

Tyresö kommun
Socialförvaltningen
Biståndsavdelningen
Auli Metsänsalo

PM

2011-11-11
1 (16)

Diarienummer
0142/11-003

Beräkning av behov av insatser för personer med funktionsnedsättning

2012-2015

Redovisat Socialnämnden november 2011

Innehållsförteckning

1. Inledning.....	3
2. Insatser enligt LSS och SoL.....	6
2.1 Särskilt boende för barn och vuxna i Tyresö kommun.....	6
2.2 Boende, köpta platser	7
2.3 Daglig verksamhet.....	8
2.4 Personlig assistans	9
2.5 Korttidsvistelse	10
2.6 Korttidstillsyn för skolungdomar.....	11
2.7 Avlösare	11
2.8 Ledsagare	12
2.9 Kontaktpersoner.....	12
3. Personer med behov av hjälp i hemmet	13
3.1 Hemtjänst för personer under 65 år	13
4. Personer med psykisk funktionsnedsättning.....	14
4.1 Stöd i särskilt och ordinärt boende.....	14
4.2 Boende, köpta platser	15
4.3 Sysselsättning.....	15
5. Sammanställning.....	16

1. Inledning

Socialförvaltningen gör varje år beräkningar av behovet av olika insatser inom omsorgen om personer med funktionsnedsättning. Beräkningarna bygger på den kunskap som finns vid beräkningstillfället om personer som är kända av biståndsavdelningen och inom särskolan. Det tillkommer personer med olika behov, både utifrån LSS och SoL, vilket är en osäkerhetsfaktor vid beräkningar för framtida behov. Det går inte att endast utifrån befolkningsprognosen räkna ut hur behovet av insatser kommer att se ut för de kommande åren utan beräkningarna måste i första hand baseras på kännedom om de framtida behov som bedöms finnas för redan kända brukare/personer.

Behovet av platser inom daglig verksamhet kommer att öka under de kommande åren. Under 2011 och 2013 är det många elever som går ut särskolan och som då kommer att behöva daglig verksamhet enligt LSS. Deras behov är idag kända och planering för ökningen måste ske. Det finns ett antal personer som direkt efter skolan vänder sig till Unga funktionshindrade inom arbetsförmedlingen. Under 2010 och 2011 har ett flertal av dessa personer hänvisats tillbaka till kommunen eftersom deras behov inte kan tillgodoses på den öppna arbetsmarknaden.

En del personer med funktionsnedsättning kan beredas arbete/sysselsättning inom ramen för KomAn och i samarbete med Arbetscentrum. KomAn har tagit emot ett antal personer vars behov inte kan tillgodoses inom ramen för projektet. Dessa har fått vända sig till biståndsavdelningen för vidare bedömning av hur deras behov av stöd på bästa möjliga sätt kan tillgodoses. Dessa personer kommer troligtvis att behöva daglig verksamhet enligt LSS.

I nuläget ökar antalet personer med neuropsykiatriska diagnoser, till följd av vårdgarantins införande 2009. Många personer blir diagnostiserade i sen tonårsålder eller i vuxen ålder. Ett ökat antal ungdomar i gymnasieåldern har vänt sig till biståndsavdelningen och efterfrågar daglig verksamhet då deras skolgång inte fungerar. Daglig verksamhet beviljas inte förrän i 20-årsåldern och det är därmed ett problem som kommer att öka. Det kan få allvarliga konsekvenser för ungdomar som hamnar i en sådan situation. Utveckling av samarbetet med skolan i syfte att motivera och planera för en fungerande skolgång har stor betydelse för framtiden.

Personer som har dömts till rättspsykiatrisk vård behöver insatser vid utslussningshem innan det är möjligt för dem att återvända hem. I nuläget finns det åtta kända personer som vårdas enligt LRV (lagen om rättspsykiatrisk vård), varav två personer slussas ut under 2011. Fler personer kommer att behöva insatsen under de närmaste åren. Kommunen delar kostnaden för placeringarna med rättspsykiatrin utifrån principen att kommunen står för kostnaden för boende och sysselsättning medan rättspsykiatrin bekostar behandling. Samarbetet med rättspsykiatrin har hittills fungerat bra.

Behovet av hemtjänstinsatser har ökat under de senaste åren. Enligt prognosen kommer behovet att vara fortsatt ökande. Orsaken bedöms vara att antalet personer med svår

funktionsnedsättning/multisjukdom ökar och således också behovet av omfattande insatser. Vidare är uppfattningen att Försäkringskassan har blivit mer restriktiv i sin bedömning och i tolkningen av vilka behov som ger rätt till personlig assistans. Det gäller främst personer med olika neurologiska sjukdomar som t.ex. MS, Parkinson, m.fl.

Målgruppen personer med neuropsykiatrisk funktionsnedsättning inkluderas i prognosen under rubriken LSS. Antalet barnärenden har ökat markant under 2011. I snitt har fem ansökningar inkommit per månad under det första halvåret i år, att jämföra med sju ansökningar totalt under 2009 och 25 ansökningar under 2010. Alla ansökningar leder inte till insatser men kräver likväl utredningsresurser vid biståndsavdelningen för att beslut ska kunna fattas.

Det förs diskussioner om huvudmannaskapet för personlig assistans bör tas över av Försäkringskassan, istället för det nuvarande upplägget med delat huvudmannaskap mellan Försäkringskassan och kommunerna. Sveriges Kommuner och Landsting (SKL) och Försäkringskassan föreslår att regeringen ska tillsätta en särskild utredare för att utarbeta ett förslag för genomförandet. Den direkta konsekvensen för myndighetsutövningen skulle vara att inga utredningar gällande assistans skulle behöva göras inom kommunen.

Under 2011 har enskilda personer med stöd av assistansföretag tenderat att söka insatsen personlig assistans parallellt både hos kommunen och hos Försäkringskassan. Det har ökat arbetsbelastningen eftersom en utredning måste öppnas så snart en ansökan kommit in. För att effektivisera handläggningen sker, i största möjliga mån, samordnade hembesök med Försäkringskassan. Samordningen ger kommunen möjlighet att ta del av en direkt förstahandsbedömning av Försäkringskassans handläggare. Privata assistansutförare har rätt att söka ersättning enligt LSS för att få sjuklönekostnader ersatta av kommunen. Under sommaren 2011 har några av assistansföretag börjat diskutera vad merkostnaden egentligen omfattar. Om Försäkringskassan tar över kostnaderna upphör kommunens administration för de beslut enligt LSS som måste fattas vid varje inkommen ansökan. Vidare skulle det även medföra minskad fakturahantering.

Den unga generationen av personer med funktionsnedsättning har vuxit upp i ett samhälle i vilket delaktighet och integration har varit centrala frågor. Gruppen är inte homogen och har andra förväntningar än tidigare generationer om hur deras dagliga verksamhet/sysselsättning ska ordnas. Det behövs alternativ för att erbjuda dessa personer delaktighet i samhället utifrån deras egna förutsättningar. Insatser som KomAn måste bibehållas och utvecklas. Antalet ungdomar med neuropsykiatriska diagnoser har ökat och följderna blir att fler personer söker daglig verksamhet och andra insatser enligt LSS.

De flesta av de aktuella ungdomarna har gått i ordinär skola och vill inte bli klassificerade enligt tidigare normer. Samtidigt har de ett stort behov av stöd. Behovet av stödform varierar från person till person och är inte heller konstant över tid. Många skulle gynnas av att flytta till en träningslägenhet i samband med att de lämnar föräldrahemmet. Efter ett par års boende ökar

deras möjligheter att flytta till egen lägenhet med minskat behov av stöd. Både Nacka kommun och Haninge kommun har utvecklat den här formen av stöd, riktat till personer med neuropsykiatriska diagnoser. Det kan i många fall fungera som alternativ till servicebostäder för personer med neuropsykiatriska diagnoser.

Även när det gäller personer med psykisk funktionsnedsättning ser forskarna en tydlig generationsväxling. I dag lever personer med funktionsnedsättning längre än tidigare. Det är därför av vikt att se över hur behov, förväntningar och önskemål som gäller boende och arbete förändras över tid. Förändringarna i åldersstrukturen innebär att man måste se över omvårdnadsformerna för olika grupper. Det kan t.ex. gälla personer med Downs syndrom som utvecklar demens eller äldre personer med funktionsnedsättning som har stora omvårdnadsbehov. Det krävs förberedelser och samverkan med olika intressenter inom området för att skapa en bra verksamhetsutveckling.

2. Insatser enligt LSS och SoL

2.1 Särskilt boende för barn och vuxna i Tyresö kommun

Gruppboendestäder samt bostad med särskild service för personer med funktionsnedsättning (enligt LSS och SoL).

Helårsplatser	Bokslut 2010	Prognos 2011	Prognos 2012	Prognos 2013	Prognos 2014	Prognos 2015
Platser totalt	86	89	92	100	106	109
Barn	3	3	3	3	3	3
Vuxna	83	86	89	97	103	106
Nettokostnad totalt, Mkr	Ej jämförbart	48	52,4	57	62,5	65,5

Antalet nytillkomna personer är omräknade till helårsplatser.

Utbyggnadsplanen tar hänsyn till kända personers nuvarande behov och hur deras behov kan förväntas förändras över tid. Den bygger även på kännedom om nya kommande behov av insatser, utifrån uppgifter från familjer som tar kontakt med kommunens biståndshandläggare för att planera för framtiden. Familjerna har möjlighet att lämna in en intresseanmälan, vilken aktualiseras årligen. Prognosen är osäker gällande beräkning av när behoven kommer att uppstå, dvs. när de enskilda väljer att ansöka om bostad med stöd och service. Det pågår kontinuerlig utveckling av samarbetet med såväl Barn- och utbildningsförvaltningen som Individ- och familjeomsorgen för att få ökad kunskap om framtida behov hos personer som inte är kända hos biståndsavdelningen idag.

Framtida behov, gruppboendestäder

- Ersättningsboendet för Villa Höglid och Villa Linde beräknas stå klart i Strandområdet under 2012. Planeringen är att Granängens korttidshem då ska flytta till Villa Höglid.
- Det nya gruppboendet på Lindetomten har försenats och kan stå klart först 2013.
- Inkomna intresseanmälningar om gruppboendestad 2011 uppgår till fem stycken och för 2012 har det i nuläget inkommit fyra stycken. Utifrån dagens bedömning finns det behov av en ny gruppboendestad för personer med utvecklingsstörning 2013 och en ytterligare en gruppboendestad per år både 2014 och 2015.

Framtida behov, serviceboendestäder

- 2011 finns det behov av fyra nya serviceboendestäder.
- Under perioden 2012- 2015 finns det behov av ytterligare minst två nya serviceboendestäder per år. Både personer med utvecklingsstörning och neuropsykiatriska diagnoser behöver serviceboendestäder för att kunna leva ett självständigt liv med stöd av personal.
- Under 2012 finns det behov av att starta en ny serviceboendestadsgrupp för sex personer för att kunna tillgodose behov för personer med neuropsykiatriska diagnoser.

Årskostnaden per plats varierar mellan 310 tkr – 1,2 mkr per år.

2.2 Boende, köpta platser

Externt boende utanför kommunen, SoL och LSS

	Bokslut 2010	Prognos 2011	Prognos 2012	Prognos 2013	Prognos 2014	Prognos 2015
Helårsplatser						
Antalet köpta platser totalt	16,2	16	17	16	16-17	17,5
Nettokostnad totalt, Mkr	18,3	18	19,1	18,5	19,5	21,6

Antalet nytillkomna personer är omräknade till belårsplatser.

Det är svårt att beräkna kommande behov av köpta platser eftersom det handlar om nya och oförutsedda behov (t ex personer som har drabbats av stroke, MS, ALS eller cancer och personer med förvärvade skador relaterade till missbruk). När behov av plats uppstår måste det ofta tillgodoses omgående. Det innebär att en enskild placering kan medföra stora oförutsedda kostnader.

Köpt plats LSS, vuxna, är specialplatser med varierande kostnader (1,2 – 1,7 Mkr per år och plats). I kostnaden kan vid vissa placeringar inom insatsen daglig verksamhet ingå. Några av de aktuella personerna har dubbeldiagnosen psykisk störning och utvecklingsstörning.

Köpt plats LSS/SoL, barn, avser barn som är placerade utanför kommunen och där vistelsens längd beror på barnens skolgång i annan kommun eller på att behoven är så stora att de inte kan bo hemma. En årsplats kostar mellan 0,9 - 2,6 Mkr/år och i snitt 1,7 Mkr/år. Antalet platser har inte minskat utan nya barn med behov av insatser som kräver löp av extern plats har tillkommit.

Köpt plats SoL, vuxna, avser ofta personer med förvärvade hjärnsador, demens eller kvarstående skador efter sjukdom. Här finns även personer som tillhör personkrets enligt LSS men som bor i boende med tillstånd för verksamhet enligt socialtjänstlagen. Här ingår även vuxna personer vid folkhögskola. En plats kostar mellan 0,3 -1,8 Mkr/år och i snitt 0,9 Mkr/år.

Betalningsansvar/korttidsplats, SoL mm, här ingår alla korttidsplatser samt betalningsansvar. Insatsen erbjuds t ex i avvaktan på att den egna bostaden ska anpassas, när personliga assistenter ska rekryteras eller i avvaktan på att annat permanent boende ska erbjudas. I nuläget finns det inga barn eller vuxna placerade i **familjehem** och prognosen är att inga fler placeringar kommer att behöva göras under den aktuella tidsperioden. Snittkostnaden för en LSS-placering är ca 1,6 Mkr per år

2.3 Daglig verksamhet

	Bokslut 2010	Prognos 2011	Prognos 2012	Prognos 2013	Prognos 2014	Prognos 2015
Helårsplatser	105	105	110	116	119	120
Nettokostnad totalt, Mkr	24,7	24,7	27	31	32,3	33,3*

* Eftersläpande helårseffekt samt en person med specifika behov

Daglig verksamhet inom kommunen bedrivs idag av Tyresö dagliga verksamhet, TYDA. TYDA:s arbetsgrupper finns på olika platser runt om i kommunen och utöver detta erbjuds även individuella placeringar i Arbetscentrums verksamheter eller hos privata företagare i kommunen. Kommunen köper även daglig verksamhet som bedrivs i privat regi. Totalt utförs ca 70 % i egen regi.

Daglig verksamhet för personer som tillhör personkrets två enligt LSS drivs av Jobbverkets regi i Tyresö. Utöver detta finns tre köpta verksamheter i anslutning till boende för personer där kommunen inte kan erbjuda plats inom egen verksamhet.

Framtida behov

- Under 2012– 2015 har vi kännedom om totalt 29 ungdomar som kommer att avsluta sin skolgång. Vår bedömning är att de flesta kommer att söka daglig verksamhet enligt LSS direkt efter skolan om inte alternativ kan erbjudas. Vår beräkning är att merparten kommer att kunna erbjudas plats i vår egen verksamhet, men att några platser kommer att behöva köpas externt.
- Under 2012-2015 kommer ett antal, av biståndsavdelningen kända, elever med Aspergers syndrom att gå ut gymnasiet. De bedöms då ha behov av daglig verksamhet enligt LSS om inte alternativ kan erbjudas. Inom kommunen finns det inte kapacitet att tillgodose målgruppens behov, varför dessa platser måste köpas externt.
- I KomAn-projektet kan förutsättningar för alternativ daglig verksamhet utvecklas. Det finns dock en osäkerhet kring hur många personer som skulle kunna omfattas av projektet.

2.4 Personlig assistans

Omfattar personlig assistans i både egen och köpt regi samt beslut över och under 20 timmar

Antal personer, helårsplatser	Bokslut 2010	Prognos 2011	Prognos 2012	Prognos 2013	Prognos 2014	Prognos 2015
Totalt antal personer (helår)	72	73	73	73	73	73
Varav utförande i kommunal regi	36,3	35	35	35	35	35
Nettokostnad totalt, Mkr	24	24,4	24,6	25,5	26,5	27

Insatsen personlig assistans enligt LSS kan beviljas av kommunen för behov som understiger 20 tim/vecka. När behovet överstiger 20 tim/vecka är det Försäkringskassan som utreder och beslutar enligt Socialförsäkringsbalken. Kommunen står alltid för kostnaderna för de 20 första timmarna (268 Tkr per person för år 2011,) vilket motsvarar timersättningen från Försäkringskassan.

2.5 Korttidsvistelse

Antal personer, ej helårsplatser	Bokslut 2010	Prognos 2011	Prognos 2012	Prognos 2013	Prognos 2014	Prognos 2015
Totalt antal korttidsdagar	2700	2750	2800	2850	2900	2900
Nettokostnad totalt, Mkr	10,6	11,4	11,8	12,3	12,8	13,0

Korttidsvistelse utanför det egna hemmet kan ges på korttidshem inom eller utanför kommunen, genom korttidsfamiljer och/eller genom plats på kollo eller läger. Insatsen riktar sig till familjer med hemmaboende barn, ungdomar eller vuxna med funktionsnedsättning. Insatsen ska ge både miljöombyte till barnen och avlösning för anhöriga. Många familjer har kontinuerlig avlösning medan en del väljer att ha avlösning en viss tid på året.

En markant ökning av antalet barn och antalet dagar har skett under de tre senaste åren, vilket bedöms vara en följd av att diagnostiseringen görs i ett tidigare skede än tidigare. Framst gäller det diagnoser som autism eller autismliknande tillstånd (exempelvis Aspergers syndrom).

Vårdgarantin har lett till en ytterligare ökning av antalet personer som söker korttidsvistelse. Idag tillgodoses behoven för personer med neuropsykiatriska diagnoser främst genom köpta platser. Ersättningslokaler för korttidshemmet Granängsringen planeras till villa Höglid så fort det är möjligt. De nuvarande lokalerna har brister i hygienutrymmen och utemiljö.

Framtida behov:

- Utökning av antalet korttidsplatser för personer med neuropsykiatriska diagnoser.

2.6 Korttidstillsyn för skolungdomar

	Bokslut 2010	Prognos 2011	Prognos 2012	Prognos 2013	Prognos 2014	Prognos 2015
Helårsplatser	34	37	39	40,5	42	44
Nettokostnad totalt, Mkr	4	3,8	4	4,2	4,3	4,7

Antalet nytillkomna personer är omräknade till helårsplatser.

Insatsen korttidstillsyn enligt LSS är avsedd för skolbarn äldre än 12 år och som har funktionsnedsättning. Det innebär förlängd barn tillsyn upp till 21 års ålder eller när barnet/ungdomen slutar skolan. Socialförvaltningens biståndsavdelning köper idag platser från Barn- och utbildningsförvaltningen. Verksamheterna finns vid Bergfotens fritidsgård och vid Stimmets skola. Därutöver köps enstaka platser för ungdomar som går i skola utanför kommunen.

2.7 Avlösare

Antal personer, ej helårsplatser	Bokslut 2010	Prognos 2011	Prognos 2012	Prognos 2013	Prognos 2014	Prognos 2015
Antal familjer med avlösare	20	23	23	23	23	23
Antal timmar	2000	2420	2420	2420	2420	2450
Nettokostnad totalt, Mkr	0,6	0,7	0,7	0,7	0,7	0,8

Avlösarstödet är avsett för familjer med hemmaboende barn, ungdomar och vuxna med funktionsnedsättning. Stödet kan ges så länge personen med funktionsnedsättning bor kvar hemma. Behovet av avlösarservice fördelar sig enligt prognosen ganska jämt över åren.

2.8 Ledsagare

Antal personer, insats under året	Bokslut 2010	Prognos 2011	Prognos 2012	Prognos 2013	Prognos 2014	Prognos 2015
Antal personer med ledsagning		86	90	90	90	90
Antal utgivna timmar		12800	9288	9288	9288	9288
Nettokostnad totalt	3	2,4	2,5	2,5	2,5	2,6

Insatsen ledsagarservice är ett stöd som ges för att brukaren ska kunna ta aktiv del i samhällslivet. Arbetsledningen för ledsagarna är fördelad mellan personlig assistans, enheten för barn och ungdom samt boendeenheterna.

2.9 Kontaktpersoner

I sammanställningen ingår även personer med psykiska funktionshinder

Uppdrag per år	Bokslut 2010	Prognos 2011	Prognos 2012	Prognos 2013	Prognos 2014	Prognos 2015
Antal personer	68	70	70	70	70	70
Nettokostnad totalt, Mkr	1,4	1,3	1,3	1,3	1,3	1,4

Insatsen kontaktperson enligt LSS är ett icke-professionellt stöd. Uppdraget innebär att kontaktpersonen ska vara en vän och ska präglas av kontinuitet. En viktig uppgift för kontaktpersonen är att bryta isolering genom social samvaro och genom stöd vid aktiviteter i samhällslivet. Kontaktperson enligt SoL är ett uppdrag som kan innehålla mer än ovanstående. Uppdraget ska vara tidsbegränsat och innehålla en mätbar målsättning.

Insatsen kontaktperson kan medföra att kommunen inte behöver gå in med mer omfattande insatser då stödet från kontaktpersonen bidrar till att brukaren fungerar i sin vardag.

Inom Bostadsanpassning är antalet ärenden stabilt över tid, däremot är ärendena mer kostnadskrävande än tidigare år. Det kan gälla mer omfattande ombyggnader som badrum, kök, staket samt olika typer av hissar. Ökningen av antalet ansökningar om hiss kan relateras till två olika faktorer, dels att många flerfamiljshus saknar hiss samt att allt fler personer med funktionsnedsättning bor kvar i det egna hemmet.

3. Personer med behov av hjälp i hemmet

3.1 Hemtjänst för personer under 65 år

Ej helårsplatser	Bokslut 2010	Prognos 2011	Prognos 2012	Prognos 2013	Prognos 2014	Prognos 2015
Antal timmar	26518	27500	29400	29700	30100	30500
Nettokostnad totalt, Mkr	8,2	8,5	9	9,6	9,9	10,2

Hemtjänst inom omsorgen om personer med funktionsnedsättning är en insats för personer under 65 år som behöver hjälp i hemmet, främst beroende av fysisk funktionsnedsättning som är av endera tillfällig eller bestående art. I genomsnitt har ca 60 personer insatsen varje månad.

Antalet personer med olika typer av multiproblematik har ökat det senaste året. Yngre personer som får stroke, cancer, MS, ALS, demens eller liknande diagnoser vill vårdas i hemmet i större omfattning än tidigare och i vissa fall fram till livets slutskede. Hur bestående ökningen av hemtjänstinsatser för personer under 65 år kommer att utvecklas går inte att bedöma då behovet av insatsen oftast inte kan förutses.

Kundvalet inom hemtjänsten har gett en större valmöjlighet för brukarna när det gäller när och hur tjänsterna ska utföras. Det är också möjligt för brukarna att köpa tillvalstjänster utanför ramen av biståndsbeslutet för de som har valt en privat utförare.

4. Personer med psykisk funktionsnedsättning

4.1 Stöd i särskilt och ordinärt boende

Bostad med särskilt stöd, SoL och LSS avser stödboendet, Lupingränd, backstugor samt klientombudsverksamheten.

	Bokslut 2010	Prognos 2011	Prognos 2012	Prognos 2013	Prognos 2014	Prognos 2015
Helårsplatser	19	19	19	22	22	22
Stöd i ordinärt boende	51	48	51	51	51	51
Nettokostnad totalt, Mkr	Ej jämförbart	9,2	10,4	12,9	13,1	13,3

Klientombud ger stöd till personer som bor i eget boende. Stödet kan också följa en person som under viss tid får insats utanför kommunen. Stödenheten Björkbacksvägen är ett stödboende enligt SoL för personer med psykisk funktionsnedsättning.

Framtida behov

- År 2012/2013 planeras ett nytt gruppboende inriktat mot personer med psykisk funktionsnedsättning enligt LSS. Platserna erbjuds personer vid stödboendet samt genom hemtagning från köpta platser.

4.2 Boende, köpta platser

	Bokslut 2010	Prognos 2011	Prognos 2012	Prognos 2013	Prognos 2014	Prognos 2015
Helårsplatser						
Köpta platser	6	6	7	6	6	6
Nettokostnad totalt, Mkr	3,8	4	4,6	4,1	4,2	4,3

Behovet av särskilt boende kan inte alltid tillgodoses inom kommunal regi. Platser måste därför köpas från annan kommun eller från verksamhet i privat regi. Behovet av köpt plats är i regel aktuellt för cirka 5-8 personer per år.

Inom rättspsykiatri ökar antalet utskrivningar av personer med behov av öppen rättspsykiatrisk tvångsvård. En konsekvens av detta är att kommunen får ökade kostnader för boende i utslussningshem. I regel står kommunen då för kostnader för boende och sysselsättning och rättspsykiatri för kostnader för behandling.

Framtida behov

- Planering för boende, stöd och sysselsättning inom kommunen för personer som vårdats enligt LVR.

Snittkostnaden per plats beräknas till ca 55-67 Tkr per månad.

4.3 Sysselsättning

	Bokslut 2010	Prognos 2011	Prognos 2012	Prognos 2013	Prognos 2014	Prognos 2015
Antal helårsplatser	-	60	60	60	60	60
Nettokostnad totalt, Mkr	-	3,9	3,9	4,2	4,4	4,5

Från år 2010 biståndsbedöms sysselsättning enligt SoL. I samband med att LOV infördes fullt ut i februari 2011 beräknas platserna som helårsplatser, till skillnad från tidigare års beräkningar som har gjorts utifrån antalet personer. Därför kan jämförelser inte göras.

5. Sammanställning

Insats	Bokslut 2010	Prognos 2011	Prognos 2012	Prognos 2013	Prognos 2014	Prognos 2015
Särskilt boende, barn och vuxna	Ej jämförbart	48	52,4	57	62,5	65,5
Boende, köpta platser	18,3	18	19,1	18,5	19,5	21,6
Daglig verksamhet	24,7	25,9	27	31	32,3	33,3
Personlig assistans	24	24,4	24,6	25,5	26,5	27
Korttidsvistelse	10,6	11,4	11,8	12,3	12,8	13
Korttidstillsyn, skolungdom	4,0	3,8	4,0	4,2	4,3	4,7
Avlösare	0,6	0,7	0,7	0,7	0,7	0,8
Ledsagare	3,0	2,4	2,5	2,5	2,5	2,6
Kontaktpersoner	1,4	1,3	1,3	1,3	1,3	1,4
Hemtjänst, personer < 65 år	8,2	8,5	9	9,6	9,9	10,2
Stöd i särskilt och ordinärt boende	Ej jämförbart	9,2	10,4	12,9	13,1	13,3
Köpta boendeplatser, personer med psykisk funktions- nedsättning	3,8	4	4,6	4,2	4,3	4,4
Sysselsättning	Ej jämförbart	3,9	3,9	4,2	4,4	4,5
Totalt	-		171,3	183,9	194,1	202,3
Ökning			9,5	12,6	10,2	8,2