

Verksamhetsplan med budget 2024

Vård- och omsorgsnämnden

Beslutad av Vård- och omsorgsnämnden, den 23 november 2023

Innehåll

1. Förslag till beslut.....	1
Ordförandes inledning	2
2 Nämndens planering.....	3
2.1 Verksamhetens styrkor och utvecklingsområden	3
2.2 Verksamhetsåret 2024	3
2.3 Förväntad utveckling 2025–2027	4
3 Reglemente och styrregler.....	5
3.1 Uppdrag enligt reglemente.....	5
3.2 Nämndens egna styrregler	5
Värdegrund för Vård och omsorg	5
Värdighetsgarantier.....	6
Ersättningsmodeller	6
4. Planering av nämndens verksamhet och utveckling.....	7
4.1 Utgångspunkter för Örebro kommuns verksamhet	9
4.2 Strategiska områden	12
Lärande, utbildning och arbetsmarknad	12
Ett tryggt Örebro genom livet	12
Ett hållbart och växande Örebro	15
4.3 Övriga mål och uppdrag.....	16
5 Planering för nämndens resurser	18
5.1 Ekonomi.....	18
5.1.1 Vård- och omsorgsnämndens samlade ekonomi	18
5.1.2 Förutsättningar köp av verksamhet - per ersättningsmodell	23
5.1.3 Investeringar och lokalförsörjning i investeringsprogrammet ...	29
Bilaga 1 Översikt över verksamhetens utveckling.....	31
Bilaga 2 Reglemente för Vård- och omsorgsnämnden	32
Bilaga 3 Beslutade åtgärder	35
Bilaga 4 Prislistor.....	38

1. Förslag till beslut

Det huvudsakliga uppdraget för Vård- och omsorgsnämnden är att utföra insatser för individuell service, vård och omsorg samt hälsofrämjande och förebyggande arbete. Nämnden ansvarar också för myndighetsutövning inom verksamhetsområdet och för bostadsanpassningsbidrag.

Kommunen står inför utmaningar kopplat till det ekonomiska läget i omvärlden, inför 2024 har ett effektiviseringskrav om 0,5 % av nämndernas tilldelade ramar fördelats, för Vård- och omsorgsnämnden motsvarar effektiviseringskravet 9,9 mnkr. Ytterligare effektiviseringskrav på 2,2 mnkr är riktat till nämnden för 2024.

Nettokostnadsläget med helårsprognos 2 visar på underskott mot budget med -58,4 mnkr, men aktuellt ekonomiskt läger visar på ett större underskott. Vilket gör att nämnden går in till 2024 med ett för högt kostnadsläge i jämförelse med budget 2024.

Effektiviseringskravet är fördelat i budget 2024 på verksamhetsnivå men vidare uppföljning av och beslut kopplat till anpassningar utifrån effektivisering kommer behövas under året. Målet för 2024 är att fortsätta utveckla kvalitén och de ekonomiska resultateten i syfte att få en hållbar verksamhet med ekonomi i balans, god kvalitet och god arbetsmiljö.

Andra fokusområden för en hållbarhet över tid är att fortsätta omställningen till Nära vård, ha en beredskap för att möta framtida utmaningar inom kompetensförsörjningen samt kontinuerligt arbeta för en hög patientsäkerhet.

Förvaltningens förslag till Vård- och omsorgsnämnden

1. Verksamhetsplan med budget 2024 för Vård- och omsorgsnämnden fastställs.
2. Verksamhetsplan med budget 2024 överlämnas till Kommunfullmäktige för kännedom.
3. I syfte att säkerställa en ekonomi i balans får område Vård och omsorg inom Socialförvaltningen i uppdrag att vidta åtgärder i enlighet med Bilaga 3, Beslutade åtgärder. Beslutade och vidtagna åtgärder ska löpande följas upp under året.

Ordförandes inledning

Det saknas inte utmaningar inom område vård och omsorg. Den ekonomiska situationen kommer att vara tuff även under 2024. Kostnadsminskningar behöver genomföras för att budgeten ska gå ihop i slutet av året. Utgångspunkten för den politiska majoriteten - socialdemokraterna, moderaterna och centerpartiet - är att effektiviseringarna ska göras på så sätt att den generella kvaliteten på vården och omsorgen samt arbetsmiljön för medarbetarna inte ska försämrans.

Vi tror att det är möjligt. För samtidigt som det är oundvikligt att inte prata om pengar och resurser när den kommunala vården och omsorgen diskuteras är det viktigt att tänka på den välfungerande verksamhet som finns där för dem som behöver stöd och hjälp av kompetent och utbildad personal. Varje dag, årets alla dagar.

Just kompetensförsörjningen är en av områdets viktigaste framtidsfrågor. För nämnden handlar det om hur kommunen kan vara en attraktiv arbetsgivare i en tid när konkurrensen om medarbetarna hårdnar. Undersökningar visar på ett stort engagemang bland medarbetarna för sitt arbete och område vård och omsorg måste bli ännu bättre på att ta tillvara på detta. Med kompetenta och mer nöjda medarbetare ökar förutsättningarna att kvaliteten på vården och omsorgen också ökar. Framåt blir det viktigt att behålla dem som arbetar inom området, samt har fallenhet för det, och erbjuda bra tjänster och möjligheter till utbildning. Hela kedjan måste fungera: från att omvårdnadspersonalen gör det som de är bäst på, till att cheferna har rätt förutsättningar och rimliga resurser i en föränderlig värld.

Utvecklingsarbetet handlar också om hur vi kan förändra och förbättra det förebyggande arbetet, samarbetet med civilsamhället och hur nära vård ska fortsätta implementeras. I hela kommunen. Det förebyggande arbetet inom vård-och omsorgsverksamheten behöver utvecklas och effektiviseras och samverka med det civila samhället måste utökas och stärkas för att möta den demografiska utmaningen med en växande åldrande befolkning som vi står inför. Nära vård behöver implementeras i hela vår kommun.

Då resurserna är begränsade så kommer det att krävas tydliga prioriteringar. Vad som är viktigast för vården och omsorgen - idag, imorgon och i framtiden - är i fokus för oss i socialdemokraterna, moderaterna och centerpartiet.

Mattias Ottosson (S)
Ordförande

2 Nämndens planering

2.1 Verksamhetens styrkor och utvecklingsområden

Vård- och omsorgsnämnden fortsätter genomföra fokusförflyttningar inom ramen för omställningen till Nära vård. En av framgångsfaktorerna är den förebyggande verksamhetens hälsofrämjande och förebyggande insatser. Ett proaktivt, förebyggande och hälsofrämjande arbete som sker i ett tidigt skede bidrar till en långsiktig hållbarhet utifrån ett folkhälsoperspektiv såväl som ekonomiskt perspektiv. Antalet invånare som tar del av utbudet av områdets hälsofrämjande och förebyggande tjänster är stort. Insatserna erbjuds både före och under hela vård- och omsorgskedjan vilket kommer många invånare till del genom bland annat kulturaktiviteter och volontärer i samverkan med civila samhället.

Gemensamt för de verksamheter som genomför mätningar av kundnöjdhet är mycket goda resultat vad gäller individernas nöjdhet med personalens bemötande och upplevelse av trygghet.

En annan styrka är arbetet som sker inom ramen för heltid som norm, där medarbetare erbjuds att utöka sin sysselsättningsgrad till heltid. Utvecklingsarbetet har bidragit till en ökande andel heltidsanställda av omvårdnadspersonal.

Kompetensförsörjning och kompetensutveckling är Vård och omsorgs allra största utmaningar framöver. Arbeta med att rekrytera och behålla medarbetare med rätt kompetens samt kompetensutveckla befintliga medarbetare är högt prioriterat för att kunna erbjuda en god och säker vård och omsorg. Tillgång till medarbetare med rätt kompetens behöver säkerställas på såväl kort som lång sikt genom ett fortsatt systematiskt och långsiktigt förbättringsarbete med kompetensförsörjning.

Insatser behöver fortgå utifrån en fortsatt uppmärksam obalans mellan krav och resurser för chefer inom Vård och omsorg. Insatserna ska stärka chefernas organisatoriska förutsättningar vilka bidrar till god arbetsmiljö och ökad möjlighet för chefer att fullgöra sina uppdrag.

Ytterligare utvecklingsområden är arbete med att vidta åtgärder för ekonomi i balans där minskning av övertidskostnader och andel timvikarier samt kostnadseffektivisering av dagverksamheter är exempel på fokusområden.

2.2 Verksamhetsåret 2024

För att möta framtida demografiska utmaningar krävs nya arbetssätt och strategier för kompetensförsörjning. Med fler ordinarie medarbetare i tjänst kan andelen timvikarier minska vilket bidrar till ökad kontinuitet, patientsäkerhet och kvalitet för invånaren såväl som positiva ekonomiska och arbetsmiljömässiga effekter. Arbetet med differentiering av arbetsuppgifter och revidering av befattningar kopplat till det behöver fortgå.

Nämnden går in i 2024 med ett för högt kostnadsläge i jämförelse med budget 2024 vilket gör att effektiviseringsarbete behöver fortsätta. Utifrån en hög användning av timavlönade vikarier samt höga övertidsuttag har Socialförvaltningens ledningsgrupp beslutat om ett antal aktiviteter som chefer systematiskt ska arbeta med. Syftet är att bryta den negativa och kostnadsdrivande trenden och därigenom bidra till en mer hållbar och stabil resursplanering och bemanningssituation.

Under 2024 kommer en enad HSL-organisation implementeras inom vård- och omsorgsboende med syfte att stärka patientsäkerheten samt öka det kollegiala stödet

för legitimerad personal. Förändringen förväntas även bidra till minskad användning av sjuksköterskor från bemanningsbolag. Vidare är detta ett steg i att öka attraktiviteten för legitimerad personal och stärka Örebro kommun som arbetsgivare.

Omställningen till Nära vård behöver fortsätta. En mer tillgänglig och närmare vård kan tillsammans med nya arbetssätt och förhållningssätt bidra till att resurserna inom Vård och omsorg kan användas bättre och därmed räcka till fler. Rollerna fast omsorgskontakt och fast vårdkontakt behöver stärkas för god samordning, stöd och kontinuitet runt den enskilde.

Dagverksamheterna, liksom övriga verksamheter inom Vård och omsorg, behöver göra anpassningar för att på bästa sätt möta samhällsutvecklingen, demografin och förändrade behov hos målgruppen. Utvecklingsarbete med förnyelse och kostnadseffektivisering av dagverksamheterna påbörjas för att fånga upp och möta behov i ett tidigare skede, bidra till en mer jämlik hälsa samt tillgodose målgruppernas behov på ett adekvat sätt. En annan viktig del i arbetet är att undersöka mätmetoder för att visa på effekter av arbetet inom dagverksamheten.

Det ombyggda vård- och omsorgsboendet i Askenäs ska stå klart i slutet av 2024 där välfärdsteknik ska implementeras i verksamheten med medborgaren i fokus.

2.3 Förväntad utveckling 2025–2027

Inom de närmsta åren kommer större konsekvenser uppmärksammas utifrån den demografiska utmaningen som innebär volymökningar av behov hos medborgarna samtidigt som färre personer finns att tillgå på arbetsmarknaden. Därutöver beräknas cirka 20 procent av medarbetarna inom nämndens verksamhetsområde vara i pensionsålder inom fem år. Att säkerställa verksamhetens kompetensförsörjning blir i och med detta en högt prioriterad fråga.

Hälsofrämjande och förebyggande insatser blir allt viktigare kopplat till den demografiska utvecklingen och utmaningarna med kompetensförsörjning. Insatserna är av stort värde för att bibehålla välbefinnande och hälsa längre upp i åren. Ett proaktivt, förebyggande och hälsofrämjande arbete som sker i ett tidigt skede bidrar till en långsiktig hållbarhet utifrån ett folkhälsoperspektiv såväl som ekonomiskt perspektiv. Arbetet med ökad samverkan mellan verksamhetsområden, Regionen och civila samhället behöver fortskrida för att kunna möta behoven framåt.

I en omvärld där det finns större risk för samhällsstörningar behöver Vård och omsorg, som samhällsviktig verksamhet, fortsätta sitt kontinuitetshanteringsarbete för att upprätthålla och anpassa verksamheten oavsett händelse. En förhöjd beredskap är förenad med ökade kostnader.

Den digitala utvecklingen, inte minst välfärdstekniken, bidrar till att förbättra och effektivisera verksamheten. I motsatt vågskål finns dock utmaningar som behöver hanteras så som ökat krav på informationssäkerhet, digital kompetens hos medarbetare och förvaltning. Att genomföra behovsanalyser som undersöker och ringar in de behov som ligger till grund för införandet av olika typer av välfärdstekniska lösningar är ett utvecklingsområde. Fortsatt omvärldsbevakning krävs för att ta del av värdefull erfarenhet och information från andra kommuner i Sverige. Ett annat viktigt arbete som sker som en del av den digitala utvecklingen är implementeringen av ett nytt verksamhetssystem. Därutöver pågår även upphandling av trygghetslarm som inkluderar optioner för "tillsyn via länk" och "mobilt "GPS-larm".

3 Reglemente och styrregler

3.1 Uppdrag enligt reglemente

Nämnden ansvarar för och utför service, vård och omsorg i särskilt boende och ordinärt boende för de människor som på grund av ålder, sjukdom eller fysiska funktionsnedsättning har behov av sådana insatser. Vidare ansvarar nämnden för myndighetsutövning avseende bistånd enligt socialtjänstlagen inom sitt verksamhetsområde samt myndighetsutövning enligt lag om bostadsanpassningsbidrag. Nämnden svarar särskilt för uppsökande verksamhet, förebyggande arbete och allmänt inriktade insatser inom sitt verksamhetsområde. Nämnden har ansvar för och utövar ledningen av hälso- och sjukvården inom nämndens samt inom Funktionsstödsnämndens och Socialnämndens verksamhetsområden. Nämnden ansvarar för att det finns en verksamhetschef enligt hälso- och sjukvårdslagen. Nämnden ansvarar för att det inom verksamhetsområdet ges insatser samt för uppföljning av att insatserna motsvarar individernas behov. Därutöver ansvarar nämnden för att genom egna beställningar eller i samverkan med andra kommunala eller regionala organ svara för färdtjänst och riksferdtjänst samt andra samhällsbetalda resor. Nämndreglemente och detaljerad beskrivning av övriga ansvarsområden återfinns i sin helhet i bilaga 2.

3.2 Nämndens egna styrregler

Vård- och omsorgsnämnden fördelar resurser inom nämnden både genom att tilldela budgetanslag samt fördelning via ersättningsmodeller. Externa utförare tilldelas ersättning enligt avtal. Omvårdnad, service och matjänst styrs av LOV-avtal och två verksamheter inom vård- och omsorgsboende drivs som driftentreprenad och styrs av LOU-avtal.

Intraprenaderna styrs enligt överenskomna intraprenadavtal.

Värdegrund för Vård och omsorg

För att uppnå effekterna av att vara en gemensam Socialförvaltning och en samlad socialtjänst har förvaltningens ledningsgrupp beslutat att ta fram en förvaltningsgemensam värdegrund. Syftet är att bidra till ett gemensamt sammanhang där gemensam värdegrund är en viktig byggsten. Arbetet är påbörjat under hösten 2023 och tar avstamp i tidigare förvaltningars befintliga värdegrunder. Den gemensamma värdegrunden ska vara beslutad under första kvartalet av 2024.

I dagsläget har Vård och omsorg en lokal värdegrund som är utformad med utgångspunkt från den nationella värdegrunden för äldreomsorgen som finns i Socialtjänstlagen. Den lokala värdegrunden består av 11 punkter och beskriver ett gemensamt förhållningssätt i mötet med äldre, utgångspunkten är:

”Du ska kunna leva ditt liv som du vill utifrån din bakgrund, nutid och framtid. Vi lyssnar på dig och respekterar din rätt att bestämma själv.”

1. Genom goda relationer skapar vi förtroende för varandra.
2. Du möter personer som du känner igen och som vet hur du vill ha det.
3. Du har rätt att bli vänligt och jämlikt bemött, vi respekterar dig och lyssnar till dig.
4. Du har rätt till stöd i att behålla och utveckla intressen, sociala relationer och kontakter som är viktiga för dig.

5. Du har rätt till stöd att leva ett så självständigt liv som du önskar och får stöd till träning och andra aktiviteter.
6. Du har rätt till information som berör din vård och omsorg.
7. Du har rätt till individuellt anpassad mat och måltider utifrån dina behov och vanor.
8. Du är delaktig i hur våra gemensamma inne- och utemiljöer utformas.
9. Vi hjälper dig i ditt hem på dina villkor.
10. Vi ger dig tid för samtal.
11. Vi utför vårt arbete med god yrkeskunskap och social kompetens.

Värdighetsgarantier

- Du har rätt till en vård- och omsorgsplan: Tillsammans med oss planerar du din vård och omsorg samt dina inne- och uteaktiviteter så att detta utförs utifrån dina behov. Dina anhöriga får delta om du vill.
- Du garanteras att få en kontaktperson utsedd. Du har rätt att byta kontaktperson om du vill.
- Dina tider för mat och mellanmål anpassas efter dina behov.
- Vi hör av oss till dig, om den planerade tiden för besök ändras. Vi hör också av oss till dig om det kommer en annan person än den som tidigare planerats.
- Du garanteras hjälp att sköta din mun- och tandhälsa.
- Du garanteras hjälp att sköta och hantera dina hörsel- och synhjälpmedel.
- Du som har stöd från kommunens sjuksköterska garanteras få en genomgång av dina läkemedel en gång per år eller vid behov.
- Du har rätt att ta del av din vård- och omsorgsdokumentation.
- Ditt trygghetslarm fungerar.
- Dina nycklar förvaras och hanteras på ett säkert sätt.
- All personal som kommer till dig bär namnskylt och i hemvården även synlig legitimation.
- Du som söker stöd för att klara ditt vardagliga liv blir kontaktad av ansvarig biståndshandläggare inom tre arbetsdagar efter din ansökan har inkommit.

Ersättningsmodeller

Ersättningsmodeller omvårdnad, service samt mattjänst, LOV

Kommunal utförare i vård- och omsorgsnämnden samt externa utförare inom LOV ersätts med en intäktsbaserad ersättning inom **omvårdnad**. Ersättningsmodellen för omvårdnad ersätter de 29 omsorgsnivåerna efter schablonersättning per nivå och månad.

För individer som beviljats insatser för kommunal hälso- och sjukvård, trygghetslarm, ledsagning vårdinrättning och/eller avlösning i hemmet utgår en schablonbaserad månadsersättning. Den kommunala utföraren erhåller dessutom en ersättning som kompensation för det kommunala yttersta ansvaret.

Som ett led i rehabiliterande arbetssätt, för att ge utförare incitament att signalera om minskade behov kan utförare ansöka om en premie när omsorgsnivån minskar. Övergripande principer kring villkor och ersättning för omvårdnadsinsatser regleras av förfrågningsunderlag med externa utförare. I dokumentet ”Regler för registrering och ersättning inom omvårdnad” finns samtliga styrprinciper för ersättningsmodellen dokumenterade.

Kommunal utförare i vård- och omsorgsnämnden samt externa utförare inom LOV ersätts med en intäktsbaserad ersättning för både **serviceinsatser** och **mattjänst**. Ersättningen för **serviceinsatser** baseras på liknande sätt som för omvårdnad, på frekvenser av beviljade insatser av städ, tvätt och inköp. Ersättningen är en månadsersättning baserad på schabloner. Fönsterputs och fixartjänst utförs endast av extern utförare och ersätts med timersättning.

Ersättningen för **mattjänst** baseras på antalet levererade matlådor och ersätts styckevis. Övergripande principer kring villkor och ersättning för serviceinsatser och mattjänst regleras av förfrågningsunderlag med externa utförare. I dokumentet ”Regler för registrering och ersättning inom service” finns mer detaljerade styrprinciper för ersättningsmodellen inom service.

Ersättningsmodell vård- och omsorgsboende

Kommunal utförare i vård- och omsorgsnämnden ersätts sedan 2023 med en intäktsbaserad ramersättningsmodell. Ersättningen är framtagen för varje boendeenhet och där olika inriktningar har olika ersättningsnivåer. Varje inriktning baseras på olika värtdyngd och behov av bemanning per inriktning. Ersättningsmodellen ersätter även för parboendedygn. Utfall av beläggning stäms av delårsvis mot uppsatta beläggningskrav och justeras vid negativ avvikelse.

Ersättningen för intern utförare vård och omsorgsboende kommer att räknas upp till 2024 års lönenivå i samband med tilläggsanslag från KS till nämnden.

I dokumentet ”Regler för belagda dygn inom Vård- och omsorgsboende” finns styrprinciperna inom den interna ersättningsmodellen.

Externa utförare ersätts enligt separata avtal, men som baseras på en intäktsbaserad ersättning för belagda dygn, där olika ersättningsnivåer utgår för permanent plats, korttidsplats eller parboendeplats.

Årliga justeringar av ersättningarna

Ersättningsnivåerna och beläggningskrav fastställs årligen av vård- och omsorgsnämnden. Verksamheter som ersätts med intäkt enligt LOV kan justeras årligen. Detta görs vanligen från den 1 april.

4. Planering av nämndens verksamhet och utveckling

Vård- och omsorgsnämnden har ansvar för att inom sitt verksamhetsområde

- säkerställa att grunduppdraget enligt nämndreglementet utförs,
- bidra till utveckling inom Kommunfullmäktiges strategiska mål i Övergripande strategier och budget (ÖSB),
- arbeta med en systematisk kvalitetsutveckling av kommunens verksamhet och
- upprätthålla god ekonomisk hushållning. Vid konflikt mellan ekonomi och verksamhet, är det ekonomin som utgör gränsen för verksamhetens omfattning.

Detta utförs i enlighet med den politiska ambitionen och de principer som ÖSB förmedlar.

I denna verksamhetsplan redovisas vad som ska åstadkommas för att säkra grunduppdraget och nämndens bidrag till de strategiska målen.

Fullmäktiges strategiska mål omhändertas på något av följande två sätt.

1. Till respektive strategiskt mål fastställs 1–3 nämndmål. Vidare beslutas vilka mätbara indikatorer som är kopplade till respektive nämndmål. I samband med att mål och indikatorer fastställs, fastställs också nivåer för måluppfyllelse. Om ett nämndmål *inte* är mätbart tydliggörs hur bedömningen av måluppfyllelse ska göras.
2. Kommunstyrelsen fastställer kommunövergripande indikatorer för respektive strategiskt mål. Nämnden beslutar om vilka aktiviteter som ska genomföras för att bidra till att det strategiska målet uppfylls samt när aktiviteterna ska vara genomförda.

Mål 1–11, mål 14 samt mål 18–19 hanteras enligt punkt 1 ovan. Mål 12–13 samt mål 15–17 hanteras enligt punkt 2 ovan.

För varje mål som nämnden har huvudansvar för eller kan bidra till, görs en bedömning av om och i så fall hur samverkan med andra nämnder, bolag eller externa aktörer bör bedrivas för bättre effekt.

Kommunfullmäktige har fastställt 19 strategiska mål, Vård- och omsorgsnämnden berörs av 5 av dessa. Av de 19 strategiska målen är 8 definierade som mål av betydelse för god ekonomisk hushållning (GEH-mål). Vård- och omsorgsnämnden berörs av 3 av GEH-målen. Uppföljning av samtliga mål sker dels i samband med delårsrapport med prognos 2, dels i samband med årsberättelsen.

Utöver de strategiska målen har Kommunfullmäktige fastställt ett antal uppdrag. Uppdragen ska påbörjas, och om möjligt avslutas, under 2024. I samband med delårsrapporter och årsberättelse redovisas status på de uppdrag nämnden har ansvar för. Motsvarande redovisning sker också avseende uppdrag från 2023 som fortfarande är aktuella.

4.1 Utgångspunkter för Örebro kommuns verksamhet

I detta avsnitt redovisas nämndens egna mål som är relaterade till de två strategiska mål som utgör utgångspunkter för Örebro kommuns verksamhet. Avsnittet avslutas med en beskrivning av riktade uppdrag från Kommunfullmäktige.

Mål utifrån Kommunfullmäktiges strategiska mål

Strategiskt mål 1: Varje nämnd ska ha en ekonomi i balans och dess verksamheter ska bidra till en god ekonomisk hushållning

Nämnden bidrar till målet genom en god följsamhet till den resurstilldelning som nämnden beslutar om. Kontinuerliga ekonomi/budgetuppföljningar sker i verksamheten i dialog med ekonomer. Vid prognostiserade underskott tas åtgärdsplaner fram så långt det är möjligt.

Ökat fokus riktas mot att bryta den negativa och kostnadsdrivande trenden som är förknippad med hög användning av timavlönade vikarier samt höga övertidsuttag. Systematiskt arbete pågår med ett antal beslutade aktiviteter som ska bidra till en mer hållbar och stabil resursplanering och bemanningssituation. Uppföljning av nyckeltal sker regelbundet under året.

En bemanning anpassad till kundernas behov och ekonomisk tilldelning är den viktigaste framgångsfaktorn för att på sikt skapa en långsiktigt hållbar ekonomi. Detta förutsätter också att det skapas en långsiktigt hållbar kvalitet och arbetsmiljö för att säkra en hållbar verksamhet som helhet. Medarbetarnas delaktighet i utvecklingsarbetet är central både för arbetet som helhet och för att de ska kunna påverka sin arbetsmiljö och skapa ett gott arbetsklimat.

En effektiv in- och utflyttningsprocess bidrar till en fortsatt hög beläggningsgrad på vård- och omsorgsboenden vilket bidrar till budget i balans.

Genom att aktivt arbeta med förändrade arbetssätt, ökad samverkan, kompetensförsörjning och digitalisering inom Vård- och omsorgsnämndens verksamhetsområde skapas möjligheter till ekonomisk hållbarhet på längre sikt.

Nämndmål: Nämnden ska ha en budget i balans

Tabell: Indikatorer.

Indikatorer för mätning av måluppfyllelse		Utfall 2021	Utfall 2022	Prognos 2023	Målvärde 2024
Procentuell avvikelse	Totalt	--1	--1	4 %	+/- 0
Andel timavlönade av den totala arbetade tiden	Totalt	--2	--2	22 %	<15 %
Övertidskostnad	Totalt	--2	--2	42 mnkr	Minska

¹ Den nya nämndorganisationen gör att värden från 2021 till 2022 inte är jämförbara på grund av att före detta Programnämnd Social välfärd delades in i Vård- och omsorgsnämnd, Funktionsstödsnämnd och Socialnämnd. Värden kommer att följas upp vid delårsrapport med prognos 2 och i samband med årsberättelse.

² Ny indikator.

Nämndmålet bedöms uppfyllas när den procentuella avvikelsen når sitt målvärde, det vill säga plus/minus 0.

Strategiskt mål 2: Örebro kommun ska vara en attraktiv arbetsgivare som erbjuder en trygg och säker arbetsmiljö * GEH-mål

Som tidigare nämnts är kompetensförsörjning och kompetensutveckling nämndens största utmaningar nu och framöver. Strategiskt och långsiktigt arbete pågår tillsammans med HR för att utveckla arbetet med kompetensförsörjning. En kompetensförsörjningsplan kommer att stödja det arbetet. Viktiga fokusområden i planen kommer vara att behålla och utveckla befintliga medarbetare, öka andelen heltider, fånga upp och väcka intresse hos framtida medarbetare i ett tidigt skede samt renodla arbetsuppgifter så att rätt kompetens i högre grad används på rätt plats.

Verksamhetens framtagna kompetenstrappor för de olika yrkeskategorierna möjliggör kvalitetssäkring och utveckling av medarbetares kompetens i verksamheterna vilket i sin tur leder till att medarbetare medverkar i kvalitetsarbetet och i en lärande organisation. Medverkan innebär att medarbetare får kompetensutveckling i form av att de genomgår utbildningar eller att de har olika uppdrag som till exempel internutbildare, instruktörer, handledare och ombud.

Strukturerat arbete med ombudsroller möjliggör för ombuden att med hjälp av sin särskilda kompetens bidra till kvalitetshöjning i verksamheterna och kunskapsspridning inom sina ansvarsområden. Arbetet gynnar även en ökad delaktighet hos medarbetarna.

Nämndmål: Nämnden ska vara en attraktiv arbetsgivare som erbjuder en trygg och säker arbetsmiljö

Indikatorer för mätning av måluppfyllelse		Utfall 2021	Utfall 2022	Utfall 2023	Målvärde 2024
Andel heltidsanställda av omvårdnadspersonal	Vobo	K 39,7 % M 45,7 % 40,4 %	K 59,2% M 74,7% 61,1%	K 64,5% M 81,9% 66,6% ¹	Öka
	Hemvård	K 54,4 % M 69 % 57 %	K 63,6 % M 78,2 % 66,4 %	K 66,8% M 80,5% 69,7% ¹	
	Förebyggande	K 86,8 % M 100 % 88,1 %	K 87,5 % M 80,0 % 86,7 %	K 87,5% M 80% 86,7% ¹	
Externa avgångar chefer	Totalt	12 %	14 %	12,6 % ¹	Minska
Andel chefer med 10-30 medarbetare	Hemvård	61%	70,6%	82 % ¹	Öka
	Förebyggande	100 %	100 %	83 % ¹	
	Vobo	43 %	29,5 %	34 % ¹	
Andel utbildade undersköterskor av omvårdnadspersonal ²	Totalt	89,6 %	87,7 %	87,7 % ³	Öka

¹ Utfall delår 2, 2023.

² Avser tillsvidareanställda medarbetare med undersköterskeanställning.

³ Avser 2023-09-30.

Måluppfyllelse bedöms sammantaget ske när följande tre indikatorer når sitt målvärde: andel heltidsanställda av omvårdnadspersonal, andel chefer med 10-30 medarbetare under sig samt andel utbildade undersköterskor av omvårdnadspersonal.

Uppdrag 2024

- Skapa fler praktikplatser i kommunens verksamheter.
- Varje nämnd ska upprätta en kompetensförsörjningsplan för sitt ansvarsområde. Uppföljning av planens verkställande ska ske i nämndens ordinarie uppföljningsarbete.

4.2 Strategiska områden

Lärande, utbildning och arbetsmarknad

I detta avsnitt redovisas nämndens egna mål som är relaterade till de strategiska målen Vård- och omsorgsnämnden berörs av inom området Lärande, utbildning och arbetsmarknad.

Mål utifrån Kommunfullmäktiges strategiska mål

Strategiskt mål 5: Det ska råda nolltolerans mot mobbing och kränkande behandling

Nämnden bidrar till målet genom arbete med det systematiska arbetsmiljöarbetet där kränkande särbehandling är en del. Det är chefers ansvar att förebygga, uppmärksamma kränkande särbehandling genom att kommunicera medarbetarplattformen och jämställdhets- och ickediskrimineringsplanen till medarbetarna.

Nämndmål: Det ska råda nolltolerans mot mobbing och kränkande behandling med ökad kunskap om mänskliga rättigheter och människors lika värde

Indikatorer för mätning av måluppfyllelse		Utfall 2021	Utfall 2022	Utfall 2023	Målvärde 2024
Antal anmälningsärenden som fastställt att kränkning förelåg	Totalt	--1	--1	--1	0
Medarbetare har informerats om kränkande särbehandling på arbetsplatsträff enligt uppföljning av systematiskt arbetsmiljöarbete (SAM)	Totalt	96 %	88 %	84 %	100 %
Antal medarbetare som upplever sig vara utsatta för kränkande särbehandling	Totalt	--2	--2	--2	0

¹ Ny indikator, uppföljning sker i samband med årsberättelse.

² Ny indikator, följs genom kommungemensam enkät som skickas ut i slutet av 2023. Enkäten innehåller följande fråga: Upplever du att du har utsatts för kränkande särbehandling av kollega eller chef under de senaste 12 månaderna?

Måluppfyllelse bedöms ske när indikatorn ”antal anmälningsärenden som fastställt att kränkning förelåg” uppfyller sitt målvärde.

Ett tryggt Örebro genom livet

I detta avsnitt redovisas nämndens egna mål som är relaterade till de strategiska målen Vård- och omsorgsnämnden berörs av inom området Ett tryggt Örebro genom hela livet. Avsnittet avslutas med en beskrivning av riktade uppdrag från Kommunfullmäktige.

Mål utifrån Kommunfullmäktiges strategiska mål

Strategiskt mål 9: Valfärden i Örebro kommun ska hålla hög kvalitet * GEH-mål

Nämnden bidrar till utveckling genom att arbeta med det systematiska kvalitetsarbetet tillsammans med kompetensutveckling och bemanningsfrågor samt Nära vård vilket förväntas bidra till en ökad kvalitet i verksamheten. Dessa delar, tillsammans med åtgärder för att minska sjukfrånvaro, minska antal timavlönade, schemaläggning och planering samt utvecklingsarbete med fast omsorgskontakt förväntas ge positiva effekter på kontinuiteten. Nämnden följer upp patientsäkerhetsarbetet årligen och arbetar systematiskt med att vidta åtgärder med syfte att säkerställa patientsäkerheten. Arbete inom detta område handlar bland annat om att systematiskt arbeta med egenkontroller, avvikelshantering samt riskanalyser.

Välståndsteknik stödjer omställningen av nära vård med hjälp av digitala lösningar som möjliggör självständighet och bidrar till ökad trygghet och delaktighet hos den enskilde. Genom att använda digitala funktioner som komplement i vård- och omsorgsarbetet, kan en god och nära vård upprätthållas trots att delar av arbetet sker på distans. Med rätt stöd kan den enskilde också leva mer självständigt och behovet av omsorg minska. Digital teknik kan också gynna omvårdnadspersonalens arbetsmiljö samt bidra till mer hållbara arbetssätt och en mer resurseffektiv vård och omsorg.

Arbete med att renodla medarbetares arbetsuppgifter är påbörjat för att säkerställa så att medarbetares tid och kompetens används så klokt som möjligt utifrån invånarnas behov. Arbetet är främst initierat inom hemvården där några enheter är i ett tidigt planeringsstadium medan andra redan påbörjar test av olika modeller. Samverkan över enhetsgränserna är i detta sammanhang en förutsättning för att resurserna ska kunna användas effektivt med invånarnas behov som utgångspunkt. Inom vård- och omsorgsboende är renodling av arbetsuppgifter mer komplext utifrån den ekonomiska fördelningsmodellen och begränsade möjligheter att sätta in extraresurser för servicearbete. Här behöver ett fördjupat arbete genomföras innan en förändringsresa kan påbörjas. På strategisk nivå har Vård och omsorg tillsammans med Funktionsstöd tagit fram förslag på gemensamma titulaturer för baspersonal. Arbetet pågår inom ramen för KOM-projektet Kompetenslyftet med syfte att tydligt spegla medarbetarnas utbildningsnivå snarare än beskriva var medarbetarna arbetar och vilka arbetsuppgifter de har. Förtydligandet av utbildningsnivån kommer ge medarbetarna nya möjligheter till intern rörlighet.

Nämndmål: Ge ett personcentrerat och hälsofrämjande stöd i samverkan och med individens delaktighet

Indikatorer för mätning av målluppfyllelse		Utfall 2021	Utfall 2022	Utfall 2023	Målvärde 2024
Brukarbedömning – hänsyn till åsikter och önskemål	Vobo	--1	72 %	75 %	85 %
	Hemvård	--1	88 %	84 %	
	Förebyggande	--2	96 %	91 % ³	
Brukarbedömning - trygghet	Vobo	--1	86 %	88 %	90 %
	Hemvård	--1	88 %	86 %	
	Förebyggande	--2	100 %	98 % ³	
Brukarbedömning - bemötande	Vobo	--1	92 %	92 %	98 %
	Hemvård	--1	97 %	95 %	
	Förebyggande	--2	99 %	99 % ³	
Personalkontinuitet Hemvården	Totalt	17,65	18,1	18,4 ³	15
Andel vård- och omsorgstagare med en fast omsorgskontakt/ Kontaktperson ⁴	Hemvård	91 %	100 %	90 % ⁵	100 %
	Vobo	99 %	99 %	98 % ⁵	100 %

¹ Brukarbedömning genomfördes inte av Socialstyrelsen under 2021.

² Den sedvanliga enkätundersökningen genomfördes inte under 2021 då dagverksamheterna inte hade ordinarie verksamhet.

³ Utfall delår 2, 2023.

⁴Resultat från egenkontroll ”Social dokumentation inklusive genomförandeplaner”. Resultatet baseras på ett stickprov som tas i samband med genomförandet av egenkontrollen.

⁵ Resultat från oktober 2023.

Måluppfyllelse bedöms sammantaget ske när följande tre indikatorer för brukarbedömning når sina målvärden: hänsyn till åsikter och önskemål, trygghet och bemötande.

Nämndmål: Ökad patientsäkerhet inom hälso- och sjukvården

Arbetet för att uppnå en ökad patientsäkerhet behöver stärkas och utvecklas för att kunna hantera dagens såväl som morgondagens behov och utmaningar. En del i att uppnå en ökad patientsäkerhet inom hälso- och sjukvården är framtagande av en lokal handlingsplan för patientsäkerhet. Syftet är att etablera principer, prioriteringar och mål för patientsäkerhetsarbetet på lokal nivå med utgångspunkt i den nationella handlingsplanen för ökad patientsäkerhet. En framgångsfaktor som ska belysas i den lokala handlingsplanen är vikten av att stärka ett skadeförebyggande och riskmedvetet arbete med det yttersta syftet att vårdskador aldrig inträffar.

Enligt den nationella handlingsplanen för ökad patientsäkerhet har ett antal områden identifierats som bidrar till en god och säker vård. Dessa är en säkerhetskunnig ledning som styr mot ökad patientsäkerhet och samtidigt skapar förutsättningar för en god säkerhetskultur, att det finns tillräckligt med personal som har adekvat kompetens, säker och användarvänlig teknik, en hållbar arbetsmiljö samt förmåga att ta tillvara patientens och närståendes kunskap och erfarenhet.

En lokal handlingsplan ska tas fram under 2024 för att nämndmålet kring ökad patientsäkerhet inom hälso- och sjukvården ska bedömas vara uppfyllt.

Uppdrag

- Medarbetarnas arbetsuppgifter ska renodlas inom verksamhetsområdena vård och omsorg samt funktionsstöd. Detta uppdrag finns med i både ÖSB 2023 och ÖSB 2024. Arbetet med uppdraget påbörjades under 2023 och kommer fortsätta under 2024.
- Skapa förutsättningar och påbörja arbetet för en mer effektiv organisation inom äldreomsorgen.
- Användning av välfärdsteknik ska vara huvudalternativet vid verkställande av insats, förskrivning av hjälpmedel eller val av arbetsmetod.

Ett hållbart och växande Örebro

I detta avsnitt redovisas nämndens aktiviteter som är relaterade till de strategiska målen Vård- och omsorgsnämnden berörs av inom området Ett hållbart växande Örebro.

Mål utifrån Kommunfullmäktiges strategiska mål

Strategiskt mål 16: Inom Örebro kommunkoncern ska energieffektiviseringen öka * GEH-mål

Nämnden bidrar till utveckling av målet genom att öka medvetenheten om energiförbrukning och energieffektivisering hos medarbetare. Samverkan med fastighetsägare krävs för att gemensamt kunna arbeta med energisparande åtgärder.

En aktivitet som ska genomföras under 2024 och följas upp vid delårsrapport och årsberättelse är att samtliga enheter ska fortsätta det påbörjade arbetet med att identifiera och prioritera det egna miljöarbetet utifrån miljöchecklistan. Extra fokus ska läggas på energiområdet, som är ett av miljöchecklistans nio områden, där enheterna ska diskutera och arbeta vidare med de delar som är möjliga för enheten.

4.3 Övriga mål och uppdrag

Övrigt nämndmål: Stärka samverkan med civila samhället och tillgängliggöra hälsofrämjande aktiviteter för ökad hälsa och social gemenskap

Förebyggande och hälsofrämjande insatser belyses inom Vård och omsorg utifrån ett folkhälsoperspektiv för att bidra till en ökad fysisk och psykisk hälsa samt förskjuta vårdbehov hos äldre personer som är en särskilt utsatt målgrupp. För att kunna möta medborgarnas behov och samhällets utmaningar behöver förutsättningarna för en fortsatt utvecklad samverkan med civila samhället stärkas inom samtliga verksamhetsområden.

Med utgångspunkt från framför allt förebyggande verksamheter sker en värdefull och stor samverkan med olika föreningar och organisationer samt enskilda volontärer för målgrupper på bland annat träffpunkter, vid vård- och omsorgsboenden, enskilda personer med mera. Civila samhällets stöd och närvaro hos kommunens äldre är av stor vikt för att kunna motverka och förhindra psykisk ohälsa vilket kräver att samverkan med civila samhället inom Vård- och omsorgsnämndens verksamheter fortsätter att utvecklas. Medarbetarna ska, i sitt arbete, vara lyhörda för kundernas mående och förändrade behov.

Indikatorer för mätning av måloppfyllelse		Utfall 2021	Utfall 2022	Utfall 2023	Målvärde 2024
Antal deltagare på träffpunkt i hela kommunen	Totalt	15 836	24 204	15 554 ¹	Öka
Antal hälsofrämjande insatser ²	Gruppnivå	-- ³	2189	1182 ¹	Öka
	Individnivå	-- ³	3681	2239 ¹	
Antal mottagare av volontärintsatser	Totalt	K 199 M 52 251	K 248 M 97 345	K 204 M 74 278 ¹	Öka
	Varav vobo	-- ⁴	-- ⁴	71 ¹	
Antal volontärer	Totalt	K 244 M 68 312	K 243 M 69 312	K 234 M 65 299 ¹	Öka
Antal volontärintsatser	Totalt	8636	10 667	5519 ¹	Öka
Antal samverkansparter från civila samhället	Totalt	-- ⁵	-- ⁵	63 ¹	Öka
Brukarbedömning – besväras ofta av ensamhet	Vobo	-- ⁶	22 %	20 %	Minska
	Hemvård	-- ⁶	13 %	11 %	

¹ Utfall delår 2, 2023.

² Frivillig och hälsofrämjande enheten mäter insatser utifrån de fyra hörnpelarna; goda måltidsvanor, fysisk aktivitet, meningsfull sysselsättning och social samvaro.

³ På grund av genomförda ändringar i frågeformulär som används för att samla in statistik är värden för 2021 inte jämförbara med 2022 och 2023.

⁴ Mätning påbörjas under 2023 på vård- och omsorgsboenden.

⁵ Indikatorn började följas i verksamhetsplan från och med 2023.

⁶ Brukarbedömning genomfördes inte av Socialstyrelsen under 2021.

Uppdrag:

- Följa upp och utveckla modeller för medarbetarinflytande med syfte att öka delaktigheten för medarbetare.
- Ta fram en utbildning om HBTQI+ med fokus på målgruppen äldre i samverkan med strateger på central nivå och genomföra utbildningen inom Vård och omsorg.
- 7-8 hemvårdsenheter ska genomgå RFSL's utbildning i HBTQI+.

5 Planering för nämndens resurser

Nämnden är ansvarig för den verksamhet som bedrivs och att de resurser som Kommunfullmäktige tilldelat i budgeten används på så sätt att målen för verksamheten uppnås. Vid konflikt mellan ekonomi och verksamhet, är det ekonomin som utgör gränsen för verksamhetens omfattning. Nämnder har, utöver vad som anges i anvisningar från Kommunstyrelsen, alltid ett ansvar att på eget initiativ informera Kommunstyrelsen om förändrade förutsättningar eller händelser som kan vara av betydelse för den kommunövergripande uppföljningen och styrningen av verksamheten. För att uppnå god ekonomisk hushållning krävs god planering av varje nämnds resurser. I detta kapitel redogörs för resursen ekonomi. Övriga resurser (kompetensförsörjning, lokalförsörjning och digitalisering) beskrivs i kapitel 4.

5.1 Ekonomi

I kapitel 4, under ”Utgångspunkter för Örebro kommuns verksamhet” sammanfattas planeringen för hur nämnden ska bidra till effektivitet genom en god ekonomisk hushållning av kommunens resurser. I det här avsnittet redogör nämnden för det kommande verksamhetsårets ekonomiska förutsättningar.

5.1.1 Vård- och omsorgsnämndens samlade ekonomi

Resurser tilldelas nämnden genom den budgetram som tilldelas i Övergripande strategier och budget (ÖSB). I ÖSB fördelas ett generellt effektiviseringskrav motsvarande 51 mnkr. Utöver det har Kommunstyrelsen fått i uppdrag att hantera ett riktat effektiviseringsuppdrag på 50 mnkr för 2024 samt förslag till en plan för bedömda effektiviseringsbehov 2025 - 2026. Uppdraget ges till Kommundirektören och ska vara klart inför beredningen av Reviderad ÖSB 2024 med plan för 2025 - 2026 som ska beslutas i Kommunfullmäktige i oktober.

Resultatbudgeten för Örebro kommun visar behov av ett effektiviseringskrav motsvarande 101 mnkr, 32 mnkr för 2025, 31 mnkr för 2026 samt 32 mnkr för 2027. Totalt 196 mnkr för planperioden.

I reviderad ÖSB har fördelning av Kommundirektörens effektiviseringsuppdrag på 50 mnkr för 2024 hanterats i nämndernas driftsbudgetramar.

Nämndens helårsprognos 2 visar på underskott med -58,4 mnkr i jämförelse med aktuell budgetram. En aktuell ekonomisk uppföljning t o m september visar på avvikelser mot budget med 65 mnkr vilket indikerar på ett ännu större underskott än vad helårsprognos 2 visar. Det innebär att vid ingången till 2024 har nämnden ett för högt kostnadsläge i jämförelse med aktuell budgetram. Arbetet med effektiviseringar behöver fortsätta.

I tabellen redovisas sammanställning av justeringar i nämndens ingående budgetram. Från reviderad ÖSB 2024

Vård och omsorgsnämnden	
Ram 2023 april, belopp i tkr	1 895 331
Justeringar inför 2024	
Återföring, "Aktivitetsstöd äldre" 2023 till KFN	-320
Effektviseringskrav	-9 900
Lönekompensation LÖV 9 mån fördeals i april 2024	
Tilläggsanslag och ombudgeteringar 2023 juni-aug KS 209/2023	-1 332
Tilläggsanslag och ombudgeteringar 2023 okt KS 209/2023	1 315
Del av Riktat effektiviseringsuppdrag - Uppdrag Kommundirektör	-2 022
Lönekompensation överhäng LÖV 2023 9 mån Kommunal	27 968
Lönekompensation överhäng LÖV 2023 3 mån	13 005
Kompensation höjd internränta fr 1,5 % till 2,25 %	421
Kompensation höjt PO fr 44,53 % till 45,75 %	11 681
RAM 2024	1 936 147

Den demografiska utvecklingen visar på att det kommer ske en ökning av personer i åldrarna 80 och äldre under planperioden 2022 - 2031. Ålderspensionärer (65 år och äldre) kommer att öka i en ganska jämn takt under prognosperioden med drygt 500 per år. De yngre pensionärerna (65 – 79 år) ökar något fram till 2022 men minskar sedan. Mellan gruppen, 80 - 84 år, ökar kraftigt under prognosperioden. Den äldsta gruppen, 85 år och äldre har under många år varit en stabil grupp, men först från 2022.

Sammantaget är det en stor ökning av personer 80 år och äldre under prognosperioden. Denna grupp är generellt i större vårdbehov än personer 65 - 79 år vilket rimligen påverkar kommunens vårdgivande verksamheter.

Personalkostnader inom anslag- och intäktsfinansierad verksamhet inom vård och omsorgsnämnden uppgår till cirka 80 - 90 procent av den totala kostnaden vilket innebär att bemanningsekonomi är en viktig del i den ekonomiska styrningen. Det handlar om att rätt antal personer arbetar utifrån verksamhetens behov. Viktiga delar i detta arbete är effektiv planering och schemaläggning samt ökad samverkan inom hemvård och vårdboende men även med andra verksamheter inom förvaltningen. I dagsläget är bemanningsläget ansträngt och detta leder till övertidskostnader och att det finns behov av hyrsjuksköterskor vilket ökar kostnaderna. Utöver detta har kollektivavtalets bestämmelser avseende dygnsvila skärps från 1 oktober 2023. Det är fastslaget att regeln är att arbetstagaren har rätt till minst 11 timmars sammanhängande ledighet under varje period om 24 timmar.

De interna utförarna av hemvård har under många år redovisat underskott. Hemvårdsnämnden arbetade under 2018 - 2021 med aktiviteter inom Strukturförändringsprogrammet och det arbetet gav goda ekonomiska effekter, men målet att bedriva en verksamhet med ekonomi i balans från och med 2022 är inte uppnått. Fortsatta åtgärder krävs därmed under 2024 för att nå en budget i balans.

De interna utförarna inom vårdboende behöver fortsätta anpassningar till aktuell ersättningsmodell och rådande ekonomiska förutsättningar utifrån förändringar i kollektivavtal för att nå en ekonomi i balans.

Kostnaderna för inköp av baslivsmedel och köp från Måltidsverksamheten av måltider till brukarna har ökat från 2021 och till och med 2023 med ca 10 mnkr vilket är kopplat till inflationsutvecklingen.

Färdtjänstens kostnader prognostiseras fortsatt överstiga budget. Regionen prognostiserar att kostnaden för färdtjänst kommer att öka med ca 5 procent och att antalet resor ökar med 3 procent för 2024. Det innebär i reella tal en kostnadsökning motsvarande ca 3 mnkr och för antalet resor ca 6 400. Kostnader för administration och handläggning tillkommer årligen från Regionen.

Statsbidrag

Det kommer under 2024 finnas ett antal statsbidrag att ta del av för vård och omsorgsnämnden, vilket möjliggör insatser utöver det som den tilldelade budgeten medger. I dagsläget finns kännedom om de statsbidrag som finns beskrivna i följande stycken.

Motverka ensamhet inom Äldreomsorgen

Regeringen gör en satsning på kommunernas arbete för hälsosamtal bland äldre (motverka ensamhet), 100 mnkr för 2024. I dagsläget är det oklart hur mycket medel som Örebro kommun kan komma att ta del av.

Säkerställa en god vård och omsorg av äldre

Regeringen avsätter 4 miljarder kronor för 2024 till landets kommuner för att säkerställa god vård och omsorg av äldre personer. Medlen får användas utifrån lokala behov för att förbättra verksamheten. För 2023 och 2022 uppgick beloppet till ca 54 mnkr och Programnämnd social välfärd genomförda 2021 satsningar i huvudsak för att öka bemanningen på vård och omsorgsboendena och för 2024 föreslås Vård och omsorgsnämnden en fortsatt finansiering av tidigare satsningar.

<i>Säkerställa en god vård och omsorg av äldre</i>	<i>Fördelning, mnkr</i>
Ersättningsmodell, vård och omsorgsboende	22,8
Kvalitetsutvecklingspott	5,0
Volymökning hemvård och service	9,4
Kompensation för utebliven lönekomp	10,2
Kompensation minskat statsbidrag	1,0
Dementeam, omvårdnadshjälpmedel	3,9
Mobila teamet, kapitaltjänstkostnader	1,5

Äldreomsorgslyftet

Äldreomsorgslyftet fortsätter 2024, totalt 1,7 miljarder kronor och syftar till att stärka kompetensen inom kommunalt finansierad vård och omsorg genom att ge ny och befintlig personal möjlighet till att genomgå utbildning till vårdbiträde eller undersköterska på betald arbetstid. Staten kommer att finansiera kostnaden för den tid den anställda är frånvarande på grund av studier till vårdbiträde eller undersköterska 2024. De anställdas villkor för anställningen följer av lag och kollektivavtal.

God och Nära vård

En omställning av hälso- och sjukvården med primärvården som nav och med överenskommelse mellan staten och Sveriges Kommuner och Regioner. Målet med omställningen av hälso- och sjukvården är att patienten får en god, nära och samordnad vård som stärker hälsan. Målet är också att patienten är delaktig utifrån sina förutsättningar och preferenser samt att skapa ett mer samhällsekonomiskt effektivt hälso- och sjukvårdssystem. Nära vård är ett sätt att arbeta med hälsa, vård och omsorg med primärvården som bas. Omställningen bygger på ett förhållningssätt som avser en mer personcentrerad hälso- och sjukvård där samarbetet och samverkan mellan regioner och kommuner är central. Det är därför av särskild vikt att framhålla det

delade huvudmannskapet för primärvården mellan regioner och kommuner. Medel återstår 2023 och ska användas till utvecklingsarbete inom områdena.

Tabell: Nämndens samlade ekonomi

Kolumn	1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.	8.	9.	10.	11.	12.		
	Budget 2023 okt	Aktivitetsstöd för äldre flyttas till Kof	Effektivitets krav, KF/KS	Tilläggsanslag, Internränta ökn 0,75 % enheter	Tilläggsanslag 2024 3 mån löneöverhäng	Tilläggsanslag PO pålägg ökn 1,22 % enheter	Behov/antagna nde av uppräknin g OPI/lön 2024 9 mån	Behov av uppräknin index	Fördelning effektiviseringskrav, KD	Behov av omfördelning /volymökning /minskning	Prioritering/ Ombudgetering	Helarseffekt Lokal- samordnare	RAM	2024 Rev ÖSB
Gemensam verksamhet	-28 627		-56	204	234	211	-6 942	-4 513	-1 035		6 530	-441		-34 435
Vård och omsorgsnämnd	1 200		0								200			1 400
Vård och omsorgsavgifter	-134 800									-13 230				-148 030
Hemvård	744 551		-3 730	111	4 107	3 689	6 942	2 126	-266	0	0	0		757 210
Avsatt budget hemvård	443 978		-2 226	13	1 868	1 678	6 942	2 126	-86					454 293
varav Omvårdnad	389 535		-1 959		1 868	1 493	6 942							397 879
varav Service	48 930		-247			185		2 126						50 994
varav Mattjänst	3 950		-20											3 930
Anhöringsättning	280													280
Intern utförare Hemvård	0		0		0									0
Hemsjukvård och välfärdsteknik	151 913		-760	18	1 213	1 089			-46					153 427
Omvårdnad nattorganisation	48 166		-241	2	386	347			-6					48 054
Förebyggande verksamhet	100 494	-320	-503	76	540	575			-128					100 836
Vård och omsorgsboende	1 199 427		-5 408	97	7 983	7 170	0	2 387	-697	0	6 500	0		1 217 459
varav Internt	1 024 008		-5 023	97	7 983	7 170			-77		2 000			1 036 158
varav Extern	54 695		-385					2 387						56 697
Hyror Vård och omsorgsboende	120 724		0						-520		4 500			124 604
Myndighet för vård och omsorg	49 156		-246	9	365	328			-18					49 594
Socialförvaltningens kansli	34 099		-170		316	284			-6			441		34 964
Färdtjänst	58 276		-290											57 986
Totalsumma	1 923 282	-320	-9 900	421	13 005	11 682	0	0	-2 022	-13 230	13 230	0	0	1 936 147

Kolumn 1: Budgetram i oktober uppgår till 1 923 282 tkr

Kolumn 2: Aktivitetsstöd för äldre inom Förebyggande verksamhet flyttas till Kultur och fritid

Kolumn 3: Justering av ramar för effektiviseringskravet om 0,5 % som beslutades inför 2024

Kolumn 4: Tilläggsanslag för ökning av internräntan med 0,75 % enheter

Kolumn 5: Tilläggsanslag för löneöverhänget från 2023, 3 månader

Kolumn 6: Tilläggsanslag ökning av PO-pålägg med 1,22 % enheter till 45,75 % (2023 44,53 %)

Kolumn 7: Budgetering för uppräknin av OPI/lön i 2024 år nivå

Kolumn 8: Budgetering för uppräknin enligt index för servicetjänster och avtal av extern drift av vård och omsorgsboende

Kolumn 9: Justering av ramar för effektiviseringskrav från KD på 2 022 tkr

Kolumn 10: Budgeten för vård och omsorgsavgifter ökas med 13 230 tkr

Kolumn 11: Budgeten för hyror stärks med 4 500 tkr då Lokalförsörjningsriktlinjen säger att verksamheten ska finansiera lokalanpassningar upp till 20 prisbasbelopp inom befintlig ram. Budgeten för internt utförande vårdboende stärks med 2 mnkr i samband med uppstart av HSL-organisationen. Budgeten för Verksamhetsutveckling/Förändringsarbete som leder till kostnadseffektivitet stärkts med 5 330 tkr. Budgeten för nämnden stärks med 200 tkr i och med två heldagsnämnder samt att nämndens planeringsreserv uppgår till 1,2 mnkr. För 2024 finns 200 tkr avsatta för HBTQI- utbildning i verksamheten.

Kolumn 12: Från gemensam verksamhet ombudgeteras helarseffekt av personalkostnader för lokalsamordnare som finns inom Socialförvaltningens kansli.

5.1.2. Ekonomi i balans

Nämnden fattade beslut i april 2023 om att avveckla vård- och omsorgsboendet Ölmbrogården med totalt 32 platser varav 16 var permanenta platser och 16 korttidsplatser. Prognostiserad effekt av avvecklingen uppgår till 12,1 mnkr för 2023 och för 2024 prognostiseras effekten till ytterligare ca 11 mnkr.

Nämnden fattade beslut i september 2023 att inköp ska bedömas utifrån digitala inköp, vilket beräknas minska kostnaderna för utförandet i minskad tidsåtgång och att fler kan genomföra inköp självständigt. Uppdraget för införandet pågår och förändringen väntas införas första halvåret 2024.

Nämnden fattade beslut i september 2023 att upphöra med bidrag till fastighetsägare med seniorboenden, effekten av detta innebär 1,4 mnkr för 2024.

I den tilldelade budgetramen för 2024 läggs ett generellt effektiviseringskrav om 0,5 procent av nämndens tilldelade budgetram motsvarande 9,9 mnkr och hantering av Kommunstyrelsens uppdrag till Kommundirektören om riktat effektiviseringskrav vilket påverkat nämndens budgetram. I tabellen nedan finns en sammanställning över beslutade åtgärder. Nämnden kommer att följa kostnadsutvecklingen vid månads- och delårsrapportering samt fatta ytterligare beslut för att nå en ekonomi i balans.

Socialförvaltningens ledningsgrupp har beslutat om aktiviteter som samtliga chefer ska arbeta med för att bidra till en mer hållbar och stabil resursplanering och bemanningssituation. För att vända trenden behöver chefer ha fokus på hur verksamheter organiseras och bemannas. Resursplanering behöver ske systematiskt i återkommande bemanningsprocess utifrån framtagna rutiner och strategier inom området. Målet för 2024 är att andel timavlönande inte ska överstiga 15 % av den arbetade tiden för helåret och målet för 2026 är att andel timavlönade inte ska överstiga 10 % av den arbetade tiden för året. Uppföljning av beslutade nyckeltal kommer att ske tre gånger per år i förvaltningsledningsgruppen.

Beslutade åtgärder	Belopp, tkr
Andel timavlönade ska inte överstiga 15 % av den arbetade tiden. Till förmån för att tillsvidareanställa personal på ordinarie schemarader i verksamheten för att minska andelen timanställda och overtidskostnader.	Minska den negativa kostnadsdrivande trenden
Intern utförare av hemvården, fortsatt arbete för en ekonomi i balans	
Intern utförare av vårdboende, fortsatt arbete för en ekonomi i balans	

Vidare arbete för att nå en budget i balans

De interna utförarna inom hemvård och vårdboende samt anslagsfinansierade verksamheter inom hemsjukvård, nattomvårdnad samt färdtjänst redovisar för 2023 inte en budget i balans. Det är därför viktigt att fortsatt arbete inom dessa verksamhetsområden sker för att nå en ekonomi i balans.

De interna utförarna av hemvård har under många år redovisat underskott, 2019 - 2021 pågick arbete inom ramen för Strukturförändringsprogrammet som har gett positiva ekonomiska effekter men slutmålet att ha en hemvårdsverksamhet i ekonomisk balans har inte uppnåtts. Den intäktsfinansierade hemvården inom LOV kommer att under 2024 att arbeta vidare med kostnadssänkande aktiviteter i syfte att nå en budget i balans. Fortsätta utveckla kvalitén och de ekonomiska resultaten i syfte att få en hållbar verksamhet med ekonomi i balans, god kvalitet och god arbetsmiljö.

Under 2023 redovisar åter igen de interna utförarna inom vårdboende underskott, vilket är ett trendbrott jämför med tidigare år då den gamla Vårdboendenämnden redovisat en budget i balans. Verksamheterna inom vårdboende påverkas bland annat av en hög inflation, heltid som norm samt ett minskat nattarbetstidsmått. En ny ersättningsmodell togs fram inför 2023 för att öka förståelsen för den tilldelade budgetramen. Arbete med att se över och anpassa scheman efter verksamhetens behov samt ekonomisk tilldelning behöver fortsätta under 2024.

Den anslagsfinansierade hemsjukvården och gruppen för välfärdsteknik har inte en budget i balans inför 2024 och då verksamheterna redovisat negativa budgetavvikelser under flera år gjordes en översyn av verksamheten hemsjukvården 2022. Ett utvecklingsarbete efter översynen är påbörjat 2023 och fortsatt arbete utifrån denna kommer att ske under 2024. Syftet med översynen var att genomlys kommunens hälso- och sjukvårdsuppdrag samt utgöra ett underlag för behov av utveckling och/eller förtydligande av hälso- och sjukvårdsuppdraget, om möjligt i relation till andra kommuners liknande verksamhet. Ytterligare en del i översynen var att se över om verksamheternas uppdrag förändrats över åren. Utöver den genomlysning som gjordes 2022 av kommunens hälso- och sjukvårdsorganisation har en genomlysning tillsammans med regionen samt övriga kommer i regionen genomförts för att undersöka gränsdragning mot regionen.

Utifrån resultatet från den genomförda översynen av den kommunala hälso- och sjukvården planeras en större omorganisation vid årsskiftet 2023/2024 inom vård- och omsorgsboende. Syftet är att skapa en samlad hälso- och sjukvårdsorganisation som innefattar samtliga sjuksköterskor, arbetsterapeuter samt enhetschefer med ansvar för hälso- och sjukvård och en verksamhetschef. Förändringen förväntas bidra till en tydligare ledning och styrning samt till mer effektiva, kollegiala och kostnadseffektiva arbetssätt. Den nya organisationen ska precis som innan förändringen, kännetecknas av personcentrerad vård och gott teamsamarbete inom respektive verksamhet. En förhoppning är att detta på längre sikt ska bidra till positiva ekonomiska effekter genom att färre bemanningssjuksköterskor behöver nyttjas.

Kostnaderna 2024 för Färdtjänsten förväntas överstiga budget, beslut är på väg fram inom Regionen att höja avgiften för färdtjänsten (i hela länet) med tio procent. Det ökar dels intäkterna till kommunen något och kan också verka konsumtionsdämpande. Örebro kommun har framfört att avgiften bör indexeras för att följa kostnadsutvecklingen i samhället. Det har tidigare beslutats att avgiften ska indexeras med detta har aldrig verkställts.

5.1.2.2 Planeringsreserv

Nämnden har under året en planeringsreserv till sitt förfogande som uppgår till 1,2 mnkr.

5.1.2.3 Politiska prioriteringar

I budget finns det avsatt 1,6 mnkr för politiska prioriteringar.

5.1.2 Förutsättningar köp av verksamhet - per ersättningsmodell

I förutsättningarna för 2024 års budget för ersättningsmodellerna inom vård- och omsorg inryms tillkommande medel från Kommunstyrelsen för bland annat ett förhöjt PO-pålägg, mindre kompensation för höjd internränta samt avdrag för både det generella och riktade effektiviseringskravet.

För volymökningar inom omvårdnad har inga anslag getts. På sikt, troligtvis redan under nästa verksamhetsår, innebär det att nämnden behöver göra ytterligare effektiviseringar i verksamheterna för att hantera volymökningar vilket riskerar att urholka systemen.

Inom köpkraften för vård- och omsorgsnämnden har budgetram kunnat omfördelats och prioriteras inom nämndens områden där behoven ökat mer än tilldelade budgetanslag. Ökade intäkter från både vård- och omsorgsavgifter och återsökning av statsbidrag bidrar till att förbättra förutsättningarna för köpkraften totalt sett med 14,6 mnkr.

Kommunstyrelsen har kompenserat vård- och omsorgsnämnden för ett ökat personalomkostnadspåslag, då kommunens PO-kostnader höjs från 44,53 till 45,75 procent från 1 januari 2024. Vård- och omsorgsnämnden har för detta kompenserats med totalt 11,7 mnkr, varav 8,8 mnkr fördelas till ersättningsmodellerna. I förutsättningarna för budgetkompensation för ett förhöjt PO-pålägg ingår endast månadsanställda medarbetare. Konsekvensen av att timanställda inte ingår i beräkningsunderlaget blir för nämndens del att samtliga kostnader inte täcks. Detta uppskattas till ca 2 mnkr.

Vård- och omsorgsnämnden kompenseras med uppräknings från kommunstyrelsen efter utfallet av lönerörelsen, som i nuläget förväntas hamna på 3,8 procent. En uppräknings enligt OPI med 4,6 procent ligger över den förväntade nivån i kommande lönerrevision och därför behöver ytterligare effektiviseringar läggas ut i priset i respektive ersättningsmodeller. Detta då nämnden inte kan ersätta högre än den får kompensation för. Vidare kompenseras nämnden heller inte för externa utförare andelar av lönekostnadsuppräknings, då underlaget baseras på (kommunens) månadsanställda medarbetare. Sammantaget innebär det en underfinansiering för nämnden med ca 9 mnkr, som innebär att ytterligare effektiviseringskrav behöver läggas ut i priserna.

Genom ÖSB framgår ett generellt effektiviseringskrav inom hela Örebro kommun, för vård- och omsorgsnämndens den 9,9 mnkr. Utöver det har nämnden även fått ett riktat effektiviseringskrav på 2,022 mnkr. Kraven motsvarar tillsammans ca 0,6 procent av total ingående budgetram.

Principerna för uppräknings i de olika ersättningsmodellerna är enligt formeln: $A * (1 + (p - y) / 100) = B$, där A är priset för 2023, p är det fastställda procenttalet avseende OPI för 2023, y är omprövningskravet för 2024 och B är priset år 2024. OPI är för 2023 fastställd till 4,6 procent. Varje ersättningsmodell har sina förutsättningar gällande volym- och kostnadsutveckling och därför är effektiviseringskraven inte lika stora.

Köpkraft av omvårdnadsinsatser

Omvårdnad har sedan november 2020 en ersättningsmodell som ger bättre förutsättningar att begränsa kostnadsutvecklingen. Modellen för omvårdnad har inneburit ett skifte från den konsumtionsdrivande utförda tiden till en ersättning grundad i det beviljade omsorgsbehovet. I ersättningsmodellen är volymförändringar i form av antal individer och stödbehovsnivå den kvarstående och främsta faktorn som påverkar budgetbehoven.

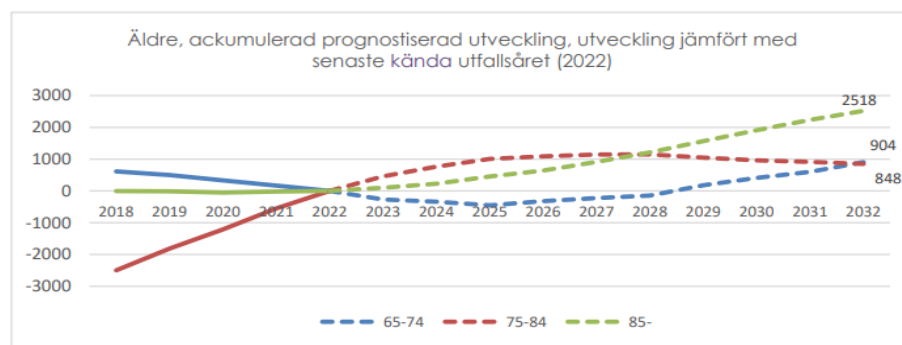
Coronapandemin har påverkat tillströmningen av nya individer, men har även påverkat befintliga omsorgstagare gällande utförda insatser, till att avstå behov helt eller delvis. Det innebär att volymerna har varit lägre under 2021 och inneburit överskott inom

köpkraften. Volymerna har under 2022 och 2023 ökat succesivt, men från betydligt lägre nivåer än innan pandemin, varför köpkraften har burit med ett fortsatt överskott. Köpkraften behöver dock på sikt skapa en beredskap för att kunna möta en möjlig ökad efterfrågan efter pandemin, både avseende en tillbakagång till normala volymer och normal volymökning, men även med risk för ökning beroende på uppskjutet omvårdnadsbehov.

För 2024 har beräknats en volymökning med 2,2 procent inom omsorgsnivåer, och ca 9 procent på andra omvårdnadsinsatser utifrån ökningarna som uppkommit under 2023, samt förväntningar på 2024. Örebro kommuns strategi med budget 2024 pekar på en stark ökning av individer i åldersspannet 74–84 år, en minskning i ålderskategorin 65–74 år, samt en långsammare ökning av åldrarna 85 och äldre. Sannolikheten för att få ett omvårdnadsbehov är som störst i ålderskategorin över 85 år. Dessa faktorer har beaktats i volymbeläget för 2024.

65 år och äldre

I diagrammet nedan visualiserar den ackumulerade prognostiserade utvecklingen av äldre i åldrarna 65 år och äldre, uppdelat i olika åldersindelningar.



Källa: Örebro kommun strategi och budget 2024 (s.31)

Ersättning för intern utförare

I budgetförutsättningarna för 2024 finns ett beräknat utfall för lönerörelsen 2024 på i genomsnitt 3,8 procent. Eftersom ersättningsmodellen styrs av uppräkningsfaktorn OPI för föregående år, vilken för 2023 motsvarar 4,6 procent, föreslås därför att uppräkningsfaktorn OPI sätts till 4,6 procent. Höjningen av ett förändrat PO-pålägg motsvarar 0,8 procent och nämndens effektiviseringskrav på omvårdnadsmodellen sätts till i genomsnitt 1,9 procent.

För intern utförare justeras pris från 1 januari 2024 för att kompensera för förhöjt PO-påslag, prisuppräknningen motsvarar i genomsnitt 0,8 procent.

I prisjustering för intern utförare från april sätts p till 4,6 procent och där y motsvaras av nämndens effektiviseringskrav. Nettoeffekten av prisuppräknningen innebär en uppräkningsfaktor med genomsnitt 2,7 procent för den interna utföraren och prisuppräknningen sker 1 april 2024.

Ersättning för extern utförare

För den externa utföraren föreslås ersättningen räknas upp enligt följande. I budgetförutsättningarna för 2024 finns ett beräknat utfall för lönerörelsen 2024 på i genomsnitt 3,8 procent. Eftersom ersättningsmodellen styrs av uppräkningsfaktorn OPI för föregående år, vilken för 2023 motsvarar 4,6 procent, föreslås därför att uppräkningsfaktorn OPI sätts till 4,6 procent. Nämndens effektiviseringskrav på omvårdnadsmodellen sätts till genomsnitt 1,9 procent.

I förslag till pris 2024 för den externa utföraren är p 4,6 procent och där y motsvaras av nämndens effektiviseringskrav. Nettoeffekten av prisuppräknningen innebär en uppräknning med genomsnitt 2,7 procent för den externa utföraren och prisuppräknningen sker 1 april 2024.

Prislista för omvårdnadsinsatser bifogas i bilaga 4.

Serviceinsatser

Köpkraften för serviceinsatser justeras enligt de förutsättningar som ges inför budget 2024. Det innebär att rambudgeten för service kompenseras för höjning av PO-pålägg för kommunal utförare, indexuppräknning för OPI, samt justeras för det generella och riktade effektiviseringskravet. En mindre volymminskning har medfört att en del av budget kan omfördelas inom köpkraften för vård- och omsorgsnämnden.

Ersättningsmodellen för serviceinsatser fungerar sedan 2022 på likande sätt som omvårdnadsmodellen, och utgår från beviljade nivåer/frekvens, i stället för utförd tid.

Ersättning för intern utförare

I budgetförutsättningarna för 2024 finns ett beräknat utfall för lönerörelsen 2024 på i genomsnitt 3,8 procent. Eftersom ersättningsmodellen styrs av uppräkningsfaktorn OPI för föregående år, vilken för 2023 motsvarar 4,6 procent, föreslås därför att uppräkningsfaktorn OPI sätts till 4,6 procent. Höjningen av ett förändrat PO-pålägg motsvarar 0,38 procent och nämndens effektiviseringskrav på servicemodellen sätts till genomsnitt 1,2 procent.

För intern utförare justeras pris från 1 januari 2024 för att kompensera för förhöjt PO-påslag, prisuppräknningen motsvarar 0,38 procent.

I prisjustering för intern utförare från april sätts p till 4,6 procent och där y motsvaras både av den generella effektiviseringen samt justering för höjt PO-påslag. Nettoeffekten av prisuppräknningen innebär en uppräknning med 3,4 procent för den interna utföraren och prisuppräknningen sker 1 april 2024.

Ersättning för extern utförare

För den externa utföraren föreslås ersättningen räknas upp enligt följande. I budgetförutsättningarna för 2024 finns ett beräknat utfall för lönerörelsen 2024 på i genomsnitt 3,8 procent. Eftersom ersättningsmodellen styrs av uppräkningsfaktorn OPI för föregående år, vilken för 2023 motsvarar 4,6 procent, föreslås därför att uppräkningsfaktorn OPI sätts till 4,6 procent. Nämndens effektiviseringskrav på servicemodellen sätts till genomsnitt 1,2 procent.

I förslag till pris 2024 för den externa utföraren är p 4,6 procent och där y motsvaras av den generella effektiviseringen. Nettoeffekten av prisuppräknningen innebär en uppräknning med 3,4 procent för den externa utföraren och prisuppräknningen sker 1 april 2024.

Prislista för serviceinsatser bifogas i bilaga 4.

Mattjänst

För år 2024 motsvarar budgetramen för Mattjänstens köpkraft 3,35 mnkr. Utifrån tidigare förändringar i riktlinjen för mattjänstinsatsen har volymerna minskat för varje år och budgeten har därför också kunnat reduceras årligen. Inför år 2023 minskades budgetramen med ytterligare 2,5 mnkr. I budgeten för 2024 bedöms att ytterligare ett

utrymme på 0,6 mnkr kan reduceras i budgetramen, för att omfördelas till andra verksamheter inom vård- och omsorgsnämnden.

	(Tkr)
Utgående Köpkraft Mattjänst 2023	3 950
Justerad köpkraft Mattjänst	-600
Effektiviseringskrav	-20
Köpkraft Mattjänst 2024	3 350

Ersättningen för mattjänst räknas inför 2024 upp med 5 kr respektive 6 kr, beroende på ersättningsnivå (tätort eller glesbygd/landsort) och gäller från 1 april 2024.

	<u>Låg ersättningsnivå</u>	<u>Hög ersättningsnivå</u>
<i>Indexökning</i>	5	6
Styckpris 2024	95	116

Förutsättningar köp av boende – vård och omsorgsboende

Köpkraft av vård- och omsorgsboende intern utförare

Köpkraften för den interna utföraren av Vård- och omsorgsboende justeras enligt de förutsättningar som ges inför budget 2024.

För vård- och omsorgsboende innebär det kompensation för höjning av PO-pålägget, kompensation för höjd internränta, budgetkompensation för löneuppräknings samt del av både den generella och riktade effektiviseringen från ÖSB. Budgetramarna för den interna köpkraften för vård- och omsorgsboende summeras enligt tabell nedan.

	(Tkr)
Köpkraft Vobo intern utförare - utgående budgetram 2023	1 024 008
Löneöverhäng 2023	7 983
PO-justering	7 170
Effektiviseringskrav	-5 100
Justerad internränta	97
omprioritering budget	2 000
Köpkraft Vobo intern utförare - budgetram 2024	1 036 158

Beläggningskravet ligger oförändrat mot tidigare år med 97,80 procent för permanent plats och 96,35 procent för korttidsplats.

Budgeten ovan har fördelats till de interna utförarna enligt principer som redovisas i kapitel 3.2 Nämndens egna styrprinciper.

Ersättning per dygn för extern utförare inom vård- och omsorgsboende

Utförare för externa boende inom vård- och omsorgsboende ersätts med kronor per belagt boendedygn. Ersättningen räknas upp enligt avtal och via formeln: $A * (1 + (p - y) / 100) = B$, där A är priset för 2023, p är det fastställda procenttalet avseende Omsorgsprisindex (OPI) för 2024, y är det fastställda procenttalet för omprövningskravet 2024 och B är priset år 2024, där y innehåller avdrag i form av effektiviseringskrav.

Uppräkningsfaktorn OPI är i skrivande stund inte fastställd för 2024.

Kommunstyrelsens effektiviseringskrav riktat mot vård- och omsorgsnämnden

motsvarar totalt 0,6 procent. Effektiviseringskrav eller omprövningskrav (-) blir därför 0,6 procent för externa utförare under 2024.

Pris 2024 kan inte anges i vård- och omsorgsnämndens verksamhetsplan med budget. Fastslaget pris för 2024 kommuniceras till externa utförare när omsorgsprisindex 2024 är fastställt. Eventuell fördröjning av fastställt OPI innebär att ersättning utgår retroaktivt från 1 januari 2024.

Förändring i budget för boendeplatser 2024

- Fortsatt utökning av antalet korttidsplatser på Tullhuset med 10 platser
- Fortsatt 5 HSL- platser på Tullhuset med korttidsplatser för övergång till 5 stycken mellanvårdsformer i samverkan med Region Örebro Län
- Renovering och ombyggnation av Askenäs med planering för totalt 36 platser i slutet på december 2024

Totalt antal årsplatser inom vård- och omsorgsboende:	1 434	platser
-varav permanenta platser	1 313	
-varav korttidsplatser	121	

Totalt antal platser kommunal utförare	1 352
Totalt antal platser extern utförare	82

Tillfälliga förändringar av inriktningar på platser under löpande år, beslutas av boendesamordnare i samråd med utförande verksamhet. Om förändringen innebär avsteg från Verksamhetsplan med budget 2024 gällande ersättning ska förändringen förankras med controller och beslutas av Områdeschef för vård och omsorg.

Hantering PO-påslag

Örebro kommuns personalomkostnadspåslag höjs från den 1 januari 2024, från 44,53 procent till 45,75 procent. PO-höjningen innebär en uppräknad ersättning från 1 januari 2024 för de verksamheter och utförare som innefattas av höjningen.

5.1.3 Investeringar och lokalförsörjning i investeringsprogrammet

I investeringsprogrammet sammanställs kommunens driftkostnadskonsekvenser till följd av genomförd investering oavsett om det är kommunen eller extern part som genomför den. Kommunens egna investeringar sammanställs i en investeringsbudget med budget för aktuellt år och tre år i plan och delas upp på investeringar i skattefinansierad- och taxefinansierad verksamhet. Investeringar i kommunens verksamhetslokaler sker i huvudsak av de kommunala fastighetsbolagen samt i mindre omfattning av annan extern part. Det innebär att kommunen inte har någon investeringsutgift för dessa investeringar, men investeringen medför en framtida hyreskostnad och andra driftkostnadskonsekvenser för kommunen.

Oavsett om det är kommunens egen investering eller investering som genomförs av kommunalt bolag eller extern part ska beräknad driftkostnadskonsekvens framgå samt hur denna ska finansieras. För kommunens egna investeringar utgörs driftkostnadskonsekvensen av kapitalkostnad (avskrivning + internränta) samt eventuell annan övrig driftkostnad. För lokalinvesteringar av kommunalt bolag eller annan extern part utgörs driftkostnadskonsekvensen av beräknad hyreskonsekvens. Finansiering kan ske inom egen ram, inom avsatt volympott, av KS-anslag eller via intäkter från taxa.

Förutom hyreskostnader kan investeringar i kommunens verksamhet medföra andra konsekvenser för kommunens budget, såsom ökade personalkostnader och övriga driftskostnader som el, IT, inventarier med mer som också ingår i investeringsprogrammet.

2023 infördes ett nytt nämndreglemente vilket gav Vård och omsorgsnämnden ansvar för att hantera verksamheternas lokalekonomi. Detta förtydligas också genom nya riktlinjer för lokalförsörjning, där gränsdragningen att besluta om olika lokalfrågor framkommer. Nämnden har möjlighet att fatta beslut om lokalanpassningar med driftskostnadskonsekvenser upp till 20 prisbasbelopp medan större investeringar ska hanteras inom ramen för kommunens övergripande investeringsprogram. Nämnden formulerar sina långsiktiga behov årligen i en behovsanalys som sedan utgör grund för den kommunövergripande lokalförsörjningsplanen. Här görs prioriteringar utifrån prognoser, volymbehov och myndighetskrav och det är med denna som Kommunfullmäktige sedan fastställer kommunens Investeringsprogram. Vård och omsorgsnämnden har under 2023 påbörjat arbetet med att analysera och sammanställa nämndens lokalbehov samt att delta i och följa planerade och påbörjade projekt, i enlighet med de nya riktlinjerna.

Investeringsplan

För nämnden och i Lokalförsörjningsplanen för åren 2024 - 2027 ses kostnaderna för hyra och drift för respektive år där ökade driftskostnader finansieras från KS eller där finansiering sker inom befintlig budgetram.

Driftskostnadskonsekvenser av Lokalförslörjningsplan								
Vård och omsorgsnämnd	Budget 2024		2025		Plan 2026		2027	
	Lokal	Övrigt	Lokal	Övrigt	Lokal	Övrigt	Lokal	Övrigt
Askenäs, nytt och ombyggnation, vård och omsorgsboende	1 115	1 120	4 490	375				
Skebäck, nytt vård och omsorgsboende			50		7 500	33 110		
Brickebacken, nytt vård och omsorgsboende		647	7 725	59 332	2 575	19 188		
Trädgårdarna, innergård	120							
Förstärkt brandskydd, vård och omsorgsboende, samlingspott	1 500		1 500		1 500			
Rynningeviken, vård och omsorgsboende, ombyggnation	250							
Hemvård, Svampen-Grenardjären och Nobel, anpassningar	15							
Total vård och omsorg	3 000	1 767	13 765	59 707	11 575	52 298	0	0
<i>Varav finansierade med riktade KS-anlag</i>	<i>2 615</i>	<i>1 120</i>	<i>13 765</i>	<i>59 707</i>	<i>11 575</i>	<i>52 298</i>	<i>0</i>	<i>0</i>
<i>varav finansiering inom nämndens egen ram</i>	<i>385</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>

Driftskostnadskonsekvenser av Lokalförslörjningsplanen för planperioden kommer att uppdateras inför det aktuella budgetåret.

Inventarieinvesteringar

Nämnden hanterar endast inventarieinvesteringar. En investering är förenad med kostnader i form av avskrivning samt internränta på bundet kapital och denna kostnad måste rymmas inom enhetens tilldelade budgetram. Förvaltningens ledningsgrupp tar beslut om hur inventarieanslaget ska fördelas intern under året.

Vård och omsorgsnämnd	Budget 2024	Plan				Driftkostnadskonsekvens			
		2024	2025	2026	2027	2024	2025	2026	2027
Inventarieinvesteringar									
Årlig inventariepott	6 925	6 225	6 225	6 225	848	763	763	763	
Myndighetskrav	1 000	1 000	1 000	1 000	123	123	123	123	
Summa	7 925	7 225	7 225	7 225	971	885	885	885	
Inv o utrustning nytt vobo	5 350	12 000	14 000	0	655	1 470	1 715	0	
Totalsumma	13 275	19 225	21 225	7 225	1 626	2 355	2 600	885	

Bilagor

Bilaga 1 Översikt över verksamhetens utveckling

Fem år i sammandrag	Utfall 2020	Utfall 2021	Utfall 2022	Utfall delår 2 2023	Prognos 2024
Befolkning					
Totalt antal invånare, Örebro kommun	156 381	156 987	158 057	159 050 ¹	160 138 ²
antal invånare 65 år och äldre	28 403	28 932	29 335	29 620 ¹	29 980 ²
antal invånare 85 år och äldre	3 508	3 540	3 559	3 658 ¹	3 785 ²
Verksamhet					
Antal personer som har fått frivilliginsatser	376	251	345	278	Öka
Antal platser i dagverksamhet	133 ³	133	133	133	Öka
Andel personer med kommunal utförare – omsorg	77 %	76,3 %	77,7 %	74,4 %	Följemått
Andel personer med kommunal utförare – service	57 % ⁴	59,8 %	61,3 %	63,3 %	Följemått
Andel personer med kommunal utförare – HSL	100 %	100 %	100 %	100 %	Följemått
Antal permanenta platser i vård- och omsorgsboende (inkl. entreprenader)	1 205	1 212	1 302	1 329	Följemått
varav hos kommunal utförare	1 087	1 094	1 220	1 247	Följemått
Antal personer i kö till vård- och omsorgsboende	62	159	63	74	Minska
Antal platser korttidsvård	142	142	132	135	Följemått
varav hos kommunal utförare	142	142	132	135	Följemått
Ekonomi					
Procentuell budgetavvikelse Vård- och omsorgsnämnd	-- ⁵	-- ⁵	-- ⁵	4 %	+/- 0
Medarbetare					
Totalt antal årsarbetare Vård- och omsorgsnämnd	-- ⁶	-- ⁶	-- ⁶	2 603	Följemått

^{1.} Prognos för 2023 (från mars 2023). Från och med 2023 gäller ny pensionsålder (65 till 66 år) för allmän pension.

^{2.} Prognos för 2024 (från mars 2023). Från och med 2023 gäller ny pensionsålder (65 till 66 år) för allmän pension.

^{3.} Nedläggning av Rosta dagrehabilitering, 7 platser sedan maj 2020.

^{4.} Från och med april 2020 finns inte service utan biståndsbeslut som val vilket har påverkat kommunens andel av totalt utförande.

^{5.} Den nya nämndorganisationen gör att värden från 2020 till 2022 inte är jämförbara på grund av att före detta Programnämnd Social välfärd delades in i Vård- och omsorgsnämnd, Funktionsstödsnämnd och Socialnämnd. Värden kommer att följas upp vid delårsrapport med prognos 2 och i samband med årsberättelse.

^{6.} Vård- och omsorgsnämnden trädde i kraft i januari 2023 i samband med organisationsförändring och ny mandatperiod.

Bilaga 2 Reglemente för Vård- och omsorgsnämnden

Vård- och omsorgsnämnden består av 17 ledamöter och 11 ersättare.

Ansvarsområde

Nämnden ansvarar för och utför service, vård och omsorg i särskilt boende och ordinärt boende för de människor som på grund av ålder, sjukdom eller fysiska funktionsnedsättning har behov av sådana insatser.

Nämnden ansvarar för myndighetsutövning avseende bistånd enligt socialtjänstlagen inom sitt verksamhetsområde samt myndighetsutövning enligt lag om bostadsanpassningsbidrag

Nämnden ansvarar för

- matförsörjningsplanering inom sitt verksamhetsområde och att rapportera behov till Teknik- och servicenämnden
- att genom egna beställningar eller i samverkan med andra kommunala eller regionala organ svara för färdtjänst och riksfärdtjänst samt andra samhällsbetalda resor förutom det ansvar som åvilar Kommunstyrelsen avseende tillköp av kollektivtrafik.

Nämnden svarar särskilt för uppsökande verksamhet, förebyggande arbete och allmänt inriktade insatser inom sitt verksamhetsområde

Nämnden har ansvar för och utövar ledningen av hälso- och sjukvården inom nämndens samt inom Funktionsstödsnämndens och Socialnämndens verksamhetsområden. Nämnden ansvarar för att det finns en verksamhetschef enligt hälso- och sjukvårdslagen.

Ansvar för kvalitet, konkurrensneutralitet, informationsskyldighet och uppföljning

Nämnden ansvarar för att det inom verksamhetsområdet ges insatser samt för uppföljning av att insatserna motsvarar individernas behov.

Nämnden svarar för att verksamheten är av god kvalitet och att uppgifter utförs av personal med lämplig utbildning och erfarenhet.

Nämnden ska säkerställa konkurrensneutralitet i de villkor som gäller för den verksamhet som bedrivs i kommunal regi och den verksamhet som bedrivs av privata utförare.

Nämnden ska ta fram förfrågningsunderlag och teckna avtal med utförare som vill etablera sig enligt lagen om valfrihetssystem samt genomföra avtals- och kvalitetsuppföljningar.

Nämnden ska lämna information om samtliga utförare till enskilda som kan välja utförare. Informationen ska vara saklig, relevant, jämförbar, lättförståelig och lättillgänglig.

Uppdrag och verksamhet

Nämnden ska inom sitt verksamhetsområde följa vad som anges i lag eller annan författning. Nämnden ska följa det Kommunfullmäktige – i reglemente, i samband med budget eller i annat särskilt beslut – har bestämt att nämnden ska fullgöra, samt verka för att fastställda mål uppnås och i övrigt följa givna uppdrag och angivna riktlinjer.

Nämnden ansvarar för att den interna kontrollen är tillräcklig och att verksamheten bedrivs på ett i övrigt tillfredsställande sätt.

Nämnden ansvarar inom sitt verksamhetsområde för att arbeta för en långsiktigt hållbar utveckling i Örebro kommun utifrån av Kommunfullmäktige fastställda styrdokument.

Nämnden ansvarar vidare för

- styrdokument och verksamhetsstyrning inom de ramar Kommunfullmäktige och Kommunstyrelsen anger
- lokalförsörjningsplanering inom sitt verksamhetsområde och rapporterar till Kommunstyrelsen
- att kontakt och dialog med medborgare och medborgargrupper skapas och upprätthålls samt att utveckla medborgarinflytande
- att följa samhällsutvecklingen och ta de initiativ och vidta de åtgärder som krävs.

Nämnden ska reformera det kommunala regelbeståndet inom nämndens verksamhetsområde.

Organisation inom verksamhetsområdet

Nämnden ansvarar för att dess organisation är tydlig och ändamålsenlig med hänsyn till av Kommunfullmäktige fastställda mål och styrning samt lagar och andra författningar för verksamheten.

Personalansvar

Nämnden är anställningsmyndighet för personal vid dess förvaltning med undantag för förvaltningsdirektör som anställs av Kommunstyrelsen. Nämnden har hand om personalfrågor inklusive arbetsmiljöfrågor inom sitt verksamhetsområde med undantag av de frågor som anges i Kommunstyrelsens reglemente.

Behandling av personuppgifter

Nämnden är personuppgiftsansvarig för den behandling av personuppgifter som sker i dess verksamhet med undantag för det ansvar som åvilar Kommunstyrelsen enligt reglemente, för behandling av personuppgifter som är gemensam för hela kommunen.

Nämnden ska utse dataskyddsombud.

Informationsälgande, hantering och arkivering

Nämnden är ägare av den information som uppstår och hanteras i dess verksamhet. Nämnden ansvarar för att dess arkiv, samt av nämnden övertagna arkiv, vårdas enligt arkivlagen, och på det sätt som framgår av kommunens arkivreglemente.

Nämnden är ansvarig för informationssäkerheten inom sitt verksamhetsområde. Arbetet med informationssäkerhet ska bedrivas systematiskt enligt gällande författningar.

Uppföljning och rapportering till Kommunfullmäktige

Nämnden ska kontinuerligt följa upp sin verksamhet.

Nämnden ska två gånger per år redovisa till Kommunfullmäktige hur de har fullgjort de uppdrag som Kommunfullmäktige har lämnat till dem

- i reglemente
- genom finansbemyndigande.

Nämnden ska vid redovisningen även redogöra för hur uppdrag som delegerats till den fullgjorts.

Redovisning ska ske enligt riktlinjer som fastställs av Kommunfullmäktige.

Redovisningen lämnas till Kommunstyrelsen som samordnar de olika nämndernas redovisningar.

Information och samråd

Kommunstyrelsen, övriga nämnder och kommunalråd ska i möjligaste mån från nämnden erhålla den information och det underlag de behöver i sin verksamhet. Rätten till information och underlag omfattar inte uppgift för vilken sekretess råder.

Nämnden ska samråda när deras verksamhet och ärenden berör Kommunstyrelsens eller annan nämnds verksamhet.

Nämnden ska ansvara för att samordna insatser för samverkan med lokala, regionala och nationella aktörer. Samråd bör även ske med föreningar och organisationer när dessa är särskilt berörda.

Nämnden beslutar om formerna för samrådet.

Delegering från Kommunfullmäktige

Nämnden får i mål och ärenden där nämnden för kommunens talan, med för kommunen bindande verkan, träffa överenskommelse om betalning av fordran, anta ackord, ingå förlikning och sluta annat avtal.

Processbehörighet

Nämnden har inom sitt verksamhetsområde rätt att själv eller genom ombud föra kommunens talan i mål och ärenden, om inte någon annan ska föra kommunens talan på grund av lag eller annan författning eller beslut av Kommunfullmäktige.

Självförvaltningsorgan

Nämnden får uppdra åt ett självförvaltningsorgan, såsom exempelvis intraprenader, att helt eller delvis sköta driften av en viss anläggning eller en viss institution. Nämnden får uppdra åt självförvaltningsorganet att besluta på nämnden vägnar i ett visst ärende eller en viss grupp av ärenden.

Nämnden ska i en arbetsordning fastställa självförvaltningsorganets uppgifter, sammansättning, arbetsformer och mandattid.

Bilaga 3 Beslutade åtgärder

Tabell: Beslutade åtgärder

Beslutad åtgärd 1	Besluts-datum	Diarie-nummer	Prognos effekt under året, mnkr	Beräknad total effekt, mnkr	Hittills uppnådd effekt, mnkr	Beskriv förväntad effekt
<p>Utifrån hög användning av timavlönade vikarier samt höga övertidsuttag har Socialförvaltningens ledningsgrupp beslutat om ett antal aktiviteter som chefer systematiskt ska arbeta med. Syftet är att bryta den negativa och kostnadsdrivande trenden och därigenom bidra till en mer hållbar och stabil resursplanering och bemanningssituation. Beslutet innefattar också målsättning där andelen timavlönade inte ska överstiga 15 % år 2024 och 10 % år 2026 samt att minska övertidskostnaderna.</p> <p>Uppföljning av nyckeltal kommer att ske regelbundet tre gånger per år.</p>	2023-08-16	VOO 1438/2023				<p>Uppföljning av nyckeltal kommer att ske tre gånger per år i förvaltningsledningsgruppen. Hur fördelar sig den arbetade tiden Andel timavlönade Hur många timavlönade slutar inom en månad? Andel heltider Korttidssjukfrånvaro Hur samplanerar man Hur arbetar man med bokningsbar tid Kostnader för sjukfrånvaro, timavlönade och övertid</p>

Kommentar:

För 2022 var kostnaden för timavlönande 176 mnkr inkl. po-pålägget och för övertid var kostnaden 46,5 mnkr inkl. po-pålägg.

Vård och omsorgsledningsgrupp kommer att komplettera beslutet med egna åtgärder.

Beslutad åtgärd 2	Besluts-datum	Diarie-nummer	Prognos effekt under året, mnkr	Beräknad total effekt, mnkr	Hitills uppnådd effekt, mnkr	Beskriv förväntad effekt
Intern utförare av hemvård, fortsatt arbete för en ekonomi i balans						Fortsatt arbete för en ekonomi i balans
<p>Kommentar: De interna utförarna inom Hemvården arbetar fortsatt med åtgärder för att minska underskott samt höja kvalitet kopplat till åtgärder inom Strukturprogrammet som avslutades 2021. Arbetsområden som beräknas få störst effekt under 2024 är fortsatta arbete för en effektiv planering samt flexibel och hälsosam bemanning dels inom enskilda hemvårdsenheter dels inom de utsedda tvilling och trilling enheter som är utsedda för att ha ett nära samarbete med varandra kring resursersättning. Tvilling och trilling områden är identifierade genom geografiska områden med närhet till varandra: Förväntad effekt av detta arbete är att enheterna kan minska vikariatillsättning och övertidskostnader vid frånvaro, samt öka flexibilitet i bemanning kopplat till ökade och minskade kundvolym. Fortsatt arbete kring geografiska områden för att skapa effektiva strukturer och arbetssätt.</p>						
Beslutad åtgärd 3	Besluts-datum	Diarie-nummer	Prognos effekt under året, mnkr	Beräknad total effekt, mnkr	Hitills uppnådd effekt, mnkr	Beskriv förväntad effekt
Intern utförare av vårdboende, fortsatt arbete för en ekonomi i balans						Fortsatt arbete för en ekonomi i balans
<p>Kommentar: Den interna utföraren inom Vård boende arbetar fortsatt för att minska underskott. Enheterna behöver arbeta vidare med sin schemaprocess och planering (bemanningsekonomi) för att minska kostnader för övertid och antal timvikarier för att få en</p>						

budget i balans samt anpassning utifrån 11 timmars.
dygnsvila.

--

Bilaga 4 Prislistor

Gäller från 1 januari 2024

Örebro kommun - Vård- och omsorgsnämnd

2023-11-06

Rörlig ersättning - Månadsersättning per omsorgsnivå.

Ersättningen per inkluderar omvårdnadsinsats och dubbelbemanning.

Prislista - omsorgsinsatser

Ersättning - Kronor per individ med utförd insats per månad

Örebro kommun

Priserna gäller från 1 jan 2024

	Kommunal utförare		Extern Utförare**		Alla utförare*
	Månad Tätort	Månad Förort/Landsort	Månad Tätort	Månad Förort/Landsort	
	Ersättning	Ersättning	Ersättning	Ersättning	Effektprämie Ersättning
1 - Nivå	506	557	502	552	415
2 - Nivå	1 012	1 114	1 004	1 104	415
3 - Nivå	1 417	1 560	1 406	1 546	830
4 - Nivå	2 125	2 339	2 108	2 318	933
5 - Nivå	3 036	3 342	3 012	3 312	1 141
6 - Nivå	4 554	5 013	4 518	4 968	1 867
7 - Nivå	5 870	6 461	5 823	6 403	2 178
8 - Nivå	7 337	8 077	7 279	8 004	2 178
9 - Nivå	9 108	10 026	9 036	9 936	2 178
10 - Nivå	10 272	11 307	10 191	11 206	2 178
11 - Nivå	11 739	12 922	11 646	12 806	2 178
12 - Nivå	13 207	14 538	13 102	14 407	2 178
13 - Nivå	14 421	15 875	14 307	15 732	2 178
14 - Nivå	15 863	17 462	15 738	17 305	2 178
15 - Nivå	17 305	19 049	17 168	18 878	2 178
16 - Nivå	18 747	20 637	18 599	20 452	2 178
17 - Nivå	20 189	22 224	20 030	22 025	2 178
18 - Nivå	21 632	23 812	21 461	23 598	2 178
19 - Nivå	23 074	25 399	22 891	25 171	2 178
20 - Nivå	25 958	28 574	25 753	28 318	4 252
21 - Nivå	31 372	34 534	31 124	34 224	7 363
22 - Nivå	34 509	37 987	34 236	37 646	7 363
23 - Nivå	40 682	44 783	40 361	44 381	7 363
24 - Nivå	44 073	48 515	43 724	48 079	8 296
25 - Nivå	44 881	48 881	44 205	48 538	8 296
26 - Nivå	46 486	49 740	45 786	48 991	8 296
27 - Nivå	52 297	52 297	51 509	51 509	8 296
28 - Nivå	58 108	58 108	57 232	57 232	8 296
29 - Nivå	69 730	69 730	68 678	68 678	16 593

*Utföraren har rätt till effektprämie när en individ har minskat sin behovsnivå under minst tre månader. Övan visas effektpremiens storlek per nivåförflyttning. Premie kan erhållas en gång per nivåförflyttning. (För ytterligare information se Regler för ersättning).

**Ersättningen inkluderar moms-kompensation för externa utförare

Prislista - Övriga insatser

Ersättning - Kronor per individ med beviljad insats per månad

Örebro kommun

Priserna gäller från 1 jan 2024

	Kommunal Utförare		Extern Utförare**	
	Månad Tätort	Månad Förort/Landsort	Månad Tätort	Månad Förort/Landsort
	Ersättning	Ersättning	Ersättning	Ersättning
Fördelade HSL-insatser_Sjuksköterska	2 556	2 800	2 550	2 812
Fördelade HSL-insatser_Sjuksköterska***	20 410	20 410	20 220	20 220
Fördelade HSL-insatser_Arbetsterapi	2 016	2 208	2 011	2 217
Fördelade HSL-insatser_Arbetsterapi***	20 410	20 410	20 220	20 220
Fördelade HSL-insatser_Fysioterapi	2 525	2 766	2 519	2 777
Fördelade HSL-insatser_Fysioterapi***	20 410	20 410	20 220	20 220
Trygghetslarm	207	228	362	401
Tillfälligt utökad omsorg	2 492	2 730	2 486	2 741
Avlösning i hemmet (upp till 12 timmar)	1 256	1 376	1 253	1 381
Avlösning i hemmet (upp till 16 timmar)	1 675	1 831	1 671	1 844
Avlösning i hemmet (upp till 20 timmar)	2 099	2 286	2 088	2 302
Avlösning i hemmet (upp till 24 timmar)	2 523	2 741	2 506	2 761
Ledsagning vårdinrättning	1 401	1 538	1 401	1 543

**Ersättningen inkluderar momscompensation för externa utförare

***Ersättningen gäller för de individer med beviljade och utförda insatser med 30 h eller mer per månad, per respektive insats.

Rörlig ersättning - Kronor per utförd timma om insats fördelats av sjuksköterska.

Örebro kommun

Priserna gäller från 1 jan 2024

	Kommunal Utförare		Extern Utförare**	
	Kr/tim Tätort	Kr/tim Förort/Landsort	Kr/tim Tätort	Kr/tim Förort/Landsort
	Ersättning	Ersättning	Ersättning	Ersättning
VAK (Kronor per utförd timma)	395	395	392	392

**Ersättningen inkluderar momscompensation för externa utförare

Örebro kommun - Vård- och omsorgsnämnd

2023-11-06

Ersättning per insats och nivå

Prislista - Serviceinsatser med bistånd

Ersättning - Kronor per individ och månad med utförd insats

Örebro kommun Priserna gäller från 1 jan 2024	Kommunal utf		Extern utf, enbart service		Extern utf, godkänd omsorg***	
	Månad	Månad	Månad	Månad	Månad	Månad
	Tätort	Förort/Landsort	Tätort	Förort/Landsort	Tätort	Förort/Landsort
	Ersättning	Ersättning	Ersättning	Ersättning	Ersättning	Ersättning
Inköp sammanboende - varje vecka*	643	719	629	701	636	716
Inköp ensamboende - varje vecka*	1 286	1 437	1 257	1 402	1 272	1 431
Städ sammanboende - varannan vecka*	519	580	508	566	514	578
Städ ensamboende - varannan vecka*	965	1 078	943	1 052	954	1 074
Städ sammanboende - varje vecka**	1 240	1 386	1 212	1 352	1 226	1 380
Städ ensamboende - varje vecka**	2 304	2 574	2 252	2 512	2 278	2 564
Tvätt sammanboende - varannan vecka*	482	539	471	526	477	537
Tvätt ensamboende - varannan vecka*	965	1 078	943	1 052	954	1 074
Tvätt sammanboende - varje vecka**	1 152	1 287	1 126	1 256	1 139	1 282
Tvätt ensamboende - varje vecka**	2 304	2 574	2 252	2 512	2 278	2 564
Inköp sammanboende med omfattande behov	1 536	1 716	1 501	1 674	1 518	1 709
Inköp ensamboende med omfattande behov	3 071	3 432	3 002	3 349	3 037	3 418
Städ sammanboende med omfattande behov	1 536	1 716	1 501	1 674	1 518	1 709
Städ ensamboende med omfattande behov	3 071	3 432	3 002	3 349	3 037	3 418
Tvätt sammanboende med omfattande behov	1 536	1 716	1 501	1 674	1 518	1 709
Tvätt ensamboende med omfattande behov	3 071	3 432	3 002	3 349	3 037	3 418

* Serviceinsats i nivå som gäller sammanboende eller ensamboende med generellt behov.

** Serviceinsats i nivå som gäller sammanboende eller ensamboende med ett utökat behov.

***Ersättningen inkluderar momscompensation för externa utförare

Prislista -Serviceinsatser

Ersättning - Kronor per utförd timme

Örebro kommun Justerad prislista - Priserna gäller från 1 jan 2024	Extern utf enbart service		Extern utf, godkänd omsorg***	
	Månad	Månad	Månad	Månad
	Tätort	Förort/Landsort	Tätort	Förort/Landsort
	Ersättning	Ersättning	Ersättning	Ersättning
Fönsterputs	434	483	439	493
Fixartjänst	434	483	439	493

***Ersättningen inkluderar momscompensation för externa utförare

Gäller från 1 april 2024

Örebro kommun - Vård- och omsorgsnämnd

2023-11-06

Rörlig ersättning - Månadsersättning per omsorgsnivå.
Ersättningen per inkluderar omvårdnadsinsats och dubbelbemanning.

Prislista - omsorgsinsatser

Ersättning - Kronor per individ med utförd insats per månad

Örebro kommun Priserna gäller från 1 april 2024	Kommunal utförare		Extern Utförare**		Alla utförare* Effektprämie
	Månad	Månad	Månad	Månad	
	Tätort	Förort/Landsort	Tätort	Förort/Landsort	
	Ersättning	Ersättning	Ersättning	Ersättning	Ersättning
1 - Nivå	519	572	515	567	426
2 - Nivå	1 038	1 144	1 030	1 134	426
3 - Nivå	1 453	1 602	1 442	1 588	852
4 - Nivå	2 180	2 402	2 163	2 381	959
5 - Nivå	3 114	3 432	3 090	3 402	1 172
6 - Nivå	4 671	5 148	4 635	5 103	1 917
7 - Nivå	6 020	6 635	5 974	6 577	2 237
8 - Nivå	7 526	8 294	7 468	8 222	2 237
9 - Nivå	9 342	10 296	9 270	10 206	2 237
10 - Nivå	10 536	11 612	10 455	11 510	2 237
11 - Nivå	12 041	13 270	11 948	13 154	2 237
12 - Nivå	13 546	14 929	13 442	14 799	2 237
13 - Nivå	14 792	16 302	14 678	16 160	2 237
14 - Nivå	16 271	17 932	16 145	17 775	2 237
15 - Nivå	17 750	19 562	17 613	19 391	2 237
16 - Nivå	19 229	21 193	19 081	21 007	2 237
17 - Nivå	20 708	22 823	20 549	22 623	2 237
18 - Nivå	22 187	24 453	22 016	24 239	2 237
19 - Nivå	23 666	26 083	23 484	25 855	2 237
20 - Nivå	26 625	29 344	26 420	29 087	4 367
21 - Nivå	32 178	35 464	31 930	35 154	7 562
22 - Nivå	35 396	39 010	35 123	38 669	7 562
23 - Nivå	41 728	45 989	41 406	45 587	7 562
24 - Nivå	45 205	49 821	44 857	49 386	8 520
25 - Nivå	46 122	50 232	45 445	49 899	8 520
26 - Nivå	47 771	51 115	47 070	50 365	8 520
27 - Nivå	53 743	53 743	52 954	52 954	8 520
28 - Nivå	59 714	59 714	58 838	58 838	8 520
29 - Nivå	71 657	71 657	70 606	70 606	17 041

*Utföraren har rätt till effektprämie när en individ har minskat sin behovsnivå under minst tre månader. Ovan visas effektpremiens storlek per nivåflyttning. Premie kan erhållas en gång per nivåflyttning. (För ytterligare information se Regler för ersättning).

**Ersättningen inkluderar moms kompensering för externa utförare

Prislista - Övriga insatser

Ersättning - Kronor per individ med beviljad insats per månad

Örebro kommun

Priserna gäller från 1 april 2024

	Kommunal Utförare		Extern Utförare**	
	Månad Tätort	Månad Förort/Landsort	Månad Tätort	Månad Förort/Landsort
	Ersättning	Ersättning	Ersättning	Ersättning
Fördelade HSL-insatser_Sjuksköterska	2 625	2 876	2 619	2 888
Fördelade HSL-insatser_Sjuksköterska***	20 961	20 961	20 766	20 766
Fördelade HSL-insatser_Arbetsterapi	2 070	2 268	2 065	2 277
Fördelade HSL-insatser_Arbetsterapi***	20 961	20 961	20 766	20 766
Fördelade HSL-insatser_Fysioterapi	2 593	2 841	2 587	2 852
Fördelade HSL-insatser_Fysioterapi***	20 961	20 961	20 766	20 766
Trygghetslarm	212	234	372	411
Tillfälligt utökad omsorg	2 560	2 804	2 553	2 815
Avlösning i hemmet (upp till 12 timmar)	1 290	1 414	1 286	1 418
Avlösning i hemmet (upp till 16 timmar)	1 721	1 880	1 716	1 894
Avlösning i hemmet (upp till 20 timmar)	2 156	2 347	2 145	2 364
Avlösning i hemmet (upp till 24 timmar)	2 592	2 815	2 574	2 835
Ledsagning vårdinrättning	1 439	1 579	1 439	1 585

**Ersättningen inkluderar momskompensation för externa utförare

***Ersättningen gäller för de individer med beviljade och utförda insatser med 30 h eller mer per månad, per respektive insats.

Rörlig ersättning - Kronor per utförd timma om insats fördelats av sjuksköterska.

Örebro kommun

Priserna gäller från 1 april 2024

	Kommunal Utförare		Extern Utförare**	
	Kr/tim Tätort	Kr/tim Förort/Landsort	Kr/tim Tätort	Kr/tim Förort/Landsort
	Ersättning	Ersättning	Ersättning	Ersättning
VAK (Kronor per utförd timma)	409	409	403	403

**Ersättningen inkluderar momskompensation för externa utförare

Örebro kommun - Vård- och omsorgsnämnd

Ersättning per insats och nivå

2023-11-06

Prislista - Serviceinsatser med bistånd

Ersättning - Kronor per individ och månad med utförd insats

Örebro kommun

Priserna gäller från 1 april 2024

	Kommunal utf		Extern utf, enbart service		Extern utf, godkänd omsorg***	
	Månad	Månad	Månad	Månad	Månad	Månad
	Tätort	Förort/Landsort	Tätort	Förort/Landsort	Tätort	Förort/Landsort
Inköp sammanboende - varje vecka*	660	737	650	725	657	740
Inköp ensamboende - varje vecka*	1 321	1 474	1 300	1 450	1 315	1 480
Städ sammanboende - varannan vecka*	533	595	525	586	531	598
Städ ensamboende - varannan vecka*	991	1 106	975	1 087	986	1 110
Städ sammanboende - varje vecka**	1 274	1 422	1 254	1 398	1 268	1 427
Städ ensamboende - varje vecka**	2 366	2 640	2 328	2 597	2 355	2 651
Tvätt sammaboende - varannan vecka*	495	553	487	544	493	555
Tvätt ensamboende - varannan vecka*	991	1 106	975	1 087	986	1 110
Tvätt sammanboende - varje vecka**	1 183	1 320	1 164	1 298	1 178	1 325
Tvätt ensamboende - varje vecka**	2 366	2 640	2 328	2 597	2 355	2 651
Inköp sammanboende med omfattande behov	1 577	1 760	1 552	1 731	1 570	1 767
Inköp ensamboende med omfattande behov	3 154	3 520	3 104	3 463	3 140	3 534
Städ sammanboende med omfattande behov	1 577	1 760	1 552	1 731	1 570	1 767
Städ ensamboende med omfattande behov	3 154	3 520	3 104	3 463	3 140	3 534
Tvätt sammanboende med omfattande behov	1 577	1 760	1 552	1 731	1 570	1 767
Tvätt ensamboende med omfattande behov	3 154	3 520	3 104	3 463	3 140	3 534

* Serviceinsats i nivå som gäller sammanboende eller ensamboende med generellt behov.

** Serviceinsats i nivå som gäller sammanboende eller ensamboende med ett utökat behov.

***Ersättningen inkluderar momscompensation för externa utförare

Prislista -Serviceinsatser

Ersättning - Kronor per utförd timme

Örebro kommun

Justerad prislista - Priserna gäller från 1 april 2024

	Extern utf enbart service		Extern utf, godkänd omsorg***	
	Månad	Månad	Månad	Månad
	Tätort	Förort/Landsort	Tätort	Förort/Landsort
	Ersättning	Ersättning	Ersättning	Ersättning
Fönsterputs	448	499	453	510
Fixartjänst	448	499	453	510

***Ersättningen inkluderar momscompensation för externa utförare