

Vård- och omsorgsnämnden

Tid och plats: Vård- och omsorgsnämnden kallas till sammanträde 2023-05-24 kl. 13.15 i kommunhuet, rum Hävrige**Katarina Berg**
Ordförande**Agnetha West**
Sekreterare

Nr	Ärendemening	Föredragning	Sidnr
1	Information uppföljning av genomlysning av vård- och omsorgsnämnden - presentation av nyckeltal	13:20 - 14:20	
2	Information om Smarta Scheman	14:20 - 14:50	
3	Budgetuppföljning per april	Pål Näslund 15:00	2
4	Förändringsbeskrivning 2024	Pål Näslund/Katarina Haddon/Jan Hellström 15:15	19
5	Taxor 2024		21
6	Yttrande över revisionsrapport - Grundläggande granskning 2022		24
7	Uppföljning internkontrollplan 2023		55
8	Uppföljning av uppföljning Personlig assistans		62
9	Rapportering av ej verkställda gynnande beslut enligt Socialtjänstlagen (SoL) och Lagen om stöd och service till vissa funktionshindrade (LSS)		65
10	Delgivningar		69
11	Redovisning av delegationsbeslut		74
12	Ordförande informerar	Katarina Berg	
13	Förvaltningschefernas rapport <ul style="list-style-type: none">• Handlingsplaner med mål och mått• Statistik i verksamheterna• Lex Sarah/Lex Maria• Kö till särskilt boende• Läget i hemtjänsten	Katarina Haddon/Jan Hellström	
14	Balanslista och årshjul		75



Datum
2023-05-16

Dnr
VON.2023.4

OXL2
621
v 1.0
2007-
03-13

Social- och omsorgsförvaltningen och
Äldreomsorgsförvaltningen
Lena Lundin
0155-385 04

Vård- och omsorgsnämnden

Budgetuppföljning 2023

1. Social- och omsorgsförvaltningens och äldreomsorgsförvaltningens förslag till beslut

Vård- och omsorgsnämndens beslut

Uppföljning per april godkänns.

2. Sammanfattning

Vård- och omsorgsnämndens (VON) verksamheter bedrivs i de båda förvaltningarna Äldreomsorgsförvaltningen (ÄF) och Social- och omsorgsförvaltningen (SOF).

Förvaltningarna har sammanställt var sina uppföljningsrapporter inkluderat händelser av väsentlig betydelse, uppföljning av verksamhetsmål och aktiviteter samt ekonomisk uppföljning avseende januari-april.

Det ackumulerade resultatet per april för VON totalt uppgår till 1,0 mkr. Härav utgör resultat hänförligt till ÄF 0,8 mkr och SOF 0,2 mkr.

Förvaltningarna ser ingen anledning att i dagsläget förutskicka någon annan förväntan än att lagd budget skall kunna hållas. Således motsvaras aktuell helårsprognos av inneliggande budgetvärden.

Uppföljning av verksamhetsmål och aktiviteter

De av förvaltningarna planerade aktiviteterna löper på i stort enligt plan och i dagsläget kan antas att samtliga aktiviteter kommer att kunna utföras innan årets slut. Aktiviteter finns kopplade till samtliga koncernmål.

Beslutsunderlag

Social- och omsorgsförvaltningen Uppföljning per april 2023

Äldreomsorgsförvaltningen Uppföljning per april 2023

Katarina Haddon / Jan Hellström
Förvaltningschef / Tf förvaltningschef

Beslut till:

KS

KF

Förvaltningschefer

Verksamhetsekonom

Social- och omsorgsförvaltningen

Uppföljning per april

Apr 2023



Innehållsförteckning

Inledning.....	3
Förvaltningsberättelse.....	3
Händelser av väsentlig betydelse.....	3
God ekonomisk hushållning och ekonomisk ställning.....	3
Nämndernas driftredovisning.....	6
Vård- och omsorgsnämnden.....	6
Investeringsredovisning.....	8
Vård- och omsorgsnämnd.....	8

Inledning

Förvaltningsberättelse

Händelser av väsentlig betydelse

- **Ny gruppbostad** En ny gruppbostad med 6 platser har byggts. Planering har skett under början av året och byggnationen har följt tidsplanen. Inflytt kommer ske i maj. Personal och 3 brukare från Klockartorpsvägen flyttar till den nya gruppbostraden då de tidigare lokalerna är undermåliga för användningsområdet. Samtidigt ökas antalet platser från 4 till 6. Prognosen är att två nya brukare också flyttar in och i dagsläget finns en vakant plats. Personalen har haft planeringsdag samt kompetensutveckling pågår utifrån mottagande av nya brukare.
- **Ny daglig verksamhet LSS** En företagsintegrerad grupp har startat inom verksamheten för daglig verksamhet och sysselsättning. Gruppen kommer ha arbetsuppgifter inom skötsel av inne- och utemiljö vid Stjärnholms ryttarförening, Förvaltningen bistår med handledare.
- **Rekryteringar** För flera befattningar inom IFO har rekrytering kunnat genomföras men ett fåtal svårrekryterade tjänster är fortfarande vakanta. Arbetet med 1:e socialsekreterare är nu på plats och arbetsgruppen är stabil och trygg. Rekrytering på chefsnivå har även skett inom LSS, detta till följd av pensionsavgång samt sjukdom.
- **Ukraina – flyktingar** Arbetet med mottagande av flyktingar har pågått under första kvartalet. Kommunen har mottagit så gott som hela tilldelningsantalet och har kunnat erbjuda bra boendeformer i samverkan med olika hyresvärdar. Tillsammans med frivilligorganisationer, studieförbund och kyrkan har flyktingarnas olika behov kunnat tillgodoses och en god aklimatisering har skett i kommunen.
- **Arbetslösheten** Kommunen har nu den lägsta arbetslösheten på många år och Oxelösund har den största sänkningen i länet. Vi ser nu effekterna av arbetet på Drivhuset; som är en samverkansarena mellan bland annat kommunen och Arbetsförmedlingen i syfte att få arbetslösa personer i egen varaktig försörjning.
- **Samarbete** Utifrån de förändringar som skett inom Äldreomsorgsförvaltningen har det krävts ett stort omställningsarbete och att förvaltningarna kunnat samarbeta efter nya förutsättningar. Det finns också ett givande samarbete med Utbildningsförvaltningen. Dessa samarbeten har gett goda synergieffekter vad gäller verksamhetens kvalitet och ekonomi. Vi tänker nytt, drar fördel av att kommunen är liten och att vi arbetar nära varandra.

God ekonomisk hushållning och ekonomisk ställning

Uppföljning av verksamhetsmål - "Den röda tråden"

Aktivitetuppföljning per kommunmål (april)

Mod och Framtidstro

Aktivitet per kommunmål



Kommunmålsbeskrivning:

I Oxelösund råder mod och framtidstro. Det innebär en vilja att bryta mönster och att prova nya sätt att göra gott för kommuninvånarna. Kommunen och dess verksamheter marknadsförs med stolthet och goda exempel lyfts. Medborgarperspektiv, helhetssyn, dialog och tydlighet kännetecknar arbetet.

Måluppfyllelse och kommentar



Har några aktiviteter tillkommit, tagits bort eller pausats sedan uppföljning i Mars?

Nej.

Hur långt har verksamheten kommit i genomförandet av fastställda aktiviteter?

De flesta aktiviteterna under kommunmålet Mod och framtidstro löper på enligt planering. Vissa aktiviteter har påbörjats och arbetet kommer att fullföljas i takt med att nya enhetschefer tillträder. Aktiviteten "Digital broschyr" (för rekrytering) har pausats på grund av tidsbrist och kommer återupptas till hösten.

Kommer förvaltningen med denna genomförandetakt hinna utföra alla aktiviteter i handlingsplaner för samtliga mål i nämndens verksamhetsplan?

I dagsläget kan antas att alla aktiviteter kommer kunna utföras innan årets slut.

Trygg och säker uppväxt

Aktiviteter per kommunmål



Kommunmålsbeskrivning:

Barn och ungdomar ska känna sig trygga såväl i samhället som i de kommunala verksamheterna. I Oxelösund når barn och ungdomar goda studieresultat, var och en efter sina förutsättningar. I Oxelösund deltar barn och ungdomar aktivt i ett brett kultur- och fritidsutbud. I Oxelösund växer barn och ungdomar upp med trygga föräldrar och i en trygg och säker miljö.

Måluppfyllelse och kommentar



Har några aktiviteter tillkommit, tagits bort eller pausats sedan uppföljning i Mars?

Nej.

Hur långt har verksamheten kommit i genomförandet av fastställda aktiviteter?

De flesta aktiviteterna under kommunmålet Trygg och säker uppväxt löper på enligt planering. Aktiviteten "Aktivitet för ungdomar" har pausats i väntan på rekrytering av enhetschef för barn och unga inom Individ- och familjeomsorgen.

Kommer förvaltningen med denna genomförandetakt hinna utföra alla aktiviteter i handlingsplaner för samtliga mål i nämndens verksamhetsplan?

I dagsläget kan antas att alla aktiviteter kommer kunna utföras innan årets slut.

God folkhälsa

Aktiviteter per kommunmål



Kommunmålsbeskrivning:

Oxelösundarnas faktiska folkhälsa och upplevda livskvalitet ska utvecklas positivt. I Oxelösund betyder det att invånarna ska känna delaktighet och inflytande, att invånarna deltar i aktiviteter som främjar hälsa och friskvård samt lever ett självständigt liv fritt från missbruk.

Måluppfyllelse och kommentar



Har några aktiviteter tillkommit, tagits bort eller pausats sedan uppföljning i Mars?

Nej.

Hur långt har verksamheten kommit i genomförandet av fastställda aktiviteter?

Alla aktiviteter under kommunmålet God folkhälsa löper på enligt planering.

Kommer förvaltningen med denna genomförandetakt hinna utföra alla aktiviteter i handlingsplaner för samtliga mål i nämndens verksamhetsplan?

I dagsläget kan antas att alla aktiviteter kommer kunna utföras innan årets slut.

Attraktiv bostadsort

Aktiviteter per kommunmål



Kommunmålsbeskrivning:

Oxelösund erbjuder ett havsnära boende och en hög kommunal service. I Oxelösund innebär det att kommunen erbjuder bra barnomsorg, skola, fritid och kulturliv. Ett bra och varierat bostadsutbud finns för olika behov och åldrar. Kommunen präglas av ett positivt företagsklimat som gör det enkelt att starta, driva och utveckla företag. Infrastrukturen håller god kvalitet och upplevs välfungerande.

Måluppfyllelse och kommentar



Har några aktiviteter tillkommit, tagits bort eller pausats sedan uppföljning i Mars?

Nej.

Hur långt har verksamheten kommit i genomförandet av fastställda aktiviteter?

Alla aktiviteter under kommunmålet Attraktiv bostadsort löper på enligt planering.

Kommer förvaltningen med denna genomförandetakt hinna utföra alla aktiviteter i handlingsplaner för samtliga mål i nämndens verksamhetsplan?

I dagsläget kan antas att alla aktiviteter kommer kunna utföras innan årets slut.

Hållbar utveckling

Aktiviteter per kommunmål



Kommunmålsbeskrivning:

Oxelösund tar ansvar för att långsiktigt säkra resurser för framtiden och för kommande generationer. I Oxelösund innebär det att kommunens ekonomi är stabil, att kommunen är en attraktiv arbetsgivare och att kommunen arbetar aktivt för att möta samhällets krav inom miljöområdet. Det innebär också att kommunen arbetar för ökad integration och möjlighet till egen försörjning.

Måluppfyllelse och kommentar



Har några aktiviteter tillkommit, tagits bort eller pausats sedan uppföljning i Mars?

Nej.

Hur långt har verksamheten kommit i genomförandet av fastställda aktiviteter?

Aktiviteterna under kommunmålet Hållbar utveckling löper på enligt planering. Vissa aktiviteter kommer som planerat att genomföras under hösten. Några aktiviteter har redan slutförts.

Kommer förvaltningen med denna genomförandetakt hinna utföra alla aktiviteter i handlingsplaner för samtliga mål i nämndens verksamhetsplan?

I dagsläget kan antas att alla aktiviteter kommer kunna utföras innan årets slut.

Uppföljning av nämndens styrning i övrigt

Aktiviteter utifrån nämndens styrning i övrigt



Måluppfyllelse och kommentar



Har några aktiviteter tillkommit, tagits bort eller pausats sedan uppföljning i Mars?

Nej.

Hur långt har verksamheten kommit i genomförandet av fastställda aktiviteter?

Aktiviteterna löper på enligt planering.

Måluppfyllelse och kommentar

Kommer förvaltningen med denna genomförandetakt hinna utföra alla aktiviteter i handlingsplaner för samtliga mål i nämndens verksamhetsplan?

I dagsläget kan antas att alla aktiviteter kommer kunna utföras innan årets slut.

Nämndernas driftredovisning

Vård- och omsorgsnämnden

Utfall mot budget

Verksamhetsrapport V2 helårsprog ack

Verksamhet	Anslag	Helårsprognos Intäkt	Kostnad	Avvikelse	Anslag	Ack utfall Intäkt	Kostnad	Avvikelse
11 Nämndverksamhet	1 020	0	-1 020	0	340	0	-328	12
27 Miljö- o hälsoskydd	168	144	-312	0	56	10	-111	-44
47 Uppdragsutbildning/YH	0	0	0	0	0	0	0	0
50 Gem administration	7 160	0	-7 160	0	2 347	0	-1 964	383
54 Individ och familjeomsorg	61 512	1 431	-62 943	0	20 228	623	-21 513	-662
55 Vård o omsorg SoL och HSL	3 700	8	-3 708	0	1 211	9	-911	309
56 Insatser enl LSS	58 061	3 840	-61 901	0	18 952	1 173	-20 153	-28
57 Färdtjänst/Riksfärdtjänst	1 646	87	-1 733	0	549	34	-565	18
58 Förebygg verksamhet	0	0	0	0	0	0	0	0
59 Vård o Omsorg/LSS	0	0	0	0	0	0	0	0
62 Flyktningmottagande	10	2 986	-2 996	0	0	991	-917	74
63 Arbetsmarknadsåtgärder	2 914	1 060	-3 974	0	955	228	-1 073	111
93 Finansiella int o kostn	0	0	0	0	0	0	0	0
Summa	136 191	9 556	-145 747	0	44 638	3 068	-47 535	173

Ansvarsrapport per nämnd

Kontogruppering	Årsbud	Årsprogn	Diff	Ack bud	Ack utf	Ack diff
Avgifter 31100-31990	415	415	0	138	119	-20
Bidrag 35100-35999	6 547	6 547	0	2 182	2 126	-56
Övrigt rest kkl 3	2 594	2 594	0	865	825	-40
Anslag 39990	136 191	136 191	0	44 638	44 638	0
Summa Intäkter	145 747	145 747	0	47 823	47 708	-115
Personal 50000-56330	-85 002	-85 002	0	-27 577	-24 227	3 350
Lokaler 60110-20,61320	-10 109	-10 109	0	-3 370	-3 514	-144
Köp av verksamhet 46300-80	-23 372	-23 372	0	-7 791	-10 207	-2 416
Övrigt rest kkl 4-8	-27 264	-27 264	0	-9 086	-9 587	-501
Summa Kostnader	-145 747	-145 747	0	-47 823	-47 535	288
RAPPORTTOTAL	0	0	0	0	173	173

Social- och omsorgsförvaltningens verksamhetsområden omfattar alla övriga verksamhetskoder som är aktuella inom Vård- och omsorgsnämndens ansvar förutom äldreomsorg, och där de större budgetavvikelserna återfinns inom underliggande verksamheter såsom;

Verksamhetsområdet Individ och familjeomsorg (kod 54) samlar flera olika underliggande verksamheter och där följande resultat kommenteras nedan.

Missbruksvård vuxna, -0,4 mkr. Underskottet hänför sig i huvudsak till högre placeringskostnader än budgeterat.

Barn och ungdomsvård, 1,2 mkr. I huvudsak hänför sig överskottet till vakanser inom personalgruppen socialsekreterare. Avvikelsen till följd av dessa vakanser kan även kopplas till underskottet inom verksamheten för Övrig individ och familjeomsorg, där konsultkostnader redovisas samlat inom verksamhetsområdet.

Ekonomiskt bistånd, 0,7 mkr. Överskottet hänför sig i huvudsak till tillfälliga vakanser inom personalgruppen socialsekreterare samt enhetschef. Avvikelsen kan även här kopplas till underskottet inom verksamheten för Övrig individ och familjeomsorg, där konsultkostnader redovisas samlat inom verksamhetsområdet. Även utfallet av utbetalt försörjningsstöd underskrider budget per april och bidrar till det aktuella överskottet.

Övrig individ och familjeomsorg, -2,2 mkr. Underskottet hänför sig huvudsakligen till högre kostnader än budgeterat avseende konsultstöd för tillfällig täckning av vakanser för socialsekreterare och enhetschef.

Inom SOFs övriga verksamhetsområden kan noteras större budgetavvikelser inom följande verksamheter;

Övrig omsorg SoL/HSL, 0,3 mkr. Överskottet hänför sig huvudsakligen till tillfälliga vakanser inom boendestöd.

Ur den kontogrupsindelade redovisningen kan noteras större budgetavvikelser inom följande kontogrupper:

För verksamheterna inom SOF.

Personalkostnader, utfallet underskrider budget med 3,3 mkr. Avvikelsen utgörs huvudsakligen av olika vakanser, men där motsvarande kostnader för inhyrd personal och konsulter i stället ökat.

Kostnader för lokaler, utfallet överskrider budget med 0,1 mkr. Avvikelsen hänför sig i huvudsak till kostnader för att tillhandahålla lägenheter för anvisade flyktingar från Ukraina, och där motsvarande bidragsintäkter kunnat avräknas avseende sådana merkostnader.

Kostnader för köp av verksamhet, utfallet överskrider budget med 2,4 mkr. Avvikelsen förklaras huvudsakligen av högre kostnader än budgeterat avseende inhyrda socialsekreterare. Även högre placeringskostnader än budgeterat inom Individ och familjeomsorgen för vuxna har del i avvikelsen.

Övriga kostnader, utfallet överskrider budget med 0,5 mkr. Avvikelsen förklaras huvudsakligen av högre kostnader än budgeterat avseende tillförordnad enhetschef och annat konsultstöd.

Prognos helår

Social- och omsorgsförvaltningen ser ingen anledning att i dagsläget förutskicka någon annan förväntan än att lagd budget skall kunna hållas. Således motsvaras aktuell helårsprognos av inneliggande budgetvärden.

Risker

Utvecklingen inom såväl världsekonomin som på det nationella planet medför självfallet att kommunernas verksamheter också de kan se framför sig utökade risker för sin ekonomi, och där nedan risker kan noteras mer specifikt.

Inom SOFs verksamheter kan utökade ekonomiska risker ses avseende;

En fortsatt hög sjukfrånvaro i spåren av coronapandemin kan leda till totala personalkostnader som överskrider vad som är budgeterat, och där statens tidigare former av bidrag och stöd upphört.

En kraftigt ökad inflation ökar kostnadsbelastningen vid upphandling av externa placeringar samt för livsmedel och förnödenheter på egna boenden.

En stigande inflation kan leda till fördyrade personalkostnader såväl till följd av avtal som till följd av löneglidning. Det kan noteras härvid att effekterna av det nyligen ingångna löneavtalet med Kommunal inte har medräknats i förvaltningens samlade prognos, där detta bedöms tillsvidare som en extraordinär förväntad budgetavvikelse vilken behöver beslutas om på övergripande nivå inom kommunens ekonomi.

SOFs verksamhetsområden rekryterar tillsammans med andra kommuner och vårdföretag sin personal på en arbetsmarknad som i hög grad präglas av brist på utbildad och tillgänglig arbetskraft. Detta medför i sig en ökad risk för löneglidning och höjda personalkostnader. Svårigheter att rekrytera nyanställda inom flera yrkeskategorier kan även leda till fortsatt höga kostnader för konsultstöd.

Omvärldsläget med osäkerheter kring bland annat energipriser och ränteutveckling kan medföra en relativt kraftigt konjunkturedgång vilket kan leda till högre kostnader för försörjningsstöd.

Förvaltningen följer självfallet utvecklingen av dessa och andra risker som kan påverka verksamheternas ekonomi. Av aktuella åtgärder som syftar till att lindra eller kompensera för dessa risker kan nämnas:

- Kontinuerlig översyn av externa placeringar inom individ och familjeomsorgen samt LSS-verksamheten.
- Arbete med rekrytering till vakanta tjänster för att minska konsultkostnader.
- Kontinuerlig bevakning avseende effekterna av det pågående kriget i Ukraina.
- Nyttjande av andra bidragsmedel för att vidareutveckla kompetenser och arbetsmetoder inom verksamheterna.

Investeringsredovisning

Vård- och omsorgsnämnd

Nedan tabell visar aktuellt utfall avseende budgeterade investeringar för Vård- och omsorgsnämnden totalt.

Investeringar 2023

[mkr]

Vård- o omsorgsnämnden	Helårs- budget 2023	Utfall ack april	Helårs- prognos 2023
SOF, Digitalisering och IT	2,9	0,0	2,9
SOF, Inventarier	1,8	0,1	1,8
SOF, Utrustning	0,0	0,0	0,0
ÄF, Digitalisering och IT	4,0	0,0	4,0
ÄF, Inventarier	1,5	0,1	1,5
ÄF, Utrustning	0,3	0,0	0,3
Summa	10,5	0,2	10,5

Det aktuella utfallet innefattar inom SOF påbörjade investeringar för nya gruppboenden i Körsbäret. Förvaltningen kommer att återkomma under hösten med en förnyad prognos och bedömning avseende vilka investeringsutrymmen inom beviljad budget som sannolikt kommer att förbrukas 2023, kontra vad som då kan önskas överfört som medel för 2024, samt därtill vad som kan återlämnas som oförbrukade medel.

Äldreomsorgsförvaltningen

Uppföljning per april

Apr 2023



Innehållsförteckning

Inledning.....	3
Förvaltningsberättelse.....	3
Händelser av väsentlig betydelse.....	3
God ekonomisk hushållning och ekonomisk ställning.....	3
Nämndernas driftredovisning.....	5
Vård- och omsorgsnämnden.....	5
Investeringsredovisning.....	7
Vård- och omsorgsnämnd.....	7

Inledning

Förvaltningsberättelse

Händelser av väsentlig betydelse

- **Hemtjänstgruppen Björntorp** I samband med starten av nybyggnationen av det nya särskilda boendet "Björntorp etapp 2" behövde hemtjänstgruppen flytta till nya lokaler i Torgskolan. Nya ersättningslokaler beräknas vara färdigställda under första kvartalet 2024.
- **Digitala inköp i hemtjänsten** Hemtjänsten började med digitala inköp för brukarna i början av 2023. Genom att inköpen sker digitalt kan hemtjänsten hjälpa brukarna med exempelvis att få hem varor av de märken de själv väljer. Inför övertagandet har vi haft en planering för hur vi ska genomföra inköpen på ett bra sätt tillsammans med ICA, och även utbildat våra medarbetare. Samarbetet med ICA är nytt för båda parter och innebär att vi behöver hitta ett bra sätt att samarbeta kring exempelvis leveranserna. Vi för en kontinuerlig dialog med ICA för att förbättra planeringen oss emellan.
- **Omställning på Sjötången** Omställningen från att vara en vanlig äldreboendeenhet till att bli en enhet med både vanligt äldreboende och demensboende har gått bra. All personal har fått demensutbildning innan start av omställningen. I dagsläge är det hälften dement och hälften äldreboende (14 platser totalt).
- **Rekryteringar** Tre enhetschefer till Äldreomsorgen har rekryterats under våren. Ytterligare två behöver rekryteras under sommaren tillsammans med en Verksamhetsstrateg.
- **Omorganisation** Efter en genomlysning av ledningsorganisationen i Äldreförvaltningen har en omorganisation genomförts. I korthet innebär den att organisationen återgår till hur den var utformad fram till november 2022 och att ledet verksamhetschefer försvinner.
- **Samarbete** I samband med omorganisationen samordnas några grupper med SOF. Biståndshanläggningen och administratörerna har gått över till SOF. Syftet är att minska sårbarhet och stärka kompetensförsörjningen. Dessa samarbeten har gett goda synergieffekter vad gäller verksamhetens kvalitet och ekonomi. Vi tänker nytt, drar fördel av att kommunen är liten och att vi arbetar nära varandra.

God ekonomisk hushållning och ekonomisk ställning

Uppföljning av verksamhetsmål - "Den röda tråden"

AktivitetSUPPFÖLJNING per kommunmål (april)

Mod och Framtidstro

Aktivitet per kommunmål



Kommunmålsbeskrivning:

I Oxelösund råder mod och framtidstro. Det innebär en vilja att bryta mönster och att prova nya sätt att göra gott för kommuninvånarna. Kommunen och dess verksamheter marknadsförs med stolhet och goda exempel lyfts. Medborgarperspektiv, helhetssyn, dialog och tydlighet kännetecknar arbetet.

Måluppfyllelse och kommentar



Måluppfyllelse och kommentar

Har några aktiviteter tillkommit, tagits bort eller pausats sedan uppföljning i Mars?

Nej.

Hur långt har verksamheten kommit i genomförandet av fastställda aktiviteter?

Arbetet med aktiviteterna under kommunmålet Mod och framtidstro löper på enligt planering. Fortsatt arbete med resursfördelningsmodell kommer ske under hösten.

Kommer förvaltningen med denna genomförandetakt hinna utföra alla aktiviteter i handlingsplaner för samtliga mål i nämndens verksamhetsplan?

I dagsläget kan antas att alla aktiviteter kommer kunna utföras innan årets slut.

God folkhälsa

Aktiviteter per kommunmål



Kommunmålsbeskrivning:

Oxelösundarnas faktiska folkhälsa och upplevda livskvalitet ska utvecklas positivt. I Oxelösund betyder det att invånarna ska känna delaktighet och inflytande, att invånarna deltar i aktiviteter som främjar hälsa och friskvård samt lever ett självständigt liv fritt från missbruk.

Måluppfyllelse och kommentar



Har några aktiviteter tillkommit, tagits bort eller pausats sedan uppföljning i Mars?

Nej.

Hur långt har verksamheten kommit i genomförandet av fastställda aktiviteter?

Aktiviteterna under kommunmålet God folkhälsa är i god fas enligt planering. Någon av aktiviteterna är slutförd redan.

Kommer förvaltningen med denna genomförandetakt hinna utföra alla aktiviteter i handlingsplaner för samtliga mål i nämndens verksamhetsplan?

I dagsläget kan antas att alla aktiviteter kommer kunna utföras innan årets slut.

Trygg och värdig ålderdom

Aktiviteter per kommunmål



Kommunmålsbeskrivning:

Det är värdigt, tryggt och säkert att åldras i Oxelösund. I Oxelösund innebär det att äldre med behov av stöd erbjuds möjlighet att bo kvar i egen bostad och att äldre har inflytande över hur beviljade insatser utförs. Insatser till äldre ska vara av god kvalitet, individinriktade samt ges med gott bemötande.

Måluppfyllelse och kommentar



Har några aktiviteter tillkommit, tagits bort eller pausats sedan uppföljning i Mars?

Nej.

Hur långt har verksamheten kommit i genomförandet av fastställda aktiviteter?

De flesta aktiviteterna under kommunmålet Trygg och värdig ålderdom löper på helt enligt planering. Några aktiviteter kommer utföras under hösten.

Kommer förvaltningen med denna genomförandetakt hinna utföra alla aktiviteter i handlingsplaner för samtliga mål i nämndens verksamhetsplan?

I dagsläget kan antas att alla aktiviteter kommer kunna utföras innan årets slut.

Attraktiv bostadsort

Aktiviteter per kommunmål



Kommunmålsbeskrivning:

Oxelösund erbjuder ett havsnära boende och en hög kommunal service. I Oxelösund innebär det att kommunen erbjuder bra

Aktiviteter per kommunmål

barnomsorg, skola, fritid och kulturliv. Ett bra och varierat bostadsutbud finns för olika behov och åldrar. Kommunen präglas av ett positivt företagsklimat som gör det enkelt att starta, driva och utveckla företag. Infrastrukturen håller god kvalitet och upplevs välfungerande.

Måluppfyllelse och kommentar



Har några aktiviteter tillkommit, tagits bort eller pausats sedan uppföljning i Mars?

Nej.

Hur långt har verksamheten kommit i genomförandet av fastställda aktiviteter?

Den aktivitet som finns under kommunmålet Attraktiv bostadsort har slutförts under perioden.

Kommer förvaltningen med denna genomförandetakt hinna utföra alla aktiviteter i handlingsplaner för samtliga mål i nämndens verksamhetsplan?

Aktiviteten är redan utförd.

Hållbar utveckling

Aktiviteter per kommunmål



Kommunmålsbeskrivning:

Oxelösund tar ansvar för att långsiktigt säkra resurser för framtiden och för kommande generationer. I Oxelösund innebär det att kommunens ekonomi är stabil, att kommunen är en attraktiv arbetsgivare och att kommunen arbetar aktivt för att möta samhällets krav inom miljöområdet. Det innebär också att kommunen arbetar för ökad integration och möjlighet till egen försörjning.

Måluppfyllelse och kommentar



Har några aktiviteter tillkommit, tagits bort eller pausats sedan uppföljning i Mars?

Nej.

Hur långt har verksamheten kommit i genomförandet av fastställda aktiviteter?

Alla aktiviteter under kommunmålet Hållbar utveckling löper på enligt planering,.

Kommer förvaltningen med denna genomförandetakt hinna utföra alla aktiviteter i handlingsplaner för samtliga mål i nämndens verksamhetsplan?

I dagsläget kan antas att alla aktiviteter kommer kunna utföras innan årets slut.

Nämndernas driftredovisning

Vård- och omsorgsnämnden

Utfall mot budget

Verksamhetsrapport V2 helårsprog ack

Verksamhet	Anslag	Helårsprognos Intäkt	Kostnad	Avvikelse	Anslag	Ack utfall Intäkt	Kostnad	Avvikelse
50 Gem administration	0	0	0	0	0	84	-85	-1
51 Projekt ESF	0	0	0	0	0	0	0	0
55 Vård o omsorg SoL och HSL	203 860	31 236	-235 096	0	65 771	11 223	-76 178	815
56 Insatser enl LSS	0	0	0	0	0	0	0	0
58 Förebygg verksamhet	545	24	-569	0	177	3	-178	2
Summa	204 405	31 260	-235 665	0	65 948	11 310	-76 441	816

Ansvarsrapport per nämnd

Kontogruppering	Årsbud	Årsprogn	Diff	Ack bud	Ack utf	Ack diff
Avgifter 31100-31990	8 683	8 683	0	2 894	3 158	263
Bidrag 35100-35999	3 995	3 995	0	1 331	1 665	334
Övrigt rest kkl 3	18 582	18 582	0	6 194	6 486	292
Anslag 39990	204 405	204 405	0	65 949	65 949	0
Summa Intäkter	235 665	235 665	0	76 368	77 258	890
Personal 50000-56330	-173 911	-173 911	0	-55 788	-53 878	1 910
Lokaler 60110-20,61320	-27 518	-27 518	0	-9 173	-9 049	124
Köp av verksamhet 46300-80	-3 530	-3 530	0	-1 177	-2 300	-1 123
Övrigt rest kkl 4-8	-30 706	-30 706	0	-10 231	-11 215	-984
Summa Kostnader	-235 665	-235 665	0	-76 368	-76 442	-73
RAPPORTTOTAL	0	0	0	0	816	816

Äldreomsorgsförvaltningens verksamhetsområden omfattar huvudsakligen Vård och omsorg SoL och HSL samt Förebyggande verksamhet, och där de större resultatavvikelserna återfinns inom underliggande verksamheter såsom;

Äldreomsorg ordinärt boende, 0,5 mkr. Verksamhetsområdet innefattar främst hemtjänst, hemsjukvård, rehab, hjälpmedel, korttidsvård, nattpersonal samt verksamhetsledning. De övergripande ledningsfunktionerna redovisar överskott i förhållande till budget och kompenserar härvid för hemsjukvård och korttidsvård vilka redovisar underskott för perioden. Även hemtjänstgrupperna redovisar överskott och bidrar till det samlade överskottet inom verksamhetsområdet under det inledande tertialet.

Äldreomsorg särskilt boende, 0,3 mkr. Verksamhetsområdet innefattar främst särskilda boenden, sjuksköterskor, rehab, nattpersonal samt verksamhetsledning. Verksamheten belastas resultatmässigt av höga kostnader för inhyrda sjuksköterskor och konsultstöd, men där dessa kostnader i hög utsträckning kompenseras av minskade personalkostnader till följd av olika former av uppkomna vakanser.

Ur den kontogrupsindelade redovisningen kan noteras större budgetavvikelser inom följande kontogrupper:

För verksamheterna inom ÄF.

Avgiftsintäkter, utfallet överskrider budget med 0,3 mkr. Avvikelsen förklaras främst av att intäkterna inom hemtjänstgrupperna överskrider budget för perioden.

Bidragsintäkter, utfallet överskrider budget med 0,3 mkr. I huvudsak hänför sig avvikelsen till avräknade intäkter under perioden gällande bidragsmedel för Äldreomsorgslyftet. Motsvarande kostnader för sådan utbildningstid har härvid också belastat personalkostnaderna.

Övriga intäkter, utfallet överskrider budget med 0,3 mkr. Avvikelsen förklaras i huvudsak av högre intäkter än budgeterat under första kvartalet avseende försäljning av kost.

Personalkostnader, utfallet underskrider budget med 1,9 mkr. Avvikelsen förklaras i huvudsak av olika vakanser, men där detta överskott också kan kopplas till underskottet inom kontogruppen för köp av verksamhet och övriga kostnader, där kostnader för inhyrd personal och konsulter redovisas.

Kostnader för köp av verksamhet, utfallet överskrider budget med 1,1 mkr. Avvikelsen förklaras huvudsakligen av högre kostnader än budgeterat avseende inhyrda sjuksköterskor och biståndshandläggare.

Övriga kostnader, utfallet överskrider budget med 1,0 mkr. Den sammanlagda avvikelsen fördelar sig över en mängd underliggande konton och där underskottet till stor del hänför sig till kostnader avseende tillförordnade enhetschefer och annat konsultstöd.

Prognos helår

Äldreomsorgsförvaltningen ser ingen anledning att i dagsläget förutskicka någon annan förväntan än att lagd budget skall kunna hållas. Således motsvaras aktuell helårsprognos av inneliggande budgetvärden.

Risker

Utvecklingen inom såväl världsekonomin som på det nationella planet medför självfallet att kommunernas verksamheter också de kan se framför sig utökade risker för sin ekonomi, och där nedan risker kan noteras mer specifikt.

Inom ÄFs verksamheter kan utökade ekonomiska risker ses avseende;

En fortsatt hög sjukfrånvaro i spåren av coronapandemin kan leda till totala personalkostnader som överskrider vad som är budgeterat, och där statens tidigare former av bidrag och stöd upphört.

En kraftigt ökad inflation ökar kostnadsbelastningen för inköp av mat och förnödenheter inom primärt särskilda boenden.

En stigande inflation kan leda till fördyrade personalkostnader såväl till följd av avtal som till följd av löneglidning. Det kan noteras härvid att effekterna av det nyligen ingångna löneavtalet med Kommunal inte har medräknats i förvaltningens samlade prognos, där detta bedöms tillsvidare som en extraordinär förväntad budgetavvikelse vilken behöver beslutas om på övergripande nivå inom kommunens ekonomi.

ÄFs verksamhetsområden rekryterar tillsammans med andra kommuner och vårdföretag sin personal på en arbetsmarknad som i hög grad präglas av brist på utbildad och tillgänglig arbetskraft. Detta medför i sig en ökad risk för löneglidning och höjda personalkostnader. Svårigheter att rekrytera nyanställda inom flera yrkeskategorier kan även leda till fortsatt höga kostnader för konsultstöd.

Förvaltningen följer självfallet utvecklingen av dessa och andra risker som kan påverka verksamheternas ekonomi. Av aktuella åtgärder som syftar till att lindra eller kompensera för dessa risker kan nämnas,

Inom ÄF,

- Projektarbete avseende bemanningsekonomi för effektiv schemaläggning och resursplanering.
- Uppföljningar med särskilt fokus på att minska ohälsa och sjukfrånvaro.
- Arbete med rekrytering till vakanta tjänster för att minska konsultkostnader.
- Nyttjande av bidragsmedel ur Äldreomsorgslyftet för vidareutbildning av omsorgspersonal.
- Nyttjande av andra bidragsmedel för att vidareutveckla kompetenser och arbetsmetoder inom verksamheterna.

Investeringsredovisning

Vård- och omsorgsnämnd

Nedan tabell visar aktuellt utfall avseende budgeterade investeringar för Vård- och omsorgsnämnden totalt.

Investeringar 2023

[mkr]

Vård- o omsorgsnämnden	Helårs- budget 2023	Utfall ack april	Helårs- prognos 2023
SOF, Digitalisering och IT	2,9	0,0	2,9
SOF, Inventarier	1,8	0,1	1,8
SOF, Utrustning	0,0	0,0	0,0
ÄF, Digitalisering och IT	4,0	0,0	4,0
ÄF, Inventarier	1,5	0,1	1,5
ÄF, Utrustning	0,3	0,0	0,3
Summa	10,5	0,2	10,5

Det aktuella utfallet innefattar i inom ÄF inventarier, elcyklar samt skyddsstaket för utemiljö. Förvaltningen kommer att återkomma under hösten med en förnyad prognos och bedömning avseende vilka investeringsutrymmen inom beviljad budget som sannolikt kommer att förbrukas 2023, kontra vad som då kan önskas överfört som medel för 2024, samt därtill vad som kan återlämnas som oförbrukade medel.



Datum
2023-05-16

Dnr
VON.2023.32

OXL2
621
v 1.0
2007-
03-13

Social- och omsorgsförvaltningen och
Äldreomsorgsförvaltningen
Therese Karlsson

Vård- och omsorgsnämnden

Förändringsbeskrivning 2024–2026

1. Social- och omsorgsförvaltningens och äldreomsorgsförvaltningens förslag till beslut

- 1). Vård- och omsorgsnämnden godkänner äldreomsorgsförvaltningens förslag till förändringsbeskrivning 2024–2026.
- 2). Vård- och omsorgsnämnden godkänner social- och omsorgsförvaltningens förslag till förändringsbeskrivning 2024–2026.

2. Sammanfattning

I förändringsbeskrivningen görs en bedömning av preliminär tilldelad ekonomisk ram i relation till uppdragets omfattning och krav. För att hålla tilldelad ram måste respektive nämnd identifiera förändringar som bidrar till att nämnden klarar av sina åtaganden. Vård- och omsorgsnämnden på Oxelösunds kommun ansvarar för två förvaltningar: social- och omsorgsförvaltningen (SOF), och äldreomsorgsförvaltningen (ÄF).

Mål- och budgetberedningen (MBB) har givit respektive nämnd dess beräknade anslagsramar för perioden 2024–2026. Ramberäkningen för 2024 innefattar både uppräkningsposter avseende exempelvis löneökningar och demografitillskott samt avgående poster för mer generella effektiviseringsbeting. Det samlade effektiviseringsbetinget för 2024 uppgår till totalt 6,301 tkr och motsvarar ca 1,85 % av anslagsramens ingående värde från 2023. Anslagsramen inklusive påfört effektiviseringsbeting ökar från 2023 års nivå om totalt 340,589 tkr till 2024 års nivå om totalt 347,249 tkr. Denna ökning med totalt 6,660 tkr motsvarar härvid en uppräkning med ca 2,0 %.

Arbetet under 2024 kommer ställas mot de kostnadsökningar som kan förutses inom befintlig verksamhet så som högre löneökningstakt samt annan kostnadsutveckling som kan förväntas stiga i takt med en redan hög inflation. Förvaltningarna kommer så långt det är möjligt behöva hitta synergieffekter inom Vård- och omsorgsnämndens hela verksamhet för att kunna minska kostnader i samråd.

Beslutsunderlag

Dialogunderlag Förändringsbeskrivning 2024 – Äldreomsorgsförvaltningens förslag till dialogunderlag

Dialogunderlag Förändringsbeskrivning 2024 – Social- och omsorgsförvaltningens förslag till dialogunderlag

Katarina Haddon / Jan Hellström
Förvaltningschef / Tf förvaltningschef

Therese Karlsson
utvecklingsstrateg

Datum
2023-05-16

VON.2023.32

Beslut till:

FC (FÅ)

Mål- och budgetberedningen (för åtgärd)



Datum
2023-05-11

OXL2
00
v. 1.0
2012-
06-07

Social- och omsorgsförvaltningen
Carina Ceder

Vård- och omsorgsnämnden

Förslag till Taxor 2024

1. Omsorgsförvaltningarnas förslag till beslut

Vård- och omsorgsnämndens förslag till beslut i kommunfullmäktige

1. Egenavgiften vid färdtjänst är 40 % av den faktiska reskostnaden men höjs till att bli minst 50 kr och högst 65 kr inom Oxelösund och högst 120 kr tre (3) mil från bostaden.
2. Ingen justering av egenavgiften för medresenär vid riksfärdtjänstresor.
3. Ingen justering av patientavgift vid förskrivning av inkontinenshjälpmedel.
4. Fastställa serviceavgiften vid parboende till att vara 45,45 % av aktuellt högkostnadsskydd samt beslutad avgift för gemensamma inköp på särskilt boende.

2. Sammanfattning

Grunderna för avgiftssättning inom Vård- och omsorgsnämndens verksamhetsområde har fastställts av kommunfullmäktige 2015-04-01 och beslutsrätten gällande de flesta avgiftsnivåer har därmed delegerats till vård- och omsorgsnämnden. Taxor 2023 som antogs av kommunfullmäktige 2022-11-09 och som ska beslutas av kommunfullmäktige har setts över och reviderats av social- och omsorgsförvaltningen samt äldreomsorgsförvaltningen.

Egenavgiften vid färdtjänst föreslås fortfarande vara 40 % av den faktiska reskostnaden men lägsta och högsta kostnad inom kommunen föreslås höjas till minst 50 kr och högst 65 kr inom Oxelösund och högst 120 kr tre (3) mil från bostaden.

Ingen förändring av egenavgiften för medresenär vid riksfärdtjänstresor.

Ingen förändring av patientavgift vid förskrivning av inkontinenshjälpmedel.

Datum

2023-05-03

Att fastslå att serviceavgift vid parboende bestäms till att vara 45,45 % av aktuellt högkostnadsskydd samt beslutad avgift för gemensamma inköp vid särskilt boende.

3. Ärendet

I avvaktan på den läns-gemensamma översynen riktlinjer för färdtjänst vill Oxelösund anpassa sig till övriga kommuners riktlinjer och från årsskiftet 2023-2024 genom att bevilja färdtjänst för personer med förskrivna hjälpmedel i högre utsträckning. I och med det kommer kostnaderna för kommunen att öka något då det kommer att bli fler som blir beviljade rullstolsplats med och därför föreslås en höjning av egenavgiftens lägsta och högsta nivå. Egenavgiften har varit på samma nivå sedan senaste höjningen 2014. Riktlinjerna för färdtjänst kommer också ses över till nästa år och förtydliga reglerna gällande färdtjänstlegitimering för personer med förskrivna hjälpmedel.

Enligt Lagen om riksfärdtjänst så meddelar regeringen närmare föreskrifter om i förordning (1993:1148) om egenavgifter för tillståndshavaren vid resor med riksfärdtjänst. Enligt kommunens riktlinjer sedan tidigare får en medresenär betala ordinarie avgift och förslaget är att avgiften förblir oförändrad.

Patientavgiften vid förskrivning av inkontinenshjälpmedel har varit läns-gemensam för Region Sörmland och länets samtliga kommuner. Det ser numera olika ut i länet där en del kommuner har tagit bort avgiften och en del har den kvar. Avgiften är densamma sedan fullmäktige beslutade om den 2012, 100kr/förskrivning högst två gånger per år. Förslaget är att ingen förändring av avgiften görs till 2023.

För cirka tio (10) år sedan blev det aktuellt med ett parboende på kommunens särskilda boende där endast den ene hade ett sådant omvårdnadsbehov som bedömdes ge den personen bifall på beslut om särskilt boende. Personen utan beslut om särskilt boende betalade då matkostnad och en serviceavgift där det ingick städ, tvätt och kostnaden för gemensamma inköp, 200-kronan. Då det återigen blivit aktuellt med ett parboende, make/maka som inte har beslut om särskilt boende flyttar in till den som har, behövs en rutin där det till exempel tydliggörs att personen utan beslut avsäger sig besittningsrätten till rummet/lägenheten om personen med beslut skulle avlida. I ett sådant fall behöver omvårdnadsbehovet hos den parboende utredas på nytt. Serviceavgiften för en parboende föreslås fastslås till att vara 45,45% av högkostnadsskyddet (2 359 kr * 45,45% = 1 072 kr för 2023) samt beloppet för gemensamma inköp (200 kr för 2023) vilket blir en summa på 1 272 kr under 2023. Serviceavgiften föreslås sedan höjas årligen utifrån högkostnadsskydd och beloppet för gemensamma

Datum
2023-05-03

inköp. Tillämpningsföreskrifterna för debitering inom äldreomsorg och funktionsstöd kommer därför också ses över till nästa år.

Beslutsunderlag

Tjänsteskrivelse – Taxor 2024

Social- och omsorgsförvaltningen
Förvaltningschef
Katarina Haddon

Äldreomsorgsförvaltningen
tf Förvaltningschef
Jan Hellström

Handläggare
Carina Ceder

Beslut till:

KF (FÅ).
Niklas Thelin (FK)



Datum
2023-05-16

Dnr
VON.2023.21

OXL2
621
v 1.0
2007-
03-13

Social- och omsorgsförvaltningen och
Äldreomsorgsförvaltningen
Lars Ask
0155-384 43

Vård- och omsorgsnämnden

Yttrande över revisionsrapport - Grundläggande granskning 2022

1. Social- och omsorgsförvaltningens och äldreomsorgsförvaltningens förslag till beslut

Vård- och omsorgsnämndens beslut

Godkänna Yttrande över revisionsrapport - Grundläggande granskning

2. Sammanfattning

EY har på uppdrag av de förtroendevalda revisorerna i Oxelösunds kommun genomfört en grundläggande granskning med syftet att ge underlag för ansvarsprövning genom att översiktligt granska all verksamhet utifrån kommunallagen och God revisionsledning. Granskningen avser verksamhetsåret 2022 och är genomförd mellan december 2022 och mars 2023.

Bakgrund

Kommunrevisionens uppgift är att ge kommunfullmäktige underlag för den årliga ansvarsprövningen. Enligt kommunallagen 9 kap. 9 § ska revisorerna årligen granska all verksamhet i den omfattning som följer av god revisionsledning. Begreppet *all verksamhet* avser den verksamhet som bedrivs inom styrelsens och nämndernas ansvarsområden.

Syfte och revisionsfrågor

Granskningen syftar till att besvara följande revisionsfrågor:

- ▶ Har kommunstyrelsen och nämnderna säkerställt att verksamheten styrs utifrån de mål och riktlinjer som kommunfullmäktige bestämt?
- ▶ Har kommunstyrelsen och nämnderna säkerställt en tillräcklig intern kontroll i enlighet med kraven i kommunallagen samt kommunala anvisningar?
- ▶ Har kommunstyrelsen och nämnderna säkerställt en tillräcklig uppföljning och rapportering i enlighet med kraven i kommunens styrmodell?

För Vård- och omsorgsnämndens del bedöms utfallet av granskningen utmynnat i ja och i huvudsak på ovanstående revisionsfrågor.

3. Ärendet

Övergripande målstyrning

Vård- och omsorgsnämndens verksamhetsplan antogs 2021-12-15. Utifrån fullmäktiges sex kommunmål har nämnden fastställt 16 egna mål. För respektive mål anges mått med angivet ingångsvärde och målvärde. Vissa mål är nya och saknar därmed ingångsvärden.

Datum
2023-05-16

VON.2023.21

Vid sammanträdet i december behandlade nämnden målstyrning och roller i enlighet med kommunens policy.

Sammanfattning av EYs kommentar

Ett av nämndens mål till kommunmålet "trygg och värdig ålderdom" avser andel äldre med hemtjänst samt särskilt boende som känner förtroende för flertalet/all personal inom hemtjänsten/ särskilt boende. Målen uppnås inte. Resultaten för den nationella brukarundersökningen presenterades 2022-06-22 varför bedömningen görs att utfallet speglar arbetet som utfördes 2021

Av nämndens delårsuppföljning framgår inte om nya åtgärder ska vidtas med anledning av resultaten, men det uppges att hemtjänsten och särskilt boende arbetar enligt fastlagd plan med aktiviteter för att höja de äldres känsla av förtroende för personal. För målen framgår dock av årsredovisningen att aktiviteter har genomförts under den andra halvan av 2022 och att målen borde vara uppnått vid årsskiftet, men att det saknas nya mätningar för att verifiera det.

Nämndens tredje mål för kommunmålet "trygg och värdig ålderdom" som inte bedöms uppnås avser hemtjänstens effektivitet. Av nämndens delårsuppföljning framgår att målet prognosticerades att inte uppfyllas. Omständigheter som har påverkat förutsättningarna för måluppfyllnad framgår, men det framgår inte om nya åtgärder ska vidtas för att uppnå måluppfyllnad.

Ekonomisk uppföljning

Vid granskning av Vård-och omsorgsnämndens ekonomiska uppföljning framgår datum den ekonomiska uppföljningen behandlades av nämnden samt vilken bedömning som gjordes av möjligheten att nå en budget i balans.

Intern kontroll

Frågorna nedan utgör de områden som enligt kommunstyrelsens anvisningar och mallar ska ingå i internkontrollplanen samt svaren.

Anges vilka rutiner samt vilka kontrollmoment som ska följas upp? - Ja, tio kontrollmoment.

Framgår omfattningen på uppföljningen och med vilken frekvens uppföljning ska ske? - Ja.

Framgår till vem avvikelserapportering ska ske? - Ja.

Anges vilken metod för uppföljning som tillämpas? - Ja.

Framgår kontrollansvarig? - Ja.

Har uppföljning av intern kontroll skett två gånger under 2021? – Ja, 2022 05 24 avser perioden januari - april, 2022 11 22 avser perioden maj - oktober

Redovisas åtgärder vid uppföljning? - I huvudsak. Vid uppföljningarna i maj och november framkommer noterade avvikelser, och i merparten av fallen åtgärdsbehov och åtgärder.

Har nämnden rapporterat resultatet av den interna kontrollen till revisorerna? - Ja, för kännedom.

EYs kommentar. Inget att anmärka.

Beslutsunderlag

Revisionsrapport – Grundläggande granskning 2022

Missiv – Grundläggande granskning 2022

Tjänsteskrivelse

3(3)

Datum
2023-05-16

VON.2023.21

Katarina Haddon / Jan Hellström
Förvaltningschef / Tf förvaltningschef

Lars Ask
utvecklingsstrateg

Beslut till:
Kommunrevisorerna (FK)

Revisorerna

Till:
Kommunstyrelsen
Miljö- och samhällsbyggnadsnämnden
Kultur- och fritidsnämnden
Utbildningsnämnden
Vård- och omsorgsnämnden

För kännedom:
Kommunfullmäktige

Grundläggande granskning 2022

EY har på uppdrag av de förtroendevalda revisorerna i Oxelösunds kommun genomfört en grundläggande granskning med syftet att ge underlag för ansvarsprövning genom att översiktligt granska all verksamhet utifrån kommunallagen och God revisionsred.

I tabellen nedan redovisas en sammantagen bedömning för respektive granskningsområde. Grönt avser de nämnder som bedöms arbeta utifrån aktuella föreskrifter och gemensamma styrprinciper. Gult avser en delvis bedömning och rödmarkering har tillämpats för de nämnder där arbetet inte bedöms tillräckligt utifrån fullmäktiges styrprinciper. Bedömningen grundas på ändamålsenlighet och tydlighet i underlagen. Vi noterar att flera av de utvecklingsområden och avvikelser som noteras grundas i att styrdokument och anvisningar inte efterföljs. Samtidigt noterar vi en förbättring för flera nämnder jämfört med föregående års grundläggande granskning.

Granskad styrelse/nämnd	Styrning utifrån fullmäktiges mål och riktlinje	Intern kontroll	Ekonomisk uppföljning och rapportering	Budget i balans
Kommunstyrelsen				
Utbildningsnämnden				
Miljö- och samhällsbyggnadsnämnden				
Kultur- och fritidsnämnden				
Vård- och omsorgsnämnden				

Följande rekommendationer lämnas:

- ▶ Miljö- och samhällsbyggnadsnämnden bör säkerställa att korrekt expediering sker av den ekonomiska uppföljningen.
- ▶ Utbildningsnämnden bör säkerställa att resultatet av internkontrollen rapporteras till revisorerna.

Rapporten överlämnas härmed till granskade nämnder. Revisorerna önskar svar från granskade nämnder senast den 23 juni 2023.

Oxelösund den 21 mars 2023

För kommunrevisorerna

Eva Asthage
Ordförande

Mayvor Lundberg
Vice ordförande

PENNEO

Signaturerna i detta dokument är juridiskt bindande. Dokumentet är signerat genom Penneo™ för säker digital signering. Tecknarnas identitet har lagrats, och visas nedan.

"Med min signatur bekräftar jag innehållet och alla datum i detta dokumentet."

Eva Elisabet Asthage

Undertecknare 1

Serienummer: 19470619xxxx

IP: 178.174.xxx.xxx

2023-03-22 11:05:28 UTC



MAYVOR LUNDBERG

Undertecknare 1

Serienummer: 19470501xxxx

IP: 78.68.xxx.xxx

2023-03-22 15:51:30 UTC



Detta dokument är digitalt signerat genom Penneo.com. Den digitala signeringsdatan i dokumentet är säkrad och validerad genom det datogenererade hashvärdet hos det originella dokumentet. Dokumentet är låst och tidsstämplat med ett certifikat från en betrodd tredje part. All kryptografisk information är innesluten i denna PDF, för framtida validering om så krävs.

Hur man verifierar originaliteten hos dokumentet

Detta dokument är skyddat genom ett Adobe CDS certifikat. När du öppnar

dokumentet i Adobe Reader bör du se att dokumentet är certifierat med **Penneo e-signature service** <penneo@penneo.com> Detta garanterar att dokumentets innehåll inte har ändrats.

Du kan verifiera den kryptografiska informationen i dokumentet genom att använda Penneos validator, som finns på <https://penneo.com/validator>

Grundläggande granskning 2022

Oxelösunds kommun

Mars 2023

Daniel Larsson
EY



Sammanfattning

EY har på uppdrag av de förtroendevalda revisorerna i Oxelösunds kommun genomfört en grundläggande granskning med syftet att ge underlag för ansvarsprövning genom att översiktligt granska all verksamhet utifrån kommunallagen och God revisionsred.

I tabellen nedan redovisas en sammantagen bedömning för respektive granskningsområde. Grönt avser de nämnder som bedöms arbeta utifrån aktuella föreskrifter och gemensamma styrprinciper. Gult avser en delvis bedömning och rödmarkering har tillämpats för de nämnder där arbetet inte bedöms tillräckligt utifrån fullmäktiges styrprinciper. Bedömningen grundas på ändamålsenlighet och tydlighet i underlagen. Vi noterar att flera av de utvecklingsområden och avvikelser som noteras grundas i att styrdokument och anvisningar inte efterföljs.

Granskad styrelse/nämnd	Styrning utifrån fullmäktiges mål och riktlinje	Intern kontroll	Ekonomisk uppföljning och rapportering	Budget i balans
Kommunstyrelsen				
Utbildningsnämnden				
Miljö- och samhällsbyggnadsnämnden				
Kultur- och fritidsnämnden				
Vård- och omsorgsnämnden				

Följande rekommendationer lämnas:

- ▶ Miljö- och samhällsbyggnadsnämnden bör säkerställa att korrekt expediering sker av den ekonomiska uppföljningen.
- ▶ Utbildningsnämnden bör säkerställa att resultatet av internkontrollen rapporteras till revisorerna.

1. Inledning

Bakgrund

Kommunrevisionens uppgift är att ge kommunfullmäktige underlag för den årliga ansvarsprövningen. Enligt kommunallagen 9 kap. 9 § ska revisorerna årligen granska all verksamhet i den omfattning som följer av god revisionsred. Begreppet *all verksamhet* avser den verksamhet som bedrivs inom styrelsens och nämndernas ansvarsområden.

Den årliga granskningen består av två delar, grundläggande granskning och fördjupad granskning. Innehållet i den grundläggande granskningen har utvecklats av Sveriges Kommuner och Regioner (SKR) i skriften "Grundläggande granskning - kärnan i revisionsprocessen".

Syfte och revisionsfrågor

Syftet med granskningen är att ge revisorerna underlag för ansvarsprövningen genom att översiktligt granska all verksamhet i enlighet med kommunallagen och God revisionsred.

Granskningen syftar till att besvara följande revisionsfrågor:

- ▶ Har kommunstyrelsen och nämnderna säkerställt att verksamheten styrs utifrån de mål och riktlinjer som kommunfullmäktige bestämt?
- ▶ Har kommunstyrelsen och nämnderna säkerställt en tillräcklig intern kontroll i enlighet med kraven i kommunallagen samt kommunala anvisningar?
- ▶ Har kommunstyrelsen och nämnderna säkerställt en tillräcklig uppföljning och rapportering i enlighet med kraven i kommunens styrmodell?

Revisionskriterier

Med revisionskriterier avses de bedömningsgrunder som används i granskningen och som utgör grund för analys, bedömningar och slutsatser. I denna granskning utgörs revisionskriterier av:

- ▶ Kommunallag (2017:725)
- ▶ Mål och budget 2022-2024
- ▶ Budgetregler
- ▶ Internkontrollreglemente

1.1. Avgränsning och genomförande

Avgränsningar

Granskningen avser verksamhetsåret 2022 och är genomförd mellan december 2022 och mars 2023.

Granskningen är avgränsad till kommunstyrelsen och nämnderna i Oxelösunds kommun. Granskningen omfattar inte de kommunala bolagen eller granskning av säkerhet i redovisningssystem.

Dialogmöten

Inom ramen för den årliga granskningen av verksamheten har kommunrevisionen genomfört dialoger med kommunstyrelse, nämnder och förvaltningsledning.

Dialogerna har utgått från fullmäktiges styrning, kommunrevisionens risk- och väsentlighetsanalys samt iakttagelser som uppmärksammats tidigare år.

Vid dialogerna har det funnits möjlighet att lyfta väsentliga frågor som uppkommit under året och nämndernas internkontrollarbete.

Dokumentgranskning

Revisorerna och de sakkunniga följer under året upp verksamheten genom att löpande ta del av grundläggande dokument såsom Mål och budget, ekonomi- och verksamhetsrapporter, delårsrapporter och bokslut.

Granskning av delårsbokslut och årsbokslut redovisas i särskilda rapporter.

Protokollgranskning

Revisionen tar löpande del av kommunens protokoll under revisionsåret.

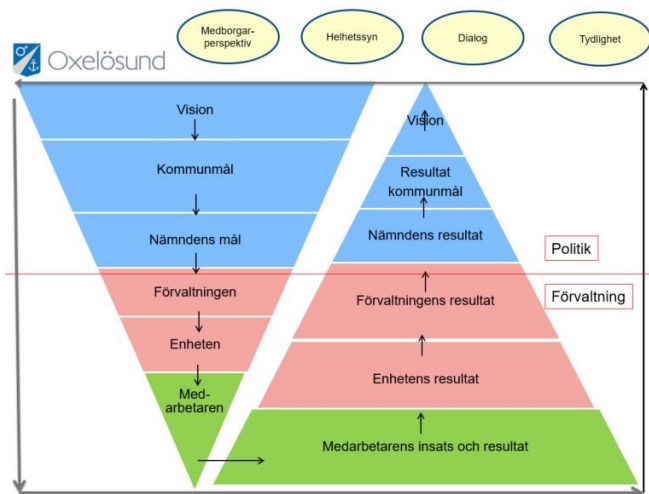
Inom ramen för granskningen har en genomgång av kommunstyrelsens och nämndernas protokoll samt mål- och ekonomiuppföljning för 2022 skett.

Protokollgranskningen har i huvudsak syftat till att följa arbetet med styrning, uppföljning och kontroll.

2. Styrning i Oxelösunds kommun

2.1. Kommunens styrsystem

Kommunens styrsystem infördes 2006 och framgår under rubriken "Budgetregler" i kommunens Mål och budget. Fullmäktige styr kommunkoncernens verksamheter genom Mål och budget, där vision, kommunmål, ekonomiska ramar, investeringsplan, exploateringsbudget, budgetregler och barn- och elevpeng beskrivs. Mål kan även förekomma i andra dokument som fastställs av fullmäktige. Figur nedan är kommunens egna och den illustrerar kommunens styrsystem.



Vision 2025 anger den övergripande politiska viljeinriktningen för hur kommunen ska utvecklas i ett längre perspektiv. Utöver visionen styrs verksamheten av sex långsiktiga kommunmål:

- ▶ Mod och framtidstro
- ▶ Trygg och säker uppväxt
- ▶ God folkhälsa
- ▶ Trygg och värdig ålderdom
- ▶ Attraktiv bostadsort
- ▶ Hållbar utveckling.

Verksamhetens främsta fokus anges genom ett flertal mätbara mål för respektive kommunmål. Utöver åtaganden som anges i mål och budget kan nämnderna och styrelsen, med restriktivitet, lägga till egna verksamhetsmål och uppdrag.

Nämnderna ska innan det aktuella budgetåret, senast den sista december, fastställa en verksamhetsplan för hela den kommande budgetperioden. Nämnderna ska löpande under året rapportera eventuella avvikelser från fastställd verksamhetsplan till kommunstyrelsen.

I verksamhetsplanen ska kommunmålen brytas ned och kompletteras med lämplig styrning i syfte att uppnå resultat i förhållande till kommunmålen. Nämnderna ska kommunicera vision, kommunmål och nämndmål så att samtliga i organisationen känner till dem och ser dem som styrande för sitt arbete.

I nämndernas uppdrag ingår att besluta om erforderliga effektiviseringar i verksamheten. I de fall förändringarna är av principiell vikt eller skulle kunna stå i strid med de mål som kommunfullmäktige beslutat ska åtgärderna underställas fullmäktiges prövning.

2. Styrning i Oxelösunds kommun

2.2. Uppföljning

Uppföljning

Samtliga nämnder ska lämna budgetuppföljning med prognos för helåret i mars, april, augusti (delår) och oktober, vilket framgår av budgetregler. För helåret görs ett bokslut med årsredovisning. Redovisningarna per mars, per april och per oktober görs till kommunstyrelsen. Delårsrapport och årsredovisning tas upp till kommunfullmäktige.

I delårsrapporten och årsredovisningen sker uppföljning av kommunmål och eventuella särskilda satsningar/uppdrag.

Vid årsredovisningen följs målen upp av samtliga nämnder och i delårsrapporten följs genomförandegrad av aktiviteter kopplade till verksamhetsplanen upp. Av uppföljningarna ska framgå hur stor del av satsningen som gått åt samt vilket resultat som uppnåtts.

Vid befarad eller konstaterad budgetavvikelse ska förvaltningschefen till nämnden samordna och rapportera uppföljningen och föreslå åtgärder till förväntad budgetavvikelse. Nämnden ska göra omprioriteringar för att hålla sig inom tilldelad budgetram. Underskott, vidtagna åtgärder och eventuella avvikelser från kommunmålen ska snarast rapporteras till kommunstyrelsen.

Efterlevnaden av policydokumentet för målstyrning och roller ska följas upp kontinuerligt och en årlig utvärdering ska ske på nämnds - och kommunstyrelsenivå. Kommunstyrelsen ansvarar för att en redogörelse av utvärderingen årligen lämnas till kommunfullmäktige. Policydokumentet redogör för förtroendevaldas och tjänstemäns roller i kommunen.

Utöver ovan kan nämnderna besluta om egna uppföljningar utöver "minimivå". Det kan exempelvis vara om nämnden vill följa upp den egna ekonomin någon ytterligare månad utöver vad som fastställts.

2. Styrning i Oxelösunds kommun

2.3. Intern kontroll

Reglementet anger kommunstyrelsen och nämndernas ansvar samt skyldigheter avseende intern kontroll, vilket redogörs för i nedanstående figurer.

Kommunstyrelsen

- ▶ Kommunstyrelsen har det övergripande ansvaret för att det finns en god intern kontroll och för att upprätta en organisation för intern kontroll inom kommunen.
- ▶ Kommunstyrelsen (eller den kommunstyrelsen utser) beslutar vid behov om anvisningar.
- ▶ Kommunstyrelsen ska utvärdera kommunens samlade system för intern kontroll och vid behov göra förbättringar med utgångspunkt i nämndernas rapporter.
- ▶ Kommunstyrelsen ska informera sig om hur den interna kontrollen fungerar i de kommunala företagen.

Nämnderna

- ▶ Nämnden har det yttersta ansvaret för den interna kontrollen och för att upprätta en organisation för intern kontroll inom sitt område.
- ▶ Nämnden (eller den nämnden utser) beslutar om anvisningar på områden som kommunstyrelsen inte behandlat.
- ▶ Nämnderna ska löpande följa upp det interna kontrollsystemet inom sitt eget område två gånger per år och samtidigt rapportera resultatet från uppföljningen till kommunstyrelsen. Rapportering ska samtidigt ske till kommunens revisorer.

Vid kommunstyrelsens sammanträde 2012-09-05 beslutade kommunstyrelsen att godkänna en mall för internkontrollplan samt en process kring framtagande av internkontrollplan. I den framgår att en risk- och väsentlighetsanalys ska finnas med som underlag inför beslut om internkontrollplan, förvaltningarna ska genomföra risk- och väsentlighetsanalysen och nämnderna ska välja kontrollmoment och besluta om planen.

Mallen för internkontrollplanens utformning innefattar: rutin/system, kontrollmoment, kontrollansvarig, omfattning, frekvens, metod och vid avvikelse omgående rapportering till (d.v.s. vem som ska erhålla rapporteringen). Det finns en "bruttolista" som ska bedömas utifrån risker och som ska resultera i nya kontrollområden för det kommande året.

Enligt processen ska kontrollmoment kategoriseras som varaktiga eller utbytbara kontroller. Varaktiga kontroller behöver alltid kontrolleras därför att de är väsentliga ur ett risk- och väsentlighetsperspektiv och innebär en större risk för verksamheten.

För hantering av utbytbara kontroller sker hänvisning till att återrapportering enligt reglementet ska ske två gånger årligen. Om nämnden vid den första uppföljningen har ett antal kontrollmoment som följts upp och fungerar bra ska dessa försvinna ur planen och nya kontrollmoment komma till.

Kommunstyrelsen ska, i enlighet med fastställda budgetregler, ge en samlad bedömning av hela kommunens arbete med intern kontroll i årsbokslutet.

3. Kommunstyrelsen

3.1. Övergripande målstyrning

Kommunstyrelsens verksamhetsplan antogs 2021-12-15 och 2022-01-16. Utifrån fullmäktiges sex kommunmål har nämnden fastställt 25 egna mål. För respektive mål anges mått med angivet ingångsvärde och målvärde för 2022, 2023 och 2024. Enligt kommunens policy för målstyrning och roller ska kommunstyrelsens målstyrning och roller behandlas årligen. Utvärdering av målstyrning och roller i kommunen skedde i november 2022.

Kommunmål	Antal nämndmål	Antal mått till målen	Har målvärdet uppnåtts 2022?	Framgår åtgärd då målvärdet inte bedöms uppnås?
Mod och framtidstro	4	8	3 mål bedöms uppnås 1 mål bedöms inte uppnås	Nej, se EY kommentar nedan
Trygg och säker uppväxt	4	7	1 mål bedöms uppnås 3 mål bedöms inte uppnås	I delårsuppföljningen prognosticerades bristande måluppfyllnad för två av styrelsens mål. För dessa framgår inte åtgärder av delårsuppföljningen.
God folkhälsa	1	1	Målet bedöms uppnås.	Ej tillämpligt
Trygg och värdig ålderdom	3	3	Samtliga mål bedöms inte uppnås	Nej. Av delårsuppföljningen framgår inga åtgärder för året. Av årsredovisningen framgår vissa åtgärder för kommande år.
Attraktiv bostadsort	7	7	5 mål bedöms uppnås 2 mål bedöms inte uppnås	Nej. Åtgärder framgår inte av delårsuppföljningen.
Hållbar utveckling	6	6	3 mål bedöms uppnås 3 mål bedöms inte uppnås	Nej. Åtgärder framgår inte av delårsuppföljningen.
EY Kommentarer	<p>För ett av styrelsens mål till kommunmålet "Mod och framtidstro" framgår att målet inte bedöms uppfylls. Av delårsuppföljningen framgick en prognos om att målet skulle uppfyllas, dock med kommentaren "utfall oklart". Vi noterar också att ett annat av styrelsens mål för kommunmålet bedöms uppfyllt trots att utfallet för vissa mått är sämre än målvärdet. I årsredovisningen framgår dock grund för bedömningen.</p> <p>För flera av styrelsens mål till kommunmålet "Trygg och säker uppväxt" framgår det att det är svårt för enbart en nämnd att påverka utfallet. För flera av målen saknas också mått för att bedöma måluppfyllnad, varför de bedöms som inte uppfyllda.</p> <p>Totalt har fyra mål bedömts som uppfyllda trots att utfallet understigit målvärdet för 2022. Exempelvis bedöms målet "Invånare och lokala aktörer använder Oxelösunds platsvarumärke #OXLS i marknadsföring och inlägg om Oxelösund" som uppfyllt trots att andel företagare som använder Oxelösunds platsvarumärke i marknadsföring legat på 1 % mot ett målvärde på 15 %.</p>			

3. Kommunstyrelsen

3.2. Ekonomisk uppföljning

Kommunstyrelsens ekonomiska uppföljning framgår av nedanstående tabell. I tabellen anges vilket datum den ekonomiska uppföljningen behandlades av styrelsen samt vilken bedömning som gjordes av möjligheten att nå en budget i balans.

Ekonomisk uppföljning					
Frekvens enligt styrmodell	Mars	April	Augusti (delår)	Oktober	Årsredovisning
Datum för sammanträde	2022-04-27	2022-06-01	2022-10-05	2022-11-23	2023-03-15
Nämndens bedömning/utfall	Positiv	Positiv	Positiv	Positiv	Positiv
Övrig ekonomisk uppföljning	<ul style="list-style-type: none">▶ Uppföljning inom ramen för kommunstyrelsens uppsiktsplikt presenteras i avsnitt 3.3.▶ Vid sammanträdet i januari beslutar styrelsen om finansiering av sommargåva och julgåva 2021.▶ Vid sammanträdet i mars beslutar styrelsen om driftanslag för förändringar av hyror och kapitalkostnader för nämnderna.▶ Vid sammanträdet i mars godkänns kommunstyrelseförvaltningens föreslagna investeringar för 2023-2025.▶ I den ekonomiska uppföljningen för april prognosticerades ett överskott på 2,3 mnkr för helåret 2022. Orsaken uppgavs främst vara intäkter från skogsavverkning och positiva avräkningar för köpt verksamhet under 2021.▶ I delårsuppföljningen framgår att årsprognosen är en positiv budgetavvikelse på 4,2 mnkr, men i tjänsteskrivelsen för delårsuppföljningen står det att ett underskott på 4,2 mnkr prognosticeras.▶ Vid sammanträdet i oktober beslutar styrelsen om anslag för förändring av hyror och kapitalkostnader perioden september-december 2022.▶ Per budgetuppföljning i oktober var årsprognosen en positiv budgetavvikelse på 4,7 mnkr för helåret 2022. Orsaken till det positiva utfallet uppgavs främst vara intäkter från skogsavverkning och positiva avräkningar för köpt verksamhet under 2021 samt lägre kostnader för personal.				

3. Kommunstyrelsen

3.3. Kommunstyrelsens uppsiktsplikt

Kommunallagen (6 kap. § 1) stipulerar kommunstyrelsens uppsiktsplikt. Styrelsen ska enligt kommunallagen utöva uppsikt över kommunens nämnder och bolag.

Styrelsen ska (6 kap. § 11) följa de frågor som kan ha effekt på kommunens utveckling och ekonomiska ställning. Enligt (6 kap. § 12) får kommunstyrelsen begära in yttranden och upplysningar som behövs för att kunna fullgöra sina uppgifter från övriga nämnder, beredningar och anställda i kommunen.

I tabellerna redovisas kommunstyrelsens uppsikt under 2022, fördelat på ekonomisk uppföljning och övrig uppföljning.

Ekonomisk uppföljning av kommunen				
Frekvens enligt styrmodell	Mars	April	Augusti (delår)	Oktober
Datum för sammanträde	2022-04-27	2022-06-01	2022-10-05	2022-11-23
Nämndens bedömning	Positivt	Positivt	Positivt	Positivt
Kommentar	<ul style="list-style-type: none"> Vid budgetuppföljning per mars och april redovisas en positiv helårsprognos, men även budgetavvikelser i verksamheterna på grund av negativa budgetutfall i vissa nämnder. I delårsrapporten samt vid den ekonomiska uppföljningen för hela kommunen per oktober är prognoserna för verksamheternas budgetutfall också positiva. 			

Övriga ärenden

Avser	Sammanträde	Ärende
VON	2022-08-31	<ul style="list-style-type: none"> Styrelsen beslutar fastställa reviderat reglemente för vård- och omsorgsnämnden. I det reviderade reglementet fräntas vård- och omsorgsnämnden ansvar för folköl- och tobaksinspektionen i syfte att så långt som möjligt samla kommunens tillsynsverksamhet under en och samma nämnd. Kommunfullmäktige hade tidigare beslutat om att revidera reglementet, men länsstyrelsen poängterade under våren 2022 att kommunfullmäktiges beslut och de revideringar som hade gjorts inte var tillräckliga för att överföra all tillsyn gällande folköl och tobak.
	2022-10-05	<ul style="list-style-type: none"> Kommunstyrelseförvaltningen och äldreomsorgsförvaltningen har med extern konsult utrett kommunens förutsättningar att tillhandahålla ändamålsenliga lägenheter och personalytor för sina äldreboenden. I rapporten framgår olika möjliga scenarier. Styrelsen ställer sig bakom de delar i rapporten som är gemensamma för de olika alternativen. Styrelsen utser styrgrupp för behandling och framtagande av beslut för den strategiska planeringen av äldreomsorgsförvaltningens framtida lokalanvändande, att återkomma med förslag till beslut vid kommunstyrelsens sammanträde i december 2022.
MSN	2022-08-31	<ul style="list-style-type: none"> Styrelsen beslutar fastställa reviderat reglemente för miljö- och samhällsbyggnadsnämnden. I det reviderade reglementet får miljö- och samhällsbyggnadsnämnden ansvar för folköl- och tobaksinspektionen i syfte att så långt som möjligt samla kommunens tillsynsverksamhet under en och samma nämnd. I det reviderade reglementet ingår också tillsyn av tobaksfria nikotinprodukter.
	2022-10-26	<ul style="list-style-type: none"> Styrelsen godkänner omfördelning av 4,2 mnkr från investeringsramen till miljö- och samhällsbyggnadsnämnden för investering till sammankoppling gång- och cykelväg längs väg 510.
	2022-11-23	<ul style="list-style-type: none"> Styrelsen antar taxa för handel med receptfria läkemedel, folköl, tobaksvaror och tobaksfria nikotinprodukter.

3. Kommunstyrelsen

3.3. Kommunstyrelsens uppsiktsplikt

Uppsiktsplikt		
Avser	Sammanträde	Ärende
KFN	2022-04-27	<ul style="list-style-type: none"> Fritidsplan för kommunen behandlas. Med utgångspunkt från att riktlinjer för styrdokument i Oxelösunds kommun, enligt vilken en plan ska fastställas av den politiska nivå som har det närmaste ansvaret, beslutar kommunstyrelsen att återföra ärendet till kultur- och fritidsnämnden för beslut. Medborgarförslag om minnesplats för civila och militära utlandsveteraner i fredsbevarande tjänst behandlas. Kultur- och fritidsnämnden ges i uppdrag att ta fram ett förslag till hur en minnesplats kan utformas, till en maximalt kostnad av 200 tkr.
	2022-11-23	<ul style="list-style-type: none"> Styrelsen godkänner rapport om statusinventering av Ramdalsanläggningen och ger kommunchef i uppdrag att återkomma med förslag till åtgärd med anledning av genomförd statusinventering.
UN	2022-03-16	<ul style="list-style-type: none"> Avräkning för barn- och elevpeng perioden januari-februari 2022 godkänns. Styrelsen godkänner utredning om framtida användande av Breviksskolans lokaler, ger kommunchefen förlängt uppdrag att utreda långsiktig användning av Breviksskolan med återkoppling senast vid kommunstyrelsens sammanträde i oktober 2023 och utser Breviksskolan till evakueringskola för elever vid Peterslundsskolan under ombyggnad av skolan 2022-2023. Styrelsen informeras om kulturskolans intäkter och avgifter. Styrelsen godkänner informationen och fastställer föreslagna avgifter för kulturskolan 2022.
	2022-04-27	<ul style="list-style-type: none"> Motion om införande av avgiftsfri undervisning i den nya kulturskolan behandlas. Styrelsen beslutar att ge utbildningsnämnden i uppdrag att utreda kommunens ekonomiska förutsättningar för en avgiftsfri kulturskola samt att väga in frågan i arbetet med mål och budget 2023-2025. Motion om anpassning av köken i kommunens skolor och förskolor från mottagningskök till tillagningskök behandlas. Utbildningsnämnden har på remiss behandlat motionen och anser att den efterfrågade funktionen redan är uppfylld. Styrelsen beslutar därmed att motionen anses besvarad.
	2022-06-01	<ul style="list-style-type: none"> Styrelsen ger kommunchefen i uppdrag att utreda den långsiktiga användningen av D-skolan och Torgskolan, att återkopplas senast vid kommunstyrelsens sammanträde i november 2023 med anledning av bland annat utbildningsnämndens beslut om ny förskole- och skolorganisation.
	2022-08-31	<ul style="list-style-type: none"> Projektplanen "Renovering av Peterslundsskolan" godkänns och styrelsen beslutat finansiera Fas 1 i den upphandling som skett med 9 000 tkr ur investeringsbudget.
	2022-10-05	<ul style="list-style-type: none"> Styrelsen godkänner avräkning barn- och elevpeng 2022 för perioden mars-september 2022 (inklusive retroaktivt) och avräkningen omfördelas till styrelsens reserv för oförutsedda utgifter. Avräkningen uppgår till -1 363 tkr.
	2022-11-23	<ul style="list-style-type: none"> Styrelsen godkänner avräkning barn- och elevpeng 2022 för perioden oktober-december 2022 (inklusive retroaktivt) och finansieras via styrelsens reserv för oförutsedda utgifter. Avräkningen uppgår till 1 350 tkr. Styrelsen ger kommunchefen i uppdrag att söka tillstånd som krävs för att införa kamerabevakning vid Oxelöskolan och när tillståndet erhållits återkomma till styrelsen med förslag till försöksverksamhet av kamerabevakning vid Oxelöskolan.
	Övrigt	

3. Kommunstyrelsen

3.4. Intern kontroll

I detta avsnitt redovisas kommunstyrelsens uppföljning av den interna kontrollen.

Frågorna till vänster i tabellen nedan utgör de områden som enligt kommunstyrelsens anvisningar och mallar ska ingå i internkontrollplanen.

Intern kontroll	
Internkontrollplan antagen 2021-11-24	
Anges vilka rutiner samt vilka kontrollmoment som ska följas upp?	Ja, sju rutiner med kontrollmoment.
Framgår omfattningen på uppföljningen och med vilken frekvens uppföljning ska ske?	Ja.
Framgår till vem avvikelserapportering ska ske?	Ja.
Anges vilken metod för uppföljning som tillämpas?	Ja.
Framgår kontrollansvarig?	Ja.
Har uppföljning av intern kontroll skett två gånger under 2022?	Ja. 2022-06-01 2022-10-26
Redovisas åtgärder vid uppföljning?	Ja. Vid uppföljningen i juni ingår fem kontrollmoment och för samtliga rapporteras avvikelser. Åtgärder framgår för samtliga avvikelser, men för en av avvikelserna inom kontrollmomentet <i>Koncerngemensamma styrdokument och policyer</i> framgår endast att åtgärd har vidtagits, inte vad det innebär. Vid uppföljningen i oktober ingår fyra kontrollmoment och för ett rapporteras avvikelser. Åtgärder framgår för rapporterade avvikelser. Vid uppföljningen i oktober återrapporteras också planerade åtgärder för avvikelser som identifierades vid uppföljningen i juni.
Har styrelsen rapporterat resultatet av den interna kontrollen till revisorerna?	Ja.
EY Kommentar	Inget att anmärka.

4. Vård- och omsorgsnämnden

4.1. Övergripande målstyrning

Vård- och omsorgsnämndens verksamhetsplan antogs 2021-12-15. Utifrån fullmäktiges sex kommunmål har nämnden fastställt 16 egna mål. För respektive mål anges mått med angivet ingångsvärde och målvärde. Vissa mål är nya och saknar därmed ingångsvärden.

Vid sammanträdet i december behandlade nämnden målstyrning och roller i enlighet med kommunens policy.

Kommunmål	Antal nämndmål	Antal mått till målen	Har målvärdet uppnåtts 2022?	Framgår åtgärd då målvärdet inte bedöms uppnås?
Mod och framtidstro	2	2	Samtliga mål bedöms uppnås	Ej tillämpligt.
Trygg och säker uppväxt	1	1	Målet bedöms uppnås	Ej tillämpligt.
God folkhälsa	4	4	Samtliga mål bedöms uppnås	Ej tillämpligt.
Trygg och värdig ålderdom	5	6	2 mål bedöms uppnås. 3 mål bedöms inte uppnås	Nej, se EY kommentar
Attraktiv bostadsort	1	1	Målet bedöms uppnås.	Ej tillämpligt.
Hållbar utveckling	3	3	2 mål bedöms uppnås. 1 mål bedöms inte uppnås.	Av delårsuppföljningen framgår vilka åtgärder som genomförts samt planerade ytterligare åtgärder.
EY Kommentarer	<p>Ett av nämndens mål till kommunmålet "<i>trygg och värdig ålderdom</i>" avser andel äldre med hemtjänst som känner förtroende för flertalet/all personal inom hemtjänsten. Målet uppnås inte. Det framgår att resultat för den nationella brukarundersökningen presenterades 2022-06-22. Bedömningen görs därmed att resultatet speglar arbetet som utfördes 2021. Av nämndens delårsuppföljning framgår inte om nya åtgärder ska vidtas med anledning av resultatet, men det uppges att hemtjänsten arbetar enligt fastlagd plan med aktiviteter för att höjda de äldres känsla av förtroende för personal. För målet framgår dock av årsredovisningen att aktiviteter har genomförts under den andra halvan av 2022 och att målet borde vara uppnått vid årsskiftet, men att det saknas nya mätningar för att verifiera det.</p> <p>Samma resonemang framförs också gällande nämndens mål om andel äldre i särskilt boende som känner förtroende för flertalet/all personal. För detta mål framgår inte heller av delårsuppföljningen några nya åtgärder med anledning av resultat i den nationella brukarundersökningen, men att arbete fortgår enligt fastlagd plan. För målet framgår dock av årsredovisningen att aktiviteter har genomförts under den andra halvan av 2022 och att målet borde vara uppnått vid årsskiftet, men att det saknas nya mätningar för att verifiera det.</p> <p>Nämndens tredje mål för kommunmålet "<i>trygg och värdig ålderdom</i>" som inte bedöms uppnås avser hemtjänstens effektivitet. Av nämndens delårsuppföljning framgår att målet prognosticerades inte uppfyllas. Omständigheter som har påverkat förutsättningarna för måluppfyllnad framgår, men det framgår inte om nya åtgärder ska vidtas för att uppnå måluppfyllnad.</p>			

4. Vård- och omsorgsnämnden

4.2. Ekonomisk uppföljning

Vård- och omsorgsnämndens ekonomiska uppföljning framgår av nedanstående tabell. I tabellen anges det vilket datum den ekonomiska uppföljningen behandlades av nämnden samt vilken bedömning som gjordes av möjligheten att nå en budget i balans.

Ekonomisk uppföljning					
Frekvens enligt styrmodell	Mars	April	Augusti (delår)	Oktober	Årsredovisning
Datum för sammanträde	2022-04-26	2022-05-24	2022-09-28	2022-11-22	2023-02-28
Nämndens bedömning/utfall	Negativ	Negativ	Positiv	Positiv	Positiv
Expedieras till KS/KF enligt budgetregler	Ja, till KS (för kännedom)	Ja, till KSF (för kännedom)	Ja, till KSF (för kännedom).	Ja, till KSF (för kännedom).	Ej tillämpligt
Övrigt	<ul style="list-style-type: none">▶ Vid sammanträdet i april godkänns social- och omsorgsförvaltningen (SoF:s) samt äldreomsorgsförvaltningens (ÄoF:s) investeringsplan för 2023-2025. Det framgår att förvaltningarna ser ett behov av investeringar avseende digitalisering och IT, inventarier och utrustning.▶ I den ekonomiska uppföljningen för mars prognosticeras ett underskott på 5,1 mnkr för hela året, vilket hänförs till SoF, i huvudsak inhyrning av personal samt ökade kostnader avseende placeringar inom skyddat boende. Vidare framgår vissa åtgärder för att uppnå budget i balans, bland annat rekrytering av socialsekreterare och projektarbete med effektiv schemaläggning och resursplanering.▶ I den ekonomiska uppföljningen för april prognosticeras ett underskott på 5,1 mnkr för hela året. Vid sammanträdet där den ekonomiska uppföljningen godkänns föreslår förvaltningarna i åtgärder för budget i balans 2022 att nämnden anhåller från kommunfullmäktige att få redovisa budgetunderskott för 2022. Nämnden beslutar återremittera ärendet och uppdrar åt de båda förvaltningarna att titta på budgetens helhet och hur respektive förvaltning kan bidra till en budget i balans.▶ Vid sammanträdet i maj godkänns förändringsbeskrivning för 2023, vilken innehåller beskrivning av nödvändiga åtgärder för att nämnden ska klara sitt uppdrag inom tilldelad ekonomisk ram, att ligga till grund för beslut om ekonomiska ramar och mål i budget 2023-2025.▶ Vid sammanträde i augusti informeras nämnden om ekonomisk uppföljning per juli. Vid samma sammanträde godkänner nämnden information om åtgärder för budget i balans 2022. Nämnden bedömer för SoF att redan vidtagna och kommande föreslagna åtgärder är tillräckliga för att uppnå en budget i balans 2022. För ÄoF beslutar nämnden att pågående aktiviteter ska fortsätta att bedrivas enligt tidigare fastställd plan.▶ De ekonomiska uppföljningarna per augusti och oktober prognosticerade båda en budget i balans för 2022. Båda uppföljningar godkänns av nämnden.▶ Vid sammanträdet i december beslutar nämnden om bidrag till föreningar och liknande grupper för 2023.▶ Vid sammanträdet i december beslutar nämnden att ansöka om statsbidrag hos länsstyrelsen för verksamhet med personligt ombud under 2023.				

4. Vård- och omsorgsnämnden

4.3. Intern kontroll

I detta avsnitt redovisas vård- och omsorgsnämndens uppföljning av den interna kontrollen.

Frågorna till vänster i tabellen nedan utgör de områden som enligt kommunstyrelsens anvisningar och mallar ska ingå i internkontrollplanen.

Intern kontroll	
Internkontrollplan antagen 2021-12-15	
Anges vilka rutiner samt vilka kontrollmoment som ska följas upp?	Ja, tio kontrollmoment.
Framgår omfattningen på uppföljningen och med vilken frekvens uppföljning ska ske?	Ja.
Framgår till vem avvikelserapportering ska ske?	Ja.
Anges vilken metod för uppföljning som tillämpas?	Ja.
Framgår kontrollansvarig?	Ja.
Har uppföljning av intern kontroll skett två gånger under 2021?	Ja. 2022-05-24 avser perioden januari-april 2022-11-22 avser perioden maj-oktober
Redovisas åtgärder vid uppföljning?	I huvudsak. Vid uppföljningarna i maj och november framkommer noterade avvikelser, och i merparten av fallen åtgärdsbehov och åtgärder. Vid uppföljning i maj följs nio av tio kontrollområden upp. Ett moment rörande följsamhet till riktlinjer för placering av barn och unga kunde inte följas upp då det inte hade förekommit några nya placeringar gällande barn/unga under granskningsperioden. Resultatet för åtta av nio genomförda kontrollmoment godkänns, ett med viss tveksamhet. Kontrollmomentet som inte godkänns avser utredningstider av orosanmälningar för barn. Trots att resultatet från kontrollmomentet inte godkänns föreslås inga åtgärder, med hänvisning till att utredningarna som överskridit gränsen kommer avslutas inom kort. I sammanfattning i sammanträdesprotokollet där uppföljningen godkändes står dock att åtgärder har påbörjats. Vid uppföljning i november följs nio av tio kontrollområden upp. Kontrollmomentet avseende placering av barn och unga följs inte upp av samma anledning som i maj. Resultatet för åtta av nio genomförda kontrollmoment godkänns. Samma kontrollmoment godkänns inte som vid uppföljningen i maj. Åtgärd anges i detta fall, men endast i form av att ansvarig verksamhet uppmanas fortsätta arbetet med att minska utredningstiderna.
Har nämnden rapporterat resultatet av den interna kontrollen till revisorerna?	Ja, för kännedom.
EY kommentar	Inget att anmärka.

5. Kultur- och fritidsnämnden

5.1. Övergripande målstyrning

Kultur- och fritidsnämndens verksamhetsplan antogs 2021-12-13. Utifrån fullmäktiges sex kommunmål har nämnden fastställt 10 egna mål. För respektive mål anges mått med angivet ingångsvärde och målvärde. För ett mått saknas målvärden.

Vid sammanträdet i december behandlade nämnden målstyrning och roller i enlighet med kommunens policy.

Kommunmål	Antal nämndmål	Antal mått till målen	Har målvärdet uppnåtts 2022?	Framgår åtgärd då målvärdet inte bedöms uppnås?
Mod och framtidstro	1	5	Målet bedöms uppnås.	Ej tillämpligt.
Trygg och säker uppväxt	2	3	Samtliga bedöms uppnås.	Ej tillämpligt.
God folkhälsa	2	3	Samtliga bedöms uppnås.	Ej tillämpligt.
Trygg och värdig ålderdom	2	2	Samtliga bedöms uppnås.	Ej tillämpligt.
Attraktiv bostadsort	2	4	Samtliga bedöms uppnås.	Ej tillämpligt.
Hållbar utveckling	1	2	Målet bedöms uppnås.	Ej tillämpligt.
EY Kommentarer	<p>För nämndens mål till kommunmålet "<i>Mod och framtidstro</i>" bedöms målet uppnås, trots att flera av måtten till målet har ett utfall lägre än målvärdet för 2022. Bedömningen förklaras med att förutsättningarna och omständigheterna rörande målet har förändrats och att måtten kommer revideras till 2023.</p> <p>För nämndens mål till kommunmålet "<i>God folkhälsa</i>" bedöms båda målen vara uppfyllda. För ett av målen finns två mål, där det ena inte har ett målvärde och det andra har ett utfall betydligt lägre än målvärdet. Detta gäller att antalet besökare på fritidsgårdens aktiviteter uppgick till 3 992 under 2022 mot ett mål på 8 500. Avvikelsen förklaras delvis med vissa pandemirelaterade restriktioner under våren.</p> <p>För nämndens mål till kommunmålet "<i>Trygg och värdig ålderdom</i>" bedöms samtliga mål vara uppfyllda, trots att utfallet för måttet till ett av nämndens mål är lägre än målet för 2022. Varför målet bedöms uppnås trots utfallet framgår ej. Det framgår dock att måttet kommer att justeras inför 2023 då det räknas på ett nytt sätt.</p> <p>För nämndens mål till kommunmålet "<i>Attraktiv bostadsort</i>" bedöms samtliga mål vara uppfyllda, trots att två av tre mått till ett av målen har ett lägre utfall för 2022 än målvärdet. För ett av måtten, vilket avviker kraftigt, uppges att måttet är missvisande och kommer att tas bort till 2023.</p> <p>Sammantaget bedöms 4 mål som uppfyllda trots att utfallet för vissa mått för de målen varit sämre än målvärdet.</p>			

5. Kultur- och fritidsnämnden

5.2. Ekonomisk uppföljning

Kultur- och fritidsnämndens ekonomiska uppföljning framgår av nedanstående tabell. I tabellen anges det vilket datum den ekonomiska uppföljningen behandlades av nämnden samt vilken bedömning som gjordes av möjligheten att nå en budget i balans.

Ekonomisk uppföljning					
Frekvens enligt styrmodell	Mars	April	Augusti (delår)	Oktober	Årsredovisning
Datum för sammanträde	2022-04-19	2022-05-17	2021-09-20	2021-11-15	2023-03-06
Nämndens bedömning/utfall	Positiv	Positiv	Positiv	Positiv	Positiv
Expedieras till KS/KF enligt budgetregler	Ja, till KSF (för kännedom)	Ja, till KSF (för kännedom)	Ja, till KSF (för kännedom).	Ja, till KSF (för kännedom)	Ej tillämpligt.
Övrigt	<ul style="list-style-type: none">▶ Vid sammanträdet i mars antog nämnden förvaltningens förslag på fördelning av föreningsbidraget barn och unga, föreningsbidrag vuxna. Därutöver beslutas om fördelning av anläggningsbidrag, bidrag till kulturföreningar och bidrag till studieförbund.▶ Vid sammanträdet i mars beslutar nämnden ge kultur- och fritidschefen i uppdrag att starta och genomföra investeringsprojekt för investeringar på Ramdalens idrottsplats.▶ Vid sammanträdet i mars beslutade nämnden om investeringsplan för 2023-2025.▶ I delårsuppföljningen framgår att de flesta av nämndens verksamheter hade ett överskott. Ett undantag är café och uthyrningsverksamheten som hade ett underskott till följd av lägre försäljning än förväntat.				

5. Kultur- och fritidsnämnden

5.3. Intern kontroll

I detta avsnitt redovisas kultur- och fritidsnämndens uppföljning av den interna kontrollen.

Frågorna till vänster i tabellen utgör de områden som enligt kommunstyrelsens anvisningar och mallar ska ingå i internkontrollplanen.

Intern kontroll	
Internkontrollplan antagen 2021-12-13	
Anges vilka rutiner samt vilka kontrollmoment som ska följas upp?	Ja, fem kontrollmoment.
Framgår omfattningen på uppföljningen och med vilken frekvens uppföljning ska ske?	Ja.
Framgår till vem avvikelserapportering ska ske?	Ja.
Anges vilken metod för uppföljning som tillämpas?	Ja.
Framgår kontrollansvarig?	Ja.
Har uppföljning av intern kontroll skett två gånger under 2021?	Ja 2022-05-17 2022-11-15
Redovisas åtgärder vid uppföljning?	Ja. Vid uppföljning i maj framkom inga avvikelser för fyra av fem av de kontrollmoment som följdes upp. För kontrollmomentet där brister identifierades förslogs åtgärder. Vid uppföljning i november framkom inga avvikelser för fyra av fem av kontrollmomenten. Samma kontrollmoment - uppföljning av att rutiner av internt och externt personlarm efterföljts - uppvisade brister som vid uppföljningen i maj. Åtgärder förslogs för det kontrollmomentet. Dessa är till viss del samma åtgärder som föreslogs i maj.
Har nämnden rapporterat resultatet av den interna kontrollen till revisorerna?	Ja, för kännedom.
EY kommentar	Inget att anmärka.

6. Miljö- och samhällsbyggnadsnämnden

6.1. Övergripande målstyrning

Miljö- och samhällsbyggnadsnämndens verksamhetsplan antogs den 2021-12-14. Utifrån fullmäktiges 6 kommunmål har nämnden fastställt 13 egna mål. För respektive mål anges mått med angivet ingångsvärde och målvärde. För ett mål saknas målvärden.

Vid sammanträdet i december behandlade nämnden målstyrning och roller i enlighet med kommunens policy.

Kommunmål	Antal nämndmål	Antal mått till målen	Har målvärdet uppnåtts 2022?	Framgår åtgärd då målvärdet inte bedöms uppnås?
Mod och framtidstro	2	2	Samtliga bedöms uppnås	Ej tillämpligt
Trygg och säker uppväxt	2	2	Samtliga bedöms uppnås	Ej tillämpligt
God folkhälsa	3	6	Samtliga bedöms uppnås	Ej tillämpligt
Trygg och värdig ålderdom	2	2	Samtliga bedöms uppnås	Ej tillämpligt
Attraktiv bostadsort	3	5	Samtliga bedöms uppnås	Ej tillämpligt
Hållbar utveckling	1	1	Målet bedöms inte uppnås.	Nej, se EY kommentar
EY Kommentar	Av nämndens delårsuppföljning framgår avseende kommunmålet "Hållbar utveckling" att behovsutredning har konstaterat att inspektion av enskilda avlopp behövde prioriteras bort under 2022, trots att sådana inspektioner var ett mål i nämndens verksamhetsplan. Till följd av detta bedömdes det vid delårsbokslutet vara osäkert om några inspektioner av enskilda avlopp skulle kunna genomföras under 2022. Av delårsuppföljningen framgår inte några åtgärder för att hantera detta. Av nämndens årsredovisning framgår att en tillfällig förstärkning under hösten möjliggjorde att ett antal äldre inspektioner följdes upp, men målet bedöms inte vara uppfyllt. Av nämndens årsredovisning framgår att 3 nämndmål hade ett eller utfall under målvärdet som ändå i årsredovisningen bedöms vara uppnådda. Exempelvis bedöms nämndmålet " <i>Tillsyn av förskolor och skolor</i> " som uppfyllt trots att 13 inspektioner genomförts mot ett mål på 16 inspektioner för 2022.			

6. Miljö- och samhällsbyggnadsnämnden

6.2. Ekonomisk uppföljning

Miljö- och samhällsbyggnadsnämndens ekonomiska uppföljning framgår av nedanstående tabell. I tabellen anges det vilket datum den ekonomiska uppföljningen behandlades av nämnden samt vilken bedömning som gjordes av möjligheten att nå en budget i balans.

Ekonomisk uppföljning					
Frekvens enligt styrmodell	Mars	April	Augusti (delår)	Oktober	Årsredovisning
Datum för sammanträde	2022-04-19	2022-05-18	2022-09-21	2022-11-16	2023-02-22
Nämndens bedömning/utfall	Positiv	Positiv	Positiv	Positiv	Positiv
Expedieras till KS/KF enligt budgetregler	Ja, till KSF (för kännedom)	Ja, till KSF (för kännedom)	Ja, till KSF (för åtgärd)	Nej, endast till förvaltningschef och verksamhetsekonom	Ej tillämpligt
Övrigt	<ul style="list-style-type: none">▶ Per budgetuppföljning i mars noteras att avgiftsintäkter är högre än budgeterat, främst på grund av debitering av bygglov. Lägre bidrag beror på att statsbidrag för Lonaprojekt bokförs i samband med att det finns kostnader för projektet, och att mindre övriga intäkter beror på mindre vidarefaktureringskostnader. Mindre kostnader för personal uppges bero på ej fulltalig personal inom Miljö- och Hälsoskydd och Bygglov och ej budgeterad föräldraledighet. Vidare uppges att vakanser inom miljö och bygg kommer täckas upp under våren av konsulter vilket kommer leda till att överskottet minskar. Per budgetuppföljningen i April beskrivs i stort samma avvikelser som budgetuppföljning per mars.▶ Per delårsuppföljningen noteras att intäkter är högre än budgeterat på grund av bland annat högre intäkter inom bygglov. Miljö- och Hälsoskydd har haft sammantaget lägre kostnader än budgeterat på grund av vakanser bland miljöskyddsinspektörer, vilket delvis vägts upp av högre kostnader för konsulter som anlitas för arbete med förorenade områden.▶ Vid budgetuppföljningen per oktober noteras att kommunen påverkas av kriget i Ukraina genom högre pris på Bitumen (bindemedel i asfalt). Detta uppges innebära att de flesta investeringsprojekt får en högre kostnad än kalkylerats men att detta kommer kunna hanteras med vissa omfördelningar.				

6. Miljö- och samhällsbyggnadsnämnden

6.3. Intern kontroll

I detta avsnitt redovisas miljö- och samhällsbyggnadsnämndens uppföljning av den interna kontrollen.

Frågorna till vänster i tabellen utgör de områden som enligt kommunstyrelsens anvisningar och mallar ska ingå i internkontrollplanen.

Intern kontroll	
Internkontrollplan antagen 2021-12-14	
Anges vilka rutiner samt vilka kontrollmoment som ska följas upp?	Ja, fyra kontrollmoment.
Framgår omfattningen på uppföljningen och med vilken frekvens uppföljning ska ske?	Ja.
Framgår till vem avvikelserapportering ska ske?	Nej.
Anges vilken metod för uppföljning som tillämpas?	Ja.
Framgår kontrollansvarig?	Ja. För tre kontrollmoment anges "enheterna" eller liknande varianter. Av den grundläggande granskningen för 2021 framgår att det finns en utsedd samordnare för respektive enhet. Det är samordnaren vid enheten som är ansvarig. Vi har inte kunnat bekräfta om den rollen finns kvar.
Har uppföljning av intern kontroll skett två gånger under 2021?	Ja. 2022-06-14, för tidsperioden 2021-11-01 till 2022-04-30. 2022-12-13, för tidsperioden 2022-05-01 till 2022-10-31.
Redovisas åtgärder vid uppföljning?	Ja. Vid uppföljningen i juni hade tre av fyra kontrollmoment genomförts. Ett av de tre fick inte godkänt. För detta moment framgår åtgärder. Momentet som inte hade genomförts genomförs senare och åiterrapporteras för tidsperioden 2021-11-01 till 2022-04-30 separat i december. Vid det tillfället får kontrollmomentet godkänt. Vid uppföljningen i december hade tre av fyra kontrollmoment genomförts för perioden 2022-05-01 till 2022-10-31. Av dessa fick samtliga godkänt. Samma kontrollmoment hade inte genomförts som vid föregående uppföljning. Det uppges att kontrollmomentet ska genomföras i januari 2023 och åiterrapporteras till nämnden i nära anslutning till den perioden.
Har nämnden rapporterat resultatet av den interna kontrollen till revisorerna?	Ja.
EY kommentar	I den ursprungliga internkontrollplanen för 2022 angavs att uppföljning endast skulle ske en gång per år, men detta revideras till två gånger per år vid nämndens sammanträde 2022-06-14.

7. Utbildningsnämnden

7.1. Övergripande målstyrning

Utbildningsnämndens verksamhetsplan antogs den 2021-12-13. Utifrån fullmäktiges sex kommunmål har nämnden fastställt 10 egna mål. För respektive mål anges mått med angivet ingångsvärde och målvärde. För flera mått anges "öka" som målvärde, men dessa är nya och jämförelsemöjligheten är därmed begränsad.

Vid sammanträdet i december behandlade nämnden målstyrning och roller i enlighet med kommunens policy.

Kommunmål	Antal nämndmål	Antal mått till målen	Har målvärdet uppnåtts 2022?	Framgår åtgärd då målvärdet inte bedöms uppnås?
Mod och framtidstro	2	3	1 mål bedöms uppnås. 1 bedöms inte uppnås.	Nej. Av delårsuppföljningen framgår inte åtgärder för att uppnå mål.
Trygg och säker uppväxt	1	2	1 mål bedöms uppnås.	Ej tillämpligt
God folkhälsa	3	3	2 mål bedöms uppnås. För 1 mål framgår inte utfall	Ej tillämpligt
Trygg och värdig ålderdom	1	1	Målet bedöms uppnås.	Ej tillämpligt
Attraktiv bostadsort	1	1	Målet bedöms uppnås.	Ej tillämpligt
Hållbar utveckling	2	2	1 mål bedöms uppnås. 1 mål bedöms inte uppnås.	Nej. Av delårsuppföljningen framgår inte åtgärder för att uppnå mål.
EY Kommentarer	För ett av nämndens mål till kommunmålet "Mod och framtidstro" har ett av två mått till nämndens mål inte nåtts, men målet bedöms ändå uppnås. För nämndens mål till kommunmålet "Trygg och säker uppväxt" hade ett av måtten inte något målvärde. Ett av nämndens mål till kommunmålet "God folkhälsa" framgår som ett mål i verksamhetsplanen men följs inte upp i årsredovisningen. För nämndens övriga mål till kommunmålet bedöms målen uppnås, trots att det inte framgår målvärden för 2022. Ett antal mått var nya för 2022 och därmed fanns inget målvärde. För flera av dem framgick målvärdet "öka" för målen i verksamhetsplanen men inte i årsredovisningen.			

7. Utbildningsnämnden

7.2. Ekonomisk uppföljning

Utbildningsnämndens ekonomiska uppföljning framgår av nedanstående tabell. I tabellen anges det vilket datum den ekonomiska uppföljningen behandlades av nämnden samt vilken bedömning som gjordes av möjligheten att nå en budget i balans.

Ekonomisk uppföljning					
Frekvens enligt styrmodell	Mars	April	Augusti (delår)	Oktober	Årsredovisning
Datum för sammanträde	2022-04-21	2022-05-16	2022-09-26	2022-11-22	2023-02-27
Nämndens bedömning	Negativ	Negativ	Positiv	Positiv	Negativ
Expedieras till KS/KF enligt budgetregler	Ja, till KS (för kännedom)	Ja, till KS (för kännedom)	Ja, till KSF (för kännedom)	Ja, till KSF (för kännedom)	Ej tillämpligt
Övrig uppföljning och kommentarer	<ul style="list-style-type: none">▶ Vid budgetuppföljningen per mars visade nämnden ett underskott om 892 tusen kronor och prognosticerade ett underskott för året på 3,9 miljoner kronor. Detta hänvisas bland annat till högre kostnader för personal och köp av verksamhet. Komvux och SFI är den verksamhet som har störst avvikelse från budget, ett negativt resultat till och med mars på 1,1 miljoner kronor. Vidare framgår att det rådet oklarhet kring de faktiska kostnaderna för kost varför dessa bokförs till budgeterade värden till och med mars månad.▶ Vid nämndens godkännande av budgetuppföljningen per mars ges förvaltningschefen i uppdrag att föreslå åtgärder för en budget i balans avseende vuxenutbildning samt konsekvenserna av åtgärderna, att presenterar till utbildningsnämnden 2022-05-16.▶ Vid budgetuppföljningen per april redovisas ett negativt resultat om 1,4 miljoner kronor. Förvaltningschefens uppdrag att presentera åtgärder för att nå budget i balans avseende vuxenutbildning förlängs, att rapporteras 2022-08-29.▶ Vid sammanträdet 2022-08-29 presenteras utredning gällande vilka åtgärder som ska vidtas för att nå en budget i balans avseende Vuxenutbildningen. Nämnden beslutar vidta förslagna åtgärder, motsvarande 2 miljoner kronor för att nå en budget i balans.▶ Vid delårsuppföljningen per augusti redovisas ett positivt resultat om 1,8 miljoner kronor per augusti månad och prognosticeras ett resultat för året på 0,2 miljoner kronor.▶ Vid budgetuppföljningen per oktober prognosticeras ett positivt resultat för åren 0,2 miljoner kronor, oförändrat från delårsuppföljningen.				

7. Utbildningsnämnden

7.3. Intern kontroll

I detta avsnitt redovisas miljö- och samhällsbyggnadsnämndens uppföljning av den interna kontrollen.

Frågorna till vänster i tabellen utgör de områden som enligt kommunstyrelsens anvisningar och mallar ska ingå i internkontrollplanen.

Intern kontroll	
Internkontrollplan antagen 2021-12-13	
Anges vilka rutiner samt vilka kontrollmoment som ska följas upp?	Ja, sju kontrollmoment.
Framgår omfattningen på uppföljningen och med vilken frekvens uppföljning ska ske?	Ja. 6 av 7 moment ska endast följas upp en gång och för de momenten framgår inte när uppföljning ska ske.
Framgår till vem avvikelserapportering ska ske?	Ja.
Anges vilken metod för uppföljning som tillämpas?	Ja.
Framgår kontrollansvarig?	Ja, men för vissa moment framgår endast "ekonom" eller "HR".
Har uppföljning av intern kontroll skett två gånger under 2020?	Ja. 2022-05-16 2022-12-12
Redovisas åtgärder vid uppföljning?	Ja. Vid uppföljning i maj följdes ett kontrollmoment upp, vilken visade på avvikelser. Åtgärder föreslogs för att hantera avvikelserna. Vid uppföljningen i december följs samtliga kontrollmoment upp och avvikelser noteras för ett kontrollmoment. Vidtagna åtgärder för kontrollmomentet framgår. Kontrollmomentet avser upphandling och i internkontrollplanen framgår att det ska följas upp om avtal följs, utifrån ett slumpmässigt urval av avtal större än 1 000 kr. Vid kontrollen har kontot för inköp av läromedel setts över för tiden januari-november 2022.
Har nämnden rapporterat resultatet av den interna kontrollen till revisorerna?	Nej. Uppföljningen i maj rapporterades till förvaltningschef (för åtgärd) och economichef (för kännedom). Uppföljningen i december rapporteras till internkontrollansvarig kommunstyrelseförvaltningen (för kännedom) och utbildningschef (för kännedom).
EY kommentar	Enligt beslutet om internkontrollplanen skulle uppföljning av åk 2 läsförmåga informeras om på utbildningsnämnden sammanträde i februari 2022. Av protokollet framgår ej om sådan uppföljning genomfördes.

8. Svar på revisionsfrågor

Revisionsfrågor	Svar
Har kommunstyrelsen och nämnderna säkerställt att verksamheten styrs utifrån de mål och riktlinjer som kommunfullmäktige bestämt?	<p>Delvis.</p> <p>Samtliga nämnder har antagit verksamhetsplan i tid. Alla nämnder har minst ett nämndmål för samtliga kommunmål. Enligt budgetregler kan nämnderna lägga till egna verksamhetsmål och uppdrag med restriktivitet. Samtliga har antagit 8-30 nämndmål vardera. Kommunstyrelsen har antagit flest egna nämndmål.</p> <p>Nämnderna följer upp målen i samband med delårsbokslutet och årsredovisningen. Ett flertal nämnder, kommunstyrelsen, vård- och omsorgsnämnden, kultur och fritidsnämnden samt miljö- och samhällsbyggnadsnämnden bedömer vissa mål som uppfyllda trots att målvärdet inte nåtts. Åtgärder med anledning av prognos om missad måluppfyllelse framgår inte alltid.</p>
Har kommunstyrelsen och nämnderna säkerställt en tillräcklig intern kontroll, det vill säga i enlighet med kraven i kommunallagen samt kommunala anvisningar?	<p>I huvudsak.</p> <p>Samtliga har upprättade internkontrollplaner. Internkontrollplanerna följer till stor del det format som framgår av reglementet. Vi noterar dock att det för vissa nämnder inte tydligt framgår åtgärder med anledning av avvikelser som identifierats i internkontrollen. Utbildningsnämnden har inte expedierat uppföljningen av intern kontroll till kommunens revisorer.</p>
Har kommunstyrelsen och nämnderna säkerställt en tillräcklig uppföljning och rapportering, det vill säga i enlighet med kraven i kommunens styrmodell?	<p>I huvudsak.</p> <p>Styrelsen och samtliga nämnder har följt upp den egna ekonomin per mars, april, augusti och oktober i enlighet med angiven minimnivå i fastställda budgetregler. Merparten av nämnder har expedierat budgetuppföljningen till styrelsen i enlighet med budgetreglerna. Vid ett tillfälle har miljö- och samhällsbyggnadsnämnden inte expedierat uppföljningen till kommunstyrelsen. Sammantaget är detta utfall bättre än utfallet föregående år, då huvuddelen av flera nämnders uppföljningar inte hade expedierats.</p>

9. Källförteckning

Dokument:

- ▶ Reglemente för intern kontroll
- ▶ Mål och budget 2022-2024
- ▶ Kommunstyrelsens verksamhetsplan 2022
- ▶ Kultur- och fritidsnämndens verksamhetsplan 2022
- ▶ Miljö- och samhällsbyggnadsnämndens verksamhetsplan 2022
- ▶ Utbildningsnämndens verksamhetsplan 2022
- ▶ Vård- och omsorgsnämndens verksamhetsplan 2022
- ▶ Kommunstyrelsens internkontrollplan 2022
- ▶ Kultur- och fritidsnämndens internkontrollplan 2022
- ▶ Miljö- och samhällsbyggnadsnämndens internkontrollplan 2022
- ▶ Utbildningsnämndens internkontrollplan 2022
- ▶ Vård- och omsorgsnämndens internkontrollplan 2022
- ▶ Kommunstyrelsens protokoll 2022
- ▶ Kultur- och fritidsnämndens protokoll 2022
- ▶ Miljö- och samhällsbyggnadsnämndens protokoll 2022
- ▶ Utbildningsnämndens protokoll 2022
- ▶ Vård- och omsorgsnämndens protokoll 2022
- ▶ Kommunstyrelsen delårsuppföljning delår 2022
- ▶ Kultur- och fritidsnämndens delårsuppföljning 2022
- ▶ Miljö- och samhällsbyggnadsnämndens delårsuppföljning 2022
- ▶ Utbildningsnämndens delårsuppföljning 2022
- ▶ Vård- och omsorgsnämndens delårsuppföljning 2022
- ▶ Kommunstyrelsen årsredovisning 2022
- ▶ Kultur- och fritidsnämndens årsredovisning 2022
- ▶ Miljö- och samhällsbyggnadsnämndens årsredovisning 2022
- ▶ Utbildningsnämndens årsredovisning 2022
- ▶ Vård- och omsorgsnämndens årsredovisning 2022



Social- och omsorgsförvaltning
Äldreomsorgsförvaltningen

Uppföljning internkontrollplan 2023

1. Social- och omsorgsförvaltningen och Äldreomsorgsförvaltningen förslag till beslut

Godkänna uppföljningen av intern kontrollplan 2023, uppföljning 1.

Om ett eller fler kontrollmoment har brister och inte godkänts, Godkänna föreslagna åtgärder och att förvaltningen återrapporterar vad som gjorts i nästa uppföljning.

2. Sammanfattning

Vård- och omsorgsnämnden har fastställt en intern kontrollplan för sina egna verksamheter för år 2023. Interna kontrollplanen innehåller tio kontrollmoment, som ska följas upp två gånger per år.

Av granskningen kan konstateras att merparten av det som följts upp fungerar väl. De utmaningar som kunnat identifieras är förekomsten av långa utredningstider inom social- och omsorgsförvaltningen. Utmaningen är känt sedan en tid tillbaka och en avgörande orsak är högt inflöde de senaste åren som fortsätter att öka.

3. Resultat av uppföljning av intern kontrollplan

1. Dokumentation i patientjournal HSL

Medicinskt ansvarig sjuksköterska (MAS) har granskat fem patientjournaler med fokus på planer för aktuella hälso- och sjukvårdsinsatser.

Urvalet har gjorts utifrån vilken dag som patienten är född. Fem journaler har slumpvis valts ut där patienten är född dag 5, 15 eller 25. Tre journaler på patienter boende på SÄBO, en journal på patient från hemsjukvården och en journal på patient inom LSS.

Granskningen har gjorts utifrån följande kriterier:

- Finns planer med åtgärder på aktuella problem/medicinska diagnoser? Inkluderar risker enligt Senior alert?
- Finns det planer på aktuella begränsningsåtgärder och finns det samtycke registrerat?
- Finns uppföljning i plan från omvårdnadspersonal?

Datum

Granskning av dokumentation i patientjournal

Patientjournal		1	2	3	4	5
1	Finns planer med åtgärder på aktuella problem /medicinska diagnoser? Inkluderar risker enligt senior alert	14 planer, varav 5 är aktuella. Bedömning enligt Senior Alert går inte att hitta.	9 planer, varav 7 är aktuella. Bedömning enligt Senior Alert går inte att hitta.	15 planer, varav 10 är aktuella. Bedömning enligt Senior Alert går inte att hitta.	8 planer, varav 3 är aktuella. Bedömning enligt Senior Alert går inte att hitta.	2 aktuella planer. Bedömning enligt Senior Alert går inte att hitta.
2	Finns det planer på aktuella begränsning s- åtgärder och finns det samtycke registrerat?	Nej. Samtycke finns registrerat.	Nej. Samtycke finns registrerat	Nej. Samtycke finns registrerat	Nej. Tiden för giltigt samtycke har gått ut och samtycket har inte förnyats.	Nej. Samtycke finns registrerat
3	Finns uppföljning i plan från omvårdnads - personal?	Delvis	Delvis	Delvis	Delvis	Delvis

Granskningen genomförd

2023-05-03

Fredrik Landeblad, MAS

Resultat

I samtliga journaler som granskats finns det mellan 2–10 vårdplaner som är aktuella. Medicinska diagnoser finns. Det går inte att se om planerna inkluderar risker enligt Senior Alert, då Senior Alert bedömningen går ej att utläsa i journalen. Dock finns det flera planer som inte är aktuella och har inte avslutats.

Datum

Hos de patienter vars journaler har granskats finns det inga begränsningsåtgärder registrerade. Samtycke för bland annat NPÖ och informationsöverföring finns registrerat i fyra av de granskade journalerna. I en journal är inte samtycket förnyat.

Uppföljningar i plan från omvårdnadspersonal/legitimerad personal finns delvis. Det saknas uppföljningar, uppgifter om när de ska göras och eventuella resultat av uppföljningarna.

Oxelösunds kommun har en rutin för dokumentation i patientjournal i Treserva. I denna rutin framgår att det vårdplaner ska vara aktuella, att det ska finnas uppgifter om åtgärder, uppföljningar och resultat. Samt att vårdplaner ska avslutas när de inte är aktuella.

Resultat ej helt godkänt.

Åtgärd

Aktualisera rutin som finns, och att ansvariga enhetschefer får ta fram en handlingsplan/lokal rutin för hur för hur uppföljningar, utvärderingar och resultat ska dokumenteras i vårdplanen, och att icke aktuella vårdplaner avslutas. Detta skall ingå i den dokumentationsutbildnings om har påbörjats. Hur detta ska göras skall redovisas till MAS senast augusti 2023

2. Riktlinjer inom ÄOF

Utvecklingsstrateg har granskat fem slumpvis utvalda beslut inom äldreomsorgen; två särskilt boende, ett hjälp i hemmet, ett dagverksamhet samt ett promenad med riktlinjen biståndshandläggning äldreomsorg som utgångspunkt under tidsperioden 2023-01-01 till och med 2023-04-30.

Inga avvikelser har upptäckts i granskningen, utan samtliga granskade beslut om hjälp i hemmet följer riktlinjen.

Resultat godkänt.

3. SOF Journalanteckningar

Att journalanteckningar förs korrekt och enligt föreskrift (SOSFS 2014:5). Utvecklingsstrateg har granskat 5 stycken slumpvis utvalda journaler. Dokumentationen konstateras vara antingen på gränsen till för kortfattad eller för informativ. I sak överensstämmer dock innehållet med vad som anges i föreskrifterna.

Resultat godkänt.

4. Genomförandeplaner inom ÄOF

Enhetschef har granskat fem slumpmässigt utvalda genomförandeplaner, samtliga inom hemtjänst. Beslutsperioden som granskats var under mars.

Samtliga planer var korrekta till sitt innehåll.

Resultat godkänt.

Datum

5. Att reglerna enligt 11 kap 1 a § SoL vid orosanmälan för barn följs

1:e socialsekreterare har granskat samtliga under mars 2023 inkomna anmälningar om oro för barn och unga.

Under angiven månad har socialtjänsten aktualiserat 108 anmälningar. Av dessa har beslut fattats i 42 anmälningar att inleda utredning per omgående, eller hanterats inom ramen för redan pågående utredning.

I jämförelse mot föregående år, samma månad, har det kommit in 92 fler anmälningar år 2023.

I tabellen avser "Totalt inkomna anmälningar" det faktiska antalet som inkommit, oavsett om det avser samma barn eller om flera anmälningar hanteras inom ramen för en och samma förhandsbedömning.

Detta medför att antalet "Ej genomförda barnsamtal" blir högre då varje anmälan granskas.

Förhandsbedömning har gjorts inom 14 dagar i alla ärenden, undantaget ett som överskridit med en dag. I det fall den lagstadgade tidsfristen överskridits har förhandsbedömning och kontakter tagits inom ramen för de 14 dagarna, dock är beslut av delegat fattat en dag för sent.

I de ärenden samtal med barn ej genomförts finns en motivering till orsaken, med 5 anmälningar undantaget men barnen har erbjudits men avböjt.

Samtliga 5 har dock pågående utredningar eller insatser och kommer till tals inom ramen för dessa.

Nedan sammanställning presenteras för handläggare på barn- och ungdomsenheten för att fortsatt utveckla verksamheten.

Vid granskning har uppmärksammats att dokumentation genomförs, dock på olika sätt. I syfte att uppnå enhetlig handläggning kommer detta hanteras vidare tillsammans med arbetsgruppen. Det bedöms inte vara en avvikelse från handläggning utan ett utvecklingsområde.

Datum

Sammanställning av inkomna anmälningar om oro för barn och unga under mars 2023

Totalt antal:	108
Beslut om att inleda/koppla till utredning:	42
Skyddsbedömningar med motivering:	108
Barnsamtal:	36
Ej genomförda barnsamtal med motivering	25
Ej genomförda barnsamtal utan motivering	5
Antal förhandsbedömningar genomförda inom 14 dagar	107
Ej genomförda inom 14 dagar med motivering	0
Ej genomförda inom 14 dagar utan motivering	1

Resultat godkänt.

6. Äldreomsorg hjälp i hemmet

Att beslutad insats och utförd insats om hjälp i hemmet överensstämmer.

Verksamhetschef har granskat fem slumpmässigt utvalda ärenden med insatsen hjälp i hemmet under mars månad.

Principen för journalföring är att händelser som avviker från genomförandeplanen dokumenteras. Följs planen behöver detta inte dokumenteras.

Fyra avvikelser har antecknats varav tre av dessa beror på att brukaren tackat nej till hjälpen av olika anledningar. Den återstående avvikelser handlar om missad klädtvätt. I övrigt motsvarade de utförda insatserna besluten.

Resultatet bedöms godkänt med viss reservation.

7. SOF LSS insatser

Att beslutad insats om LSS 9§10 (daglig verksamhet) verkställs inom 3 månader Fjorton beslut om daglig verksamhet som fattats under perioden januari till och med mars i år har granskats. Samtliga beslutade insatser har med marginal verkställts inom 3 månader.

Resultat godkänt.

8. SOF utredningar enl 11 kap 1 § SoL

Andelen utredningar barn och unga som pågår över 3 mån ska ej överstiga 10% av samtliga pågående under mars månad.

Av totalt 58 pågående utredningar har 15 passerat 3 månader

Det ger andelen 26%.

Resultat ej godkänt.

Datum

Åtgärd

Med anledning an det stadigvarande höga inflödet avser förvaltningen att utöka antalet barnhandläggare med en tjänst.

9. SOF och ÄF avvikelser

Att rutin för avvikelser är känd för personal och används korrekt.

Inom SOF har information om rutinen för avvikelser gjorts vid APT vid samtliga verksamheter. Tf förvaltningschef upplyser om att så även skett inom ÄF enligt samtliga enhetschefer.

Resultat godkänt.

Förvaltningschefer

Katarina Haddon

Jan Hellström

Utvecklingsstrateger

Lars Ask/ Therese Karlsson

Beslut till:

Internkontrollansvarig KSF (för kännedom)

Revisorerna (för kännedom)

FCH (FÅ)

INTERNKONTROLLPLAN
2023

								Risk och väsentlighetsanalys		
	Rutin /System (område)	Kontrollmoment	Kontroll-ansvarig	Omfattning	Frekvens	Urval	Rapportering	Konsekvens	Sannolikhet	Risk
1.	Dokumentation i patientjournal HSL	Att relevanta vårdplaner finns och följs upp av berörd personal	MAS	5 st/mätning	2 ggr/år	Stickprov	VON maj/nov	3	3	9
2.	ÄF riktlinjer	Att riktlinjerna för biståndsbedömning följs vid beslut	US	5 st beslut/mätning	2 ggr/år	Stickprov	VON maj/nov	3	3	9
3.	SOF journalanteckningar	Att journalanteckningar förs korrekt och enligt föreskrift (SOSFS 2014:5)	US	5 st ärenden/mätning	2 ggr/år	Stickprov	VON maj/nov	3	4	12
4.	ÄF genomförandeplaner	Att planerna för brukare inom hemtjänst och särskilt boende är korrekta	US	5 + 5 st / mätning	2 ggr/år	Stickprov	VON maj/nov	2	4	8
5.	SOF Att reglerna enl. 11 kap 1 a § SoL vid orosanmälan för barn följs	IVO:s egenkontrollmall	1:e soc. sekreterare	Samtliga öppnade aktualiseringar under resp månad	2 ggr/år	Mars och september	VON maj/nov	4	4	16
6.	Äldreomsorg	Att beslutad insats och utförd insats om hjälp i hemmet överensstämmer	US	5 st beslut/ mätning	2 ggr/år	Stickprov	VON maj/nov	4	3	12
7.	SOF LSS-insatser	Att beslutad insats blir verkställd inom 3 mån	US	Samtliga	2 ggr/år	LSS 9§10	VON maj/nov	3	3	9
8.	SOF utredningar enl. 11 kap 1 § SoL	Andelen utredningar barn och unga som pågår över 3 mån ska ej överstiga 10% av samtliga	US	Samtliga pågående under respektive månad	2 ggr/år	Mars och september	VON maj/nov	3	4	12
9.	SOF och ÄF avvikelser	Att rutin för avvikelser är känd för personal och används korrekt	US	Uppföljning med medarbetare under urvalsmånader	2 ggr/år	Mars och september	VON maj/nov	3	3	9

Förkortningar:

HSL- Hälso- och sjukvårdslagen

LSS - Lagen om stöd och service till vissa funktionshindrade

MAS - Medicinskt ansvarig sjuksköterska

SOF - Social- och omsorgsförvaltningen

SoL - Socialtjänstlagen

US - Utvecklingsstrateg

VON - Vård- och omsorgsnämnden

ÄF - Äldreomsorgsförvaltningen

2 Lindrig

3 Kännbar

4 Allvarlig

2 Mindre sannolik

3 Möjlig

4 Sannolik



Social- och omsorgsförvaltningen

Vård- och omsorgsnämnden

OXL2
621
v 1.0
2007-
03-13

Uppföljning av upphandling personlig assistans

1. Social- och omsorgsförvaltningens förslag till beslut

Vård- och omsorgsnämndens beslut

Godkänna Uppföljning av upphandling personlig assistans

2. Sammanfattning

Vid nämndens sammanträde 2020-02-26 beslutades att genomföra upphandling enligt Lagen om offentlig upphandling (LOU) av personlig assistans enligt Lagen om stöd och service till vissa funktionshindrade (LSS).

Upphandlingen föreslogs av ordförande att genomföras under en provperiod om två år för att därefter ta ställning till fortsättning eller ej, vilket är anledningen till denna uppföljning.

Bakgrund

I början av året 2019 genomförde PwC en fördjupad genomlysning av verksamheterna inom Vård- och omsorgsnämnden. Som en konsekvens av resultatet rekommenderades att förvaltningarna tog fram ett antal nyckeltal med fokus på kostnad per dygn för olika insatser som verktyg för styrning och uppföljning. För Social- och omsorgsförvaltningens del visade genomlysningen att kostnaden för den utförda personliga assistansen var hög. Under ett antal år hade kostnaden för den eget utförda personliga assistansen i Oxelösund överskridit budget. För 2018 och 2019 uppgick underskottet till drygt 2000 tkr per år. En bidragande orsak var kommunens personalkostnader som gör det svårt för en kommun att kunna utföra assistansen till samma kostnad per timme som Försäkringskassans schablonbelopp.

Som ett resultat av genomlysningen gavs Social- och omsorgsförvaltningen i uppdrag av Vård- och omsorgsnämnden att vidta åtgärder för att verksamheternas kostnader ska rymmas inom budget.

Förvaltningen genomförde under hösten 2019 en översyn av den personliga assistansen i kommunen. Översynen visade att många brukare väljer privata utförare vilket lett till att ett flertal kommuner också överlätit utföraransvaret på privata företag genom upphandling enligt LOU eller lagen om valfritetssystem. Vid kontakt med ett antal kommuner som låtit upphandla assistansen framkom en odelat positiv bild både ur ekonomisk aspekt men även kvalitativt. Samtliga uppgav att de sänkt sina kostnader betydande. Inom ramen för översynen gjordes även en uppskattning av möjlig besparing för Oxelösunds kommun vid en upphandling. Bedömningen var att med beräkningsunderlaget 8 brukare kunde en besparing teoretiskt kunna uppgå till mellan 1,7 - 2,1 mkr.

Vid nämndsammanträdet 2020-02-26 beslutades att genomföra upphandling enligt Lagen om offentlig upphandling (LOU) av personlig assistans enligt Lagen om stöd och service till vissa funktionshindrade (LSS).

Företaget Carelli Assistans AB erhöll uppdraget som utförare åt Oxelösund 2020 och i samband med detta övertog företaget anställningen för 15 av kommunens 18 anställda assistenter. Antal brukare som övertogs var 7.

Datum
2023-05-11

VON.2023.30

Uppföljning personal samt brukare

Inom ramen för genomlysningen har en kort enkät skickats ut till de brukare och personal som berördes av övertagandet och som fortfarande är kvar inom samma organisation. Syftet var att få en bild av hur själva övergången upplevdes samt hur nöjdheten med anställning/assistans såg ut i dagsläget. Underlaget för enkäten var inte stort, enbart 10 enkäter skickades ut. Underlaget och svarsfrekvensen har inte varit tillräckligt högt för att få fram ett tillförlitligt resultat men de få svar som inkommit har dock varit övervägande positiva.

Uppföljning ekonomi

Utfallet under de senaste tre åren när det gäller kostnaden för den personliga assistansen har visat på ett plusresultat gentemot tilldelat anslag. För 2019 uppstod ett stort minus vilket till viss del kan bero på en underfinansiering. Överlag kan man konstatera att den ekonomiska utvecklingen av verksamheten numer ser positiv ut. Dock kan nya brukare tillkomma under året som påverkar resultatet vilket kompenseras via utjämningsbidraget med en eftersläpningseffekt på drygt ett år.

Det som också kvarstår som en positiv effekt är att kommunens kostnader för personal i princip helt försvunnit i och med övertagandet. Totalt var 26 personer tillsvidareanställda och 17 personer timanställda.

Utfall i siffror(kkr).

År	Anslag	Resultat
-19	9 323	- 3524
-20	11678	+ 1005
-21	11871	+ 899
-22	11104	+ 1038

Slutsats

Målet att verksamheten ska rymmas inom anslagen budget torde härvid vara uppfyllt.

Beslutsunderlag

Tjänsteskrivelse VON 2023.30, 2023-05-11

Katarina Haddon
Förvaltningschef

Therese Karlsson/ Lars Ask
utvecklingsstrateg

Beslut till:

FC (FK)
EC(FK)

Tjänsteskrivelse

3(3)

Datum
2023-05-11

VON.2023.30



Datum
2023-05-16

Dnr
VON.2023.23

OXL2
621
v 1.0
2007-
03-13

Social- och omsorgsförvaltningen och
Äldreomsorgsförvaltningen
Lena Lundin
0155-385 04

Vård- och omsorgsnämnden

Rapportering av ej verkställda gynnande beslut enligt Socialtjänstlagen (SoL) och Lagen om stöd och service till vissa funktionshindrade (LSS)

1. Social- och omsorgsförvaltningens och äldreomsorgsförvaltningens förslag till beslut

Vård- och omsorgsnämndens förslag till beslut i kommunfullmäktige:

Rapporten godkänns.

2. Sammanfattning

Kommunerna har skyldighet att till Inspektionen för vård och omsorg, kommunens revisorer och kommunfullmäktige rapportera in gynnande beslut som inte verkställts inom tre månader från beslutsdatum. Motsvarande rapporteringsskyldighet gäller även beslut som inte verkställts på nytt inom tre månader efter det att verkställigheten avbrutits. Rapportering ska ske en gång per kvartal.

Inspektionen för vård och omsorg har möjlighet att hos förvaltningsrätten ansöka om att en kommun, som inte verkställt ett gynnande beslut, ska åläggas en särskild avgift, så kallad sanktionsavgift.

När ett ärende som tidigare rapporterats som ej verkställt senare verkställs, ska nämnden anmäla detta till Inspektionen för vård och omsorg och revisorerna.

Oxelösunds kommun rapporterar per 31 december 2022:

SoL:

Äldreomsorg - 1 gynnande beslut som inte har verkställts inom tre månader från beslutsdatum, personen avliden innan verkställighet.
- 0 avbrott i verksamhet som inte åter har verkställts inom tre månader.

IFO - 2 gynnande beslut som inte har verkställts inom tre månader från beslutsdatum.

Funktionsstöd - 0 gynnande beslut som inte har verkställts inom tre månader från beslutsdatum.

LSS: - 2 gynnande beslut som inte har verkställts inom tre månader från beslutsdatum.

Beslutsunderlag

Rapport ej verkställda beslut enligt SoL per 31 mars 2023

Rapport ej verkställda beslut enligt LSS per 31 mars 2023

Datum
2023-05-16

VON.2023.23

Katarina Haddon
Förvaltningschef

Lena Lundin
Enhetschef

Beslut till:

Kf (FK), Revisorerna (FK), Berörd handläggare (FK)

Per 2023-03-31 – Äldreomsorg, Funktionsstöd, IFO

Gynnande beslut enligt SOL, ej verkställda inom 3 mån efter beslutsdatum alt. avbrutna och ej åter verkställda inom 3 mån.

Kön	Födelseår	Bistånd	Beslutsdat.	Ant.
Kvinna	1938	SÄBO	221018	Den enskilde och hans företrädare har tackat nej till särskilt boende vid flertalet tillfällen. Avliden 230416.
Man	2010	Kontaktfamilj	220622	Verkställt 230312
Man	2013	Kontaktfamilj	220622	Verkställt 230226
Man	2015	Kontaktfamilj	220925	Tidigare uppdragstagare har sagt upp uppdraget. Kommunen har haft brist på kontaktfamiljer och aktivt strävat mot rekrytering. 230406 meddelas vårdnadshavare att det finns lämpliga uppdragstagare för insats. Möte genomförs 230414 för matchning. Besked från berörda inväntas.
Man	2018	Kontaktfamilj	220925	Tidigare uppdragstagare har sagt upp uppdraget. Kommunen har haft brist på kontaktfamiljer och aktivt strävat mot rekrytering. 230406 meddelas vårdnadshavare att det finns lämpliga uppdragstagare för insats. Möte genomförs 230414 för matchning. Besked från berörda inväntas.

Per 2023-03-31 Funktionsstöd

Gynnande beslut enligt LSS, ej verkställda inom 3 mån efter beslutsdatum alt. avbrutna och ej åter verkställda inom 3 mån.

Kön	Födelseår	Bistånd	Beslutsdat.	Ant.
Kvinna	2010	Kontaktperson	220915	Avvikelse är upprättad 230209 i ärendet då det av journal ej framgår varför beslut ej verkställts eller hur matchningsprocessen sett ut. Sedan dess har lämplig uppdragstagare matchats med vårdnadshavare på möte 230322. Uppdragstagare försöker nå vårdnadshavare för att boka tid med enskild. Vårdnadshavare har ej avhört/kunnat nås. Det är inte klart huruvida enskild önskar insatsen eller ej. Insats korttidsvistelse utanför egna hemmet har föreslagits under utredningstiden innan beslut men vårdnadshavare har tackat nej.
Kvinna	1993	Bostad för vuxna i form av servicebostad	220916	Har idag personlig assistans LSS. Önskemålet är en plats på det nya gruppboendet som beräknas vara klart för inflytt maj 2023. Definitivt besked från förvaltaren ges under våren. Svar väntas fortfarande.

Vård- och omsorgsnämnden

Sammanträdesdatum

2023-05-24

(8)

Dnr VON.2023.2

Delgivningar

Vård- och omsorgsnämndens beslut

Delgivningarna läggs till handlingarna.

Delges:

Kommunstyrelsen

2023-04-26

Protokollsutdrag Ks §85 - Renovering av Björntorps äldreboende

Protokollsutdrag Ks § 94 - Kommunala Pensionärsrådets organisatoriska tillhörighet

Kommunstyrelsen

Sammanträdesdatum

2023-04-26

Ks § 94

Dnr KS.2023.121

Kommunala Pensionärsrådets organisatoriska tillhörighet

Kommunstyrelsens beslut

1. Kommunchefen ges i uppdrag att utreda vilken organisatorisk nämndtillhörighet det kommunala pensionärsrådet bör ha framledes
2. Kommunchefen ska återkomma till kommunstyrelsen med ett förslag till beslut om det kommunala pensionärsrådets organisatoriska nämndtillhörighet senast i september

Sammanfattning

I en skrivelse från det kommunala pensionärsrådet (KPR) 2023-03-20 hemställer rådet åt kommunstyrelsen att fatta beslut om att se över var pensionärsrådets organisatoriska hemvist lämpligen bör vara. Rådet anser att frågor som rör äldre inte bara knyter an till vård- och omsorgsnämndens verksamhetsområde utan bör ges en mer kommunövergripande prägel genom att rådet sorteras under kommunstyrelsen.

Idag är pensionärsrådet knutet till vård- och omsorgsnämnden. Vård- och omsorgsnämnden fattade 2023-03-28 (von§18) beslut om att skicka vidare rådets hemställan till kommunstyrelsen för beslut.

Kommunstyrelseförvaltningen ställer sig bakom förslaget om att utreda frågan om vilken nämnd som det kommunala pensionärsrådet bör vara organisatoriskt knutet till.

Beslutsunderlag

Tjänsteskrivelse Ks utreda pensionärsrådets organisatoriska tillhörighet

Protokoll20230328Von18

Hemställan från Kommunala pensionärsrådet KPR om organisatorisk tillhörighet

Dagens sammanträde

Framskrivet förslag

1. Kommunchefen ges i uppdrag att utreda vilken organisatorisk tillhörighet det kommunala pensionärsrådet bör ha framledes
2. Kommunchefen ska återkomma till kommunstyrelsen med ett förslag till beslut om det kommunala pensionärsrådets organisatoriska nämndtillhörighet

Utdragsbestyrkande

Arbetsutskottets ändringsförslag avseende beslutspunkt 2:

2. Kommunchefen ska återkomma till kommunstyrelsen med ett förslag till beslut om det kommunala pensionärsrådets organisatoriska nämndtillhörighet senast i september

Förslag

Linus Fogel (S) yrkar bifall till framskrivet förslag

Patrik Renfors (V) yrkar bifall till framskrivet förslag

Beslutsgång

Ordförande frågar om framskrivet förslag med ändring enligt arbetsutskottets förslag och finner att styrelsen beslutar i enlighet med detsamma.

Beslut till:

Kommunala pensionärsrådet (för kännedom)

Vård- och omsorgsnämnden (för kännedom)

Kommunchefen (för åtgärd)

Kommunsekreterare (för åtgärd)

Kommunstyrelsen

Sammanträdesdatum

2023-04-26

Ks § 85

Dnr KS.2023.117

Renovering av Klockartorpsvägen 1, Björntorps äldreboende

Kommunstyrelsens beslut

1. Godkänna investeringen 8 400 tkr för renovering av Klockartorpsvägen 1
2. Godkänna projektplan ”*Renovering Klockartorpsvägen 1*”
3. Finansiering sker via Ramen ”*Renovering av befintligt Björntorp*”
4. Attestant för projektet är fastighetsekonom

Sammanfattning

Kommunstyrelseförvaltningen och äldreomsorgsförvaltningen har tillsammans med konsultföretaget WSP utfört en lokalutredning för att identifiera kommunens förutsättningar att tillhandahålla ändamålsenliga lägenheter och personalytor för sina äldreboenden. Kommunens lokalförsörjning har analyserats i en scenarioplanering som sträcker sig fram till år 2030 och byggnaders livslängd till 2050. Teknisk och ekonomisk analys har genomförts på befintliga äldre byggnader inom området Björntorp avseende nulägesstatus och möjliga ombyggnadsåtgärder.

I rapporten framgår slutsatser med motiv och etappindelning utifrån ett investeringsperspektiv och i enlighet med befolkningsprognosen. Rapporten visar olika möjliga scenarier. Oxelösunds kommun behöver ta ställning till vilket scenario som ska vara vägledande för kommunens framtida lokalanvändande och utformning.

Vid kommunstyrelsens sammanträde 2022-10-05 beslutade kommunstyrelsen att ställa sig bakom de delar i lokalutredningens rapport som är gemensamma för de olika alternativen och ger i uppdrag att starta planeringen av dessa investeringar. Kommunstyrelsen beslutade även att en styrgrupp för behandling och framtagande av beslut för den strategiska planeringen av äldreomsorgsförvaltningens framtida lokalanvändande tillskapas. Föreslagen styrgrupp gavs i uppdrag att återkomma till kommunstyrelsens sammanträde i december 2022 med förslag till beslut gällande det strategiska valet för äldreomsorgsförvaltningens lokalanvändande.

Vid kommunstyrelsens sammanträde 2022-12-15 beslutade kommunstyrelsen att scenario 1 utesluts, scenario 2 eller 3 blir kommunens strategiska vägval för framtida användande av äldreomsorgsförvaltningens lokaler. Styrgruppen behöver mer tid för att fatta beslut om scenario 2 eller 3 och återkommer till kommunstyrelsen med beslut efter att en finansiell analys har genomförts kring kommunens samlade investeringsbehov. Detta utesluter inte att kommunstyrelseförvaltningen kan påbörja de delar som är gemensamma för de olika scenarierna.

Beslutsunderlag

Tjänsteskrivelse Projektering och renovering av Klockartorpsvägen 1
Projektplan Renovering Klockartorpsvägen 1

Dagens sammanträde

Fastighetsekonom Sarah Heltborg Ronélius och kommunchef Johan Persson föredrar ärendet för kommunstyrelsen

Framskrivet förslag

1. Godkänna investeringen 8 400 tkr för renovering av Klockartorpsvägen 1
2. Godkänna projektplan "*Renovering Klockartorpsvägen 1*"
3. Finansiering sker via Ramen "*Renovering av befintligt Björntorp*"
4. Attestant för projektet är fastighetsekonom

Beslutsgång

Ordförande finner att det finns ett framskrivet förslag till beslut och finner att styrelsen beslutar i enlighet med detsamma.

Beslut till:

Kommunchef (för kännedom)
Kustbostäder i Oxelösund AB (för kännedom)
Vård och omsorgsnämnden (för kännedom)
Controller (för kännedom)
Fastighetsekonom (för åtgärd)
Fastighetschef (för åtgärd)

Vård- och omsorgsnämnden

Sammanträdesdatum

2023-05-24

(9)

Dnr VON.2023.3

Redovisning av delegationsbeslut

Vård- och omsorgsnämndens beslut

Redovisning av delegationsbesluten godkänns.

Sammanfattning

Vård- och omsorgsnämnden har överlåtit sin beslutanderätt i vissa frågor till utskott, ordförande och tjänstemän enligt en av Vård- och omsorgsnämnden antagen delegationsordning. Dessa beslut skall redovisas till Vård- och omsorgsnämnden.

Redovisningen innebär inte att Vård- och omsorgsnämnden får ompröva eller fastställa delegationsbesluten. Däremot står det Vård- och omsorgsnämnden fritt att återkalla en lämnad delegation.

Vård- och omsorgsnämnden föreläggs utövad delegationsrätt från

Biståndshandläggare/ Enhetschef	April	Särskilt boende, hemtjänst, matdistr, larm, daglig verksamhet, korttidsvistelse
Avgiftshandläggare/ Färdtjänsthandläggare	April	Avgiftsbeslut, färdtjänst, riksfärdtjänst,
LSS-handläggare	April	Personlig assistans, daglig verksamhet, korttidsvistelse, ledsagarservice, kontaktpers
Socialtjänst IFO	April	Försörjningsstöd, utredn, behandling

Ärendemening / ärendenummer	Ansvarig	Beslutsdatum och §	Uppdrag/sammanfattning	B/MI	Uppdrag klart/återrapportering
Kö till särskilt boende			Muntlig redovisning	MI	Varje nämnd
Hemtjänsten		2013-08-26	Muntlig redovisning	MI	Varje nämnd
Handlingsplaner med mål och mått			Information	MI	Maj, delår, november, bokslut
Corona i verksamheterna			Muntlig information		Paus
Information om Ukraina			Muntlig information	MI	Paus
Lex Sarah/Lex Maria			Muntlig information	MI	Varje nämnd
Statistik verksamheterna			Muntlig information	MI	Varje nämnd
MAS rapport				MI	April, augusti och december
Ekonomisk uppföljning	Pål Näslund	2015-11-27	Uppföljning varje månad muntlig föredragning Uppföljning för beslut per mars, april och oktober	MI B	Varje nämnd förutom feb och december April, Maj och november
Redovisning åtgärder/orsaker sjukskrivningstal	HR	2017-08-30		MI	April, augusti och december

Datum
2023-03-28

Uppföljning av genomlysning av vård- och omsorgsnämnden	Katarina Haddon	2019-08-28	Presentation av nyckeltal	MI	Q2 2023 maj
Kompetensförsörjningsplan			Muntlig information	MI/	Q3 2023 augusti
Språktest i verksamheterna		2020-11-24	Uppföljning	MI	Q3 2023 augusti
Välfärdsteknik		2017-05-30 2019-03-26	Plan för fortsatt införande - återrapport	MI	Q3 2023
Socialtjänst och skola i samverkan	Katarina Haddon	2019-11-26		MI	Q3 2023 augusti
Uppdrag att genomföra en utvärdering av Samhalls uppdrag	Linn Tjus Nordström	2020-02-16	Istället för Samhall gällande städning	B	Q4 2023 dec
Äldreomsorgslyftet				MI	Q4
Uppföljning tillsyn särskilt boende		2023-03-29		MI	Q4
Smarta scheman					Maj 2023

