

Upprättad: 2022-09-07  
Diarienummer: SN.2022.40

Socialnämnden

## Delårsrapport socialnämnden 2022

### Förslag till beslut i socialnämnden

1. Socialnämnden godkänner delårsrapporten för 2022.

### Ärendebeskrivning

Delårsrapport 2022 redovisar socialnämndens måluppfyllelse vid tidpunkt för delår, utifrån kommunfullmäktiges och socialnämndens mål och indikatorer i framtidsplanen. Delårsrapporten innehåller även ekonomisk redovisning per verksamhetsområde, redovisning av sökta statsbidrag, uppföljning av internkontrollplan samt redovisning av nyckeltal för myndighet.

### Förvaltningens synpunkter

#### Ekonomiska konsekvenser

Socialnämndens resultat tom. augusti uppgår till +2 520 tkr. För respektive verksamhetsområde faller resultatet ut enligt följande; Socialnämnden, -39 tkr, Förvaltningsledningen, -2 tkr, Stöd och vägledning, +1 556 tkr, Äldre, funktionsstöd, hälso- och sjukvård, -10 336 tkr och Administration och bistånd, +11 341 tkr.

Prognosen för socialnämnden uppgår till +1 405 tkr. För respektive verksamhetsområde faller prognosen ut enligt följande; Socialnämnden, -64 tkr, Förvaltningsledningen, -1 485 tkr, Stöd och vägledning, -699 tkr, Äldre, funktionsstöd, hälso- och sjukvård, -12 986 tkr och Administration och bistånd, +16 639 tkr.

Prognos: +1 405 tkr

#### Juridiska konsekvenser

Delårsrapport 2022 är förenligt med Lag (2018:597) om kommunal bokföring och redovisning.

#### Jämställdhetsanalys utifrån checklista

Delårsrapporten i sig medför inga fördelar eller nackdelar för varken kvinnor, män, pojkar eller flickor.

## Analys utifrån målbild Nära vård i Sörmland

I skrivelsen har hänsyn tagits till Nära vård Sörmland. Förvaltningens arbete med Nära vård har på ett övergripande plan följts upp i delåret, och flera av målen anknyter till grunden i målbilden såsom tillgänglighet, kontinuitet, förebyggande och delaktighet.

## Överensstämmelse med kommunens styrdokument

Delårsrapporten är förenligt med kommunfullmäktiges mål samt socialnämndens mål, då den följer Gnesta kommuns antagna mål, policys och framtidsplaner.

## Beslutsunderlag

1. Tjänsteskrivelse 2022-09-07
2. Delårsrapport 2022 socialförvaltningen

Lena Karlsson Leksell  
Förvaltningschef

Karin Pramlid  
Utredare

Julia Sundberg  
Utredare

Jenny Neimann  
Förvaltningsekonom

## Sändlista

- ~ Utredare
- ~ Förvaltningsekonom

# Delårsrapport 2022

Socialförvaltningen

Beslutsinstans	Socialnämnden
Beslutad	Välj datum
Senast reviderad	Välj datum
Giltig till	Tills vidare
Dokumentansvarig	Socialchef
Diarienummer	SN.2022.40

## Innehållsförteckning

Förkortningar .....	4
Inledning och syfte.....	5
Styrdokument.....	5
Omvärldsbevakning .....	5
Händelser av väsentlig betydelse .....	6
Styrning och uppföljning av den kommunala verksamheten .....	7
Kommunfullmäktiges mål .....	7
Bedömning av måluppfyllelse .....	8
Inriktningsmål: En attraktiv kommun .....	9
Socialnämndens mål: Socialnämnden erbjuder goda boendemöjligheter med individuellt utformat stöd.....	9
Inriktningsmål: En hållbar kommun .....	11
Socialnämndens mål: Socialnämnden genomför förebyggande insatser som bidrar till social hållbarhet. ....	11
Inriktningsmål: Service och bemötande .....	13
Socialnämndens mål: Socialnämndens verksamheter är tillgängliga och ger jämlik service.....	13
Inriktningsmål: En trygg skola med hög måluppfyllelse och starka kunskapsresultat.....	14
Socialnämndens mål: Socialnämnden tillhandahåller en vuxenutbildning som skapar förutsättningar för hög måluppfyllelse och självständigt liv. 14	
Inriktningsmål: En trygg vård och omsorg av hög kvalitet .....	16
Socialnämndens mål: Socialnämndens sociala omsorg stödjer den enskildes möjligheter till en trygg och meningsfull tillvaro. ....	16
Inriktningsmål: En effektiv organisation.....	17
Socialnämndens mål: Socialnämnden säkerställer och utvecklar kvaliteten utifrån användarens behov.....	17
Inriktningsmål: En god ekonomi .....	19
Socialnämndens mål: Socialnämnden följer långsiktigt och systematiskt upp, planerar och samordnar resurser för en budget i balans.....	19
Inriktningsmål: En attraktiv arbetsgivare .....	20

Socialnämndens mål: Socialnämndens kultur tillvaratar medarbetarnas kompetens och intressen samt främjar en god arbetsmiljö. ....	20
Sammanfattning måluppfyllelse .....	22
God ekonomisk hushållning och ekonomisk ställning .....	23
Analys bokslut augusti 2022 Socialnämnden .....	23
Förvaltningsledning.....	23
Stöd och vägledning .....	24
Äldre, funktionsstöd, hälso- och sjukvård .....	25
Administration och bistånd.....	26
Volymbaserad budget - VBB.....	27
Investeringsuppföljning .....	29
Bilaga 1 - Organisationsschema socialförvaltningen .....	31
Bilaga 2 - Väsentliga personalförhållanden .....	32
Bilaga 3 - Statsbidrag .....	33
Bilaga 4 - Nyckeltal .....	34
Nyckeltal för enheten utredning och stöd.....	34
Nyckeltal för enheten myndighet vuxen .....	42
Bilaga 5 - Uppföljning av internkontrollplan för socialnämnden 2022–2024	47

## Förkortningar

VBB	Volymbaserad budget
SIP	Samordnad individuell plan
IBIC	Individens behov i centrum
FoUis	Forskning och utveckling i Sörmland
GDPR	General Data Protection Regulation
VINR	Våld i nära relation
SFI	Svenska för invandrare
ICF	Internationell klassifikation av funktionstillstånd, funktionshinder och hälsa
SoL	Socialtjänstlagen
LSS	Lag om stöd och service till vissa funktionshindrade
DRAG	Gnesta kommuns värdegrund - Delaktighet, Respekt, Ansvar i Gnesta kommun
PPP	Gnesta kommuns personalpolitiska program
BUP	Barn och ungdomspsykiatri
BVC	Barnavårdcentral
HVB	Hem för vård eller boende
SOSFS	Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd
LVU	Lag med särskilda bestämmelser om vård av unga

## Inledning och syfte

### Styrdokument

I socialnämndens framtidsplan redovisas mål och uppdrag samt budget för de olika verksamheterna inom socialnämndens ansvarsområde. Uppföljning av målen, resultat av budgeten samt internkontrollplanen sker till socialnämnden i delårsrapporten och årsredovisningen. Uppföljning av budgeten sker även löpande vid budgetuppföljningar under verksamhetsåret. Delårsrapporten och årsredovisningen bildar tillsammans med statistik och jämförelser ett viktigt underlag som socialnämnden kan använda inför nästa planeringsperiod.

### Omvärldsbevakning

#### Corona

Pandemin har under 2022 varit en fortsatt central fråga för förvaltningens verksamheter, då många av socialförvaltningens målgrupper även ingår i riskgrupp för covid -19. Trots avaktiverad krisledningsstab har förvaltningen fortsatt med gemensam hantering av pandemin, med kontinuerliga mötesforum kring detta. Regionens och Folkhälsomyndighetens rekommendationer har varit centrala i förvaltningens arbete.

Året inleddes med en ökad smittspridning i samhället, vilket ledde till fler restriktioner och smittspridningsåtgärder i förvaltningens verksamheter. Den 1 april meddelade Folkhälsomyndigheten att covid- 19 inte längre klassas som en samhällsfarlig sjukdom, och restriktionerna i samhället hävdes. Detta innebar en lättnad av restriktioner även i socialförvaltningens verksamheter, med undantag för vård och omsorgsverksamheterna som först den 1 juni fick beslut om lättade restriktioner samt att ta av munskydden. Bara några veckor senare ökade smittspridningen igen, och munskydd återinfördes i början av juli.

Hälso- och sjukvårdsenheten har under våren genomfört vaccinationer dos 4 till brukare inom hemtjänst, hemsjukvård samt särskilt boende.

## Händelser av väsentlig betydelse

### Ledning och styrning

Under 2022 har socialförvaltningen implementerat ny organisation för ledning och styrning som syftar till stärkt kvalitet och uppföljning, samt en förbättrad kommunikation inom organisationen (se bilaga 1). Nya enheter och chefsområden har skapats genom omformning av befintlig verksamhet. Violen, nytt demensboende öppnas under hösten 2022.

### Budget

Under året har den volymbaserade budgetmodellen (VBB) använts för att genomlysas och analysera förvaltningens ekonomi på ett mer detaljerat sätt och i jämförelse med föregående år. Uppföljning och åtgärder på enhetsnivå har utvecklats tillsammans med cheferna och redovisning för socialnämnden har utvecklats. Kommunens budgetprocess har i sin helhet förtydligats, med årshjul och med tidplan för processens olika nivåer.



## Styrning och uppföljning av den kommunala verksamheten

### Kommunfullmäktiges mål

Kommunfullmäktiges nio inriktningsmål som redovisas nedan utgör grunden för socialnämndens mål. Målet om *välmående och växande företag* är primärt relaterat till andra nämnders ansvarsområde, därför har socialnämnden inget eget mål inom detta inriktningsmål. För de övriga 8 inriktningsmålen har socialnämnden antagit egna mål samt tillhörande uppdrag till socialförvaltningen. Måluppfyllelsen för dessa inriktningsmål samt tillhörande uppdrag redovisas nedan.

<p><b>En attraktiv kommun</b></p> <p>Som erbjuder goda boendemöjligheter, bra kommunikationer och infrastruktur samt ett brett utbud av fritidsaktiviteter.</p>	<p><b>En hållbar kommun</b></p> <p>Som långsiktigt utvecklar goda förutsättningar för människor, miljö och natur.</p>	<p><b>Service och bemötande</b></p> <p>Kontakter med Gnesta kommun ska kännetecknas av ett gott bemötande och en professionell service.</p>
<p><b>En skola med hög måluppfyllelse och starka kunskapsresultat</b></p> <p>Som ger varje elev lust att lära, samt förutsättningar att lyckas, utvecklas och rustas för vuxenlivet.</p>	<p><b>En trygg vård och omsorg av hög kvalitet</b></p> <p>Som utformas i nära samverkan med brukare och personal.</p>	<p><b>Effektiv organisation</b></p> <p>Med nya arbetssätt, ett aktivt förbättringsarbete och ny teknik skapas på ett ansvarsfullt sätt en effektivare organisation.</p>
<p><b>Välmående och växande företag</b></p> <p>Som bidrar till tillväxt, service och arbetstillfällen.</p>	<p><b>En god ekonomi</b></p> <p>God hushållning och planering av resurserna som bidrar till en långsiktigt ekonomisk hållbar utveckling.</p>	<p><b>Attraktiv arbetsgivare</b></p> <p>Som förmår attrahera, bibehålla och utveckla kompetens.</p>


## Bedömning av måluppfyllelse

Måluppfyllelsen för inriktningsmålen beskrivs i delåret som rött (mål ej uppnått), gult (mål delvis uppnått) eller grönt (mål uppnått). Bedömningen avser måluppfyllelsen vid tidpunkt för delåret, och innefattar såväl indikatorer som övrigt underlag. Om inriktningsmålet har ytterligare indikatorer som redovisas först till årsredovisning kan inriktningsmålet vid delårsrapport som mest uppnå gult.

## Inriktningsmål: En attraktiv kommun

Som erbjuder goda boendemöjligheter, bra kommunikationer och infrastruktur samt ett brett utbud av fritidsaktiviteter.

Socialnämndens mål: Socialnämnden erbjuder goda boendemöjligheter med individuellt utformat stöd.

Målet bedöms delvis uppnått till delåret.	
---	---

### Analys

Förvaltningen bedöms delvis uppnå målet avseende en attraktiv kommun till delårsrapporten. Uppfyllelsen är dock svårbedömd då flertalet av indikatorerna mäts först till årsredovisningen.

Avseende förvaltningens uppdrag att öka möjligheten till kvarboende i ordinärt boende har särskilt fokus under året varit att påbörja arbetet mot en mer personcentrerad vård och omsorg. Samverkansformer mellan enheter i förvaltningen men även med regionen har utvecklats, bland annat genom tydliggjorda ansvarsområden och arbetsformer avseende Samordnad individuell plan (SIP). Implementering av Individens behov i centrum (IBIC) påbörjades under våren med utbildningsinsatser för berörd personal och fortsatt arbete kommer att ske under året för att slutföra implementeringen.


Förvaltningen har också rekryterat en processledare för kommunens arbete i det regionala utvecklingsprojektet gällande omställningen mot en nära vård, vilket drivs av Forskning och utveckling i Sörmland (FoUiS), och som för närvarande är i uppstartsfasen.

Flera tekniska lösningar, såsom trygghetslarm och trygghetskamera kan öka möjligheten till kvarboende i ordinärt boende. Den allmänna dataskyddsförordningen (GDPR) och organisatoriska förutsättningar skapar dock problem avseende användning av denna teknik och arbete pågår för att lösa detta.

För att säkerställa en god samhällsmiljö för socialförvaltningens målgrupper har förvaltningen bidragit till kommunens övergripande plan för strategisk lokalplanering. Ett utvecklingsarbete inom förvaltningen har också startats för mer träffsäkra boendeprognoser och rapporteringsformer. Förvaltningen står inför utmaningar avseende framtida lokalbehov, då kommunens vattenproblematik för närvarande inte möjliggör nybyggnation.

Väntetiden till särskilt boende i Gnesta har varierat stort mellan åren, och påverkas av såväl lokala förutsättningar som omvärldsfaktorer. Den långsiktiga trenden visar att väntetiden till särskilt boende i Gnesta har minskat de senaste åren, från dubbelt så lång väntetid som riket år 2019 till under rikssnitt 2021. En av förklaringarna till värdet för 2021 kan vara pandemin som ledde till hög omsättning och färre sökande till de särskilda boendena. År 2022 har väntetiden ökat något igen, men ligger under målvärdet för året. Ingen statistik finns i dagsläget tillgänglig för jämförelse med riket. Förvaltningen har sedan hösten 2020 ett pågående utvecklingsarbete för att minska väntetiden till särskilt boende. Flera enheter ingår i utvecklingsarbetet och har tillsammans arbetat fram effektivare processer vad gäller såväl boendesamordning som beläggning på särskilt boende.

### Indikatorer och målvärden


Indikator	Utfall delår 2022	Målvärde 2022	Utfall delår 2021
Väntetid i antal dagar från ansökningsdatum till första erbjudet inflyttningsdatum till särskilt boende, medelvärde (U23401). 	81 dagar	129 dagar	23 dagar

Källa: Intern statistik, Kolada.

## Inriktningsmål: En hållbar kommun

Som långsiktigt utvecklar goda förutsättningar för människor, miljö och natur.

Socialnämndens mål: Socialnämnden genomför förebyggande insatser som bidrar till social hållbarhet.

Målet bedöms delvis uppnått till delåret.	
---	---

### Analys

Förvaltningen bedöms delvis uppnå målet avseende en hållbar kommun till delårsrapporten. Uppfyllelsen är dock svårbedömd då flertalet av indikatorerna mäts först till årsredovisningen.

Flera av förvaltningens enheter har förebyggande verksamhet i sitt grunduppdrag, där arbete ständigt pågår. Några exempel är frivillig- och aktivitetssamordningen där flera sociala aktiviteter anordnats samt arbetsmarknadsenhetens och vuxenutbildningens samarbete med syfte till stärkt integration och möjlighet till arbete.


Under våren har samverkan med barn- och utbildningsförvaltningen fördjupats avseende tidiga insatser för barn och unga utifrån nämnduppdrag och det regionala projektet Tillsammans för barnens bästa. Arbetet startade under våren med två gemensamma workshops för politiker och tjänstemän inom förvaltningarna. Arbetet med de gemensamma nämnduppdragen påbörjades också under våren med tillsatta arbetsgrupper för såväl en gemensam strategi, utveckling av familjecentralens roll samt gemensam kompetensutveckling. Samtliga projekt är i uppstart och kommer att fortgå under året. Barn och ungdomssamordnare är tillsatta och uppdraget kommer att utformas mer under hösten.

Avseende uppdraget att synliggöra och motverka våld i nära relation (VINR) har inkomna ärenden hanterats inom ramen för individ- och familjeomsorgen. Dock saknar förvaltningen för närvarande en samordnande funktion, vilket är märkbart för berörda enheter som saknar organiserade utbildningar och utvecklingsforum för denna fråga.

För att minska klimatpåverkan har planering inför utbildning i eco-driving, en mer miljövänlig körstil, för berörd personal påbörjats.

Samtliga deltagare som erhållit ett ekonomiskt biståndsbeslut om anvisning till arbetsmarknadsenheten har under det första halvåret 2022 blivit erbjuden insats inom 60 dagar från inskrivningsdagen. Utfallet talar för en bra och väl fungerande process kring att få till insatser tidigt.

### Indikatorer och målvärden

Indikator	Utfall delår 2022	Målvärde 2022	Utfall delår 2021
<p>Andel deltagare som erhållit ett ekonomiskt biståndsbeslut om anvisning till arbetsmarknadsenheten som inom 60 dagar från inskrivningsdagen blivit erbjuden en insats.</p> 	100%	80%	<i>Indikatorn börjar mätas 2022.</i>


Källa: Intern statistik.

Övriga indikatorer till detta mål redovisas helår.

## Inriktningsmål: Service och bemötande

Kontakter med Gnesta kommun ska kännetecknas av ett gott bemötande och en professionell service.

Socialnämndens mål: Socialnämndens verksamheter är tillgängliga och ger jämlik service.

Målet bedöms delvis uppnått till delåret.	
---	---



### Analys

Förvaltningen bedöms delvis uppnå målet service och bemötande till delårsrapporten. Uppfyllelsen är dock svårbedömd då samtliga indikatorer mäts först till årsredovisningen.

Förvaltningen har stärkt arbetet kopplat till tillgänglig, professionell och jämlik service genom bland annat tydliggörande av processen för synpunkter och klagomål. Dock återstår implementering och uppföljning av processen inom organisationen.

För att ytterligare stärka tillgängligheten har förvaltningen utvecklat samarbetet med servicecenter, bland annat genom ett gemensamt ärendehanteringssystem samt drop-inverksamhet för nyanlända med frågor rörande integration.

Förvaltningen har, genom införandet av utökad ledningsgrupp där kommunikatör deltar, tillgängliggjort stöd till verksamheterna avseende information och kommunikation såväl internt som externt. I samarbete med kommunikatör har bland annat faktablad för flera verksamheter tagits fram.

Kommunikatören har bland annat stöttat verksamheterna med coronainformation, kommunikationsplan för flera verksamheter samt synliggjort positiva nyheter som kommuninvånarna och medarbetarna kunnat ta del av i olika forum.


### Indikatorer och målvärden

Samtliga indikatorer för detta mål redovisas helår.

## Inriktningsmål: En trygg skola med hög måluppfyllelse och starka kunskapsresultat

Som ger varje elev lust att lära, samt förutsättningar att lyckas, utvecklas och rustas för vuxenlivet.

Socialnämndens mål: Socialnämnden tillhandahåller en vuxenutbildning som skapar förutsättningar för hög måluppfyllelse och självständigt liv.

Målet bedöms delvis uppnått till delåret.	
---	---

### Analys

Förvaltningen bedöms delvis uppnå målet en trygg skola med hög måluppfyllelse och starka kunskapsresultat till delårsrapporten. Uppfyllelsen är dock svårbedömd då samtliga indikatorer mäts först till årsredovisningen.

Förvaltningen har under 2022 fortsatt det utvecklingsarbete som startades under hösten 2021 och som syftar till förhöjd kvalitet och effektiv organisation för vuxenutbildningen. Under våren påbörjades en omorganisation inom vuxenutbildningen där grundläggande och gymnasiala kurser lades över på extern aktör, medan verksamheten i Gnesta utformade en tydligare inriktning mot kompetensförsörjning.

Vuxenutbildningen har under 2022 gjort flera insatser för att kompetensutveckla personal och förenkla för medborgaren att ta nästa steg i yrkeslivet. I samverkan med äldreomsorgen har språkutbildning inom vårdsvenska erbjudits befintliga undersköterskor. Deltagarna har bland annat ökat sin kompetens inom kommunikation och dokumentation. Vuxenutbildningen har också startat upp kombinationsutbildningar som erbjuder elever en kombination av svenska som andraspråk och yrkeskurser inom vården. Efter ett års utbildning kan eleven träda in på arbetsmarknaden som vårdbiträde.

En fortsatt stor utmaning för vuxenutbildningen är kunskapsresultaten inom svenska för invandrare (SFI), där andel elever som slutför sin SFI-kurs med godkända betyg är fortsatt låg. Ett utvecklingsarbete för att vända trenden har påbörjats under våren, genom förberedelser inför ett mer individbaserat lärande samt stärkta undervisningsformer för implementering hösten 2022. Utökad undervisningstid samt höjda krav på närvaro och motivation är centralt i utvecklingen av SFI och förväntas ge en snabbare väg ut i arbetslivet.



Vuxenutbildningen har genom framtagande av indikatorer och systematik för uppföljning stärkt kvalitetsarbetet för verksamheten.


Indikatorer och målvärden

Samtliga indikatorer för detta mål redovisas helår.

## Inriktningsmål: En trygg vård och omsorg av hög kvalitet

Som utformas i nära samverkan med brukare och personal.

Socialnämndens mål: Socialnämndens sociala omsorg stödjer den enskildes möjligheter till en trygg och meningsfull tillvaro.

Målet bedöms delvis uppnått till delåret.	
---	---

### Analys

Förvaltningen bedöms delvis uppnå målet en trygg vård och omsorg av hög kvalitet till delårsrapporten. Uppfyllelsen är dock svårbedömd då samtliga indikatorer mäts först till årsredovisningen.

Inom uppdraget kvalitet och kompetens har förvaltningen under våren påbörjat framtagandet av en kompetensförsörjningsplan. För att säkra evidensbaserade arbetssätt inom myndighets- och utförarorganisationen har personal vid behov erbjudits utbildning inom relevanta metoder. Implementering av IBIC-modellen för äldre- och funktionshinderomsorgen har börjats under våren och kommer fortgå.

Förvaltningen har flertalet projekt igång i syfte att beakta barnperspektivet. Exempelvis *Tillsammans för barnens bästa*, samt en större revidering av handboken för samarbete mellan skola och socialtjänst. Dock återstår implementering av båda dessa projekt innan förväntad effekt kan uppnås. All personal inom socialtjänstens myndighetsutövning som arbetar med barn och unga kommer att erbjudas kompetenshöjande insatser avseende att prata med barn. Genomförandeplan har påbörjats.

För att skapa en trygg tillvaro för brukarna pågår ett fortlöpande arbete med personalkontinuitet inom förvaltningen. Inom det första halvåret har exempelvis personal rekryterats, processer kring ärendeindelning stärkts samt information tydliggjorts till brukaren och servicecenter vid eventuella handlägggarbyten. Personalkontinuitet är dock ännu ett utvecklingsområde där förvaltningen behöver säkra god kontinuitet inom samtliga verksamheter.

Arbete kring delaktighet för brukarna pågår ständigt, bland annat genom anordnade utbildningstillfällen för verksamheterna avseende delaktighet i genomförandeplanering och insatsernas utförande av förvaltningens demenssamordnare. Vidare har Socialstyrelsens brukarenkät genomförts under våren för brukare inom äldreomsorgen.


### Indikatorer och målvärden

Samtliga indikatorer för detta mål redovisas helår.

## Inriktningsmål: En effektiv organisation

Med nya arbetssätt, ett aktivt förbättringsarbete och ny teknik skapas på ett ansvarsfullt sätt en effektivare organisation.

Socialnämndens mål: Socialnämnden säkerställer och utvecklar kvaliteten utifrån användarens behov.

Målet bedöms delvis uppnått till delåret.	
---	---

### Analys





Förvaltningen bedöms delvis uppnå målet avseende en effektiv organisation till delårsrapporten.

Effektivisering av processer och arbetssätt är påbörjat genom tätare uppföljningar av kvalitet och ekonomi till nämnd. Rapporteringen kommer att utvecklas ytterligare under året. Processerna kring införandet av IBIC och Internationell klassifikation av funktionstillstånd, funktionshinder och hälsa (ICF) påbörjades i förvaltningen i början av året och implementering pågår.

Fortsatt arbete med införandet av välfärdsteknik utifrån nämndbeslut pågår men ännu återstår problematik kring implementeringen. Andelen personer som använder e-tjänster i kontakt med förvaltningen har ökat något och överensstämmer över lag med målvärdena för 2022. Dock återstår det ett fortsatt utvecklingsarbete för att komma upp i en högre andel digitala ansökningar, särskilt när det gäller ansökningar om insats enligt socialtjänstlagen (SoL-ansökan) där resultatet för 2022 är lägre än målvärdet. En förklaring skulle kunna vara att få äldre har Bank-ID vilket försvårar den digitala ansökan. Förvaltningen informerar aktivt sökande om e-tjänsterna och hänvisar till dessa i informationsmaterial.

Förvaltningen har arbetat aktivt med samverkan, både internt och externt. Under våren har samverkan med barn- och utbildningsförvaltningen fördjupats avseende tidiga insatser för barn och unga utifrån nämnduppdrag, se mer under inriktningsmål *En hållbar kommun*.

### Indikatorer och målvärden

Indikator	Utfall delår 2022	Målvärde 2022	Utfall delår 2021
 Andel (%) digitala ansökningar avseende orosanmälan för barn eller vuxna samt ansökan.	26%	24%	20%
 Andel (%) digitala ansökningar avseende insats enligt socialtjänstlagen (SoL-ansökan).	6%	11%	7%
 Andel (%) digitala ansökningar avseende begäran om insatser enligt lagen om stöd och service till vissa funktionshindrade (LSS) - ansökan.	34%	35%	31%
 Andel (%) digitala ansökningar avseende Färdtjänst - ansökan och Riksfärdtjänst - ansökan.	14%	14%	10%

Källa: Intern statistik.

## Inriktningsmål: En god ekonomi

God hushållning och planering av resurserna som bidrar till en långsiktigt ekonomisk hållbar utveckling.

Socialnämndens mål: Socialnämnden följer långsiktigt och systematiskt upp, planerar och samordnar resurser för en budget i balans.

Målet bedöms uppnått till delåret.	
------------------------------------	---

### Analys

Förvaltningen bedöms delvis uppnå målet en god ekonomi till delårsrapporten.


Förvaltningen har haft en kontinuerlig uppföljning av ekonomin för att nå en budget i balans under årets första hälft. Det har skett en tätare redovisning till nämnd av både volymer och kostnader. Vidare har en systematisk arbetsmodell tagits fram och kontinuerliga enhetsdialoger hållits där samtliga chefer deltagit, samt administrativt ekonomistöd. Förvaltningen har på uppdrag av nämnd tagit fram åtgärdsförslag för en budget i balans som presenteras till hösten.

En första översyn av den implementerade volymbaserade budgeten har genomförts. Framöver behöver dock förvaltningen utvärdera ersättningsmodellen och samtliga ersättningar.

För att skapa kostnadseffektiva och resursoptimerade verksamheter har förvaltningen påbörjat arbetet med att ta fram en modell för uppföljning vid enhetsdialog med utgångspunkt i styrkort och volymer. Förvaltningen behöver även identifiera vilka nyckeltal som möjliggör en helhetssyn i uppföljningen.

Socialnämnden har vid tidpunkt för delåret uppnått budgeterat resultat.

### Indikatorer och målvärden


Indikator	Utfall delår 2022	Målvärde 2022	Utfall delår 2021
 Verksamheterna ska uppnå budgeterat resultat.	Enligt budgeterat resultat	Enligt budgeterat resultat	Nämnden redovisar underskott

Källa: Ekonomisk prognos.

## Inriktningsmål: En attraktiv arbetsgivare

Som förmår attrahera, bibehålla och utveckla kompetens.

Socialnämndens mål: Socialnämndens kultur tillvaratar medarbetarnas kompetens och intressen samt främjar en god arbetsmiljö.

Målet bedöms delvis uppnått till delåret.	
---	---

### Analys

Förvaltningen bedöms delvis uppnå målet avseende en attraktiv arbetsgivare till delårsrapporten.

Inom uppdraget arbeta vidare med Gnesta kommuns värdegrund: Delaktighet, respekt, ansvar i Gnesta kommun (DRAG) och det personalpolitiska programmet, PPP, pågår ett ständigt arbete inom förvaltningen för att förverkliga den personalpolitiska visionen.



Sedan hösten 2021 har socialförvaltningens ledningsgrupp arbetat med en översyn av socialförvaltningens organisation. Syftet har varit att utvärdera ledningsfunktionerna och säkerställa en effektiv organisation med en god arbetsmiljö och kvalitet för brukarna. Med färre chefsnivåer syftar omorganisationen till bättre förutsättningar för direkt dialog mellan chefer och övriga medarbetare vilket skapar en tydligare och snabbare informationskedja.

Kompetensutveckling sker kontinuerligt och under första halvan av året har personal bland annat erbjudits handledning och internutbildningar.

Arbetsmiljökartläggning har genomförts på enheter inom förvaltningen utifrån behov och handlingsplan kommer att tas fram samt följas upp.

Socialnämndens målvärden för 2022 avseende sjukfrånvaro har inte uppnåtts till delåret. Djupare analys och åtgärd krävs för förbättrat resultat till årsredovisningen, särskilt vad gäller långtidssjukfrånvaro.






### Indikatorer och målvärden

Indikator	Utfall delår 2022	Målvärde 2022	Utfall delår 2021
 Total sjukfrånvaro i % av arbetad tid.	8,76%	8%	7,07%
 Andel (%) av total sjukfrånvaro som överstiger 59 dagar.	44,17%	30%	35,01%

Källa: Intern statistik.

Övriga indikatorer redovisas helår.

## Sammanfattning måluppfyllelse

Inriktningsmål/ nämndmål	Målet bedöms uppnått till delåret
<p><b>En attraktiv kommun</b></p> <p>Nämndmål: Socialnämnden erbjuder goda boendemöjligheter med individuellt utformat stöd.</p>	
<p><b>En hållbar kommun</b></p> <p>Nämndmål: Socialnämnden genomför förebyggande insatser som bidrar till social hållbarhet.</p>	
<p><b>Service och bemötande</b></p> <p>Nämndmål: Socialnämndens verksamheter är tillgängliga och ger jämlik service.</p>	
<p><b>En trygg skola med hög måluppfyllelse och starka kunskapsresultat</b></p> <p>Nämndmål: Socialnämnden tillhandahåller en vuxenutbildning som skapar förutsättningar för hög måluppfyllelse och självständigt liv.</p>	
<p><b>En trygg vård och omsorg av hög kvalitet</b></p> <p>Nämndmål: Socialnämndens sociala omsorg stödjer den enskildes möjligheter till en trygg och meningsfull tillvaro.</p>	
<p><b>En effektiv organisation</b></p> <p>Nämndmål: Socialnämnden säkerställer och utvecklar kvaliteten utifrån användarens behov.</p>	
<p><b>En god ekonomi</b></p> <p>Nämndmål: Socialnämnden följer långsiktigt och systematiskt upp, planerar och samordnar resurser för en budget i balans.</p>	
<p><b>En attraktiv arbetsgivare</b></p> <p>Nämndmål: Socialnämndens kultur tillvaratar medarbetarnas kompetens och intressen samt främjar en god arbetsmiljö.</p>	



## God ekonomisk hushållning och ekonomisk ställning

### Analys bokslut augusti 2022 Socialnämnden

Socialnämndens resultat tom. augusti uppgår till +2 520 tkr. För respektive verksamhetsområde faller resultatet ut enligt följande; Socialnämnden, -39 tkr, Förvaltningsledningen, -2 tkr, Stöd och vägledning, +1 556 tkr, Äldre, funktionsstöd, hälso- och sjukvård, -10 336 tkr och Administration och bistånd, +11 341 tkr.

Prognosen för socialnämnden uppgår till +1 405 tkr. För respektive verksamhetsområde faller prognosen ut enligt följande; Socialnämnden, -64 tkr, Förvaltningsledningen, -1 485 tkr, Stöd och vägledning, -699 tkr, Äldre, funktionsstöd, hälso- och sjukvård, -12 986 tkr och Administration och bistånd, +16 639 tkr.

### Prognos: +1 405 tkr

Belopp i tkr

Verksamhetsområde	Resultat aug 2022	Budget aug 2022	Avvikelse aug 2022	Helårsbudget 2022	Prognos april 2022	Prognos aug 2022
Socialnämnden	-624	-585	-39	-877	34	-64
Förvaltningsledning	-1 909	-1 907	-2	-2 849	-1 155	-1 485
Stöd och vägledning	-32 983	-34 539	1 556	-51 673	4 177	-699
Äldre, funktionsstöd, hälso- och sjukvård	-27 507	-17 170	-10 336	-25 115	-16 074	-12 986
Administration och bistånd	-110 426	-121 767	11 341	-182 580	12 302	16 639
<b>Totalsumma</b>	<b>-173 449</b>	<b>-175 969</b>	<b>2 520</b>	<b>-263 094</b>	<b>-716</b>	<b>1 405</b>

### Förvaltningsledning

Förvaltningsledning resultat för perioden är -1 909 tkr. Här har intäkt avseende sjuklöneersättning för januari-mars 2022 bokförts (+956 tkr).

Prognosen är -1 485 tkr, Avvikelsen mot budget beror på ej budgeterade kostnader för verksamhetschef som slutade förra året samt övriga verksamhets- och samordningskostnader. Skillnaden mot prognosen i delår 1 beror på högre kostnader för personal, kommunikatör samt förvaltningschef.

### Prognos: -1 485 tkr

## Stöd och vägledning

Belopp i tkr

Enhet	Resultat aug 2022	Budget aug 2022	Avvikelse aug 2022	Helårsbudget 2022	Prognos april 2022	Prognos aug 2022
Verksamhetschef	-2 063	-1 105	-958	-1 650	-944	-1 438
Utredning och stöd	-20 346	-21 721	1 375	-32 529	5 112	2 691
Stöd till arbete	-6 254	-7 019	764	-10 479	1 036	-2 564
Vuxenutbildning	-4 320	-4 695	375	-7 015	-1 027	612
<b>Totalsumma</b>	<b>-32 983</b>	<b>-34 539</b>	<b>1 556</b>	<b>-51 673</b>	<b>4 177</b>	<b>-699</b>

Negativa avvikelser mot budget återfinns inom enheten verksamhetschef (-958 tkr), beroende på att kostnad för enhetschef och tillförordnad enhetschef inte finns budgeterad här samt ökade kostnader för bland annat socialjour. Utredning och stöd har en positiv avvikelse mot budget för perioden (+1 375 tkr) beroende på att placeringskostnader varit lägre än budgeterat för perioden. Till detta är flertalet tjänster vakanta inom bland annat öppenvården vilket ökar den positiva avvikelsen. Behandlingskostnader har inte avslutats så som det planerats och gör att resultatet för perioden försämras jämför med delår 1. Stöd till arbete har en positiv avvikelse mot budget för perioden (764 tkr) för perioden. Skillnaden från föregående månads ekonomiska uppföljning är att intäkter för projektet RAR bokats upp i resultatet. I övrigt så följer övriga enheter samma trend som redovisats vid tidigare uppföljningar. Vuxenutbildningen har en positiv avvikelse för perioden (+375 tkr). Skillnaden mot föregående månad är en lägre kostnad för personal vilket beror på att anställningar avslutats till sommaren.

Prognosen för verksamhetsområdet uppgår till -699 tkr. Skillnaden mot prognosen i delår 1 är att verksamhetschef (-1 438 tkr) gör ett sämre resultat på grund av högre kostnader för enhetschef samt administrativ personal. Vuxenutbildningen gör en bättre prognos än i delår 1 på grund av att den förväntade återbetalningen av ett bidrag blev 690 tkr lägre samt att personalkostnaderna blir lägre på helår eftersom vi inte anställer ny enhetschef för vuxenutbildningen under 2022. Förändringen i prognosen för utredning och stöd beror på att det tillkommit planerade anställningar under barn/familj samt öppenvården samt att kostnaderna för familjehem och behandlingskostnader kvarstår då placeringarna inte kunnat avslutas under året. Stöd till arbete gör en negativ prognos på helår (-2 564 tkr). Skillnaden mot prognosen i delår 1 beror på att vi har haft möjlighet att göra bättre beräkningar på kostnader och intäkter i RAR-projektet samt att kostnaderna för försörjningsstöd antogs minska i delår 1 men så har det inte blivit under året. Övriga intäkter för flyktingmottagande samt evakuering av Ukrainaflyktingar förbättrar dock prognosen i delår 2 för stöd till arbete.

### Prognos: -699 tkr

## Äldre, funktionsstöd, hälso- och sjukvård

Belopp i tkr

Huvudområde	Resultat aug 2022	Budget aug 2022	Avvikelse aug 2022	Helårsbudget 2022	Prognos april 2022	Prognos aug 2022
Stab	1 484	-1 786	3 271	-2 647	3 998	4 859
LSS	-10	-96	85	0	859	263
SoL ÄO	-8 861	-245	-8 616	0	-13 034	-9 613
SoL FN	-2 662	-23	-2 639	0	-3 661	-3 804
HSL	-17 457	-15 021	-2 437	-22 468	-4 236	-4 691
<b>Totalsumma</b>	<b>-27 507</b>	<b>-17 170</b>	<b>-10 336</b>	<b>-25 115</b>	<b>-16 074</b>	<b>-12 986</b>

Avvikelsen mot budget för staben, +3 271 tkr, består i flertalet vakanser.

LSS har en avvikelse mot budget på +85 tkr, Skillnaden mot föregående månad är att personlig assistans förbättrat sitt resultat beroende på fler beslut, samtidigt som korttidstillsynen försämrat resultatet beroende på lågt deltagande i samband med skolstart.

Äldreomsorgens avvikelse mot budget, -8 616 tkr. Det är ett bättre resultat än föregående månad och beror i huvudsak på att Socialnämnden fått del av statsbidrag för minskade timanställningar som fördelats ut till hemtjänsten med 2 356 tkr för perioden jan-aug. Korttidsboendet förbättrar sitt resultat på grund av högre beläggningsgrad. Hemtjänsten och särskilt boende har under sommarmånaderna haft stora svårigheter att rekrytera sommarvikarier vilket drivit upp personalkostnaderna för den ordinarie personalen under sommaren, det kommer att ge en negativ effekt även under kommande månader. Dagverksamheten ökar sin positiva avvikelse mot budget på grund av effekter av de effektiviseringar som gjordes under senare delen av 2021.

Funktionsnedsättningen redovisar en negativ avvikelse mot budget på -2 639 tkr vilket är sämre än föregående månad och beror på fortsatt låga intäkter i förhållande till den volymbaserade budgeten.

Hälso- och sjukvårdsenheten har en negativ avvikelse mot budget på -2 437 tkr vilket är en försämring jämfört med föregående månad och beror på att kostnaderna för hjälpmedel överstiger budget för perioden samt att kostnaderna för personal varit betydligt högre än beräknat under sommarmånaderna på grund av svårigheter i rekrytering av sommarvikarier.

Prognosen visar ett underskott på -12 986 tkr. Det är en förbättring med ~3 000 tkr jämfört med förra prognosen. Skillnaden mot prognosen i delår 1 beror på statsbidraget för minskade timanställningar som vi ej hade räknat i förra prognosen.

### Prognos: -12 986 tkr

## Administration och bistånd

Verksamhetsområdet uppvisar ett positivt resultat främst med anledning av de låga volymerna inom utförande enheter, vilket leder till låga kostnader. Tabellen nedan belyser detta per huvudområde.

Belopp i tkr

Huvudområde	Resultat aug 2022	Budget aug 2022	Avvikelse aug 2022	Helårsbudget 2022	Prognos april 2022	Prognos aug 2022
Stab	-8 543	-12 069	3 526	-18 032	1 157	4 006
LSS	-38 206	-40 479	2 273	-60 719	718	3 391
SoL ÄO	-55 316	-59 962	4 646	-89 943	9 461	7 826
SoL FN	-5 137	-6 357	1 220	-9 536	1 419	1 836
Övriga beslut	-3 224	-2 900	-324	-4 350	-450	-420
<b>Totalsumma</b>	<b>-110 426</b>	<b>-121 767</b>	<b>11 341</b>	<b>-182 580</b>	<b>12 305</b>	<b>16 639</b>

Avvikelsen mot budget på staben, +3 526 tkr, består i vakanta tjänster samt att kostnader som resultatförts flyttats till investeringsprojekt. För resterande delar så uppvisar verksamhetsområdet positiva resultat under samtliga ansvarsområden beroende på lägre andel utförda volymer i förhållande till den volymbaserade budgeten. För övriga beslut så har kostnaderna varit högre vilket var väntat avseende färdtjänst.

Prognosen visar ett överskott på +16 639 tkr. Skillnaden mot prognosen i delår 1 beror främst på att stora kostnader som avser investeringsprojekt resultatförts, detta är nu åtgärdat och kostnaderna är flyttade ur nämndens resultat.

Den prognostiserade avvikelsen mot budget består främst i att staben under året haft vakanser vilket inte inneburit att man fullt ut haft möjlighet att använda budgeterade medel. LSS har en låg utförandegrad inom samtliga delar förutom, ledsagning, kontaktperson och daglig verksamhet. SoL ÄO har en låg utförandegrad inom samtliga områden förutom dagverksamhet. Övriga beslut gör en negativ prognos på grund av höga kostnader för färdtjänst och bostadsanpassning. SoL FN har en låg utförandegrad vilket leder till överskottet, här finns dock kostnader för två placeringar under bostad med särskild service som medfört höga kostnader.

### Prognos: +16 639 tkr

## Volymbaserad budget - VBB

För att kunna analysera de två verksamhetsområdena Administration och bistånd (hädanefter Beställaren) och Äldre, funktionshinder, hälso- och sjukvård (hädanefter Utföraren) bör en sammanvägning göras av dessa enheter. I enlighet med VBB så kan detta göras och visas i tabellen nedan. VBB hanterar endast LSS, SoL FN, SoL ÄO samt staberna.

Belopp i tkr

Huvudområde	Resultat aug 2022	Budget aug 2022	Avvikelse aug 2022	Helårsbudet 2022	Prognos april 2022	Prognos aug 2022	Utförare / Beställare
HSL	-17 457	-15 021	-2 437	-22 468	-4 236	-4 691	Endast Utföraren
LSS	-38 217	-40 575	2 358	-60 719	1 577	3 654	Både Utföraren och Beställaren
SoL FN	-7 798	-6 380	-1 419	-9 536	-2 242	-1 968	Både Utföraren och Beställaren
SoL ÄO	-64 177	-60 207	-3 970	-89 943	-3 573	-1 787	Både Utföraren och Beställaren
Staberna	-7 059	-13 855	6 796	-20 680	5 155	8 865	Både Utföraren och Beställaren
Övriga beslut	-3 224	-2 900	-324	-4 350	-450	-420	Endast Beställaren
<b>Totalsumma</b>	<b>-137 933</b>	<b>-138 938</b>	<b>1 005</b>	<b>-207 695</b>	<b>-3 769</b>	<b>3 653</b>	

Total avvikelse mot budget för VBB +941 tkr.

Belopp i tkr

Insatser inom SoL ÄO	Resultat aug 2022	Budget aug 2022	Avvikelse aug 2022	Helårsbudet 2022	Prognos april 2022	Prognos aug 2022
Hemtjänst	-8 179	-78	-8 101	0	-11106	-9 843
Särskilt boende	-1 710	-137	-1 573	0	-2665	-1 526
Korttidsboende	-140	-22	-118	0	55	-170
Dagverksamhet	1 167	-9	1 176	0	681	1 926
<b>Totalsumma</b>	<b>-8 861</b>	<b>-245</b>	<b>-8 616</b>	<b>0</b>	<b>-13 034</b>	<b>-9 613</b>

Tabellen visar att det är inom Hemtjänsten den största negativa avvikelsen återfinnes. Hemtjänsten har stora avvikelser när det gäller samtliga kostnadsslag, personalkostnader och drift. Samt att man inte kommer upp i utförande grad i förhållande till budgeterad volym.

## Investeringsuppföljning

Projektnamn	Årets projektbudget	Utfall jan- aug 2022	Återstående av projektbudget
IV80032 - Journalsystem	3 500 000	-1 204 246	2 295 754
IV80034 - Inventarier i förvaltningen	400 000	-225 638	174 362
IV80035 - Sängar och madrasser	400 000	-341 840	58 160
IV80036 - Larm	200 000	-200 000	0
IV80037 - Projektledning och implementering av nytt journalsystem	730 000	-200 378	529 622
IV80038 - Violen- SÄBO	1 000 000	0	1 000 000
IV80039 - Digitalisering i verksamheten	500 000	-164 829	335 171
IV80040 - Kontorsutrustning	200 000	-98 079	101 921
IV80041 - Inventarier i verksamheten	400 000	0	400 000
	<b>7 330 000</b>	<b>-2 435 010</b>	<b>4 894 990</b>

### **IV80032 – Journalsystem**

Delbetalning av nytt journalsystem, fler kostnader väntas innan årsbokslut.

### **IV80034 – Inventarier i förvaltningen**

Budgeten kommer att användas då kostnader väntas under hösten 2022.

### **IV80035 - Sängar och madrasser**

Inga fler kostnader beräknas inkomma under året.

### **IV80036 – Larm**

Kostnader för nya lås

### **IV80037 – Projektledning och implementering av nytt journalsystem**

Mer kostnader väntas under hösten 2022

### **IV80038 – Violen SÄBO**

Kostnader väntas under hösten 2022

**IV80039 – Digitalisering i verksamheten**

Kostnader för systemutveckling. Mer kostnader för bland annat utbildning väntas inkomma under hösten 2022.

**IV80040 – Kontorsutrustning**

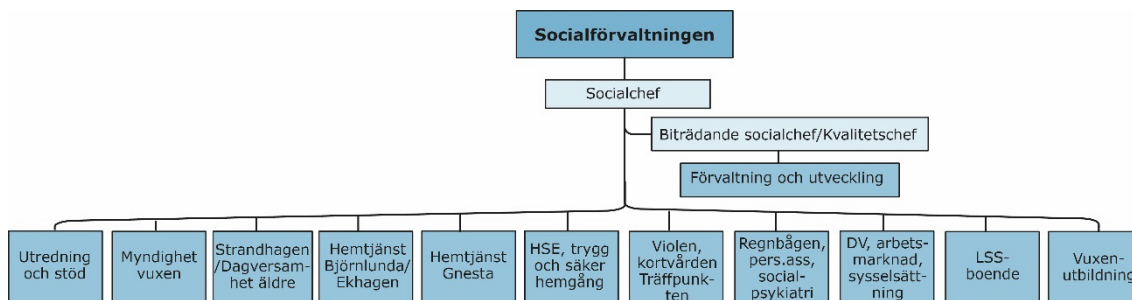
Kostnader för IT och annan teknisk utrustning, mer kostnader väntas under hösten 2022.

**IV80041 – Inventarier i verksamheten**

Kostnader för utemöbler samt solskydd väntas inkomma under hösten 2022.



## Bilaga 1 - Organisationsschema socialförvaltningen



## Bilaga 2 - Väsentliga personalförhållanden

Antal anställda

Urval	Jan-aug 2020	Jan-aug 2021	Jan-aug 2022
Totalt	325	310	330
Varav kvinnor	284	269	278
Varav män	41	41	52

Antal årsarbetare

Urval	Jan-aug 2020	Jan-aug 2021	Jan-aug 2022
Totalt	283	270	293
Varav kvinnor	245	231	246
Varav män	38	39	47

Total sjukfrånvaro i procent av arbetad tid

Urval	Jan-aug 2020	Jan-aug 2021	Jan-aug 2022
Totalt socialförvaltningen	9,94 %	7,07 %	8,76 %
Totalt kvinnor i socialförvaltningen	10,43 %	7,46 %	10,11 %
Totalt män i socialförvaltningen	6,93 %	4,81 %	4,19 %

Andel (%) sjukfrånvaro av totalt arbetad tid, socialförvaltningen per åldersintervall

Urval	Jan-aug 2020	Jan-aug 2021	Jan-aug 2022
29 år eller yngre	12,55 %	11,27 %	5,33 %
30-49 år	10,33 %	7,53 %	10,06 %
50 år eller äldre	9,13 %	5,93 %	8,76 %

Andel (%) av total sjukfrånvaro som överstiger 59 dagar

Urval	Jan-aug 2020	Jan-aug 2021	Jan-aug 2022
Totalt	29,70 %	35,01 %	44,17 %
Varav kvinnor	31,00 %	38,05 %	48,54 %
Varav män	17,75 %	7,18 %	8,5 %

## Bilaga 3 - Statsbidrag

Namn på bidrag	Tilldelade medel	Avser perioden	Aktivitet (utförda till delår)
Äldreomsorgslyftet	2 154 718 tkr	T.o.m. 31 december 2022	Vikariekostnader för personal på korttidsboende, hemtjänst samt SÄBO som deltagit i olika kompetenshöjande insatser.
Subventioner av familjehemsplaceringar	894 947 tkr	T.o.m. 31 december 2022	Anställning av familjehemssekreterare, utbildning för samtliga socialsekreterare samt planeringsdagar.
Utvecklingsmedel för arbete mot våld i nära relationer	162 294 tkr	T.o.m. 31 december 2022	Inköp av konsulttjänst för utveckling och stärkande av socialtjänstens arbete mot våld i nära relationer.
Statsbidrag till kommunerna för att öka specialistundersköterskekompetens inom vård och omsorg om äldre samt vård och omsorg om personer med demenssjukdom	117 407 tkr	T.o.m. 31 december 2022	Lön- samt vikariekostnader för två anställda som studerar till specialistundersköterska.
Verksamhet med personligt ombud till vissa personer med psykisk funktionsnedsättning	811 764 kr fördelat på Oxelösund, Gnesta och Nyköping	T.o.m. 31 december 2022	Personlig ombudsverksamhet med två ombud via samverkansavtal med Nyköping och Oxelösunds kommuner.
Habilitetersättning	448 499 tkr	T.o.m. 31 december 2022	Använder medlen till att bibehålla nivån på dagpenningen (habiliteringsersättning) till dem som deltar i daglig verksamhet enligt LSS.
Motverka ensamhet bland äldre och ökad kvalitet i vården och omsorgen om personer med demenssjukdom	786 269 tkr	T.o.m. 31 december 2022	Inköp av hjälpmedelsenheter till särskilt boende.
Säkerställa en god vård och omsorg av äldre personer	5 166 634 tkr	T.o.m. 31 december 2022	
Nära vård	1 011 248 tkr	T.o.m. 31 december 2022	Lönekostnader för lokala processledare.
Prestationsbaserat statsbidrag till kommuner för att minska andelen timanställningar inom kommunalt finansierad vård och omsorg om äldre	7 069 000 tkr där hälften av medlen kommer att användas under 2022 respektive 2023.	T.o.m. 31 december 2023.	

## Bilaga 4 - Nyckeltal

### Nyckeltal för enheten utredning och stöd

#### Anmälningar

Tabellen visar andelen orosanmälningar i jämförelse mellan åren 2020 och 2022.

Antal anmälningar 0-17 år	2020	2021	2022
Jan	44	49	33
Feb	51	34	47
Mar	39	54	66
Apr	48	56	38
Maj	67	67	52
Jun	53	45	59
Jul	58	42	40
Aug	38	55	51
<b>Total</b>	<b>398</b>	<b>402</b>	<b>387</b>

Förra året, från januari till augusti, gjordes det sammanlagt 402 anmälningar om barn som far illa eller misstänks fara illa, vilket motsvarar ca 11 anmälningar i veckan. För samma period i år har det skett en marginellt liten minskning av antalet anmälningar jämfört med förra året.

## Anmälningarna inkom ifrån

Tabellen redovisar perioden jan- augusti 2021 och 2022.

	2021	2022
Anhörig/närstående	32	12
Annan anmälningsskyldig person	28	21
Barn och ungdomspsykiatri (BUP)	5	15
Barnavårdcentral (BVC)	7	1
Elevhälsan	1	3
Familjehem/kontaktperson	1	1
Förskola	1	6
Förälder som inte är vårdnadshavare	0	3
Hem för vård eller boende (HVB)	1	2
Kriminalvården	0	1
Migrationsverket	2	1
Polisen	99	66
Privatperson anonym	32	16
Privatperson namngiven	18	73
Psykiatri	14	10
Sjukvård övrigt	31	45
Skolan/barnomsorg	73	36
Socialtjänst annan kommun	20	42
Tandhälsovård	1	0
Vårdnadshavare	23	17
Övrigt	13	16
<b>Total</b>	<b>402</b>	<b>387</b>

Tittar man på vilka aktörer som har gjort anmälningarna så ser man att det är skillnader mellan 2021 och 2022. Det som skiljer mest är att polisen och skola/ skolbarnomsorg gjorde flera anmälningar under 2021 jämfört med 2022. Det som avviker i ökning för 2022 i anmälningar är följande aktörer: privatperson namngiven, sjukvården övrigt och socialtjänst annan kommun. Socialstyrelsen har gjort en studie med flera kommuner/stadsdelar, dnr.5.7-21428/2020 art nr:2021-1-7155, om hur

pandemin har påverkat arbetet med orosanmälningar under 2019 och 2020. Sammanfattningsvis så ser man att det finns stora lokala variationer bland de kommuner/stadsdelar som deltagit i undersökningen för studien men generellt anser man inte att ökningen av andelen anmälningar beror på pandemin utan snarare på att anmälningsbenägenheten är större tack vare bättre rutiner och ökad kunskap om barn som far illa. Men vissa kommuner upplever att flera anmälningar gjorts som rör vårdnadshavarens missbruk och psykiska ohälsa och att detta har ökat under pandemin.

Socialtjänsten, utredning och stöd i Gnesta, kan se ökning av anmälningar som rör aktualiseringskoder såsom brist i omsorgen, våld inom familjen samt föräldrar som har missbruk, i linje med vad övriga kommuner upplevde i studien. I likhet med socialtjänsten har även råd och stöd i Gnesta, som är den del av öppenvården, sett att det finns ett ökat behov av öppna insatser som rör familjerelaterad problematik och missbruk.

## Ålder

Tabellen redovisar perioden jan- augusti 2021 och 2022.

Ålder	Anmälningar 2021	Anmälningar 2022
0	0	5
1	6	5
2	10	7
3	33	21
4	18	12
5	23	11
6	25	15
7	17	23
8	13	25
9	26	13
10	33	20
11	20	19
12	6	27
13	29	13
14	43	39
15	25	31
16	37	38
17	24	45
18	14	18
<b>Total</b>	<b>402</b>	<b>387</b>

Det som sticker ut i åldersspannet är de som är 14, 16 och 17 år och det gäller för både 2021 och 2022. Av dessa anmälningar i åldersspannet har flera individer förekommit med flera anmälningar per individ. De vanligaste orsakerna till anmälningarna i dessa åldrar är att det handlar om barnet/den unga själv. De vanligaste aktualiseringskoderna för de unga är beteendeproblem, brottförseelse, missbruk och psykisk ohälsa.

Hur många anmälningar som det inletts utredningar på

Tabellen visar jan – aug 2021/2022 för andelen inleda utredningar, antal tillförda till en redan pågående utredning och ej inleda utredningar.

År	Inleda ny utredning	Antal tillförda till redan pågående utredning	Ej inleda utredning
2021	117	124	161
2022	87	106	157

### Inleda ny utredning 2022

Av de anmälningar som inkommit där beslut om att inleda utredning gjorts är följande aktörer de som överrepresenteras i anmälningar: annan anmälningsskyldig person, polisen, privatperson anonym, skola/skolbarnomsorg och socialtjänst annan kommun. Av de anmälningar som gjorts handlar oron nästan helt och hållet om brister i omsorgen som rör föräldrar med barn under 18 år. Aktualiseringskod som är vanligt förekommande är: brist i omsorgen, våld inom familjen, relationsproblem i familjen samt missbruk.

Jämför man skillnader mellan 2021 och 2022 med andelen inledda utredningar och vad dessa har för skillnader i aktualiseringskoder så var det flera anmälningar 2021 som rörde våld inom familjen. Totalt 49 anmälningar för perioden jan- augusti 2021 och för samma period i år är det 25 anmälningar. I Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd (SOSFS 2014:4) går det att läsa mer om våld i nära relationer.

### Antal tillförda till en redan pågående utredning 2022

Totalt är det 106 stycken anmälningar som tillförts en redan pågående utredning och det är 22 unika individer som förekommer med flera anmälningar per person (mellan 2 till 11 anmälningar). Det är 22 unika individer som står för 80 anmälningar tillsammans av den totala summan på 106. Anmälningarna kommer ifrån olika aktörer och de som överrepresenteras i återkommande anmälningar för de 22 unika individer är: privatperson namngiven, privatperson anonym, sjukvård och psykiatri.

Av de anmälningar som kommer från privatperson namngiven och privatperson anonym handlar oron helt om föräldrarna med barn under 18 år och förekommande aktualiseringskoder är: brist i omsorgen, våld inom familjen, föräldrar kriminalitet och föräldrar missbruk. Av de anmälningar som sjukvård och psykiatri gjort handlar oron till hälften om barnet den unge själv och förekommande aktualiseringskod är psykisk ohälsa för barnet den unge. Förekommande oro som rör föräldrarna med barn under 18 år är aktualiseringskod missbruk den vanligaste.

Jämför man skillnader mellan 2021 och 2022 med andelen tillförda till en redan pågående utredning och vad dessa har för skillnader i aktualiseringskoder så var det flera anmälningar under 2021 som rörde våld inom familjen och relationsproblem inom familjen.



Tabellen visar perioden jan- augusti 2021–2022.

	2021	2022
Våld inom familjen	27	7
Relationsproblem inom familjen	19	4

#### Ej inleda utredning 2022

Totalt är det 157 anmälningar där beslut fattats om att ej inleda utredning och av dessa är det 28 individer som förekommer med flera anmälningar per person (mellan 2 och 5 anmälningar). Dessa 28 unika individer står för 77 anmälningar tillsammans av de totala 157. Anmälningarna kommer ifrån olika aktörer och de som överrepresenterar i återkommande anmälningar för unika individer är, privatperson anonym, polisen och socialtjänst annan kommun.

Jämför man skillnader mellan 2021 och 2022 med andelen ej inleda utredning vad dessa har för skillnader i aktualiserings koder så är det en stor avvikelse gällande anmälningar 2022 som rör föräldrar missbruk.

Tabellen visar perioden jan- augusti 2021–2022.

	2021	2022
Föräldrar: Missbruk/alkohol/narkotika	9	42

Av de 42 så är det 14 unika återkommande individer (mellan 2 och 4 anmälningar) medan 2021 är det 9 helt unika individer.

Från privatperson anonym och socialtjänst annan kommun är följande aktualiseringskoder de vanligaste: relationsproblem inom familjen, föräldrar missbruk. Från polisen är följande aktualiserings kod för barnet den unge den vanligast anledningen till att en anmälan görs och det rör, brottförseelse eller brott annat.

Hur många utredningar har lett till en insats

Tabellen redovisar för perioden jan- augusti 2021 och 2022

Insatstyp	Kontaktfamilj	Öppenvård extern	Öppenvård internt	Placering SoL	Placering LVU
2021	0	2	23	4	4
2022	4	10	6	3	7

### **Kontaktfamilj**

Totalt är det 6 uppdrag som finns inom insatsen kontaktfamilj och då är 4 nya för perioden januari till augusti 2022. Av de 6 uppdrag som är pågående är 2 uppdrag fördelat till extern utförare och de 4 andra är egna kontaktfamiljer.

### **Öppenvård extern**

Totalt är det 11 uppdrag inom den externa öppenvården som är pågående och av dessa är 10 nya för perioden januari till augusti 2022.

### **Öppenvård internt**

Totalt är det 17 uppdrag inom den interna öppenvården som är pågående och av dessa är 6 nya för perioden januari till augusti 2022

### **Placering enligt socialtjänstlagen (SoL)**

Totalt är det 13 placeringar inom SoL och av dessa är 3 nya för perioden januari till augusti 2022. Av 13 placeringar så är 11 placeringar externa och 2 placeringar i egna familjehem.

### **Placering enligt lag med särskilda bestämmelser om vård av unga (LVU)**

Totalt är det 14 placeringar inom LVU och av dessa är 7 nya för perioden januari till augusti 2022. Av 14 placeringar så är 11 placeringar externa och 3 placeringar egna familjehem.

Förvaltningen, enheten utredning och stöd, har utökat den interna öppenvården med flera nya tjänster och de är nu totalt 5 personer som arbetar inom öppenvård. Följande inriktningar har de 5 personer som arbetar inom öppenvården: ungdom samordnare, familjebehandlare, missbruksbehandlare, behandlare för vuxen (missbruk, våld i nära relation).

Enheten får nu i uppdrag att se över de beslut som fattas inom extern öppenvård för att analysera om detta i stället hade kunnat utföras inom den interna öppenvården. Vidare får den beställande myndigheten i uppgift att kartlägga vilka behov som efterfrågas i from av insatser till öppenvården. Hänsyn bör tas till hur behovet har sett ut samt en nulägesbeskrivning.

Den interna öppenvården får i uppdrag att kartlägga vad de kan erbjuda inom trygghetstriangeln.

- Grönt läge, långsiktiga strukturellt förbyggande arbetet, det vill säga de uppdrag som genomförs inom kommunens råd- och stödmottagning. En kartläggning har gjorts av folkhälsosamordnare gällande uppdrag psykisk hälsa, denna kartläggning bör också tas in för att se vad det finns för behov.
- Gult läge, risker och oroande tendenser, det vill säga de uppdrag som skickas som en insats från myndighet till öppenvården.
- Rött läge, akuta insatser, det vill säga de uppdrag som skickas som en insats från myndighet till öppenvården.

## Nyckeltal för enheten myndighet vuxen

Tabellen redovisar perioden januari till mars 2021 och 2022

Kod	Aktuella ärenden	21- jan	22- jan	21- feb	22- feb	21- mar	22- mar
111	Arbetslös, otillräcklig ersättning/ stöd	15	6	16	8	17	9
112	Arbetslös, väntar på ersättning	0	1	2	0	1	2
113	Arbetslös, ingen ersättning	28	28	33	21	26	27
114	Otillräcklig, etableringsersättning	3	0	1	2	1	2
115	Väntar på etableringsersättning	6	8	6	6	2	3
21	Sjukskriven med läkarintyg, otillräcklig ersättning	3	2	2	2	1	2
22	Sjukskriven med läkarintyg, väntar på sjukpenning	0	0	0	1	0	1
23	Sjukskriven med läkarintyg, ingen sjukpenning	21	26	17	22	20	24
31	Sjuk- eller aktivitetsersättning, otillräcklig ersättning	1	0	1	1	2	2
32	Sjuk- eller aktivitetsersättning, väntar på ersättning	0	2	0	1	0	0
33	Ingen etableringsersättning (prestationsförmåga >25 %)	0	1	1	1	2	1
35	Otillräcklig pension/ äldreförsörjningsstöd	0	0	0	0	0	0
36	Väntar på pension/ äldreförsörjningsstöd	0	0	0	0	0	1
40	Arbetshinder, sociala skäl	7	4	5	6	7	7
41	Ensamkommande ungdom (18-20 år, gymnasiestuderande)	2	0	2	0	2	0
51	Föräldraledig, otillräcklig föräldrapenning	0	1	0	1	0	1
52	Föräldraledig, väntar på föräldrapenning	0	1	0	1	0	2
53	Saknar barnomsorg	0	0	0	0	0	0
61	Arbetar deltid ofrivilligt, otillräcklig inkomst	5	3	3	3	4	2
62	Arbetar deltid ofrivilligt, väntar på inkomst	0	0	0	1	0	1
71	Arbetar heltid, otillräcklig inkomst	1	0	0	0	0	1
72	Arbetar heltid, väntar på inkomst	1	0	0	0	0	0
90	Utan försörjningshinder	0	0	0	0	1	0

Tabellen redovisar perioden april – juni 2021 och 2022

Kod	Aktuella ärenden	21- apr	22- apr	21- maj	22- maj	21- jun	22- jun
111	Arbetslös, otillräcklig ersättning/ stöd	18	10	18	8	17	6
112	Arbetslös, väntar på ersättning	1	2	0	0	0	0
113	Arbetslös, ingen ersättning	24	24	27	31	33	25
114	Otillräcklig, etableringsersättning	3	2	0	2	0	2
115	Väntar på etableringsersättning	2	3	2	3	3	2
21	Sjukskriven med läkarintyg, otillräcklig ersättning	2	3	0	2	0	1
22	Sjukskriven med läkarintyg, väntar på sjukpenning	0	1	0	0	0	0
23	Sjukskriven med läkarintyg, ingen sjukpenning	22	23	25	24	23	23
31	Sjuk- eller aktivitetsersättning, otillräcklig ersättning	0	0	1	0	1	2
32	Sjuk- eller aktivitetsersättning, väntar på ersättning	0	0	0	1	0	2
33	Ingen etableringsersättning (prestationsförmåga >25 %)	2	0	4	0	2	0
35	Otillräcklig pension/ äldreförsörjningsstöd	0	0	0	1	0	1
36	Väntar på pension/ äldreförsörjningsstöd	0	0	0	0	0	0
40	Arbetshinder, sociala skäl	6	6	4	4	5	7
41	Ensamkommande ungdom (18-20 år, gymnasiestuderande)	2	0	2	0	1	0
51	Föräldraledig, otillräcklig föräldrapenning	0	1	0	1	0	1
52	Föräldraledig, väntar på föräldrapenning	0	1	0	1	0	1
53	Saknar barnomsorg	0	0	0	0	0	0
61	Arbetar deltid ofrivilligt, otillräcklig inkomst	3	4	3	3	3	3
62	Arbetar deltid ofrivilligt, väntar på inkomst	0	0	0	0	0	0
71	Arbetar heltid, otillräcklig inkomst	0	0	0	0	0	0
72	Arbetar heltid, väntar på inkomst	0	1	0	0	0	0
90	Utan försörjningshinder	0	0	0	2	0	1

Tabellen redovisar perioden juli – augusti 2021 och 2022

Kod	Aktuella ärenden	21- jul	22- jul	21- aug	22- aug	21- sep	22- sep
111	Arbetslös, otillräcklig ersättning/ stöd	16	8	1	9		
112	Arbetslös, väntar på ersättning	0	1	28	0		
113	Arbetslös, ingen ersättning	28	22	0	24		
114	Otillräcklig, etableringsersättning	0	0	2	2		
115	Väntar på etableringsersättning	3	2	3	1		
21	Sjukskriven med läkarintyg, otillräcklig ersättning	2	4	0	5		
22	Sjukskriven med läkarintyg, väntar på sjukpenning	0	0	23	0		
23	Sjukskriven med läkarintyg, ingen sjukpenning	22	20	0	19		
31	Sjuk- eller aktivitetsersättning, otillräcklig ersättning	0	0	0	1		
32	Sjuk- eller aktivitetsersättning, väntar på ersättning	0	2	3	0		
33	Ingen etableringsersättning (prestationsförmåga >25 %)	1	2	0	1		
35	Otillräcklig pension/ äldreförsörjningsstöd	0	1	1	0		
36	Väntar på pension/ äldreförsörjningsstöd	2	0	6	1		
40	Arbetshinder, sociala skäl	6	9	0	2		
41	Ensamkommande ungdom (18-20 år, gymnasiestuderande)	1	0	0	0		
51	Föräldraledig, otillräcklig föräldrapenning	0	0	1	0		
52	Föräldraledig, väntar på föräldrapenning	2	1	0	0		
53	Saknar barnomsorg	0	0	1	0		
61	Arbetar deltid ofrivilligt, otillräcklig inkomst	2	3	3	4		
62	Arbetar deltid ofrivilligt, väntar på inkomst	0	2	0	0		
71	Arbetar heltid, otillräcklig inkomst	0	0	1	0		
72	Arbetar heltid, väntar på inkomst	1	0	0	0		
90	Utan försörjningshinder	1	2	0	0		

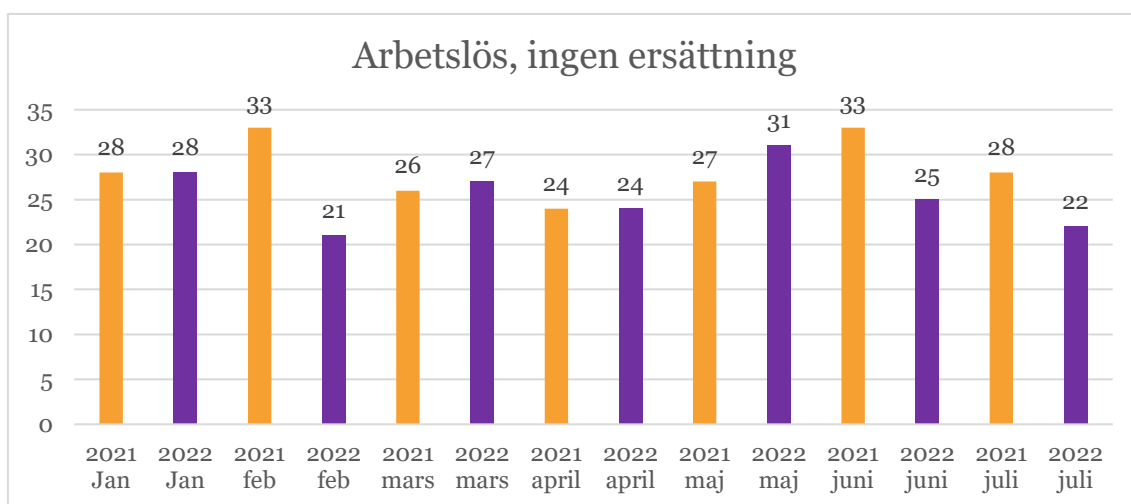
### Nyckeltal ekonomiskt bistånd

Tabellerna visar andelen personer som uppbär ekonomiskt bistånd i jämförelse med januari till augusti 2021 och 2022. Kodning görs utifrån skälet till att man uppbär ekonomiskt bistånd. De koder som avviker är kod 111: Arbetslös, otillräcklig ersättning/ stöd, kod 113: Arbetslös, ingen ersättning och kod 23: Sjukskriven med läkarintyg, ingen sjukpenning och detta gäller både för 2021 och 2022.

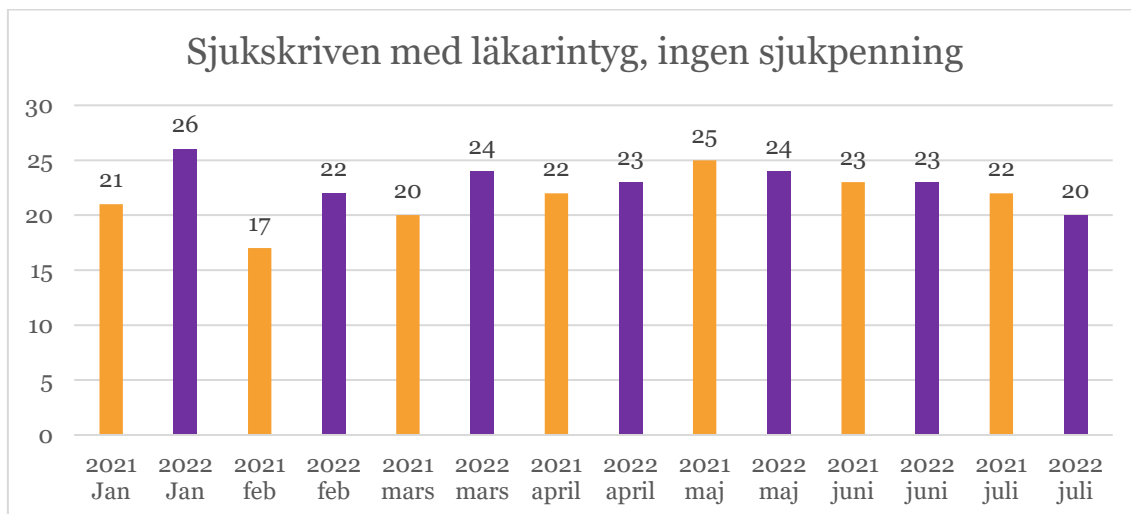
Förvaltningen har identifierat att samverkan måste förstärkas för dessa individer inom dessa kodningar och det kommer att vara en del av det riktade utvecklingsarbetet som ska göras inom ekonomiskt bistånd. Förvaltningen kommer att utreda om dessa tre koder som avviker har någon korrelation till varandra för att djupare analysera och hitta samband.

Den ökade samverkan ska vara personcentrerad och rikta sig både internt med arbetsmarknadsenheten samt externt med Arbetsförmedlingen, Försäkringskassan och Region Sörmland.

Under hösten 2022 kommer ett arbete att göras med att ta fram ny riktlinje för ekonomiskt bistånd. Utifrån den nya omorganisationen i förvaltningen, som innebär att myndighet och arbetsmarknad numera är två separata enheter, behöver dessa två enheter ta fram nya samverkansrutiner och arbetsmetoder som passar den nya organisationen. Förvaltningen ser att det finns en stor styrka i att det blir en beställandeenhet och en utförarenhet där uppföljning och bedömning av insatsernas kvalitet blir en del av arbetsprocessen för båda enheterna. En del av arbetet med riktlinjen kommer vara att implementera ett bedömningsinstrument som är anpassat efter socialtjänstens behov av samverkan med vuxenutbildning och arbetsmarknad och ska därför användas i nära samverkan. Syftet med bedömningsinstrumenten är att i ett så tidigt skede som möjligt identifiera det individuella behovet av insatser och stöd för att den sökande ska kunna bli självförsörjande. Bedömningsinstrumenten är verktyg för att säkerställa likartade utredningar, dokumentation och bemötande av socialtjänsten. Bedömningsinstrumenten syftar även till att öka delaktighet och transparens i utredning för den sökande.



Tabellen ovan visar kodningen 113: Arbetslös, ingen ersättning mellan jan – augusti 2021/2022 och förändringen som man kan se är att det är minskning på 19 individer 2022 jämfört med 2021.



Tabellen ovan visar kodningen 23: Sjukskriven med läkarintyg, ingen sjukpenning mellan jan – augusti 2021/2022 och förändringen som man kan se är att det är ökning med 12 individer 2022 jämfört med 2021.



## Bilaga 5 - Uppföljning av internkontrollplan för socialnämnden 2022–2024

### Omvärldsrisker och verksamhetsrisker

Process	Risk	Riskvärde (max 25)	Kontrollmoment (vad)	Metod (hur)	Uppföljning (när)	Ansvarig (vem)	Rapporteras till
Delegationsordningen	Att delegationsordningen inte är relevant	16	Att beslut är fattade av rätt person utifrån delegationsordningen	Stickprovskontroll av delegationsbeslut enligt instruktioner	2 ggr/ år April Augusti	Kvalitets- teamet	FC  Stickprovskontroll av delegationsbeslut har genomförts av sociala utskottet 4 gånger under första halvåret 2022.
Säkerställa att överenskommelser, samarbeten och avtal följs	Att inte överenskommelser, samarbeten och avtal följs och efterlevs, samt är otydliga	20	Att mallen för förvaltningens överenskommelser och samarbeten är aktuell och att representation finns	Att inventera samtliga överenskommelser, samarbeten och avtal årligen	1 gång/ år	VC	FC  Följs upp till årsredovisning
Statsbidrag	Statsbidrag för projekt och utveckling används utanför villkoren som leder till återkrav.	20	Att statsbidrag hanteras korrekt genom hela processen	Säkerställ att processen och rutinen för statsbidrag efterföljs	3 ggr/ år Augusti Oktober December	Kvalitets- teamet /Ekonom	FC  Följs upp till årsredovisning

Process	Risk	Riskvärde (max 25)	Kontrollmoment (vad)	Metod (hur)	Uppföljning (när)	Ansvarig (vem)	Rapporteras till
Rättssäker sekretess för den enskildes bästa	Individen får inte en helhetslösning	16	Att rutinen för SIP används	Stickprovskontroller enligt instruktioner	2 ggr/ år April Augusti	EC	VC/FC Genomfört för AoB och SoV, men inte ÄFH.
Beakta barnets perspektiv i barnärende	Att barnperspektivet inte är beaktat	12	Att barnperspektivet är beaktat	Stickprovskontroller enligt instruktioner	2 ggr/ år April Augusti	Kvalitets- teamet	VC/FC Ej genomfört. Instruktion behöver skrivas fram.
Delaktighet i sin egen genomförandeplan	Ej aktuella och undermåliga genomförandeplaner	16	Att genomförandeplanerna är aktuella och att det framgår att brukaren varit delaktig.	Stickprovskontroller enligt framtagna mall	1 gång/ år	Kvalitets- teamet	VC/FC Genomfört.
Personalomsättning	Att organisationen inte har rätt kompetens	25	Att avslutningssamtal är genomförda	Andel genomförda samtal	1 gång/år	EC/VC	FC/HR Följs upp till årsredovisning
Personalförsörjning	Svårt att rekrytera	25	Signalfärg i offentliga jobb	Andel kvalificerade sökande	1 gång/ år	EC/VC	FC/HR Följs upp till årsredovisning

Process	Risk	Riskvärde (max 25)	Kontrollmoment (vad)	Metod (hur)	Uppföljning (när)	Ansvarig (vem)	Rapporteras till
Arbetsstillfredsställelse	Risk för alltför stor arbetsbörda	9	Fråga i medarbetarenkät	Medarbetarenkät	1 gång/vartannat år	EC/VC/FC	HR <i>Följs upp till årsredovisning</i>
Attraktiv arbetsgivare	Behålla personal	9	Antal som avslutat sin tjänst per år	Intern statistik	1 gång/ år	EC/VC/FC	FC/HR <i>Följs upp till årsredovisning</i>
Barn- och ungdom	Återaktualisering	20	Avslutade utredningar jan-juni som återaktualiseras juli - december	Intern statistik	Månadsvis	Kvalitets-teamet	VC/FC/SN <b>Genomfört.</b>
Arbetsmarknad	Aktivt söka arbete	8	Att kodade arbetssökande också är inskrivna på Mötesplatsen	Intern statistik	Månadsvis	EC	VC <b>Genomfört.</b>
Externa placeringar (SoL, LSS, LVU, LVM)	Att externa placeringar inte följs upp	25	Att externa placeringar följs upp	Säkerställ att placeringen följer beställningen	4 ggr/ år Mars Juni September December	EC/VC	FC/Ekonom <b>Delvis genomfört.</b>
Arkiv och gallring i verksamhetssystemet	Inaktuella handlingar och enheter	16	Att verksamhetssystemet är aktuellt	Gallring enligt rutin	Månadsvis	SOC-IT	VC/FC <b>Ej genomfört. Framtagande av rutin för gallring är påbörjat.</b>

Process	Risk	Riskvärde (max 25)	Kontrollmoment (vad)	Metod (hur)	Uppföljning (när)	Ansvarig (vem)	Rapporteras till
Systemstöd	Långa ledtider som påverkar verksamheten	25	Att avtal och tidplan följs.	Avstämning på SOC IT teammöte	Varannan vecka	Teamledare/ VC	FC Ej genomfört.
Verkställighet av biståndsbedömda insatser	Ej verkställda beslut inom lagstadgad tid	16	Att beslut enligt SOL verkställs och följs upp inom lagstadgad tid.	Ej verkställda gynnande beslut	Kvartalsvis	Kvalitets- teamet	VC/FC/SN/KF Genomfört.
Patientsäkerhet	Att uppföljning inte sker enligt plan/gällande regelverk	16	Basala hygienrutiner, trycksår samt infektion	Strukturerad sticksprovsmätning enligt: PPM och HALT	2ggr/år och område Mars Oktober	MAS	VC/FC Patient- säkerhets- berättelse Genomfört.
Riktlinjer följer praxis, vision och mål	Att medarbetare inte hittar eller arbetar efter aktuella riktlinjer, rutiner etc.	12	Granskning att aktuella riktlinjer, rutiner finns tillgängliga	Säkerställa att riktlinjer, rutiner finns på Insidan och följs	4 ggr/ år Februari Maj Augusti November	EC/MAS	FC Ej genomfört.
Upprättar och följer upp överenskommelser	Att brukare inte får läkarinsats i den nära vård de har rätt till	16	Att överenskommelser följs och efterlevs	Uppföljning mellan MAS, HSE enhetschef och vårdcentralerna	2 ggr/ år, April Augusti	EC HSE/MAS	VC/FC Genomfört.

Finansiella risker

Process	Risk	Risk-värde (max 25)	Kontroll-moment (vad)	Metod (hur)	Uppföljning (när)	Ansvarig (vem)	Rapporteras till
Styrmodeller för verksamhet överenskommelser för vem som gör vad VBB, kvalitet/handhavande	Att uppföljningen inte sker enligt plan	20	Att beviljad tid överensstämmer med utförd tid	Uppföljningsmöte med VC, ekonom, administratör	Månadsvis	VC/Ekonom	FC/SN Genomfört.
Individavtal/beställning	Att individavtal och beställning inte följs upp	25	Stämna av mot avtalsmallen	Stickprovskontroll enligt instruktion	2 ggr/ år Maj Oktober	VC SoV VC AoB	FC Påbörjat.
Upphandlingar och inköp sker enligt ramar	Felaktiga upphandlingar och inköp	25	Att regler och rutiner är kända inom förvaltningen	Digitala utbildningar via Telge inköp	2 ggr/ år April Augusti	EC/Inköps-ansvarig/ Ekonom	VC/FC Genomfört.
Attestering av fakturor	Felaktiga fakturor	20	Att fakturor är korrekta	Att fakturor är korrekta utifrån checklista	4 ggr/ år Mars Juni September December	Ekonomi-assistent/ Ekonom	FC/VC Delvis genomfört. Checklista behöver tas fram.
Inbetalningar externt	Felaktiga utbetalningar	20	Likviditetsuppföljning	Uppföljning av likviditeten 2 gånger per år	2 ggr/ år April Augusti	EC/VC	Ekonom/FC Genomfört.