

Delårsrapport med prognos 1 2021

Vårdboendenämnden

Beslutad av Vårdboendenämnden, den 27 maj 2021

Innehåll

1	Förslag till beslut.....	3
2	Förvaltningschefens bedömning och analys	4
2.1	Förvaltningschefens analys av verksamhetens prognos.....	4
2.2	Händelser av väsentlig betydelse.....	4
2.3	Förväntad utveckling	5
3	Delårsresultat och prognos 1 för år 2021.....	7
3.1	Delårsresultat och prognos – ekonomi.....	7
3.1.1	<i>Effekter av coronapandemin</i>	<i>8</i>
3.1.2	<i>Effektivisering</i>	<i>9</i>
3.2	Enheternas delårsresultat och prognos.....	11
3.2.1	<i>Vobo gemensamt.....</i>	<i>11</i>
3.2.2	<i>Vobo väster</i>	<i>11</i>
3.2.3	<i>Vobo sydväst</i>	<i>12</i>
3.2.4	<i>Vobo öster.....</i>	<i>13</i>
3.2.5	<i>Övergripande verksamhet.....</i>	<i>13</i>
3.2.6	<i>Politisk verksamhet</i>	<i>14</i>
3.3	Intäcks- och kostnadsutveckling.....	14
3.4	Investeringar - inventarier.....	14
4	Bilagor.....	15
4.1	Utfall och prognos per enhet	15
4.2	Beläggningsgrad totalt och per enhet	16
4.3	Kostnader hyrsjuksköterska.....	16
4.4	Ackumulerat resultat intraprenader	17
4.5	Korttidssjukfrånvaro antal dagar per anställd	17
4.6	Uppföljning av åtaganden från Programnämnd social välfärd.....	17
4.6.1	<i>Effektiviseringskrav.....</i>	<i>17</i>
4.6.2	<i>Förslag på ambitionsförändringar i syfte att nå budget i balans</i>	<i>18</i>
4.6.3	<i>Satsning – utökad bemanning</i>	<i>18</i>

1 Förslag till beslut

Den ekonomiska prognosen för 2021 visar på en negativ budgetavvikelse på -9,8 mnkr (-6,8 mnkr exklusive intraprenaderna). Den negativa ekonomiska effekten av Covid-19 prognostiseras till totalt -8,8 mnkr och beror i huvudsak på kostnader för skyddsutrustning och basal hygienutrustning, högre personalkostnader, kostnader för hysjsjukvård samt minskad beläggningsersättning. Prognosen exklusive covid-19 effekt visar på en negativ budgetavvikelse på -1,0 mnkr (-3,8 mnkr exklusive intraprenaderna)

De ekonomiska konsekvenserna av covid-19 är fortsatt svåra att bedöma vilket gör att det finns en stor osäkerhet i prognosen. Prognosen har lagts utifrån följande förutsättningar:

- Ingen ökad kostnad för korttidsjukfrånvaro från och med maj 2021 och framåt.
- Kostnaderna för skyddsutrustning, prognostiseras under hela 2021, att ligga i nivå med motsvarande volym och kostnadsnivå som under januari-april 2021.
- Inga extra personalkostnader kopplat till covid-19 har prognostiserats från och med maj 2021 och framåt.
- Endast bokförda statsbidrag till och med april 2021 har tagits med i prognosen.
- Ingen påverkan på intern beläggningsersättning kopplat till covid-19 från maj och framåt.

Vård- och omsorgsförvaltningens förslag till Vårdboendenämnden

1. Vårdboendenämnden fastställer delårsrapport med prognos 1 för 2021.
2. Förvaltningen ges i uppdrag att aktivt arbeta med åtgärder så att de enheter som riskerar en negativ budgetavvikelse (exklusive covid-19 effekter både vad gäller beläggningsersättning och merkostnader) når en budget i balans.
3. Nämnden anholder hos Programnämnd social välfärd att erhålla ekonomisk ersättning för merkostnader under 2021 kopplat till covid-19 pandemin.
4. Delårsrapporten överlämnas till Programnämnd social välfärd för vidare hantering.

2 Förvaltningschefens bedömning och analys

2.1 Förvaltningschefens analys av verksamhetens prognos

Prognosen för helåret är en negativ budgetavvikelse på -9,8 mnkr där vård- och omsorgsboende verksamheten prognostiserar -18,8 mnkr och övergripande verksamhet prognostiserar en positiv avvikelse på 9,0 mnkr. Den positiva avvikelsen på övergripande verksamhet beror i huvudsak på att en stor del av statsbidragen kopplade till covid-19 prognostiserats på förvaltningsövergripande nivå, men kostnaden återfinns inom vård- och omsorgsboende. Bortsett från effekten av covid-19 är prognosen på helår en negativ budgetavvikelse på -1,0 mnkr.

Sedan våren 2020 har verksamheten helt eller delvis arbetat med hanteringen av pandemin med fokus på att förhindra och begränsa smittspridningen. Ett år efter pandemin kom till Sverige är vi fortfarande mitt uppe i den även om smittspridningen varierat över tid. I mellandagarna vaccinerades den första personen inom vård- och omsorgsförvaltningen och majoriteten av de boende på kommunens vård- och omsorgsboenden samt inom hemvård och hemsjukvård är färdigvaccinerade.

Under pandemin har en del arbete fått stå tillbaka eller anpassats för att möta de behov som uppstått eller förhålla sig till de riktlinjer som finns. Den pågående pandemin har inneburit att arbetet med kvalitetsutveckling, strukturförändringsprogrammet inom hemvården och rehabiliterande arbetssätt till större delen stannat upp och anpassats utifrån det läget som verksamheten befunnit sig i.

Det är i dagsläget omöjligt att säga hur länge pandemin kommer att pågå och hur den i slutändan kommer att påverka verksamheterna inom Vårdboendenämnden, både ekonomiskt och verksamhetsmässigt.

2.2 Händelser av väsentlig betydelse

Pandemins har lett till att flertalet verksamheter har fått ställa om sitt arbete för att tillmötesgå ett förändrat behov eller förändrade nationella riktlinjer och rekommendationer. Nedan listas några exempel¹;

- Träffpunkter, dagverksamheter och träffpunkter inom den förebyggande verksamheten har ställt om och har varit stängda för ordinarie gruppverksamhet. Individuella lösningar genomförs. Sedan 30 april har en viss öppning skett för vaccinerade deltagare, allt utifrån rådande riktlinjer från Folkhälsomyndigheten och Region Örebro län.
- Genom att ställa om en (periodvis två) avdelningar på Tullhuset till Covid-19 avdelningar avlastas både hemvården och regionens slutenvård.
- Fortsatt arbete med bemanningsplanering.
- Ett centralt lager bedrivs i samarbete med vård- och omsorgsförvaltningen och tekniska förvaltningen med syfte att samordna inköp av skyddsmaterial. Lagret serverar alla kommunens verksamheter och beställningarna görs utifrån behov.
- Den 27 december vaccinerades den första kommuninvånaren i Örebro län. Vård- och omsorgsförvaltningens hyresgäster, kunder och medarbetare ingår

¹ Ytterligare åtgärder har genomförts under pandemin men alla tas inte upp i denna rapport.

i den första prioriteringsgruppen som Folkhälsomyndigheten tagit fram gällande vaccinering. Det är kommunens ansvar att vaccinera hyresgäster på vård- och omsorgsboenden samt kunder inom hemvård, hemsjukvård samt deras anhöriga och regionens ansvar att vaccinera medarbetare. Kommunen har ett tätt och gott samarbete med regionen i denna fråga. Tack vare ett stort engagemang och flexibilitet hos våra medarbetare har vaccinationen hittills kunnat genomföras på ett effektivt och föredömligt sätt.

- Förvaltningens medarbetare har fram tills vecka 18 administrerat 11 200 doser, varav över 7 700 har getts i hemmet. Alla som kunnat och önskat bli vaccinerade är i stort sett fullvaccinerade i verksamheterna.

Även om pandemin gjort så att vissa planerade aktiviteter fått ställas in eller anpassas är det värt att notera att förvaltningen kan se en del positiva effekter utifrån arbetet med covid-19 så som den goda samverkan med civila samhället, ökad samverkan mellan enheter och verksamheter, men även att vikten av och arbetet med äldres psykiska hälsa lyfts. Ytterligare ett område som gett positiva effekter är samverkan med regionen som pågått under hela pandemin kring allt från framtagande av riktlinjer till vaccinationsarbete.

Vissa utvecklingsarbeten har påverkats av pandemin. En del har prioriterats, en del har skjutits på eller anpassats på olika sätt, exempel på detta är införandet av IBIC och rehabiliterande arbetssätt.

Under året har renoveringen och utvecklingen av Askenäs vård- och omsorgsboende påbörjats. Byggstarten var egentligen planerad till våren 2020 som fick pausas på grund av pandemin. Ombyggnationerna kommer att leda till mer anpassade lokaler men även till en inbjudande utomhusmiljö som underlättar utomhusvistelse. Likaså har första spadtaget för det nya vård- och omsorgsboendet Kornellen tagits vilket beräknar stå färdigt 2022.

2.3 Förväntad utveckling

En fortsatt utveckling av en personcentrerad vård och omsorg i linje med nära vård, rehabiliterande arbetssätt, IBIC och att arbetet tar avstamp i vård och omsorgs värdegrund kommer vara fokusområden under året.

På Tullhusets utrednings- och rehabiliteringsplatser finns utmaningar att hantera det snabba flödet från USÖ. Verksamheten behöver hantera snabba förändringar vilket ställer stora krav på flexibilitet och kompetens. Verksamheten har behov av att mer fokuserat arbeta med kvalitetsfrågor och rehabilitering men tilldelade resurser gör det utmanande att finna tiden. Verksamheten behöver också aktivt samverka med Regionen för att skapa goda förutsättningar för bra kvalitet. Tullhuset är en verksamhet som framåt behöver utvecklas ännu mer tillsammans med Regionen kopplat till Nära vård. Det finns idag en stor flexibilitet och vilja till vidare utveckling.

De arbetssätt som pandemin lett till har på vissa sätt börja förbereda verksamheten på en omställning mot nära vård. Nära vård är en överenskommelse mellan Sveriges kommuner och regioner (SKR) och staten som innebär att patienten får en god och nära samordnad vård som stärker hälsan. Omställningen sker i samverkan mellan kommun och region och handlar om allt från vidareutbildning av personal till kompetensförsörjning och förändrade arbetssätt.

Inom ramen av Äldreomsorgslyftet startar YH-utbildningarna för Specialistundersköterskor inom Demensvård, Palliativ vård och Psykisk ohälsa/Skötare under hösten. Alla medarbetare som söker och kommer in på specialistundersköterskeutbildning kommer att få läsa med bibehållna löneförmåner.

40 nya specialistunderskötersketjänster kommer att inrättas vid varje kursavslut till dess att VoO förvaltningen har totalt 120 inrättade tjänster. Inom äldreomsorgsluft har medarbetare som redan har en undersköterskeutbildning möjlighet till kompetensutveckling för att uppnå kompetens som anges i Socialstyrelsens kompetensmål för undersköterskor samt Socialstyrelsens allmänna råd om grundläggande kunskaper hos personal som arbetar i socialtjänstens omsorg hos äldre (SOFS 2011:12).

Då många medarbetare kommer att vara frånvarande pga. studier enligt ovan kurser kommer det att uppstå ett behov av att ta in nya medarbetare. Vi vet samtidigt att vi går mot en tid då kompetensförsörjningen för vård och omsorgsuppdraget blir att svårare utifrån nationella prognoser utifrån det vill nämnden ta vara på möjligheten med regeringssatsningen och både ersätta de som studerar, men även erbjuda ersättarna utbildning till vårdbiträde med bibehållna löneförmåner.

Förvaltningens ledningsgrupp har tagit beslut om en bemanningshandbok vilket är ett steg på vägen i arbetet mot heltid som norm. Arbetet med detta behöver genomföras inom befintlig ram och förutsätter utökad samverkan inom förvaltningen och förändrat arbetssätt med schemaläggning och planering.

Pandemins effekter kommer synas på hela samhället och i alla kommunens verksamheter. Diskussionerna om det nya normala är påbörjade men riktigt vad det innebär vet vi inte ännu. Det som dock är känt är att verksamheterna gjort kliv framåt i digitaliseringen och att arbetssätten till viss del har förändrats i och med mer digitala möten, hemarbete för de som kan och digitala lösningar för att främja kontakter under pandemin. Det gäller att verksamheterna nu drar nytta av detta och att insatser för att fortsätta arbeta med detta genomförs.

Samtidigt som verksamheterna måste arbeta med kvalitetshöjande insatser pågår hela tiden arbetet med att säkra grunduppdraget. Den demografiska prognosen för Örebro kommun visar att antalet invånare i pensionsålder 65 år och äldre, beräknas öka med i genomsnitt cirka 460 per år.

Antalet äldre invånare 80 år och äldre, beräknas öka kraftigast fram till 2030. Totalt en ökning med hela 57 procent fram till 2030, från dagens 7 100 till 11 300 äldre år 2030.²

Denna prognostiserade ökning förutsätter att det finns en strukturerad planering för att kunna tillgodose behoven av den åldrande befolkningen.

² Befolkningsprognos för Örebro kommun 2021-2030

3 Delårsresultat och prognos 1 för år 2021

3.1 Delårsresultat och prognos – ekonomi

Vårdboendenämnd totalt	Budget	Utfall	Bud-Utf	Bud-Utf	Budget	Prognos 1	Bud-Prop 1	Bud-Prop 1		
	Jan-april-21	Jan-april-21	Jan-april-21	Jan-april-21	Helår 2021	Helår 2021				
mnr	mnr	mnr	mnr	% avvikelse	mnr	mnr	mnr	% avvikelse		
Vård- och omsorgsboende										
Vobo gemensamt ¹⁾	-7,5	-9,8	-2,3	-30%	-22,6	-22,6	0,0	0%	-1,6	-3,7
Vobo väster ²⁾	-4,1	-6,8	-2,8	-68%	0,0	-8,3	-8,3		-2,2	-5,3
Vobo sydväst ²⁾	-3,5	-3,6	-0,1	-4%	0,0	-1,1	-1,1		-0,2	0,6
Vobo öster ²⁾	-4,6	-8,8	-4,2	-90%	0,0	-9,4	-9,4		-1,6	-12,3
Totalt vård- och omsorgsboende	-19,8	-29,1	-9,3	-47%	-22,6	-41,4	-18,8	-83%	-5,6	-20,7
Övergripande verksamhet										
Förvaltningsgemensamt	-1,3	7,3	8,5	667%	-3,7	5,1	8,8	238%	-0,6	1,7
Företagshälsovård och friskvård	-1,0	-0,8	0,2	21%	-3,0	-2,8	0,2	7%	0,5	1,3
Totalt övergripande verksamhet	-2,3	6,5	8,8	384%	-6,7	2,3	9,0	135%	-0,1	3,0
Politisk verksamhet										
Vårdboendenämnd	-0,3	-0,3	0,0	0%	-0,9	-0,9	0,0	0%	0,0	0,2
Planeringsreserv	-0,4	0,0	0,4	-100%	-1,2	-1,2	0,0	0%	0,1	0,4
Totalt politisk verksamhet	-0,7	-0,3	0,4	56%	-2,1	-2,1	0,0	0%	0,2	0,5
Ankomstreg leverantörsfaktur ³⁾	0,0	-0,1	-0,1		0,0	0,0			-0,1	0,0
Totalt Vårdboendenämnd	-22,8	-23,0	-0,3	-1%	-31,4	-41,1	-9,8	-31%	-5,6	-17,1
Värv intraprenader	-3,3	-2,9	0,4	12%	0,0	-2,9	-2,9		1,1	5,5
Totalt Vårdboendenämnd exkl intraprenader	-19,4	-20,1	-0,7	-4%	-31,4	-38,2	-6,8	-22%	-6,7	-22,6
Ingående ackumulerat resultat intraprenader 2021 ⁴⁾										14,0
Ianspråktagande ack resultat 2021										-5,6
Nya underskott 2021										-0,1
Nya överskott 2021										2,8
Utgående ackumulerat resultat intraprenader 2021										11,1
Avvikelse inklusive ianspråktagande av ack resultat intraprenader										
Årets avvikelse exkl. intraprenader										-6,8
Årets avvikelse intraprenader (dvs nya över- eller nya underskott 2020)										2,6
Justerad avvikelse inkl intraprenadernas över- underskott som härrör från 2021										-4,2

1) Delvis intäktfinansiering via intern ersättningsmodell

2) Intäktfinansiering via intern ersättningsmodell. Budget på helår = 0 tkr.

3) Se även bilaga 4.1 Utfall och prognos per enhet där intäkter och kostnader jämförs på enhetsnivå.

4) Se även bilaga 4.4 Ackumulerat resultat intraprenader

Utfallet till och med april visar på en negativ avvikelse mot budget på -0,3 mnr inklusive intraprenadernas avvikelse och -0,7 mnr exklusive intraprenadernas avvikelse.

Vårdboendenämnden	UTFALL JAN-APRIL 2021				
	Budgetavvikelse	Statsbidrag	Beräknade mer-kostnader	Minskade beläggnings- ¹⁾	Budgetavvikelse exkl covid-19
Vobo gemensamt	-2,3	0,0	0,0	0,0	-2,3
Vobo väster	-2,8	0,8	-3,5	-0,1	0,1
Vobo öster	-4,2	0,8	-5,3	-1,6	1,9
Övrigt	9,0	8,4	0,0	0,0	0,6
Totalt Vårdboendenämnden	-0,3	10,6	-11,7	-1,8	2,6

1) Beräknad minskad beläggningsersättning per enhet under perioden jan-april 2021 med avdrag för beräknade rörliga kostnader till exempel kost, inkontinens- och sårvårdsmaterial.

I utfallet uppgår beräknad ekonomisk effekt av covid-19 till en negativ effekt på -2,8 mnr, vilket ger en positiv budgetavvikelse exklusive covid-19 effekter på 2,6 mnr, se tabell.

Prognosen för helåret är en negativ budgetavvikelse på -9,8 mnr där vård- och omsorgsboende verksamheten prognostiserar -18,8 mnr och övergripande

Vårdboendenämnden	PROGNOS HELÅR 2021				
	Budgetavvikelse helår 2021	Statsbidrag covid-19	mer-kostnader covid-19	Minskad beläggnings- ¹⁾ ersättning ²⁾	Budgetavvikelse exkl covid-19 helår 2021
Vobo gemensamt					
Vobo väster					
Vobo sydväst					
Vobo öster	-9,4	0,8	-8,1	-1,6	-0,4
Övrigt	9,0	8,4	0,0	0,0	0,6
Totalt Vårdboendenämnden	-9,8	10,6	-17,6	-1,8	-1,0

1) Beräknad minskad beläggningsersättning per enhet under perioden jan-april 2021 med avdrag för beräknade rörliga kostnader till exempel kost, inkontinens- och sårvårdsmaterial.

verksamhet prognostiserar en positiv avvikelse på 9,0 mnr. Den positiva avvikelsen på övergripande verksamhet beror i huvudsak på att en stor del av statsbidragen kopplade till covid-19 prognostiserats på förvaltningsövergripande nivå, men kostnaden

återfinns inom vård- och omsorgsboende. Bortsett från effekten av covid-19 är prognosen på helår en negativ budgetavvikelse på -1,0 mnr, se tabell.

Inom Vårdboendenämnden är det sju vård- och omsorgsboenden som bedrivs som intraprenad och totalt sett prognostiseras ett underskott på -2,9 mnr (positivt resultat 2,8 mnr exklusive covid-19 effekter) för 2021.

De enheter som prognostiserar underskott, exklusive effekter av covid-19, arbetar aktivt med åtgärdsplaner för att reducera underskottet och nå en budget i balans, men på grund av den rådande pandemin har detta arbete till viss del fått stå tillbaka.

Vårdboendenämnden har under 2021 arbetat med att se över vissa inköpsslag i syfte att minska kostnaderna och samtidigt upprätthålla kvalitén, se mer under kapitel 3.1.2 Effektivisering.

Nämndens planeringsreserv³ uppgår till 1,2 mnkr och under 2021 är prognosen att hela reserven kommer att nyttjas. Bland annat ska HBTQ-diplomering av två vård- och omsorgsboenden finansieras med reserven och därutöver efter beslut i nämnd.

Vårdboendenämnden har ett tilldelat anslag för inventarieinvesteringar som uppgår till 2,6 mnkr och prognosen är att hela anslaget nyttjas under året.

3.1.1 Effekter av coronapandemin

De ekonomiska konsekvenserna av covid-19 är fortsatt svåra att bedöma vilket gör att det finns en stor osäkerhet i prognosen. Prognosen har lagts utifrån följande förutsättningar:

- Ingen ökad kostnad för korttidsjukfrånvaro från och med maj 2021 och framåt.
- Kostnaderna för skyddsutrustning, prognostiseras under hela 2021, att ligga i nivå med motsvarande volym och kostnadsnivå som under januari-april 2021.
- Inga extra personalkostnader kopplat till covid-19 har prognostiserats från och med maj 2021 och framåt.
- Endast bokförda statsbidrag till och med april 2021 har tagits med i prognosen.
- Ingen påverkan på intern beläggningsersättning kopplat till covid-19 från maj och framåt.

Vårdboendenämnden	PROGNOS HELÅR 2021							
	Budget- avvikelse helår 2021	Total effekt covid-19	Varav stats- bidrag ¹⁾	Varav personal- kostnader ²⁾	Varav skydds- utrustning ²⁾	Varav övriga kostnader ³⁾	Varav strukturell påverkan ⁴⁾	Budget- avvikelse helår 2021
Vobo gemensamt	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Vobo väster	-8,3	-4,8	0,8	-2,1	-3,3	-0,1	-0,1	-3,5
Vobo sydväst	-1,1	-3,4	0,6	-2,1	-1,9	0,0	-0,1	2,3
Vobo öster	-9,4	-9,0	0,8	-2,7	-4,7	-0,8	-1,6	-0,4
Övrigt	9,0	8,4	8,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,6
Totalt	-9,8	-8,8	10,6	-6,8	-9,9	-0,9	-1,8	-1,0

1) Endast bokförda statsbidrag till och med april 2021.

2) Inklusivt beräknade ökade kostnader för sjukfrånvaro.

3) Huvuddelen är kostnader för hyrsjukköterska.

4) Beräknad minskad beläggningsersättning per enhet under perioden jan-april 2021 med avdrag för beräknade rörliga kostnader till exempel kost, inkontinens- och sårvårdsmaterial.

Av tabellen ovan framgår att den prognostiserade effekten av covid-19 är -8,8 mnkr.

Verksamheten har haft högre personalkostnader för korttidsjukfrånvaro och kohortvård⁴. Även screening av hyresgäster och medarbetare samt vaccination av hyresgäster har krävt extra personalresurser. Totalt sett har cirka 3 200 doser vaccin hanterats av sjuksköterskor inom Vårdboendenämnden. Kostnaderna för skyddsutrustning och basal hygienutrustning har varit fortsatt höga både kopplat till högre volym och högre priser. Övriga kostnader avser till största delen inköp av hyrsjukköterska där merparten avser korttidsvården på Tullhuset.

³ Planeringsreserven är nämndens verktyg för att möjliggöra politiska prioriteringar under året.

⁴ Med kohortvård menas att patienter som exponerats för smitta och patienter med symtom skiljs från de övriga patienterna och vårdas separat med särskild avdelad personal. Kohortvård ska tillämpas hela dygnet för att vara effektivt.

Den strukturella påverkan avser minskad beläggning under första tertiet kopplat till pandemin. Beräkningen grundar sig på 380 dygn på permanent plats samt 600 korttidsdygn på covid-avdelningarna på Tullhuset.

Vårdboendenämnden	Bokförda statsbidrag covid-19 och april 2021 mnkr
Utförd ersättning på enhetsnivå ökade sjuklönekostnader jan-april 2021	2,2
Ej utförd ersättning sjuklönekostnader jan-april 2021	1,5
Ersättning skyddsutrustning jan-april 2021	4,0
Statsbidrag, ansökan Socialstyrelsen december 2020	2,2
Beräknade övriga ersättningar	0,7
Totalt	10,6

Statsbidraget för högre sjuklönekostnader som fördelats ut till enheterna uppgår till 2,2 mnkr och motsvarar den högre sjuklönekostnad som nämnden haft jämfört med januari-februari 2020 respektive mars-april 2019. På övergripande nivå har nämnden bokförda statsbidrag som uppgår till 8,4 mnkr, se tabell. De bokförda statsbidragen som återfinns på förvaltningsövergripande nivå kommer att fördelas ut till de enheter som haft kostnader kopplade till covid-19.

Regeringen har fattat beslut att förlänga kompensationen för sjuklönekostnader som överstiger det normala till och med juni 2021.

3.1.2 Effektivisering

Samtliga enhetschefer har i uppdrag att arbeta med att justera kostnaderna efter tilldelad ersättning. Ersättningen från programnämnd möjliggör inför 2021 en höjning med 0,02 årsarbetare omvårdnadspersonal dag/kväll per plats samt en viss höjning av schablonbeloppen för övriga kostnader vilket ger ett bra utgångsläge för budget i balans.

Med anledning av pandemin har vissa enheter inte genomfört det utvecklingsarbete som planerats, men många enheter har genomfört åtgärder för att minimera kostnader.

Översyn av kostnader avseende inkontinenshjälpmedel

Nedan återfinns exempel på åtgärder:

- Utbildning i syfte att kvalitetssäkra inkontinensvården
- Undersköterskor som är inkontinensombud som samverkar med sjuksköterska och arbetar med individanpassning.
- Byte till billigare produkter utan att försämra kvalitén
- Minska lagerhållningen av inkontinensmaterial.
- Förbättrade beställningsrutiner och utsedda personer som hanterar beställningar.

Kostnaden för inkontinensmaterial följs på enhetsnivå per vårddygn och kan jämföras med ersättning enligt den interna ersättningsmodellen och med andra enheter. Detta möjliggör ett lärande av varandra för att hitta bra lösningar i hur verksamheten kan arbeta effektivt i syfte att hålla kostnaden nere samtidigt som god kvalitet upprätthålls. Under första tertiet har arbetet med att effektivisera inkontinensmaterial bidragit till minskade kostnader på cirka 0,1 mnkr.

Översyn av kostnader avseende sårvårdsmaterial

Nedan återfinns ett antal åtgärder som genomförts på enhetsnivå:

- Flera verksamheter har genomfört sårvårdsutbildningar samt haft besök av företag som informerat om produkterna.
- Beställningsansvarig sjuksköterska har i uppdrag att jämföra priser samt kvalitet på omläggingsmaterial.
- Komprimerad lagerhållning håller nere kostnader.
- Kontinuerlig diskussion i sjuksköterskegruppen om kostnader och produktval.

I dagsläget finns ingen möjlighet att följa dessa kostnader specifikt i redovisningen.

Översyn av kostnader avseende livsmedel

I syfte att effektivisera har ett antal åtgärder genomförts på enhetsnivå:

- Enheterna har på olika sätt organiserat hur beställningar ska göras. Det kan handla om att respektive avdelning har en budget för inköp av livsmedel eller att enheterna har certifierade inköpare som tar hänsyn till pris och i möjligaste mån väljer ekologiska alternativ.
- Beställa det som behövs och inte lagerhålla
- Översyn av rutiner för omvårdnadsmåltider.
- Att följa säsongens frukt och grönsaker håller kostnaderna nere. Om en produkt är väldigt dyr väljs en annan om möjligt.
- Skafferiavtalet möjliggör mindre inköp och därmed mindre svinn och förbättrad ekonomi.
- Se över så att rätt antal portioner beställs via Måltidsenheten.

Även kostnaden för livsmedel följs per vårddygn och kan jämföras mot tilldelad med ersättning enligt den interna ersättningsmodellen och med andra enheter. I dagsläget har effektiviseringsarbetet avseende livsmedel inte gett någon påvisbar ekonomisk effekt på övergripande nivå och detta beror troligen på generella prisökningar.

Kostnader sjuksköterska

Under hösten 2019 införde förvaltningen ett stopp för inköp av hyrsjuksköterska (inköp kan dock ske efter beslut av förvaltningschef). För att hantera inköpsstoppet samt för att skapa en effektiv bemanning av sjuksköterskor arbetar förvaltningen med att se över olika samarbetsformer. Som del i detta var ett utökat gemensamt samarbete för sjuksköterskor under kvällar och helger planerat att träda i kraft under hösten 2020, men detta har på grund av covid-19 blivit framskjutet till hösten 2021. Under första tertialet 2021 har bokförda kostnader för hyrsjuksköterska ökat med 0,8 mnkr (68 %) jämfört med motsvarande period 2020. En stor del av ökningen är direkt kopplad till pandemin.

Utveckling av välfärdsteknik

Från och med 2021 finns två verksamhetsutvecklare inom området välfärdsteknik inom förvaltningen och dessa finansieras under 2021-2022 via statsbidrag.

I januari 2021 startades översyn över vilken välfärdsteknik som redan finns ute i verksamheterna med syfte att belysa hur tekniken redan är involverad i det dagliga arbetet inom vård- och omsorg. Vidare kommer en prioritering att göras om vad som ska utvärderas och vad man förväntar sig framöver samt vad det finns för förutsättningar. I övergången till en social välfärd som i allt högre utsträckning involverar välfärdsteknik så finns potential att förbättra och utveckla nya arbetssätt. Tekniken kan ge ökad kvalitet för medborgaren och samtidigt skapa utrymme till omfördelning av resurser inom organisationen.

För att få resultat med kvalitativa vinster i form av trygghet, självständighet och delaktighet och samtidigt få en ekonomisk effekthemtagning ställer det stora krav på verksamheten. Ett medel för att nå uppsatta mål är att ändra eller skapa nya arbetssätt som involverar välfärdsteknik. Det är lockande att se själva tekniska innovationen som lösningen i sig men verkligheten är mer komplex. Verksamhetsutvecklarna inom välfärdsteknik arbetar inom alla steg i förändringsarbetet och stöttar de verksamheter som behöver stöd i implementeringen av välfärdsteknik.

Utveckling inom följande fokusområden har huvudsakligen skett hittills under 2021:

- **Online handling:** Kvalitetsutvecklarna inom välfärdsteknik har kopplats in för att följa upp insatsen och stötta verksamheterna till att nå ut till fler kunder som vill gå över till det digitala alternativet.
- **Tillsyn via länk:** Verksamhetsutvecklarna inom välfärdsteknik arbetar med förberedelser inför att införa tillsyn via länk.
- **Mobila trygghetslarm/GPS-larm:** Verksamhetsutvecklare inom välfärdsteknik arbetar med att skapa underlag för att gå ifrån att ha ett mindre antal GPS-larm driftsätta till ett breddinförande av insats med ansats på höjd kvalitet och ekonomisk vinning.

3.2 Enheternas delårsresultat och prognos

I bilaga 4.1 Utfall och prognos per enhet framgår respektive enhets resultat och prognos för helåret.

Beläggningsgraden var totalt sett under januari-april 95,8 %, 96,6 % för permanenta platser och 89,0 % för korttidsplatser. Beläggningsgraden har för de flesta enheter inte i någon större utsträckning påverkats av pandemin men för några få enheter har påverkan varit stor och för Tullhuset som under en tid hade två covid-avdelningar har beläggningsgraden tidvis varit låg på dessa platser. Se även bilaga 4.2 Beläggningsgrad totalt och per enhet.

Korttidsjukfrånvaron mätt i antal dagar per månadsavlönad personal uppgår till 3,2 dagar och har minskat med 0,2 dagar (7 %) per anställd, jämfört med motsvarande period 2020. Jämfört med 2019 har den ökat med 0,3 dagar (12 %) per anställd.

I slutet av 2019 införde förvaltningen stopp för hyrsjuksköterska vilket innebär att alla behov ska prövas och beslut om undantag fattas av förvaltningschef. Uppdraget till verksamheten är att i första hand använda befintliga resurser på ett mer effektivt sätt, till exempel genom ökad samverkan. Till och med april uppgår bokförd kostnad för hyrsjuksköterska till 1,9 mnkr, att jämföra med 1,1 mnkr för motsvarande period 2020. Kostnadsökningen beror till stor del på att Tullhuset, Klosterbacken och Demenscentrum haft behov kopplat till pandemin samt att Mikaeligården på grund av vakanser haft ett stort behov av hyrsjuksköterska. Se även bilaga 4.3 Kostnader hyrsjuksköterska.

3.2.1 Vobo gemensamt

Vobo gemensamt redovisar för januari-april en negativ budgetavvikelse på -2,3 mnkr och detta beror i huvudsak på högre utförd beläggningsersättning än den som nämnden erhållit från programnämnd. Den högre utförd beläggningsersättning är kalkylerad i budgeten då ersättningen från programnämnd höjdes först i april, men i den höjningen ligger helårseffekt för satsningen på utökad bemanning inför 2021. På helår prognostiseras en budget i balans för vobo gemensamt.

3.2.2 Vobo väster

Vobo väster redovisar för januari-april ett resultat (intäkter-kostnader) på -6,8 mnkr, att jämföra med samma period föregående år då resultatet uppgick till -4,3 mnkr. Prognostiserat resultat för 2021 är ett negativt resultat på -8,3 mnkr (-3,5 mnkr exklusive effekter av covid-19).

I syfte att nå budget i balans arbetar flera enheter med effektiv bemanningsplanering, det vill säga att ställa om bemanningen efter vårdtyngd och tomma lägenheter samtidigt som god arbetsmiljö upprätthålls.

Under januari till april har beläggningsgraden varit marginellt påverkad av pandemin, men några enheter har av andra orsaker haft låg beläggning.

Elgströmska prognostiserar ett underskott på -0,8 mnkr (-0,2 mnkr exklusive covid-19 effekter). Flytten av BPSD-platser från Hagagården till Elgströmska har påverkat beläggningsgraden i negativ riktning för båda enheterna. Därutöver har efterfrågan på dessa platser varit låg hittills under 2021, men i dagsläget är det endast en tom plats.

Mikaeligården prognostiserar ett underskott på -0,7 mnkr (-0,5 mnkr exklusive covid-19 effekter). Mikaeligården har stora behov av hyrsjuksköterska och dessa kostnader är svåra att fullt ut hantera inom tilldelad ersättning.

Rosenlund prognostiserar ett underskott på -1,1 mnkr (-0,9 mnkr exklusive covid-19 effekter) vilket i huvudsak beror på höga personalkostnader.

På Rynningeviken kvarstår i dagsläget endast en hyresgäst som saknar beslut om vård- och omsorgsboende vilket innebär att prognosen för året är en budget i balans.

Trädgårdarna prognostiserar ett underskott på -1,9 mnkr (exklusive covid-19, -0,9 mnkr). Enheten har höga personalkostnader på grund av extra resurser kopplat till hög vårdtyngd. Därutöver är personalkostnader något höga kopplat till att alla anställda erbjuds heltidsarbete, men verksamheten arbetar aktivt med bemanningen i syfte att matcha personalresurser med verksamhetens behov.

Ölmbrogården prognostiserar en budget i balans.

Demenscentrum prognostiserar ett underskott på -1,3 mnkr (exklusive covid-19, 0,4 mnkr). Enheten har hittills under året haft låg beläggning på BPSD-platser, men i dagsläget är samtliga platser fyllda.

Löwenhjelmiska prognostiserar ett underskott på -2,6 mnkr (exklusive covid-19, -2,1 mnkr). Enheten har låg beläggning både i utfall och prognos, i huvudsak kopplat till intagningsstopp på grund av att enhetens lägenheter under hösten ska få ett förbättrat brandskydd vilket innebär omflyttningar.

3.2.3 Vobo sydväst

Vobo sydväst redovisar för januari-april ett resultat (intäkter-kostnader) på -3,6 mnkr, att jämföra med samma period föregående år då resultatet uppgick till -2,5 mnkr. Prognostiserat resultat för 2021 är ett negativt resultat på -1,1 mnkr (2,3 mnkr exklusive effekter av covid-19).

Under januari till april har beläggningsgraden legat på en hög nivå för samtliga enheter inom sydväst förutom Vintrosahemmet där beläggningsgraden påverkats av att nio platser åter öppnade upp i februari efter renovering.

Samtliga enheter förutom Karlslundsgården prognostiserar en budget i balans exklusive effekter av covid-19.

Karlslundsgården prognostiserar ett underskott på -1,7 mnkr (exklusive covid-19, -1,0 mnkr) vilket i huvudsak beror på höga personalkostnader samt att beläggningsersättningen prognostiseras minska kopplat till parboende. Enheten har fortsatta utmaningar med att täcka överkapaciteten som erbjudande om heltid genererar.

3.2.4 Vobo öster

Vobo öster redovisar för januari-april ett resultat (intäkter-kostnader) på -8,8 mnkr, att jämföra med samma period föregående år då resultatet uppgick till -4,2 mnkr. Prognostiserat resultat för 2021 är ett negativt resultat på -9,4 mnkr (-0,4 mnkr exklusive effekter av covid-19).

Under januari till april har belägningsgraden legat på en relativt låg nivå för flera av enheterna inom öster och det är också det område som haft störst påverkan på beläggningen kopplat till covid-19.

Askenäs prognostiserar en budget i balans.

Hagagården prognostiserar ett underskott på -1,1 mnkr (exklusive covid-19, -0,7 mnkr). Hagagården har under första tertiet haft en låg beläggning vilket delvis kopplas till omställningen vid flytt av BPSD-platser till Elgströmska.

Jeremiasgården prognostiserar ett underskott på -0,5 mnkr (exklusive covid-19, 0,3 mnkr). Enheten har något lägre beläggningssättning än budget kopplat till lägre beläggning vad gäller parbo.

Södermalmshemmet prognostiserar ett underskott på -3,8 mnkr (exklusive covid-19, -2,2 mnkr). Enheten har haft något låg beläggning under första tertiet och personalkostnaderna är höga, delvis på grund av extra resursbehov kopplat till hög vårdtyngd.

Tullhuset prognostiserar ett underskott på -5,3 mnkr (exklusive covid-19, -1,7 mnkr). Enhetens ekonomi har stor påverkan av covid-19 då samtliga nio covid-19 platser återfinns på enheten. Under april frigjordes ytterligare 6 platser till covid-patienter vilket har inneburit många tomtygn med minskad beläggningssättning som följd. I dagsläget har antal covid-19 platser återgått till nio platser. Regionen har bidragit med läkare dagtid och även utökat stöd under helger, sjuksköterska dagtid, en extra fysioterapeut och ökat stöd från kurator.

Klosterbacken prognostiserar ett underskott på -0,9 mnkr (exklusive covid-19, 0,6 mnkr). Enheten har haft en låg beläggning under januari-februari, men beläggningen har ökat under mars och är i april 100 %.

Skebäcksgården prognostiserar ett överskott på 2,2 mnkr (exklusive covid-19, 2,7 mnkr). Enheten har hittills under året haft stabil beläggning på permanenta platser. Växelvårdsplatserna och de palliativa trygghetsplatserna på Skebäcksgården har haft låg beläggning, men dessa platser ersätts med fast intern ersättning vilket innebär att det inte får någon negativ ekonomisk påverkan.

3.2.5 Övergripande verksamhet

I övergripande verksamhet ingår kostnader för förvaltningschef och andra förvaltningsövergripande kostnader samt kostnader för företagshälsovård och friskvård.

Förvaltningsgemensamt redovisar för januari-april en positiv budgetavvikelse på 8,5 mnkr (exklusive covid-19 0,1 mnkr). Prognosen på helår är en positiv avvikelse på 8,8 mnkr (exklusive covid-19 0,4 mnkr). 8,4 mnkr beror på statsbidrag avseende covid-19 som ännu inte fördelats till verksamheten.

Vad gäller företagshälsovård och friskvård redovisas en positiv budgetavvikelse på 0,2 mnkr för januari-april och prognos på helåret är en positiv avvikelse på 0,2 mnkr. Avvikelsen beror i huvudsak på att kostnaderna för företagshälsovård är lägre än budgeterat.

3.2.6 Politisk verksamhet

Vårdboendenämndens verksamhet redovisar en budget i balans både för januari-april och i helårsprognosen.

Nämnden planerar att nyttja hela planeringsreserven under året.

3.3 Intäcks- och kostnadsutveckling

Bruttoredovisning, belopp i mnkr	Bokslut 2020	Budget 2021	Prognos 1 2021	Avvikelse, Budget-Prognos 1 2021	Förändring 2020- Prog 1 2021	Förändring % 2020- Prog 1 2021
Kostnader						
Personalkostnader	-759,4	-759,5	-757,1	2,4	2,4	0%
Köp från bemanningsföretag	-2,4	-0,8	-2,5	-1,7	-0,1	3%
Kapitalkostnader	-7,6	-7,0	-7,1	0,0	0,6	-7%
Lokalkostnader inkl lokalvård	-7,5	-7,1	-7,2	-0,1	0,3	-4%
Förbrukningsinventarier, förbrukningsmaterial, arbetskläder	-29,9	-20,5	-27,5	-6,9	2,4	-8%
Köp av kost inklusive näringsdryck	-52,7	-55,1	-53,9	1,2	-1,1	2%
Bil- och transportkostnader	-2,8	-2,5	-2	0,1	0,4	-15%
Övriga kostnader	-45,4	-35,5	-22,3	13,2	23,1	-51%
Summa kostnader	-907,9	-888,1	-879,9	8,2	28,0	-3%
Intäkter						
Statsbidrag	49,4	3,9	17,5	13,6	-31,9	-65%
Försäljning av verksamhet	786,4	846,4	816,3	-30,2	29,8	4%
Övrigt	23,8	6,4	5,0	-1,4	-18,7	-79%
Summa intäkter	859,5	856,8	838,8	-18	-20,8	-2%
Nettokostnad	-48,3	-31,4	-41,1	-9,8	7,2	-15%

Tabellen ovan visar avvikelse i mnkr och i % mellan utfall 2020 och prognos 2021 samt avvikelse i mnkr mellan budget 2021 och prognos 2021. De stora förändringarna mellan åren och mellan budget och prognos 2020 förklaras till största delen av merkostnader, minskad beläggningsersättning samt ökade statsbidrag kopplade till covid-19. Orsaken till att personalkostnaderna prognostiseras att vara ungefär lika mellan åren beror på att personalkostnaderna kopplat till covid-19 uppgick till cirka 28 mnkr 2020 och i prognos 2021 uppgår personalkostnader kopplat till covid-19 till 6,8 mnkr. Redovisningstekniska förändringar av interna intäkter och kostnader medför stora förändringar mellan åren vad gäller övriga intäkter och kostnader.

3.4 Investeringar - inventarier

På driftsnämnds nivå hanteras enbart investeringar i inventarier. En investering är förenad med kostnader i form av avskrivning och internränta på bundet kapital och denna kostnad måste rymmas inom enhetens tilldelade budgetram.

Objekt	Budget	varav från	Utfall jan-april	Prognos	Bud-Prog
Belopp (Tkr)	2021	2020	2021	2021	2021
Totalt investeringar	-2 600	0	-322	-2 600	0
varav Vobo väster	-497		0	-497	0
varav Vobo sydväst	-960		-321	-960	0
varav Vobo öster	-935		0	-935	0
varav Vobo gemensamt	-208		0	-208	0

Vårdboendenämnden har en investeringsbudget på 2,6 mnkr och inga investeringsmedel har beviljats överförda från 2020.

Totalt genomförda investeringar till och med april uppgår till 0,3 mnkr prognosen är att hela budgeten kommer att nyttjas under året.

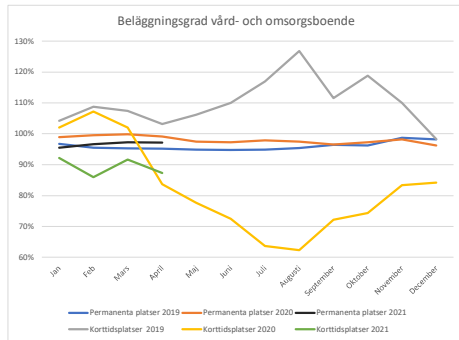
4 Bilagor

4.1 Utfall och prognos per enhet

Vård- och omsorgsboende exklusive Vobo gemensamt	Januari-april 2020				Januari-april 2021				2020 Helår		2021 Prognos 1 helår	
	Intäkter	Kostnader	Resultat intäkter - kostnader	% av intäkter	Intäkter	Kostnader	Resultat intäkter - kostnader	% av intäkter	Resultat	% av intäkter	Prognos 1	Prognos 1 exkl cov-19 effekt
VOBO VÄSTER												
Vobo avd väster	0,4	-0,4	0,0	6%	0,3	-0,4	0,0	-6%	0,1	7%	0,0	0,0
Vobo väster												
Elgströmska	16,1	-17,1	-1,0	-6%	16,6	-17,9	-1,3	-8%	-0,2	0%	-0,8	0,0
Kornellen					0,0	0,0	0,0					-0,5
Mikaelgården	11,4	-12,1	-0,7	-6%	11,6	-12,5	-0,9	-8%	-0,8	-2%	-0,7	-1,1
Rosentund	7,4	-7,4	0,0	0%	7,2	-7,7	-0,5	-6%	-0,5	-2%	-0,5	0,0
Rymningeviken	10,0	-10,9	-0,9	-9%	10,6	-11,2	-0,6	-6%	-3,3	-11%	0,0	0,5
Trädgårdarna	18,4	-19,6	-1,2	-7%	18,5	-20,7	-2,2	-12%	-2,5	-4%	-1,9	-0,9
Ådelgården	0,0	-0,1	-0,1		0,0	0,0	0,0		0,0		0,0	0,0
Ölmbrogården	7,3	-7,3	0,1	1%	7,4	-7,2	0,2	2%	0,3	1%	0,0	0,0
Totalt vobo väster	70,7	-74,5	-3,9	-5%	71,9	-77,2	-5,3	-7%	-7,0	-3%	-4,4	-1,8
Vobo intraprenader väster												
Demenscentrum	12,9	-13,8	-1,0	-7%	13,2	-14,2	-1,0	-7%	0,0	0%	-1,3	-2,1
Löwenhjelmiska	11,7	-11,2	0,5	4%	11,1	-11,7	-0,6	-5%	1,6	5%	-2,6	-1,7
Totalt vobo intraprenader väster	24,6	-25,1	-0,5	-2%	24,3	-25,8	-1,5	-6%	1,6	2%	-3,9	
VOBO SYDVÄST												
Vobo avd sydväst	0,4	-0,4	0,0		0,3	-0,4	0,0		-0,1		0,0	0,0
Adolfsbergshemmet	15,0	-15,5	-0,5	-3%	16,5	-17,6	-1,1	-7%	0,0	0%	0,0	0,5
Karlslundsgården	14,6	-15,6	-1,0	-7%	15,2	-16,1	-0,9	-6%	-0,6	-1%	-1,7	-1,0
Vintrosahemmet	6,1	-6,3	-0,2	-3%	7,0	-7,3	-0,4	-6%	-0,7	-4%	0,0	0,2
Totalt vobo sydväst	56,1	-57,6	-1,5	-3%	59,3	-62,0	-2,7	-4%	0,0	0%	-0,8	1,1
Lindhultsgården	5,1	-5,4	-0,3	-6%	5,4	-6,0	-0,7	-12%	0,3	2%	-0,5	0,3
Ången	11,6	-12,1	-0,6	-5%	12,1	-12,5	-0,4	-4%	0,3	1%	-0,4	0,1
VOBO ÖSTER												
Vobo avd öster	0,4	-0,3	0,0	11%	0,3	-0,4	0,0	-4%	0,1	11%	0,0	0,0
Hagagården	7,1	-8,2	-1,0	-14%	5,9	-7,4	-1,5	-25%	-1,2	-5%	-1,1	-0,7
Jeremiasgården	12,0	-12,5	-0,5	-4%	12,6	-13,3	-0,6	-5%	0,0	0%	-0,5	0,3
Tullhuset	13,9	-15,3	-1,3	-10%	12,4	-16,2	-3,8	-31%	-9,9	-26%	-5,3	-1,7
Totalt vobo öster	67,5	-72,5	-5,0	-7%	63,4	-71,7	-8,3	-13%	-15,6	-8%	-10,6	-3,7
Klosterbacken	12,9	-12,5	0,3	3%	13,1	-14,2	-1,1	-8%	2,3	6%	-0,9	0,6
Skebäcksgården	12,8	-12,3	0,5	4%	13,8	-13,2	0,6	4%	0,9	2%	2,2	2,7
Totalt VOBO ÖSTER inkl intr.	93,5	-97,7	-4,2	-4%	90,6	-99,4	-8,8	-10%	-12,3	-4%	-9,4	-0,4
Varav intraprenader	74,9	-75,6	-0,7	-1%	76,8	-79,7	-2,9	-4%	5,5	2%	-2,9	2,8
Totalt VOBO exkl intraprenader	195,3	-205,6	-10,3	-5%	195,7	-212,0	-16,3	-8%	-22,4	-4%	-15,8	-4,4

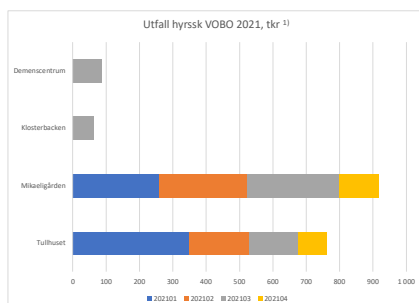
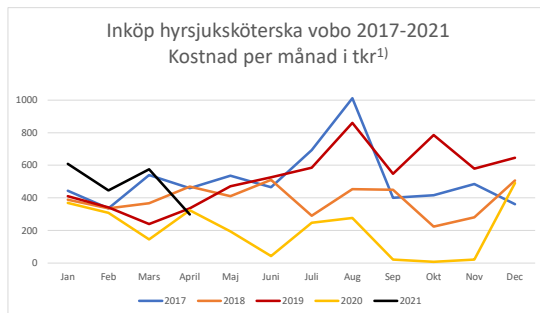
Sammanlagt resultat för båda enheterna uppgår till 362 tkr under 2019.

4.2 Beläggningsgrad totalt och per enhet



Vård- och omsorgsboende	Beläggningsgrad 2020												Beläggningsgrad 2021												
	Maj		Juni		Juli		Aug		Sep		Okt		Nov		Dec		Januari		Feb		Mars		April		
	Perm. plats	Kortt. plats	Perm. plats	Kortt. plats	Perm. plats	Kortt. plats	Perm. plats	Kortt. plats	Perm. plats	Kortt. plats	Perm. plats	Kortt. plats	Perm. plats	Kortt. plats	Perm. plats	Kortt. plats	Perm. plats	Kortt. plats	Perm. plats	Kortt. plats	Perm. plats	Kortt. plats	Perm. plats	Kortt. plats	
Vobo väster																									
Elgströmska	93%	111%	96%	107%	97%	99%	99%	105%	100%	91%	97%	105%	93%	100%	90%	127%	88%	156%	98%	96%	99%	81%	102%	64%	
Mikaeligården	86%	35%	88%	42%	92%	50%	93%	44%	93%	47%	92%	67%	95%	64%	86%	61%	86%	71%	90%	80%	92%	81%	92%	75%	
Rosenlund	89%	86%	86%	93%	94%	94%	99%	94%	97%	92%	92%	92%	90%	90%	93%	93%	99%	99%	100%	100%	100%	98%	98%	98%	
Ryningeviken	114%	118%	118%	119%	101%	101%	98%	102%	102%	96%	96%	79%	84%	91%	91%	91%	95%	95%	100%	100%	100%	98%	92%	92%	
Trädgårdarna	99%	99%	96%	92%	92%	90%	90%	92%	92%	95%	95%	99%	96%	96%	100%	101%	100%	116%	100%	101%	99%	120%	91%	122%	
Olimbrogården	94%	124%	94%	98%	94%	86%	100%	88%	95%	82%	94%	99%	100%	113%	100%	101%	100%	116%	100%	101%	99%	120%	91%	122%	
Vobo intraprenader väster																									
Demenscentrum	88%	97%	85%	95%	93%	85%	90%	103%	98%	82%	90%	85%	91%	71%	94%	73%	93%	71%	94%	79%	83%	97%	85%	108%	
Löwenhjelmka	92%	97%	97%	96%	96%	96%	95%	95%	96%	96%	96%	0%	97%	0%	90%	0%	91%	95%	95%	90%	90%	89%	89%	89%	
Vobo sydväst																									
Adolfsbergshemmet	98%	96%	94%	94%	98%	97%	97%	97%	98%	98%	99%	99%	95%	97%	97%	97%	96%	96%	96%	96%	96%	98%	98%	98%	
Karlslundsgården	104%	44%	104%	28%	106%	0%	105%	0%	95%	37%	107%	0%	104%	0%	104%	0%	101%	102%	102%	101%	101%	101%	102%	102%	
Rostahemmet	95%	99%	99%	101%	103%	80%	100%	82%	97%	99%	99%	99%	88%	88%	88%	81%	98%	74%	100%	101%	101%	98%	99%	89%	
Vinstosshemmet	87%	85%	85%	81%	81%	81%	80%	82%	85%	85%	88%	88%	86%	86%	86%	81%	81%	74%	83%	83%	83%	83%	89%	89%	
Vobo intraprenader sydväst																									
Bäcklagården	108%	105%	99%	99%	100%	99%	100%	99%	107%	107%	103%	108%	108%	108%	108%	108%	108%	108%	108%	108%	108%	108%	107%	107%	
Lindhultsgården	96%	93%	94%	94%	97%	97%	98%	98%	98%	98%	100%	94%	94%	97%	97%	99%	99%	99%	100%	100%	99%	99%	99%	99%	
Ången	88%	82%	96%	96%	99%	99%	100%	99%	99%	99%	98%	98%	98%	98%	98%	97%	98%	97%	97%	97%	97%	97%	97%	97%	
Vobo öster																									
Askenäs	107%	74%	104%	61%	93%	16%	86%	7%	66%	57%	80%	31%	113%	56%	112%	68%	113%	66%	113%	63%	113%	69%	111%	67%	
Haggården	99%	92%	90%	92%	92%	93%	93%	93%	93%	93%	91%	86%	86%	84%	84%	74%	74%	73%	73%	73%	66%	66%	66%		
Jeremiagården	98%	97%	95%	97%	97%	97%	97%	97%	96%	96%	99%	99%	99%	100%	100%	97%	97%	100%	100%	98%	98%	97%	97%		
Söderalmshemmet	99%	97%	97%	97%	97%	97%	97%	99%	97%	97%	98%	98%	98%	98%	98%	98%	98%	98%	98%	98%	98%	98%	98%	98%	
Tullhuset		62%	67%	70%	70%	61%	61%	70%	70%	70%	79%	0%	86%	0%	88%	90%	90%	89%	89%	0%	92%	0%	88%	88%	
Vobo intraprenader öster																									
Klosterbacken	100%	101%	101%	101%	101%	101%	102%	102%	100%	100%	100%	99%	99%	90%	87%	87%	87%	87%	87%	87%	97%	100%	100%	100%	
Skebäcksgården	110%	42%	113%	33%	112%	26%	113%	28%	113%	37%	112%	44%	113%	49%	111%	41%	111%	47%	110%	48%	110%	57%	112%	45%	
TOTALT VOBO	97%	78%	97%	73%	98%	64%	97%	62%	96%	72%	97%	74%	98%	83%	96%	84%	95%	92%	97%	86%	97%	92%	97%	87%	

4.3 Kostnader hyrsjuksköterska



1) Uppgifterna är hämtade ur ekonomisystemet vilket innebär att kostnaden för hyrsjuksköterska bokförs i den period som fakturan slutattesteras vilket kan avvika från den period som arbetet utförts i.

I november 2019 införde förvaltningen stopp för hyrsjuksköterska vilket innebär att alla behov ska prövas och beslut om undantag fattas av förvaltningschef. Uppdraget

till verksamheten är att i första hand använda befintliga resurser på ett mer effektivt sätt, till exempel genom ökad samverkan. Under 2020 minskade kostnaderna men under januari-mars 2021 har kostnaden ökat kraftigt. Cirka 50 % av årets kostnader är direkt kopplade till covid-19 (Tullhuset, Klosterbacken och Demenscentrum) och resterande del beror på att Mikaeligården haft stora behov av inhyrd sjuksköterska.

I dagsläget, med anledning av covid-19, är det svårt att veta hur stort behovet av hysjuksköterska kommer att vara framgent. I diagrammet ovan visas enbart bokförda kostnader vilket innebär att det till viss del saknas kostnader för inhyrd personal under april.

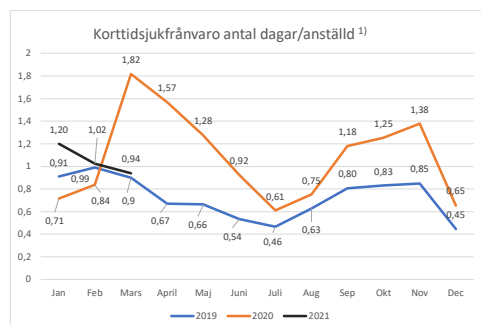
Från och med 1 december till 30 april har förvaltningen beslutat om högre ersättning vid extrapass för sjuksköterskor i syfte att säkra bemanningen under pandemin vilket har ökat nämndens kostnader med 0,4 mnkr under januari-april. Dessa kostnader räknas som en merkostnad kopplat till covid-19.

4.4 Ackumulerat resultat intraprenader

Intraprenader	Ack resultat		Bokfört resultat 2020	Beräknade ekonomiska effekter covid-19 2020	Justerat resultat exkl effekter av covid -19 2020	Ack resultat exkl effekter av covid-19 innan kontroll 7 %-regeln UB 2020	Budgeterad beläggnings- ersättning 2020	7 % av budgeterad beläggnings- ersättning 2020	Ack resultat efter justering covid-19 och med hänsyn tagen till 7%-regeln Beslut UB 2021
	tk	IB 2020							
Demenscentrum (avd väster)		847	-40	-767	728	1 574	37 448	2 621	1 575
Löwenhjemska (avd väster)		2 367	1 649	-756	2 405	4 772	35 464	2 482	2 483
Backgården (avd sydväst)		1 606	148	56	93	1 699	24 049	1 683	1 683
Ången (avd sydväst)		958	346	-533	878	1 836	34 216	2 395	1 836
Lindhultsgården (avd sydväst)		1 060	252	-190	441	1 501	15 966	1 118	1 118
Skebäcksgården (avd öster)		2 126	871	186	685	2 811	38 578	2 700	2 701
Klosterbacken (avd öster)		1 270	2 289	149	2 140	3 410	37 504	2 625	2 625
Totalt		10 235	5 515	-1 855	7 369	17 604			14 020

Då budgeten för intäktsfinansierade verksamheter är 0 kr prövas ackumulerat överfört resultat mot utfall intäkter.

4.5 Korttidssjukfrånvaro antal dagar per anställd



1) Statistik visar sjukfrånvaro för månadsavlönad personal.

4.6 Uppföljning av åtaganden från Programnämnd social välfärd

För att öka budgetföljsamheten inom programområdet riktade programnämnden i Programplan med budget 2021 ett antal åtaganden till driftsnämnderna som följs upp i Delårsrapport 1 och 2 och Årsberättelse. Det fortsatta arbetet med budget i balans utgår från exklusive covid-19 effekter inom programområdet.

4.6.1 Effektiviseringskrav

- Anpassa den intäktsfinansierade verksamheten till aktuell ersättningsnivå från Programnämnden

Samtliga vård- och omsorgsboenden inom nämndens område finansieras via beläggningsersättning och till viss del med fast ersättning för nattbemanning och vissa typer av korttidsplatser. Detta innebär att större delen av arbetet med effektiviseringsåtgärder hanteras på enhetsnivå och samtliga enhetschefer har i uppdrag att arbeta med att justera kostnaderna efter tilldelad ersättning. Under både förra året och i år har pandemin påverkat nämndens verksamheter och detta har till viss del även påverkat arbetet med effektivisering.

Prognosen för helår 2021 (exklusive effekter av covid-19) visar på en negativ budgetavvikelse på -1,0 mnkr vilket motsvarar 0,1 % av prognostiserade intäkter. Exklusive intraprenaderna visar prognosen (exklusive effekter av covid-19) på en negativ budgetavvikelse på -3,8 mnkr vilket motsvarar 0,6 % av prognostiserade intäkter. På helhetsnivå och exklusive covid-19 effekter prognostiserar således nämndens verksamhet i princip en budget i balans om avvikelsen sätts i relation till prognostiserade intäkter.

I kapitel 3.1.2 finns information om de åtgärder som samtliga verksamheter har i uppdrag att arbeta med under 2021. Därutöver pågår arbete på enhetsnivå för de verksamheter som i dagsläget inte har budget i balans av olika skäl.

4.6.2 Förslag på ambitionsförändringar i syfte att nå budget i balans

- Om beslut angående ambitionsförändringar krävs ska detta omedelbart lyftas till Programnämnden.

Vård- och omsorgsboende verksamheten har över åren effektiviserat verksamheten och nämndens bild är att ambitionsnivån kopplat till nuvarande ekonomiska resurstilldelning är på en sådan nivå att ytterligare ambitionsförändringar inte är möjliga.

I syfte att möjliggöra omfördelning av resurser skulle införande av trygghetsskapande teknisklösningar (till exempel tillsyn via länk) möjliggöra en ökad trygghet och ostörd nattsömn för de boende, effektivisering alternativt omfördelning av resurser nattetid och en mer kvalitativ vård under dagtid eftersom tid frigörs.

Nämndens ambition är att det pågående arbetet med att nå heltid som norm ska leda till att timavlönade i högre grad ersätts med tillsvidareanställd personal. Detta skapar goda förutsättningar för kontinuitet gentemot de som bor på vård- och omsorgsboende och en trygg arbetsmiljö för medarbetarna.

4.6.3 Satsning – utökad bemanning

I Programplan med budget 2021 beslutades om utökad budget från det riktade statsbidraget till vård- och omsorg. Programnämnden utökade budgeten för Köp av vård- och omsorgsboenden där Vårdboendenämnden erhåller ersättning från programnämnden utifrån faktisk beläggning.

Den utökade ersättningen som återfinns i beläggningsersättningen från programnämnden har internt fördelats genom att utöka antal årsarbetare med 0,02 årsarbetare per plats i Vårdboendenämndens interna ersättningsmodell vilket i budgetkalkylen motsvarar cirka 24 årsarbetare. Detta innebär att dygnersättningen för samtliga inriktningar höjts och respektive enhet har fått i uppdrag att nyttja dessa medel till att utöka bemanningen av omvårdnadspersonal.

Det är i dagsläget för tidigt att utvärdera vilken effekt detta fått för verksamheten, men nämndens enheter har nyttjat den utökade ersättningen utifrån den egna

enhetens behov och förutsättningar. Budgetbeslutet om extra resurser för utökad bemanning kom innan beslutet om fördelning av 2021 års stimulansmedel för att motverka ensamheten och öka kvalitén i vården och omsorgen om personer med demenssjukdom vilket innebär att medlen till viss del har nyttjats i samma syfte.

Nämndens enheter har nyttjat den utökade ersättningen på olika sätt, bland annat till att förstärka resurser på BPSD-inriktning, utöka grundbemanningen i syfte att nå bättre arbetsmiljö och möjliggöra ökad tillgänglighet och trygghet för de boende, möjliggöra fler planerade aktiviteter och minska upplevd ensamhet för de boende, tillsättning av extra resurser vid behov, utökad bemanning på kvällspass samt utökad nattbemanning.