

**Tyresö kommun**  
Socialförvaltningen  
Bengt Isaksson  
Verksamhetscontroller

2013/SN 0168-003

KPR

## **Socialnämndens nämndplan 2014 – Remissvar från KPR.**

Socialförvaltningen lämnar härmed sina svar på de frågeställningar som framförts i er skrivelse daterad 2013-11-18 avseende nämndplan 2014. Både frågor och svar finns redovisade här nedan.

### **Punkt 1.**

Vi vill till att börja med påpeka att vi ytterst sällan får tillräckligt med tid för att lämna ett genomarbetat remissvar. Att överlämna nämndplanen den 7 november och infordra svar till den 13 samma månad känns som att bli inbjuden med armbågen. Vi har tidigare påpekat detta förhållande men utan att man tagit hänsyn till våra önskemål. Svaret är därför försenat men vi hoppas att våra nu lämnade synpunkter ändå beaktas.

**Svar:** Förvaltningen håller med om att tiden är kort för att lämna ett remissvar. Bättring utlovas även om förvaltningens egen tidsmarginal också är väldigt kort från beredning till beslut i socialnämnden.

### **Punkt 2- Gemensam omvärldsanalys**

Under **valfrihet och utvecklande roller och processer** talas om att även andra aktörer än de kommunala bjuds in att presentera sina alternativ. De kommunala verksamheterna måste anpassa sig till de privata och de ideella aktörerna. Ska då t.ex. äldreomsorgen bli sin egen PR-konsult och annonsera om sin egen förträfflighet i likhet med de privata. Ska var och en tala för sin sak kommer detta att kosta pengar, som då måste tas från vården. Om de privata kan utföra tilläggstjänster, som egenregin enligt lag inte får utföra, t.ex. arbeten som ger möjlighet till RUT- eller ROT-avdrag, anser vi att det inte råder konkurrensneutralitet mellan de olika aktörerna.

Det rimliga borde vara att kommunen centralt talar om vad som inbegrips i äldreomsorg inkl. hemtjänst, då detta gäller såväl egenregi som privata bolag.

Om övergång från sjukvård till "riskvård", d.v.s. att, som förvaltningen skriver under **Teknisk utveckling**, förebygga att sjukdomar uppstår, då kommer förvaltningen att få Nobelpriset. Vi tror att sjukvård kommer att behövas även efter 2050, trots den tekniska utvecklingen.

Vad gäller **personalförsörjning** har vi inte kunskap om vad ungdomar anser om att jobba inom äldreomsorgen och om hur många som väljer den linjen på gymnasiet. Från Tyresö lär man i alla fall inte kunna rekrytera någon, då vårdlinjen inte längre finns på Tyresö Gymnasium. Däremot vet vi att löneläget för enhetschefer inom äldreomsorgen är lågt i förhållande till närområdet, vilket försvårar nyrekrytering. Detta bör kunna åtgärdas om man anser att äldreomsorgen är viktig och att kommunen ska vara en attraktiv arbetsgivare.

**Inget svar förväntas:**

### **Punkt 3 - Socialnämndens budget**

I tabellen under denna rubrik framgår att äldreomsorgen får 15 434 tkr i förändring. Under tabellen i not 2 står att ramen utökas med 13 997 tkr. Vi utgår från att det senare beloppet är fel med hänvisning till vad som står i tabell på sid. 13 där det högre beloppet är skillnaden mellan 2013 och 2014.

**Svar:** *Det är alldeles riktigt att budgetramen för Äldreomsorgen ökar med 15 434 tkr för budgetåret 2014. Beloppet 13 997 tkr är den del i ökning som avser uppräknig på grund av demografiska förändringar.*

### **Punkt 4 – Äldreomsorgen – Omvärldsanalys**

I den Omvärldanalys förvaltningen gör beträffande behovet av ökat antal demensplatser instämmer vi. Behovet av platser för somatiskt sjuka ökar också, men på grund av platsbrist kan inte heller detta behov tillgodoses. Vår uppfattning, som vi vid ett flertal tillfällen framfört, är att det särskilda boendet måste utökas i stället för att som nu, senareläggas (Krusmyntan). Vi vill även hänvisa till tidigare skrivelser där vi hävdar att kommunen skall vara ägare av de fysiska byggnaderna och därmed ha full rådighet över platserna. Dessutom bör kommunen själv styra projekteringen av dessa.

Vi hoppas att den **utbildning av biståndshandläggare** som Socialstyrelsen kommer att erbjuda, gör att alla likabehandlas. Vi erfar i dagsläget att så inte alltid är fallet.

### **Punkt 5 - Personalfrågor**

Den höga sjukfrånvaron av personal, som redovisas under

**Arbetsgivarfrågor/personalfrågor**, är oroande. Någon analys av orsakerna har aldrig redovisats. Beror det på underbemanning, arbetsmiljö/arbetsledning eller andra orsaker? Av intresse skulle vara att även få en redovisning av sjukfrånvaron bland de privata utförarna. Dessutom hur stor andel av deras personal som har tillsvidareanställning, adekvat utbildning mm och som är heltidsanställda. De har samma kategori att betjäna och kontinuiteten av personal är lika viktig för de som valt privat utförare som för egenregin. När kontrollen av dessa utförs kan detta vara en fråga att följa upp. Under **verksamhetens mål** får man uppfattningen att när man vill bo på särskilt boende kanske man inte kan komma in där man önskar, men får flytta dit när plats finns.

Den valfriheten är väl närmast en chimär, när det är allmän platsbrist. Vad gäller mål 2, är det väl en felskrivning, det skall väl vara *högst* 90 %?

**Svar sjukfrånvaro:** Sjukfrånvaron redovisas och analyseras i årsbokslutet.

**Svar Mål 2:** Det är ingen felskrivning av målet. Däremot kanske man borde ha formulerat den något tydligare. Målet innebär att minst 90 % av de äldre ska ha *riskbedömts avseende fall, undernäring respektive trycksår. Inför kommande nämndplan kommer andelen att öka till 100 % dvs. att alla ska ha riskbedömts.*

### **Punkt 6 - Ekonomi**

I **resultaträkningen** finns en post "Försäljning". Vad säljer man? Under "övriga intäkter" talas om "interkommunal ersättning", vad är det? På kostnadssidan tas köp av verksamhet, externt, upp liksom köp av egen regi. För egenregi överensstämmer dess % -andel med vad som anges under punkt 2.2.1. d.v.s. 55 %. Den köpta verksamheten uppgår till 44 % mot 37 % under samma punkt. Det är svårt att få klarhet i om det är omfattningen i det ena fallet och kostnaderna i det andra. Vad gäller?

I tabell **över nettokostnader per utförare** finns en post "Entreprenader" och en post "Kundval". Vad avser kostnaderna i resp. post? I samma tabell konstaterar vi att kostnaderna för **köpta platser** i stort fördubblats i förhållande till budget för 2013. Orsaken tycks vara att man senarelagt utbyggnaden i Krusmyntan med minst 1 år och dessutom saknar platser i korttidsboende. Personer som är färdigbehandlade på sjukhus tvingas ligga kvar på grund av platsbrist och andra får plats på äldreboenden i andra kommuner till förfång för sig själva och anhöriga. Är detta god äldrevård och gott handhavande av skattebetalarnas pengar?

Administration/myndighetsutövning ökar med 25 % kostnadsmissigt vilket är betydligt mer än skillnaden mellan budget för 2013 och 2014 i %. Varför?

**Svar Försäljning:** Avser framför allt försäljning av platser till annan kommun – såväl somatisk som demens.

**Svar Entreprenad/Kundval:** Med Entreprenad menas sådan verksamhet som är upphandlad enligt LOU (Lagen om offentlig upphandling). Med Kundval avser verksamhet enligt LOV (Lagen om valfrihet).

**Svar Administration/Myndighetsutövning:** Det är framför allt två nya tjänster som beräknas inrättas bland annat beroende på ökad administration genom införandet av LOV.

### **Punkt 7 - Investeringar**

Under denna rubrik talas om ett nytt äldreboende i anslutning till Fornuddsparken. Om detta har vi inte fått information och är nyfikna på omfattningen.

**Svar investeringar:** Förvaltningen arbetar för att ta fram en kravspecifikation till ett nytt boende på Fornudden. Arbetet har nyligen påbörjats och information kommer att lämnas när så snart planeringen har kommit en bit.

Med vänlig hälsning



**Björn Nilsson**

**Tf Förvaltningschef**