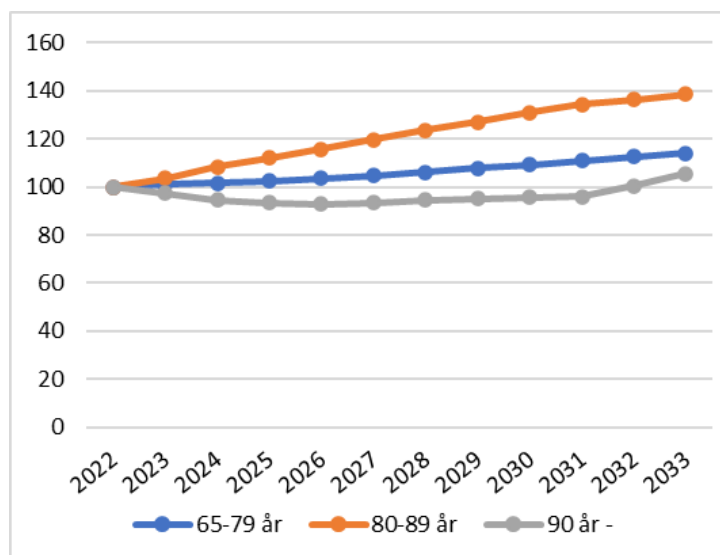
De stora prognostiserade underskotten inom egen verksamhet återfinns inom hemtjänsten 56 000 tkr, hemsjukvården 48 000 tkr samt inom korttidsverksamheten 35 600 tkr. Underskotten balanseras delvis upp av förvaltningsövergripande avsatta medel och överskott i biståndsbudgeten.

Förvaltningen har tillsammans med funktionsstödsförvaltningen ansökt om ett prestationsbaserat statsbidrag avseende utökning av sjuksköterskebemanningen inom äldreomsorgen. Socialstyrelsen har tilldelat Malmö stad 32 014 tkr i form av ett generellt statsbidrag. Kommunfullmäktige har ännu inte beslutat om fördelning av statsbidraget. Om kommunfullmäktige beslutar att nämnden ska få ta del av detta statsbidrag förbättras prognosen med motsvarande.

Utveckling av verksamheten

Befolkningsutveckling

Den senaste befolkningsprognosen (maj 2023) för staden visar att de äldre över 65 år, under innevarande tioårsperiod, ökar fram till 2033. De allra äldsta minskar något i början av perioden, men ökar under den senare delen, medan de i de yngre åldersgrupperna ökar och allra mest för mellangruppen 80-89 år.



Under året väntas de äldre öka med 745 personer och i slutet av 2023 vara knappt 54 200, för att sedan öka fram till 2033 till knappt 64 400.

Andel äldre malmöbor är ojämnt fördelade i staden. Under året beräknas till exempel en knapp tredjedel (32,5%) bo i Hyllie och Limhamn-Bunkeflo och fram till 2033 beräknas mer än en tredjedel (34,3%) bo i Centrum och Limhamn-Bunkeflo.

Kompetensförsörjning

Arbetet med att säkra att nämnden har tillräcklig bemanning måste ske utifrån långsiktiga strategier. Sveriges kommuner och regioner (SKR) har definierat några viktiga delar: Använd kompetensen rätt, Förläng arbetslivet, Prioritera arbetsmiljöarbetet, Rekrytera bredare, Stärkt ledarskap, Stöd medarbetarnas utveckling, Sök nya samarbeten, Utnyttja tekniken smart samt Öka heltidsarbetet. Under KF-målet "Kompetensförsörjning" redogörs närmare för utvecklingsarbetet.

En del i kompetensförsörjningen utgörs av **kompetensutveckling** av befintliga och nya medarbetare. Kompetensutvecklingsinsatser har genomförts under året och riktats mot flera yrkeskategorier. Insatserna sker utifrån behov i verksamheten och för att öka kompetensnivån i syfte att bidra till en god kvalitet i verksamheten. Utbildning sker även som en del i omställningen till Nära vård. Kompetensutvecklande insatser har bland annat skett genom möjlighet att studera till undersköterska, specialistsjuksköterska, specialistundersköterska inriktning demens och Silviasyster och Silviahandläggare. Vårdbiträden har även haft möjlighet att studera svenska och samhällskunskap på gymnasienivå som syftar till att stärka språket och sänka tröskeln för framtida studier till undersköterska.

Formella kompetensutvecklande insatser för målgruppen vårdbiträde och undersköterskor har varit möjlig genom statsbidraget äldreomsorgslyftet. Detta statsbidrag har kunnat användas för lönekostnader i samband med att personal studerar. Statsbidraget gäller året ut och i dagsläget är det oklart vilka eventuella statliga medel som kommer framgent.

Förvaltningen har fortsatt arbeta med utveckling av mottagande av sjuksköterskestudenter inom ramen för verksamhets- och arbetsplatsförlagd utbildning, i vilken drygt 150 studenter har deltagit under våren. Tillsammans med Malmö universitet har det bland annat genomförts utbildning i peer-learning samt i handledning för handledare. Kompetensmodell för sjuksköterskor har arbetats fram och testas nu i förvaltningen och ska sedan utvärderas innan eventuell fortsättning. Internt i förvaltningen görs kompetensutvecklingsinsatser utifrån behov och för att öka kompetensnivå till exempel förflyttningkunskap, diabetes, demens, psykiatri och psykisk hälsa.

Under första halvåret har förvaltningen haft ett tätare samarbete med Komvux kring språkutveckling. Förutom fortsatt möjlighet till att studera svenska kommer förvaltningen prova ett arbete med en riktad

språklärare till förvaltningen med syfte att stödja medarbetare i vårdsvenska.

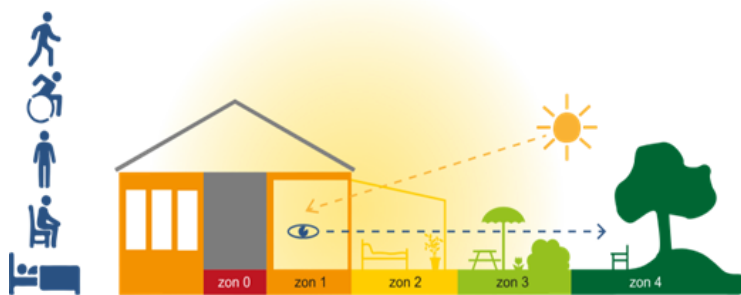
Fast omsorgskontakt

2022 infördes bestämmelser i Socialtjänstlagen om att alla som har insatser från hemtjänsten har rätt till en fast omsorgskontakt. Syftet är att öka trygghet, kontinuitet, samordning och individanpassning. Från och med den 1 juli 2023 ska den fasta omsorgskontakten vara undersköterska. Övergången till att undersköterskor är fast omsorgskontakt kommer att ske successivt. Det innebär att de vårdbiträden som idag har uppdrag som fast omsorgskontakt, även fortsatt kommer ha detta uppdrag. När vårdbiträden slutar anställs i deras ställe undersköterskor. Vårdbiträden med uppdrag att vara fast omsorgskontakt uppmuntras att vidareutbilda sig till undersköterska. Utbildning till undersköterska sker dels via Kompetenscentrum, dels genom validering samt genom utökad samarbete med gymnasie- och vuxenutbildningsförvaltningen.

Tillitsbaserad styrning utan minutscheman

Nämnden har gett ett uppdrag till förvaltningen om att tillsammans med fackliga organisationer ta fram en målbild för en hemtjänst med tillitsbaserad styrning utan minutschema och att ta fram en åtgärdsplan för att uppnå målbilden. En undersökning ska genomföras av hur upplevelsen av styrningen ser ut bland omvårdnadspersonal i hemtjänsten och en projektplan ska tas fram för hur biståndsbedömningen kan utvecklas för att bättre stödja tillitsbaserad styrning av hemtjänsten. Möten mellan förvaltningsledning och fackliga företrädare har ägt rum under våren och en riskanalys har genomförts över vilka risker det finns med att start- och stopptider och tidsangivelser tas bort i LifeCare planering. Till hösten planeras en workshop som ska ge input från medarbetare kring målbilden och arbetet framåt.

Strategi för utevistelse



Kommunfullmäktige gav nämnden i uppdrag att ta fram en strategi för utevistelse för stadens äldreomsorg. Nämnden har i augusti antagit en strategi för utevistelse för personer på särskilt boende för äldre 2023–2026. Den beskriver bland annat fyra zoner för kontakt med utemiljön; inifrån vårdbyggnaden, mellan ute och inne, närmiljön kring byggnaden och den yttre omgivningen.

Uppföljning av arbetet med prioriteringar

Nämnden har ett uppdrag från kommunfullmäktige om att effektivisera verksamheten. Utveckling och effektivisering är en nödvändig del för att klara utmaningarna inom såväl sammantagen välfärd som specifikt hälsa, vård- och omsorg. Här redogörs bland annat för delar av det som nämnden angett som prioriteringsområden i nämndsbudgeten. I vissa delar hänvisas till redogörelser under kommunfullmäktigemålen.

Kvalitets- och effektivitetsutveckling

Ett brett utvecklingsarbete har initierats under våren som omfattar hela förvaltningens verksamhet. En modell utvecklas för jämförelse på sektionsnivå innefattande struktur-, process-, och resultat-kvalitet. Goda exempel ska användas för att sprida erfarenheter och arbetssätt. Flera områden med utvecklingspotential har identifierats för vilka utvecklingsstrategier har tagits fram eller är under utarbetande.

Bemanningsjuksköterskor

Användandet av bemanningsjuksköterskor inom nämndens verksamheter har ökat, trots de senaste årens ambitioner att minska inhyrningen. Utvecklingen inom nämnden följer i stort den nationella trenden. Projektet kvalitativ bemanning och berörda avdelningar utvecklar flera delar som bland annat innefattar

- utveckling av modell för högre grundbemanning,
- tillskapande av resursteam för sjuksköterskor inom särskilt boende och utökning av dito i ordinärt boende,
- effektiv semester- och bemanningsplanering vilket syftar till att utjämna toppar som kan uppstå då vikariebehovet är som störst. Detta ökar även förutsättningarna för personalkontinuitet och kvalitet för brukaren/patienten.
- utifrån analyser med hjälp av nyansskaffat resursuppföljnings verktyg, Kuben, minska antalet inskrivna i hemsjukvården bland annat med hjälp av säkerställande av inskrivnings- och utskrivningsrutiner.

Balans på platser i särskilt boende, korttid och växelvård

Utvecklingen avseende behov och tillgång till platser inom särskilt boende/korttid/växelvård följs utifrån kötid, belägningsgrad och behov av typ av boende.

Översyn görs kontinuerligt gällande balansen på tillgång och behov av platser, liksom mellan särskilt boende med somatisk inriktning och gruppboende för personer med demenssjukdom för att undvika att platser står tomma. Vid behov konverteras platser. En korttidsavdelning har temporärt stängts på grund av minskat behov.

Kortare inflyttningstider

Ett arbete har påbörjats syfte att effektivisera in- och utflyttningssprocessen i särskilt boende. Detta har bland annat lett till beslut om att anställa en målare för att snabbare kunna verkställa renoveringar av lägenheter i samband med in- och utflyttning. Tiden för att acceptera eller neka ett erbjudande om plats har förkortats till tre dagar, och inflyttning ska ske inom sju dagar.

Förbättrad logistik omkring matleveranser.

En översyn av logistiken omkring matleveranser från kök till boende, har resulterat i att mat körs ut en gång om dagen i stället för som tidigare två gånger. Nu sker en leverans som hanterar både lunch och kvällsmat.

Digital utveckling

Digital signering

Digital signering för läkemedelsdelning är genomfört i stora delar av förvaltningen och slutförs när korttiden implementerar digital signering under 2023 och början av 2024.

Elektroniska lås

E-låsen är utbyggda till mer än hälften av potentialen; cirka 3000 lås är monterade på brukarnas dörrar. Även lås på ett stort antal portar är utbytta, men fortsatt utbyggnad har utmaningar, då vissa fastighetsägare är svåra att nå eller att de inte vill ingå överenskommelser om montering.

Elektronisk handel

Nämnden har beslutat att E-handel ska införas inom ordinärt boende. Det innebär att beställningar ska göras digitalt från brukarens hem och levereras av leverantörer istället för att hemtjänstmedarbetare utför denna insats. Under året förbereds och utreds vilka förutsättningar som krävs för införande av e-handel.

Uppföljning och bedömning av arbetet med kommunfullmäktigemålen

Målområde - Stadsutveckling och klimat

Kommunfullmäktigemål - Malmö ska vara en föregångare när det gäller minskade utsläpp av växthusgaser



Uppföljning och bedömning

Hälsa-, vård- och omsorgsnämnden har bidragit till kommunfullmäktigemålet genom att minska sina resor, skala upp sitt förebyggande arbete med matsvinn och i viss mån sina växthusgasutsläpp kopplat till livsmedelsinköp. Resultaten av redovisningarna ska ses i ljuset av att nämnden har en kontinuerlig ökning av både brukare/patienter och antal anställda.

Växthusgasutsläpp från resor och transporter

Nämnden utgår från Malmö stads mötes- och resepolicy med åtföljande riktlinjer.

Taxi

Enligt riktlinjerna kan taxi användas vid resor längre än fem km. Taxi kan väljas för kortare sträckor om särskilda skäl finns, alternativt om det saknas kollektiva färdmedel och tillgång till Malmö stads cyklar, bilar eller bilpoolsbilar. Inom nämndens verksamheter uppstår ibland behov av bud med taxi vid till exempel försenade matleveranser och transport av bland annat blodprover. Bud och andra typer av viktiga hembesök kan ibland betyda att taxiresor under 5 km är nödvändiga för att patient- och brukarsäkerhet ska säkerställas. Det finns en viss eftersläpning vad gäller rapporteringen av resor, varför här presenteras statistik till och med maj.

Totalt antal resor jan-maj 2023 var 2 443 i jämförelse med samma period 2022 då antalet var 2 383.

Jämfört med samma period förra året har antalet resor ökat med 2,5%.

Totalt antal resta kilometer jan-maj 2023 var 15 469 km i jämförelse med samma period 2022 då antalet var 15691 km. Jämfört med samma period förra året har antalet resta km minskat med 1,4%. Detta betyder att resorna i genomsnitt har blivit kortare. Verksamheten kommer under hösten att närmare analysera varför det ser ut som det gör och inom vilka verksamheter behoven av resor och specifikt korta resor är som störst. Detta redovisas till årsanalysen.

Flyg

Enligt riktlinjerna ska det alltid undersökas om det finns andra alternativ till färd sätt än flyg. Under perioden jan-maj 2023 har det bara genomförts en flygresor inom nämndens verksamheter i jämförelse med 26 flygresor totalt under 2022.

Resor med egen bil

Enligt riktlinjerna ska användande av privat bil undvikas. Uppgifterna baseras på inlämnade reseräkningar

och utbetalningsdatum och inte när resandet faktiskt ägde rum. Medarbetare lämnar ofta in reseräkningar i slutet av året så siffrorna för helår blir mer korrekta för det faktiska resandet och följs därför istället upp till årsanalysen. Utvecklingen avseende att minska växthusgasutsläppen från resor går delvis enligt plan.

Växthusgasutsläpp från livsmedel

Matsvinn

Nämnden har tidigare lagt stort fokus på att minska matsvinnet och utvecklingsarbetet har berört samtliga av nämndens boenden. Nämnden har nu utvärderat matsvinnsmätningarna och sett att det finns utmaningar med att få rättvisande resultat. Nämnden har pausat mätningarna och gör ett omtag av arbetet med matsvinn med inriktning på det förebyggande arbetet. Bland annat är en rekrytering av en person med spetskompetens i frågan planerad, för att ytterligare skala upp arbetet och en måltidsutvecklare är redan rekryterad. Dessa ska hitta nya metoder och verktyg för mätningar lämpade för nämndens verksamheter.

Via rollen som måltidsutvecklare har det bland annat startats en arbetsgrupp med ansvar för att planera menyn utifrån brukarnas önskemål, inköpsregler, avtal och miljömål. Målet är att maten ska bli uppäten, vilket dels leder till ökat välbefinnande och hälsa för brukarna, dels till minskat matsvinn.

Ett nytt kostdatasystem är under implementering, personal har utbildats under våren och nämnden hoppas kunna se effekter redan efter sommaren. Det nya systemet möjliggör bättre planering av varuinköp utifrån näringsberäkning och efterfrågan så att korrekt mängd mat skickas ut och kvalitetssäkras.

Vidare har nämnden även sett över vilka insatser som kan göras för att stärka all omvårdnadspersonal i att förbättra måltidsupplevelsen som i sin tur minskar svinnet.

På Mathildenborg som är det största köket har det införts utkörning av kall kvällsmat som sedan värms på boendet. Denna förändring innebär att det nu endast krävs en utkörning av mat och kortare varmhållning av maten. Detta ökar matens kvalitet, minskar svinn och minskar transporterna. Det bli även enklare för boendet att anpassa servering av måltider utifrån brukarnas önskemål. Större valfrihet för brukarna att få maten serverad när de faktiskt är hungriga och att spara mat i stället för att slänga, har lett till minskat svinn. Slutligen har verksamheten slutat använda sig av en förbränningsmaskin för matavfall och sorterar nu i stället som matavfall. Detta har gjort det lättare att följa hur mycket svinn det blir och säkrat att matsvinnet blir biogas enligt Malmö stads mål.

Inköp av livsmedel

Utsläppen från mat följs upp dels genom arbetet med matsvinn, dels genom inköpen av livsmedel. Det senare återspeglaras till årsanalysen då denna statistik endast lämnas på helårsbasis från miljöförvaltningen.

Utvecklingen avseende att minska växthusgasutsläppen utifrån arbetet med matsvinn bedöms att gå enligt plan.

Bedömning av arbetet med kommunfullmäktigemålet januari – augusti 2023

Arbetet med att minska växthusgasutsläppen genom resor, transporter och mathantering utvecklas enligt planering. Bedömningen baseras på en sammantagen bild av uppföljt och presenterat utvecklingsarbete.

Bedömning av arbetet med kommunfullmäktigemålet mandatperioden

Arbetet med att minska växthusgasutsläppen genom resor, transporter och mathantering bedöms att leda till önskad förflyttning under mandatperioden. Bedömningen baseras på en sammantagen bild av uppföljt och presenterat utvecklingsarbete.

Målområde - Trygghet och delaktighet

Målområde - En god organisation

Kommunfullmäktigemål - Malmö stad ska vara en attraktiv arbetsgivare genom att säkerställa en god arbetsmiljö och trygga anställningar



Uppföljning och bedömning

Målet att vara en attraktiv arbetsgivare genom en god arbetsmiljö och trygga anställningar är tätt sammankopplat med målet om en god kompetensförsörjning. Positiva förflyttningar i kompetensförsörjningsarbetet är en viktig del i säkerställandet av en god arbetsmiljö. På motsvarande vis ger ett framgångsrikt systematiskt arbetsmiljöarbete positiva effekter på kompetensförsörjningen genom att skapa förutsättningar att attrahera, rekrytera, utveckla och behålla medarbetare.

Systematiskt arbetsmiljöarbete

Nämnden ska bedriva ett systematiskt arbetsmiljöarbete som är ändamålsenligt anpassat efter verksamhetens förutsättningar och behov. Uppföljning sker kvalitativt på förvaltningsnivå i den årliga uppföljningen av det systematiska arbetsmiljöarbetet och redovisas i väsentliga delar till årsanalys.

Under årets första hälft har nämnden arbetat med att utveckla det arbetsplatsnära systematiska arbetsmiljöarbetet. Arbetet har skett i linje med den handlingsplan som upprättades för att möta Arbetsmiljöverkets krav på åtgärder efter inspektionen i Malmö stad sommaren 2021. Nedanstående underlag har hittills tagits fram och kommer att implementeras under andra halvåret.

- Vägledning för det systematiska arbetsmiljöarbetet på förvaltningens arbetsplatser
- Stöddokument för vanligt förekommande arbetsmiljörisker på arbetsplatserna
- Reviderad rutin för riskbedömning i ny brukares hem/förändrade insatser

Utgångspunkterna har varit att underlagen ska leda till ett lärande på arbetsplatserna, att det ska vara lätt att göra rätt och att de olika delarna tillsammans ska utgöra en logisk helhet.

Chefers förutsättningar

Chefers förutsättningar ska stärkas enligt framtagna plan för mandatperioden. Förväntade effekter är en successivt lägre chefsomsättning och en positiv förflyttning av chefers upplevelser av den organisatoriska och sociala arbetsmiljön. Det sistnämnda följs upp i medarbetarenkäten och redovisas i årsanalysen.

Chefsomsättningen under det första halvåret var 9,6%, vilket motsvarar att 21 chefer avslutade sina anställningar i förvaltningen varav 4 var pensionsavgångar. Utfallet är ungefär i nivå med motsvarande period 2022, då 19 chefer lämnade förvaltningen varav 3 var pensionsavgångar. Den interna rörligheten bland chefer var något lägre än under första halvåret i fjol. I sammanhanget ska det noteras att chefsomsättningen under helåret 2022 var ovanligt hög sett ur ett femårsperspektiv och sammanföll med en ökad rörlighet på arbetsmarknaden i stort.

Likt föregående år uppmättes den högsta chefsomsättningen inom avdelning för ordinärt boende där 11 chefer slutade. Det motsvarar en personalomsättning på 12,9% vilket är en minskning mot fjolårets 15,3% samma period. Inom särskilt boende var personalomsättningen bland chefer 6,9% procent vilket motsvarar 6 chefer - en minskning från 9,6% i fjol. Inom avdelningarna för myndighet och hälsa och förebyggande noterades ingen chefsomsättning under perioden.

Utvecklingsplanen för chefers förutsättningar omfattar fem områden:

- Stödfunktioner och systemmodellen ”Löken”
- Rimligt antal medarbetare i förhållande till verksamhet
- Kompetensutveckling
- Struktur för dialogforum
- Ledningskultur enligt principerna för tillitsbaserad styrning och ledning

Utvecklingsarbetet kommer framledes att drivas i en ny organisering; från delat ansvar mellan en förvaltningsövergripande arbetsgrupp och avdelningarna, till ett tydligare ansvar för avdelningarna. Den tidigare övergripande arbetsgruppen blir istället en referensgrupp med uppdrag att skapa brygga mellan avdelningarna, dela goda exempel och upprätthålla styrfart i utvecklingsarbetet. Avdelningarna fortsätter att arbeta utifrån de fem utvecklingsområdena och kompletterar med egna utifrån behov. Omorganiseringen bedöms ge bättre förutsättningar för ett kontinuerligt utvecklingsarbete i syfte att ge cheferna bättre förutsättningar att utöva sitt ledarskap.

Bedömning av arbetet med kommunfullmäktigemålet januari – augusti 2023

Arbetet med det systematiska arbetsmiljöarbetet och chefers förutsättningar bedöms gå enligt planering. Bedömningen baseras på en sammantagen bild av uppföljt och presenterat utvecklingsarbete.

Bedömning av arbetet med kommunfullmäktigemålet mandatperioden

Arbetet med det systematiska arbetsmiljöarbetet och chefers förutsättningar bedöms att leda till önskad förflyttning under mandatperioden. Bedömningen baseras på en sammantagen bild av uppföljt och presenterat utvecklingsarbete.

Kommunfullmäktigemål - Malmö stad ska säkerställa en god kompetensförsörjning



Uppföljning och bedömning

Sjuksköterska

Under perioden har resultatet av skattningarna av patienters vårdbehov och sjuksköterskors indirekta tid analyserats genom verktyget Kuben (hänvisning till avsnittet under nämndens bidrag till upplevelse av god och likvärdig service genom hög tillgänglighet). Nämnden har tidigare saknat verktyg att kunna analysera resursbehovet över tid vilket har påverkat möjligheterna till långsiktig bemanningsplanering och möjligheterna till minskat inköp av extern bemanning. Resultaten av skattningarna kommer framledes att leda till ställningstaganden om bland annat vad som ska innefattas i det kommunala hälso- och sjukvårdsuppdraget och vilka arbetsuppgifter som ska utföras av sjuksköterskor.

Påbörjade utvecklingsarbeten har fortsatt under perioden och bland annat har kompetensmodellen för sjuksköterskor i klinisk tjänst, som bedrivits som pilotprojekt, utvärderats och föreslås fortsätta i utökad omfattning under 2023.

Rekryteringsprocessen har utvecklats till att bli mer standardiserad och tydlig avseende roller och kravbild. Under första halvåret anställdes 62 nya sjuksköterskor, vilket är en betydande ökning mot tidigare. För att säkerställa en likvärdig introduktion och ge förutsättningar för att utföra uppdraget har förvaltningen en gemensam introduktionsprocess för sjuksköterskor. De många nyanställningarna har medfört att mer tid lagts på introduktion, vilket inte sällan medfört ökad användning av extern bemanning under introduktionsperioden. Inom vissa delar av verksamheten råder svårigheter att rekrytera, i synnerhet hemsjukvårdens kvällssektion.

Trots den totalt sett positiva utvecklingen gällande rekrytering av sjuksköterskor, är utflödet av personal fortsatt oönskat högt. Personalomsättningen bland sjuksköterskor under januari-juni var 12,8%, jämfört med 11,5% under motsvarande period 2022 och 10,4% under andra halvåret 2022. I faktiska tal innebär det att 52 sjuksköterskor lämnade sina tillsvidareanställningar under årets först hälft.

Extern bemanning utgjorde i genomsnitt 16,5% av all arbetad tid av sjuksköterskor under januari-juli. Motsvarande utfall för samma period 2022 var 17,1%.

Övertidsarbetet bland sjuksköterskor minskade till i genomsnitt 3% under januari-juli jämfört med 4,4% samma period 2022.

Undersköterska

Antalet undersköterskor i förhållande till antalet vårdbiträden behöver öka under mandatperioden, dels som en följd av den demografiska utvecklingen med fler äldre men även på grund av lagstiftning om fast omsorgskontakt och skyddad yrkestitel. Nämnden arbetar därför för en god kompetensförsörjning av undersköterskor så att behovet av undersköterskor tillgodoses inom äldreomsorgen. Under perioden har inriktningen att tillsvidareanställa fler undersköterskor kommunicerats i förvaltningen. Tillsvidareanställning på heltid ska vara norm vilket bidrar till verksamhetens kvalitet och kontinuitet.

Personalomsättningen bland undersköterskor har ökat under perioden vilket har medfört ett större rekryteringsbehov. Ett arbete har påbörjats för att utveckla rekryteringen av undersköterskor till att bli mer ändamålsenlig och proaktiv.

Förhållandet mellan antal undersköterskor och vårdbiträden följs genom förändringen av den procentuella andelen tillsvidareanställda undersköterskor av det totala antalet tillsvidareanställda undersköterskor och vårdbiträden. I mars uppmättes 78,6% undersköterskor vilket är en ökning från 77,7% (november 2022) och 76,4 % (mars 2022). I faktiska tal motsvarar ökningen 90 fler tillsvidareanställda undersköterskor mellan mars 2022 och mars 2023. Den totala ökningen av antal tillsvidareanställda medarbetare i gruppen var 17 under samma period.

Andelen faktiskt arbetad tid av undersköterskor i förhållande till all arbetad tid av undersköterskor och vårdbiträden, oavsett anställningsform, var i mars 68,4%. Det kan jämföras med 66,8%(november 2022) och 69,1% (mars 2022). Mars och november betraktas som lämpliga mättidpunkter, eftersom frånvaron i dessa månader oftast inte är avvikande mot genomsnittet. Mätvärdet samvarierar nämligen med graden av frånvaro bland medarbetarna i verksamheten, eftersom vikarier (såväl månadsavlönade som timavlönade) i hög utsträckning är vårdbiträden. Sambandet innebär att ju högre frånvaron är, desto högre är andelen vårdbiträden som utför arbetet.

En översyn av tidsbegränsade anställningar av undersköterskor resulterade i beslut om att konvertera 90 anställningar till tillsvidareanställningar, vilket har skett under sommaren.

Personalomsättningen bland tillsvidareanställda undersköterskor uppmättes till 7,5% vilket motsvarar att 209 tillsvidareanställda undersköterskor avslutade sina anställningar i förvaltningen. Av dessa var 20 stycken pensionsavgångar. Personalomsättningen under samma period 2022 var 6%.

Personalomsättningen fluktuerar över tid och visar sedan 2022 en uppåtgående trend. Exakta orsakssamband kan inte slås fast, men trenden är i linje med den ökade rörligheten på arbetsmarknaden i stort. Under perioden ingicks 323 nya tillsvidareanställningar med undersköterskor – inkluderat de 90 tidsbegränsade anställningar som konverterades.

Ökad förmåga att kompetens- och personalplanera

Utöver att nämndens verksamhet kräver tillgång till kompetens, krävs att denna tillgång finns i rätt mängd i förhållande till behovet. Det gäller över såväl dygnets alla timmar, veckans alla dagar och årets alla månader. Förflyttningen från beroende av tidsbegränsade och timavlönade anställningar, till att organisera äldreomsorgen med en högre omfattning av tillsvidareanställda undersköterskor, kräver att personalresurser delas utanför den egna sektionens, enhetens eller avdelningens behov. Detsamma gäller sjuksköterskeorganiseringen, där målsättningen är att minska användningen av extern bemanning och övertidsarbete. Inom avdelning för särskilt boende har inrättande av ett bemanningsteam startats upp, vilket förväntas bidra till målsättningen.

Timavlönad arbetstid har utgjort 8,6% av all arbetad tid under perioden januari-juli, vilket är i nivå med tidigare år.

Övertidsarbete utfört av sjuksköterskor, vårdbiträden och undersköterskor minskade under årets sju första månader, vilket sammanfaller med en lägre sjukfrånvaro under årets inledning jämfört med fjol. Den bemanningsmässigt kritiska perioden juni-augusti kan ännu inte utvärderas fullt ut men övertidsuttaget konstateras vara lägre under juni och juli jämfört med tidigare år.

Under perioden har implementering av resursmodellen fortskridit. Alla verksamheter förväntas vara genomlysta utifrån resursmodellen under 2023 och det finns goda lokala exempel där modellen bidragit till att minska övertidsarbetet. Effekterna av resursmodellen är och har varit svårbedömda, eftersom det under pandemiåren inte varit möjligt att dela personalresurser mellan verksamheter av smittskyddsskäl. Resursgrupperna återaktualiserades under 2022 och i snabbare takt under 2023. Inom särskilt boende sker under året en översyn av resursområdena för att hitta rätt dimensionering.

Sommaren är en kritisk period bemanningsmässigt. Inför årets bemanningsplanering av sommaren har alla sektions- och enhetschefer inom avdelningarna för särskilt och ordinärt boende erbjudits utbildning och information i workshopformat. Under perioden har även en checklista som stöd för planering, undersökning och riskbedömning av arbetstidens förläggning implementerats.

Skärpta regler för dygnsvila börjar gälla från och med den 1 oktober 2023. Reglerna innebär att befintliga scheman behöver ses över och i förekommande fall göras om för att möta de nya kraven. Dygns- och veckovila kommer att vara i fortsatt fokus under andra halvåret och påverka arbetstidsförläggning och bemanningsplanering.

Bedömning av arbetet med kommunfullmäktigemålet januari – augusti 2023

Arbetet med att säkra en god kompetensförsörjning av sjuksköterskor och undersköterskor samt att öka förmågan att kompetens- och personalplanera bedöms gå delvis enligt planering. Bedömningen baseras på en sammantagen bild av uppföljt och presenterat utvecklingsarbete.

Bedömning av arbetet med kommunfullmäktigemålet mandatperioden

Arbetet med att säkra en god kompetensförsörjning av sjuksköterskor och undersköterskor samt att öka förmågan att kompetens- och personalplanera bedöms att leda till önskad förflyttning under mandatperioden. Bedömningen baseras på en sammantagen bild av uppföljt och presenterat utvecklingsarbete.

Kommunfullmäktigemål - Fler Malmöbor, besökare och samhällsaktörer ska uppleva att Malmö stad levererar en god och likvärdig service genom hög tillgänglighet, professionellt bemötande, rätt kompetens samt genom att ligga i framkant i den digitala utvecklingen



Uppföljning och bedömning

Nämndens bidrag till upplevelse av god och likvärdig service genom hög tillgänglighet

Förebyggande arbete

Senioren's bus

Senioren's hus ska förena verksamhet som erbjuds på förvaltningens mötesplatser, med insatser som regionens primärvård vill nå målgruppen med. Utöver de redan befintliga aktiviteter som finns på mötesplatserna, är tanken att även anhängigkonsulent, fixare och biståndshandläggare ska finnas tillgängliga vid särskilda tillfällen. Konceptet har under våren kommit i gång på tre mötesplatser i staden. Hittills har primärvården varit tillgängliga på mötesplatserna med läkare, sjuksköterska, dietist och sjukgymnast. Temamöten har hållits om bland annat *Det naturliga åldrandet*, *Vad man kan få hjälp med vid äldremottagningen på Vårdcentralen*, och hur man kan *Förebygga högt blodtryck*. Konsultativ diabetessjuksköterska från

förvaltningen har föreläst kring diabetes för både personal och besökare på mötesplatserna. Informationsmaterial om Seniorens hus har tagits fram och genom tidningen Vi tillsammans samt på Malmö stads hemsida, informeras om de program och aktiviteter som finns. Utveckling av konceptet sker i samarbete med regionen. Till exempel diskuteras om influensavaccinationer och hälsosamtal kan flyttas från vårdcentralen till seniorens hus. Då konceptet varit i gång kort tid är det för tidigt att utvärdera effekterna men utvecklingen bedöms fortsätta enligt plan.

CCD

Cities Changing Diabetes (CCD) är ett internationellt nätverk som har ett 40-tal städer runt om i världen som medlemmar, däribland Malmö. Staden har ett eget nätverk för arbetet. Cirka 20% av förvaltningens brukare/patienter har diabetes. Förekomsten av diabetes fördelar sig ojämnt i staden. Genomgång av samtliga hemsjukvårdspatienter i Rosengård visar på förekomst av diabetes bland cirka 100 av 200 inskrivna. Den höga förekomsten motiverar en hög kunskapsnivå bland såväl legitimerad som annan personal för att optimera omhändertagandet och minska risken för komplikationer. Insatserna inom projektet har i nuläget därför fokuserats särskilt till denna stadsdel.

Inom ramen för stadens arbete med CCD har förvaltningen arbetat med att höja kunskapsnivån i förvaltningen kring diabetes. Verksamhetens många medarbetare utgör i sig en utmaning, när det gäller att kunna lösgöra personal för utbildningen. Samtliga biståndshandläggare och legitimerad personal inom Myndigheten har fått föreläsning i diabetes. Den ökade kunskapen förväntas bidra till att biståndshandläggarna väger in hur diabetes påverkar vardagen och hur insatser kan bidra till ett bättre mående och även bidra till att förebygga komplikationer av diabetes.

Dialog har initierats med de vårdcentraler där de flesta diabetespatienter är listade. Ett närmare samarbete mellan läkare, vårdcentralernas diabetessjuksköterska och sjuksköterskor i den kommunala hemsjukvården förväntas förbättra arbetsprocesserna. Centralt samarbete med andra berörda förvaltningar och aktörer såsom Malmö universitet, Novo Nordisk och Region Skåne bedöms som viktiga. Genom att integrera utvecklingen och kunskapen som framkommit inom CCD med arbetet som sker inom bland annat Nära vård tillsammans med Region Skåne skulle större nytta kunna genereras för såväl patientgruppen som för respektive organisation. Utvecklingen inom CCD bedöms utvecklas enligt plan.

Hälsofrämjande samtal

Sedan en längre tid erbjuds Hälsofrämjande samtal till Malmöbor det år de fyller 80. Under våren har en pilot startats i syfte att kunna nå fler Malmöbor. Avdelning Myndighet tillfrågar de Malmöbor som får ett trygghetslarm om hen önskar ett hälsofrämjande samtal. I piloten finns ingen åldersgräns och bland de som tackat ja har intervallet varierat från 40 års ålder upp till 96 års ålder. Hittills under våren har 15 hälsofrämjande samtal genomförts i ett geografiskt område. För att utöka verksamheten finns planer på att även erbjuda Malmöbor som har beviljats inköp av mat och städning samt att utöka verksamheten till ytterligare ett område. Under hösten planeras att fler medarbetare ska arbeta i piloten för att på så sätt kunna öka antalet Malmöbor som erbjuds samtalen.

Eftersom piloten pågått relativt kort tid och förhållandevis få Malmöbor har deltagit är det i dagsläget svårt att dra slutsatser av utvecklingsarbetet och dess effekter men utvecklingen bedöms fortsätta enligt plan.

Utvecklingen avseende det förebyggande arbetet bedöms fortlöpa enligt plan.

Tillgänglighet

Åtgärder som identifierats i undersökning av tillgängligheten, genomförd under 2022, ska implementeras i nämndens verksamheter. Ett viktigt område berör samarbetet med kommunens gemensamma Kontaktcenter (KC) där nämndens målgrupper utgör en stor användargrupp. Syftet är att tillgängligheten till information och förmedling av kontakter ska underlättas genom att det finns ett nummer för brukare och anhöriga att ringa för fortsatt hänvisning. Effekten förväntas vara att arbetet bidrar till ökad tillgänglighet för nämndens målgrupper. Arbetet bedrivs genom återkommande arbetsmöten. Till hösten planeras även ett antal möten att hållas med verksamhetsavdelningarna i syfte att fördjupa kunskapen och utveckla arbetssätten mellan KC och nämndens verksamheter.

Utvecklingen avseende tillgänglighet bedöms fortlöpa enligt plan.

Det kommunala hälso- och sjukvårdsuppdraget

Nära vård kan beskrivas som ett arbetssätt i samverkan mellan regionernas primärvård, specialiserad vård

och kommunernas primärvård och omsorg. Omställningsarbetet bygger bland annat på en förflyttning av fokus från organisation till fokus på person och behov. Det hälsofrämjande arbetet lyfts fram liksom den enskildes deltagande i och medskapande av den egna vården och omsorgen. Samarbetet mellan region och kommun kring och med den enskilde är i fokus, vilket omfattar utveckling av organisering och arbetssätt inom båda huvudmännens verksamhet.

I Skåne finns en gemensam målbild sedan 2021. Mål och aktiviteter i denna målbild och handlingsplan ryms inom ramen för *Avtal om ansvarsfördelning och utveckling avseende hälso- och sjukvården i Skåne*, hälso- och sjukvårdsavtalet, med tillhörande samverkansstruktur.

Nämnden följer det egna arbetet genom utvecklingen av inskrivning i det mobila vårdteamet, hur pågående hospiteringsprojekt utvecklas och hur analysverktyget Kuben införs och utvecklas.

Inskrivning i mobilt vårdteam

Mobila vårdteamet besöker sköra äldre personer och personer över 75 år som har funktionsnedsättning. Inskrivningen har ökat över åren, med ett visst stillastående i antal under Covid-åren, varför jämförelseår här är 2020. I 2023 juni fanns 425 inskrivna i mobilt vårdteam i ordinärt boende att jämföra med juni 2020 då 319 personer var inskrivna. I april 2023 fanns 1197 inskrivna i mobilt vårdteam inom särskilt boende att jämföra med samma månad 2020 då 1093 personer var inskrivna.

Hospiteringsprojekt

Under 2021 och 2022 fick 52 personer möjlighet att delta i det så kallade Hospiteringsprojektet som innebär att arbetsterapeuter och fysioterapeuter från kommun och region fick möjlighet att arbeta en tid i varandras verksamheter. Syftet var att förstärka förståelsen för varandras uppdrag och bättre kunna utveckla arbetssätten kring den enskilde. Flera förslag till utveckling har identifierats och ett fortsatt arbete pågår kring bland annat transporter, inskrivning och användning av det gemensamma planeringssystemet Mina planer samt samverkansprocessen utifrån information och delaktighet. Under kommande höst planeras ytterligare hospiteringsprojekt för sjuksköterskor.

Kuben

Kuben är ett digitalt resursverktyg som via skattningar av varje patient är till för att mäta behovet av den kommunal hälso- och sjukvården. Verktyget skapar förutsättningar att mäta och utvärdera arbetssätt och metoder inom den kommunala hälso- och sjukvården. Kuben ger även möjlighet för förvaltningen att jämföra sig med andra kommuner som använder sig av samma verktyg.

En första mätning har genomförts under hösten 2022. Den visar bland annat på att förvaltningen har en relativt stor andel invånare över 65 år med hälso- och sjukvårdsinsatser i hemmet, och att en stor andel av dessa har mindre, korta insatser. Det pågår flera åtgärder utifrån resultatet och en översyn kommer att göras av bland annat inskrivnings- och utskrivningsrutiner av patienter inom verksamheterna. Ytterligare Kuben-mätning kommer att genomföras under hösten.

Utvecklingen utifrån det kommunala hälso- och sjukvårdsuppdraget bedöms fortlöpa enligt plan.

Nämndens bidrag till upplevelse av professionellt bemötande och rätt kompetens

Personalkontinuitet inom hemtjänsten

Nationellt mäts personalkontinuiteten i landets kommuner en gång per år i oktober. Den planerade personalkontinuiteten i ordinärt boende mäts månadsvis i alla sektioner. Mätetalet beskriver medelvärdet av antal olika personal som en hemtjänsttagare möter under en 14-dagarsperiod. Måttet avser de personer, 65 år och äldre, som har två eller fler besök av hemtjänsten per dag mellan kl 07.00-22.00. Trygghetslarm och matleveranser inkluderas inte i måttet.

Personalkontinuiteten är en av många dimensioner av kvalitet för brukare som har hemtjänst. Arbetet för att upprätthålla en, i jämförelse med andra kommuner i landet, god kontinuitet, följer en sedan flera år strukturerad modell; *Malmömodellen för kontinuitet*. Identifierade framgångsfaktorer i modellen är fast omsorgskontakt, organisering i mindre arbetslag, arbete med genomförandepåsen och brukarens insatsschema samt bemanningsplanering.

Samtliga brukare erbjuds en fast omsorgskontakt som arbetar enligt framtagen verktygslåda. Den fasta omsorgskontaktens uppdrag är att skapa en god och förtroendefull relation till brukaren genom att lära känna den enskilde och på det sättet verka för att arbetet utgår från brukarens individuella behov,

förutsättningar och preferenser. Tillsammans med brukaren upprättas en genomförandeplan vilken möjliggör för brukaren att ha inflytande och att vara delaktig i hur de beviljade insatserna ska utföras. Brukarens insatsschema planeras tillsammans mellan brukare och fast omsorgskontakt och ligger till grund för att det är den fasta omsorgskontakten som utför de dagliga insatserna. Brukarens insatsschema är ett strukturerat arbetssätt och utgör ett tydligt underlag för hemtjänstkoordinatorernas planering.

Medelvärde för kontinuiteten för de månader som varit, inkluderande semestermånaderna juni och juli, är 14,1 att jämföra med helåret 2022 då det låg på 14,0.

Att kontinuiteten kan vara på samma nivå genom hela hemtjänsten är en viktig del i att kunna ge en jämlik omsorg. Gapet, det vill säga, skillnaden mellan de sektioner som har högst och lägst kontinuitet, har fortsatt förbättrats: 2020 var gapet 1,9, 2021 var gapet 1,7 2022 var gapet 0,8. Hittills i år (tom juli) är genomsnittet 1,0, ett resultat som förväntas sjunka, då det ofta är sämre första halvåret. En förbättrad sommarplanering är en viktig orsak till att skillnaderna i kontinuiteten förväntas bli lägre i jämförelse med tidigare år.

Utvecklingen avseende personalkontinuiteten bedöms fortlöpa enligt plan.

Kognitiv svikt

Till 2050 beräknas det finnas cirka 250 000 personer med demenssjukdomar i Sverige, att jämföras med dagens 130 000 - 150 000 (Källa Socialstyrelsen). God kunskap om kognitiv svikt inom nämndens verksamheter är en förutsättning för god vård och omsorg.

Stjärnmärkt är en utbildningsmodell, framtagen av Svenskt Demenscentrum, som vänder sig bland annat till särskilda boenden och dagverksamheter. Syftet är att ge personalen kunskap och verktyg för att kunna utveckla det personcentrerade arbetet på sin arbetsplats.

Utbildningsmodellen omfattar fyra undervisningstillfällen med reflektionsträffar. Inför varje tillfälle ska deltagarna förbereda sig genom webbutbildning och hemuppgift. Webbutbildningarna består av *Demens ABC*, eller *Särskilt boende samt Nollvision – för en demensvård utan tvång och begränsningar*.

När minst 80 procent av personalen genomfört de fyra utbildningsstegen och arbetsplatsen arbetar utifrån utbildningsmodellens intentioner, tilldelas den diplomaten Stjärnmärkt. Stjärnmärkningen omprövas sedan varje år.

I slutet av juni var 20 särskilda boenden stjärnmärkta. Ambitionen är att alla 30 särskilda boenden i egen regi som har gruppboendeplatser för brukare med demenssjukdom ska vara stjärnmärkta. För 9 av de boenden som ännu inte är stjärnmärkta finns det en planering under året. Växelvärderna beräknas bli klara med sin stjärnmärkning under hösten. Två korttidsboenden som har avdelningar med inriktning till personer med kognitiv svikt håller på att kvalificera sig för stjärnmärkning. Samtliga dagverksamheter är stjärnmärkta.

Inom ordinärt boende fortsätter kompetensutvecklingen av medarbetarna inom området kognitiv svikt. Under första halvan av året har nya sektioner fått utbildning i BPSD (Beteendemässiga och Psykiska Symptom vid Demenssjukdom) och fler planeras till hösten. I samarbete med de konsultativa funktionerna inom Avdelningen för hälsa- och förebyggande ges handledning i svåra ärenden och utbildning efter behov. Hemtjänsten fortsätter att årligen göra utbildningen demens ABC+.

Inom myndigheten har ytterligare Silviahandläggare utbildats under året. Inom avdelningen utgör utvalda Silviahandläggare ett särskilt nätverk, vilket ansvarar för att sprida kompetensen till sina kollegor. Detta görs både genom strukturerade utbildningstillfällen men även genom handledning i vardagen efter behov. Arbetet med att öka och bibehålla kompetensen kring kognitiv svikt bedöms fortlöpa enligt plan.

Anhörigstrategi

En *Strategi för ett anhörigperspektiv* har tagits fram och beslutats av nämnden. Strategin är en revidering av den förutvarande och är baserad på den nationella anhörigstrategin. Utvecklingsområden som kommer att följas upp är Ledning och styrning, Kunskap och kompetens, Samverkan och samordning samt Tillgänglighet.

Utvecklingen gällande anhörigstrategin bedöms fortlöpa enligt plan.

Nämndens bidrag till att ligga i framkant i den digitala utvecklingen

Långsiktig plan för utveckling och teknikskifte

Kärnverksamhetens långsiktiga utveckling och behov ligger till grund för förvaltningens övergripande digitala verksamhetsutveckling, där stabil drift, dynamisk support och användarstöd är viktiga delar.

Arbetet med att under året ta fram en långsiktig och sammanhållen plan för utveckling och teknikskifte, avseende den brukarnära välfärdstekniken, är pågående. Under våren har en omvärldsbevakning genomförts om hur andra kommuner arbetar med den digitala verksamhetsutvecklingen, till exempel avseende organisering, arbetssätt och genomförande.

Utvecklingen bedöms fortlöpa enligt plan.

Bedömning av arbetet med kommunfullmäktigemålet januari – augusti 2023

Nämndens arbete och bidrag till målet omfattar förebyggande arbete, tillgänglighet, det kommunala sjukvårdsuppdraget, personalkontinuitet inom hemtjänsten, arbetet med kognitiv svikt, anhörigstrategi och en långsiktig plan för utveckling och teknikskifte. Utvecklingen bedöms gå enligt plan. Bedömningen baseras på en sammantagen bild av uppföljt och presenterat utvecklingsarbete.

Bedömning av arbetet med kommunfullmäktigemålet mandatperioden

Nämndens arbete och bidrag till målet omfattar förebyggande arbete, tillgänglighet, det kommunala sjukvårdsuppdraget, personalkontinuitet inom hemtjänsten, arbetet med kognitiv svikt och en långsiktig plan för utveckling och teknikskifte. Utvecklingen bedöms leda till önskad förflyttning under mandatperioden. Bedömningen baseras på en sammantagen bild av uppföljt och presenterat utvecklingsarbete.

Ekonomisk utveckling under året

Budgetavvikelse

Driftbudget

Tkr	Utfall jan-aug	Prognos helår
Nettokostnad	-2 426 944	-3 629 391
Kommunbidrag	2 375 198	3 594 391
Resultat (budgetavvikelse)	-51 746	-35 000

Prognostiserad budgetavvikelse helår - viktigaste förklaringar

Särskilt boende inkl. korttid	-1 300
Ordinärt boende	-98 200
Hälsa och förebyggande	12 100
Gemensam verksamhet och stab	50 950
Myndighet	1 450
Summa budgetavvikelser	-35 000

Investeringsram

Tkr	Prognos	Budget	Avvikelse
Inventarier	17 000	30 000	13 000

Budgetavvikelser delverksamheter

Verksamhetsmått

	Prognos	Budget	Avvikelse
Antal platser, särskilt boende	1 890	1 934	-44
Antal timmar/månad, ordinärt boende exkl. larm	161 542	162 168	-626
Antal korttidsplatser	135	166	-31

Avser antal timmar/platser per månad. Ersättningssystemet för hemtjänsttimmar har omarbetats under året vilket innebär att antalet budgeterade timmar har sänkts från 217 000 timmar/månad till 162 168 timmar/månad. Omräknat till helårsbelopp motsvarar detta 2 604 000 timmar respektive 1 946 016 timmar. Förändringen har varit ett nollsummespel vilket innebär att timersättningen höjts motsvarande.

Verksamheter

Tkr	Prognos	Budget	Avvikelse
Särskilt boende inklusive korttid	1 711 650	1 710 350	-1 300
Ordinärt boende	1 473 906	1 375 706	-98 200
Hälsa och förebyggande	116 059	128 159	12 100
Myndighet	141 688	143 138	1 450

Övrig gemensam verksamhet och staben	186 088	237 038	50 950
Summa	3 629 391	3 594 391	-35 000

Analys av avvikelse i förhållande till nämndens driftbudget

Totalt utfall

Totalt för perioden redovisar nämnden ett underskott med 51 746 tkr. I underskottet redovisas bland annat ca 9 000 tkr avseende merkostnader till följd av höjt OB-tillägg samt Kommunals löneavtal. Överenskommelserna bygger på 4,1% höjning medan budgeten räknats upp med 3,2%. I egen verksamhet återfinns de största redovisade underskotten inom hemtjänsten med 42 572 tkr, inom hemsjukvården med 39 028 tkr samt inom korttiden 29 001 tkr. Underskotten balanseras upp av förvaltningsövergripande avsatta medel och överskott i biståndsbudgeten.

Total prognos

Nämnden prognostiserar ett underskott motsvarande 35 000 tkr, en försämring med 35 000 tkr jämfört med föregående prognos, till stor del till följd av att semesterperioden har blivit dyrare än budgeterat. Prognosen innehåller ett antal stora osäkerhetsfaktorer framför allt nämndens möjlighet att utöver effektiviseringskravet på 56 884 tkr även hämta hem merkostnaden, utöver budgeterad kostnadsökning, kopplad till höjda OB-tillägg och till Kommunals löneavtal på ca 15 700 tkr. Nämndens effektiviseringskrav på 1,6% är fördelat på alla verksamheter.

De stora prognostiserade underskotten inom egen verksamhet återfinns inom hemtjänsten 56 000 tkr, hemsjukvården 48 000 tkr samt inom korttidsverksamheten 35 600 tkr. Underskotten balanseras upp av förvaltningsövergripande avsatta medel och överskott i biståndsbudgeten.

Förvaltningen har tillsammans med funktionsstödsförvaltningen ansökt om ett prestationsbaserat statsbidrag avseende utökning av sjuksköterskebemanningen inom äldreomsorgen. Socialstyrelsen har tilldelat Malmö stad 32 014 tkr i form av ett generellt statsbidrag. Kommunfullmäktige har ännu inte beslutat om fördelning av statsbidraget. Om kommunfullmäktige beslutar att nämnden ska få ta del av detta statsbidrag förbättras prognosen med motsvarande.

Exempel på pågående åtgärder för att minska de stora underskotten i verksamheten:

Ett direktiv är framtaget med ett uppdrag med syfte att säkerställa att hemsjukvårdens resurser arbetar på rätt vårdnivå och att patienterna får de hälso- och sjukvårdsinsatser som är ordinerade inom ramen för tröskelprincipen.

Ett direktiv är framtaget med syfte att bedöma behovet av korttidsplatser inför 2024 utifrån historik, nuläge och befolkningsprognosen. En översyn och analys av behovet avseende korttidsplatser behöver genomföras för att förvaltningen ska kunna bedriva det antal platser som matchar det faktiska behovet.

De tre enheterna inom hemtjänsten med stora underskott har specificerat vilka åtgärder som de kommer att genomföra under hösten för att uppnå balans.

Särskilt boende inklusive korttidsboende

Totalt redovisas ett underskott på 18 663 tkr. För helåret prognostiseras ett underskott på 1 300 tkr.

Biståndsbeslut

För köp av verksamhet inom särskilt boende inklusive korttid redovisas totalt ett överskott på 32 930 tkr.

Utfallet av antal platser inom särskilt boende är 1 877 platser vilket är 57 platser färre än budgeterat. Detta genererade ett överskott på 12 066 tkr för perioden. Överskottet beror på att antalet ansökningar och placeringar på särskilt boende inte ökat i den takt som förväntats. Dessutom har antalet tillgängliga platser i egen verksamhet varit färre än önskvärt, vilket har lett till en översyn av ledtiderna vid in och utflyttning till särskilt boende.

Utfallet för korttidsboende är i genomsnitt 138 platser per månad vilket är 28 färre än budgeterade 166 platser. Detta genererade ett överskott på 20 864 tkr. Överskottet beror på lägre utflöde från sjukhuset till korttiden, samt ett förbättrat samarbete mellan myndighet och korttidsenheter kring målbilden för vistelsetiden.

För köp av verksamhet inom särskilt boende inklusive korttid prognostiseras totalt ett överskott på 46 900 tkr.

Prognosen för antal platser inom särskilt boende är 1 890 platser vilket är 44 platser färre än budgeterat. Detta genererar ett överskott på 11 600 tkr för helåret. Det förväntade överskottet beror på att antalet ansökningar och placeringar på särskilt boende inte ökat i den takt som förväntats. Dessutom har antalet tillgängliga platser i egen verksamhet varit färre än önskvärt, vilket har lett till en översyn av ledtiderna vid in och utflyttning till särskilt boende.

Prognosen för korttidsboende är i genomsnitt 135 platser per månad vilket är 31 färre än budgeterade 166 platser. Detta genererar ett överskott på 35 300 tkr för helåret. Överskottet beror på lägre utflöde från sjukhuset till korttiden, samt ett förbättrat samarbete mellan myndighet och korttidsenheter kring målbilden för vistelsetiden.

Egen verksamhet särskilt boende inklusive korttiden

För perioden redovisar avdelningen ett underskott på 51 592 tkr. För helåret prognostiseras ett underskott med 48 200 tkr.

Boende

Boendena bestående av fem enheter redovisar för perioden ett underskott på 12 392 tkr. Hela underskottet kan härledas till personalkostnader främst i form av timkostnader, ob och overtid. Samma period förra året låg personalkostnaderna i balans med budget.

Introduktionen av vikarier under sommaren har kostat mycket. Många unga och oerfarna har rekryterats, vilket har lett till längre introduktion och fler utbildningsdagar än förra sommaren. Även utbildningar som tidigare är varit digitala, har man i år haft fysiskt på plats, vilket också har påverkat personalkostnaderna. I resultatet för perioden ligger också uppräknings av kommunals nya löneavtal april-augusti, vilket förklarar 3 250 tkr av underskottet.

Beläggningen har fortsatt utvecklas väl under året där utfallet januari hamnade på 92,21%, och i augusti 96,65%.

För helåret prognostiserar boendena ett underskott på 6 200 tkr. I prognosen ingår uppräknings av löneavtalet avseende kommunal vilket för särskilt boende genererar en avvikelse på 4 500 tkr. I prognosen har även hänsyn tagits till det arbete som pågår med att öka grundbemanningen och minska timanställda och inhyrd personal.

Korttidsboende

Korttidsenheten uppvisar totalt för perioden ett underskott på 29 001 tkr. Korttiden ersätts enligt prestationsersättning där budgeten utgår från 97% beläggning. För perioden januari tom augusti ligger den genomsnittliga beläggningen på 86,03%. Då beläggningen ligger långt under budgeterad beläggning kommer största delen av underskottet från minskade intäkter i form av prestationsersättning och ökade personalkostnader från inhyrd personal/ BUMS bemanning. Underskottet består även av personalkostnader i form av tim- och overtidskostnader.

Inom korttidsenheten prognostiserar verksamheten ett underskott på 35 600 tkr. Det prognostiserade underskottet beror på lägre prestationsersättning på grund av sjunkande beläggning och höga kostnader för bemanningsföretag. En översyn av scheman har gjorts inom korttidsenheten vilket är beaktat i prognosen. I prognosen ingår även budgetavvikelse för uppräknings av löneavtalet avseende kommunal på 648 tkr.

Kostenbeten

Kostenheten redovisar ett underskott på 2 445 tkr för perioden. Underskottet kan härledas till ökade livsmedelskostnader samt inköp av ersättningsvaror då dessa oftast är dyrare än ordinarie sortiment.

Prognosen för kostenheten uppgår till ett underskott på 3 000 tkr och härleds till ökade inköpskostnader för livsmedel. Enheten har börjat jobba med ett nytt system för recept och inköp, Mashie, vilket kommer effektivisera inköpen och hålla nere kostnaderna.

HSL-enheten

HSL-enheten redovisar för perioden ett underskott på 9 664 tkr. Hela underskottet kan härledas till inhyrd personal från bemanningsföretag.

Enheten prognostiserar ett underskott på 4 400 tkr för helåret. Underskottet hänförs till ökade kostnader för inhyrd personal på grund av vakanta tjänster. Arbete pågår i förvaltningen med att öka grundbemanningen vilket i längden kommer leda till minskad inhyrd personal. Bland annat planerar enheten för att kunna starta resursgrupper under hösten vilket kommer minska behovet av bemanningsföretag.

Stab

Staben redovisar ett överskott för perioden på 1 908 tkr. Överskottet finns inom övriga kostnader som kommer att fördelas ut till enheterna under året. För helåret prognostiserar staben ett överskott på 1 000 tkr.

Ordinärt boende: hemtjänst och hemsjukvård

För perioden redovisas ett underskott på 76 619 tkr. För helåret prognostiseras ett underskott på 98 200 tkr.

Biståndsbeslut

För köp av verksamhet inom ordinärt boende redovisades ett överskott på 4 985 tkr.

Antalet beviljade timmar inom ordinärt boende understeg budget med i genomsnitt 868 timmar per månad. I genomsnitt hade 5 219 brukare beslutade insatser inom hemtjänsten vilket är färre än budgeterade 5 380 brukare. Om man inkluderar även de som bara har larm blir siffran 8 077 mot budgeterade 8 100 brukare. Antalet beviljade timmar per brukare har varit högre än budgeterat vilket till stor del beror på att fler brukare med omfattande insatser har hemtjänst samtidigt som färre brukare än budgeterat har korttid och särskilt boende.

Kostnaden för trygghetslarmen har varit lägre än budgeterat på grund av ett nytt fördelningssystem.

För köp av verksamhet inom ordinärt boende prognostiseras totalt ett överskott på 5 800 tkr.

Prognosen för antal beviljade timmar inom ordinärt boende förväntas understiga budget med i genomsnitt 626 timmar per månad. I genomsnitt beräknas 5 260 brukare ha beslutade insatser inom hemtjänsten vilket är färre än budgeterade 5 380 brukare. Inklusivt brukare med bara larm blir siffran 8 110 mot budgeterade 8 100 brukare. Antalet beviljade timmar per brukare beräknas bli högre än budgeterat vilket till stor del beror på att fler brukare med omfattande insatser har hemtjänst samtidigt som färre brukare än budgeterat har korttid och särskilt boende.

Kostnaden för trygghetslarmen har varit lägre än budgeterat på grund av ett nytt fördelningssystem.

Egen verksamhet hemtjänst och hemsjukvård

För perioden redovisas ett underskott på 81 603 tkr. För helåret prognostiseras ett underskott med 104 000 tkr.

Hemtjänst

För perioden redovisar hemtjänsten ett underskott på 44 989 tkr.

Hemtjänstens ersättning baseras på antal beviljade timmar varje månad och inför 2023 förändrades de schablontider som ligger till grund för ersättningen. Schablontiderna minskade utifrån tidigare års

erfarenheter och medförde då också att timersättningen ökade då den budgeterade totala summan skulle vara oförändrad. Förändringen ändrade förutsättningar mellan enheterna utifrån vilka insatser och i vilken omfattning de förekom.

Hemtjänsten har ett effektiviseringskrav motsvarande 11 333 tkr för perioden och delar av de aktiviteter som planerats bedöms ge effekt först efter sommarperioden.

Avtalsökningen för Kommunals medlemmar uppgick till 4,1% jämfört med kompensation i budget med 3,2%. Detta har för perioden inneburit en merkostnad med ca 3 500 tkr.

Sommaren har varit bra utifrån ett arbetsmiljöperspektiv. Medarbetare och chefer har fått semester och det har varit ”lugnt och stabilt” i verksamheten.

Underskottet har dock ökat markant under sommaren då verksamheten bland annat ökat upp antalet vikarier utifrån stora problem med avhopp tidigare år. Det har dock funnits problem med matchningen av kompetens utifrån delegerade HSL insatser som har fått lösas av de erfarna medarbetarna på plats bland annat genom övertidsarbete.

Rekryteringen av sommarvikarier sker under våren och i några enheter har antalet beviljade SOL timmar minskat från denna period till sommaren vilket har resulterat i viss övertalighet av vikarier under semesterperioden.

Omsättningen av första linjens chefer har varit stor och för att få en ekonomi i balans krävs att besöksplaneringen synkroniseras med personalplaneringen och då särskilt viktigt under sommaren då det är vikarier på plats. Detta arbete kräver erfarenhet och är ett arbete som är prioriterat i avdelningen.

För helåret prognostiseras ett underskott på 58 700 tkr.

Verksamheten arbetar ständigt med förändringar i form av att ta fram en hållbar bemanning genom enhetliga scheman, översyn av områdesindelningar, översyn och genomgång av besöksplaneringen och införande av Malmömodellen i sektionerna. Avdelningen arbetar med kvalitativ bemanning i syfte att bland annat minska på timanställningar, övertid och fördela resurser på ett mer effektivt sätt.

Arbetet försvåras av att Malmöboms behov av hemtjänst varierar över tid samt en hög omsättning av första linjens chefer.

Merkostnaden (3,2% till 4,1%) för Kommunals avtal beräknas uppgå till 6 200 tkr helår.

HSL-verksamheten inkl tekniska hjälpmedel

Verksamheten redovisar ett underskott motsvarande 36 313 tkr för perioden.

Avvikelsen kan nästan uteslutande kopplas till svårigheter att rekrytera sjuksköterskor vilket leder till höga kostnader för inhyrd personal. Det är en stor omsättning av sjuksköterskor vilket genererar höga kostnader för introduktion samt att ökade lönekostnader.

Projektet MSCC (digital signering) är infört under våren vilket har krävt vikarier vid utbildningsstillfällen motsvarande 2 000 tkr.

Specialistutbildning av 6 sjuksköterskor har pågått under vår/sommar och har finansierats av statsbidraget Nära vård. Ersättningen motsvarar sjuksköterskelöner men utifrån rekryteringssituationen ersätts dessa med sjuksköterskor från bemanningsföretag vilket medfört en merkostnad på ca 1 200 tkr.

Till följd av utökad vårdtyngd har även extraresurser krävts i verksamheten

För helåret prognostiseras ett underskott på 45 000 tkr.

Svårigheten med att rekrytera sjuksköterskor beräknas finnas kvar under året och de ökade kostnaderna för inhyrd personal förväntas fortgå under resterande del av året. Ett arbete pågår i förvaltningen för att

minska dessa kostnader genom att försöka öka grundbemanningen.

Nya utbildningstillfällen för tre specialistsjuksköterskor kommer att påbörjas under hösten och medför ytterligare kostnader motsvarande ca 500 tkr.

En genomlysning av HSL verksamheten pågår vilket skall bidra till en mer effektiv användning av resurserna.

Tekniska hjälpmedel

Tekniska hjälpmedel redovisar ett underskott med 2 715 tkr för perioden. Underskottet kan kopplas till prisökningar samt att antalet förskrivningar av hjälpmedel har ökat på grund snabbare hemgångar från sjukhuset samt att fler sjuka vårdas i hemmet.

Kostnaderna för tekniska hjälpmedel visar under perioden en ökning i förhållande till budget. Då kostnaden är preliminär från Funktionsstödförvaltningen och att det historiskt inneburit en återbetalning i slutet av året prognostiseras ett underskott motsvarande 3 000 tkr för helåret.

Stab

Övergripande administration och gemensamma kostnader redovisar ett överskott med 2 413 tkr för perioden.

Ett belopp för ökade kostnader avseende drivmedel finns avsatt här och för perioden uppgår detta till 500 tkr. Kostnaderna genereras i verksamheten och utrymmet som finns övergripande visas då här som ett överskott.

Resterande överskott avser ej ersatt frånvaro och generell återhållsamhet för att möta avdelningens totala underskott.

För helåret prognostiseras ett överskott på 2 700 tkr.

Hälsa och förebyggande

För perioden redovisas ett överskott på 8 217 tkr. Totalt prognostiseras ett överskott med 12 100 tkr.

Biståndsbeslut

För köp av verksamhet inom hälsa- och förebyggande redovisades ett överskott på 5 475 tkr.

Antalet brukare för de förebyggande insatserna har minskat jämfört med före pandemin. Den största anledningen till överskottet beror på att beviljade timmar inom ledsagning hamnade på i genomsnitt 7 547 timmar per månad mot budgeterade 9 000 timmar. Även inom verksamheterna avlösning och kontaktperson har beviljade timmar varit färre än budgeterat, och på dagverksamheterna har beläggningen varit lägre än budgeterat.

För köp av verksamhet inom hälsa- och förebyggande prognostiseras totalt ett överskott på 8 200 tkr.

Antalet brukare för de förebyggande insatserna har minskat jämfört med före pandemin. Den största anledningen till överskottet beror på att prognosen för beviljade timmar inom ledsagning hamnar på i genomsnitt 7 531 timmar per månad mot budgeterade 9 000 timmar. Även om en viss ökning förväntas under slutet av året prognostiseras antalet timmar för avlösning, ledsagning och kontaktpersoner att fortsätta vara färre än budgeterat.

Egen verksamhet

Egen verksamhet redovisar ett överskott på 2 742 tkr och prognostiserar ett överskott motsvarande 3 900 tkr. I prognosen är effekten av fördyrat avtal avseende kommunal beaktat, motsvarande 585 tkr.

Mötesplatser och hälsofrämjande

Periodöverskott på 1 588 tkr hänförs till överskott i samband med tjänster under rekrytering och ej utnyttjade medel för aktiviteter.

Mötesplatser samt hälsofrämjande verksamhet i form av anhörigkonsulenter, uppsökande verksamhet, fallprevention samt fixartjänst prognostiserar ett överskott motsvarande 1 700 tkr. Tjänster under rekrytering samt försiktighet i nyttjandet av budgeten för aktiviteter förväntas generera överskottet.

Dagverksamhet, avlösning, ledsagning och kontaktperson

För perioden redovisas ett underskott på 503 tkr. Ett effektiviseringsuppdrag på årsbasis motsvarande 1 300 tkr slår igenom på periodresultatet. Dagverksamheterna, som fortfarande har låg beläggning, dämpar periodunderskottet.

Med anledning av för låg beläggning inom dagverksamheterna pausas Rönnens dagverksamhet under hela 2023. Beläggningen under jan-aug 2023 ligger i genomsnitt på ca 78% jämfört med ca 67% under motsvarande period 2022 (i siffrorna är frånvaro ej beaktat). Med en beläggning runt 78% förväntas ett överskott motsvarande 600 tkr hänförbart till personal och övriga kostnader.

Antalet timmar inom avlösning och ledsagning förväntas under helåret ligga under det planerade motsvarande ett intäktsbortfall på ca 4 300 tkr. Ett lägre uppdrag innebär att personalkostnaderna måste anpassas. I takt med att antalet timanställda minskar till förmån för månadsanställda blir denna anpassning svårare. Inom avlösning och ledsagning förväntas ett överskott på 310 tkr främst beroende på att av de biståndstimmar som ersätts utförs inte alla uppdrag. Administrationen av avlösning och ledsagning förväntar ett underskott på 630 tkr med anledning av utökning av assistentbemanningen.

Antalet brukare med kontaktperson förväntas under året ligga under det budgeterade med ett intäktsbortfall på 1 470 tkr. Personalkostnaderna anpassas i motsvarande utsträckning med tanke på att kontaktpersonuppdraget ersätts med arvode. Inom kontaktperson förväntas ett överskott på 120 tkr.

Övergripande prognostiserar ett underskott motsvarande 700 tkr.

Övrigt förebyggande

För perioden redovisas ett överskott på 779 tkr som helt kopplas till tjänster under rekrytering gällande demens- och psykiatrisjuksköterskor.

Övrigt förebyggande prognostiserar ett överskott motsvarande 800 tkr.

Ledning

För perioden redovisas ett överskott på 878 tkr som beror på att budgeterad buffert ej nyttjats.

Ledningen prognostiserar ett överskott gällande lokalkostnader på 500 tkr samt budgeterad buffert motsvarande 1 200 tkr.

Myndighetsavdelningen

Myndighetsavdelningen redovisar ett överskott för perioden på 2 352 tkr. Detta beror delvis på att avsatta medel i bokslutet för ökade elkostnader inte har behövts användas och delvis på att en del tjänster varit under rekrytering under året.

För helåret prognostiserar ett överskott på 1 450 tkr.

Övrig gemensam verksamhet och stab

Totalt för stab och gemensam verksamhet redovisas ett överskott för perioden på 32 967 tkr. Totalt för året prognostiserar ett överskott på 50 950 tkr.

Stab

Staben redovisar för perioden ett överskott på 6 182 tkr som beror på tjänster under rekrytering. Vidare återfinns ett överskott gällande kurs och konferens.

Staben prognostiserar ett överskott på 6 900 tkr. Merparten av det förväntade överskottet beror på tjänster under rekrytering. Överskottet återfinns främst inom HR- och ekonomiavdelningarna samt under förvaltningsledning där ett överskott gällande kurs- och konferens förväntas.

Gemensam verksamhet

För perioden redovisas ett överskott på 26 785 tkr. Centralt budgeterade poster, som är tänkta att täcka osäkra kostnader i verksamheten genererar ett överskott på 18 000 tkr. För perioden återfinns också överskott gällande systemkostnader på 1 700 tkr, utbytesprogram datorer på 1 000 tkr, kompetensbudget på 1 500 tkr, fackliga företrädare på 1 500 tkr samt internt köp och sälj inom förvaltningen gällande datortillbehör på 1 900 tkr.

För helåret prognosticeras ett överskott på 44 050 tkr.

Under gemensam verksamhet förväntas ett underskott gällande friskvård motsvarande 1 900 tkr. Ett större nyttjande av friskvård förväntas där avtalet med Epassi har medfört ett enklare nyttjande av friskvårdsmedlen.

Facklig verksamhet förväntas generera ett överskott på 2 000 tkr och bland annat lägre systemkostnader förväntas generera ett överskott på 2 700 tkr.

Larmcentralen prognostiserar ett överskott på 300 tkr.

Centralt budgeterad buffert på 14 000 tkr lyfts fram som ett överskott på årsbasis. Vidare lyfts centralt avsatta medel, som är tänkta att täcka osäkra kostnader i verksamheten, fram som ett överskott motsvarande 26 950 tkr.

Analys av avvikelse i förhållande till nämndens investeringsram

Nämnden har en investeringsram på 30 000 tkr. För perioden januari till augusti har nämnden förbrukat 2 935 tkr. Nämnden prognostiserar att förbruka 17 000 tkr.

Nämnden avser bland annat att investera i:

- Digitala nyckelskåp
- Möbler
- Kompletterande investeringar Sjöstaden och Havsbris