

Sammanställning av Benchmarking Social omsorg Norra Bohuslän 2007

Lysekil Munkedal Orust Sotenäs Strömstad Tanum Tjörn

Innehållsförteckning

1. Inledning	3
2. Invånarjämförelse 2007	5
3. Övergripande nyckeltal	5
3.1 Nyckeltal för vård och omsorg totalt	5
3.2 Nyckeltal för äldreomsorg	6
3.2.1 Nettokostnad äldre- och handikappomsorg per invånare 80-w år	6
3.2.2 Andelen personer som nyttjar hemtjänst, hemsjukvård, korttidsvård eller särskilt boende	7
3.2.3 Personalkostnadsindex äldreomsorg	9
3.2.4 Strukturkostnadsindex äldreomsorg	10
3.3 Nyckeltal för LSS, LASS och psykiatri	11
3.3.1 Nettokostnad LSS, LASS och psykiatri per invånare 0-64 år	11
3.3.2 Andel personer med insatser enligt LSS per invånare 0-64 år	12
3.3.3 Personalkostnadsindex LSS, LASS och psykiatri	13
3.4 Nyckeltal för individ- och familjeomsorg	14
3.4.1 Nettokostnad individ- och familjeomsorg per invånare 0-w år	14
3.4.2 Andel hushåll som erhållit försörjningsstöd per invånare 0-w år	16
3.4.3 Personalkostnadsindex individ- och familjeomsorg	17
3.4.4 Strukturkostnadsindex individ- och familjeomsorg	18
3.5 Effektivitetsmått	19

Bilaga: Boendeplatser

1. Inledning

Bakgrund

Vi är fem kommuner i norra Bohuslän – Lysekil, Munkedal, Sotenäs, Strömstad och Tanum – som sedan flera år tillbaka årligen gör jämförelser av nyckeltal. Från och med år 2003 ingår även Orust kommun och från och med år 2007 också Tjörns kommun.

Jämförelser syftar till att stimulera till utveckling och förbättring. Genom att jämföra kommuner med varandra kan man upptäcka möjligheter att använda resurser på ett mera effektivt sätt. Det ger ökade kunskaper om samband och kostnadsstrukturer. Dessutom ger samarbetet ett lärande av varandra. Tanken är att genom jämförelser lära oss att analysera de faktorer som kan orsaka skillnader. Det har visat sig att ingen enskild faktor förklarar kostnadsnivån.

Målsättningen är alltså att forma ett verktyg som kan användas för att göra jämförelser och analyser. Det är viktigt att man hittar en metod som inte är alltför komplicerad. Den måste vara överskådlig och lätt att förstå. Jämförelser bör ske både över tid i den egna kommunen och mellan kommuner.

Tanken är att jämförelser skall integreras som ett utvecklingsverktyg för verksamheten. Det är när man upprepar en uppföljning som frågor dyker upp och en process startar. Det är viktigt att man använder sig av enhetliga definitioner.

Det är först när studien genomförs under ett antal år som man får ett bra underlag för att diskutera den framtida inriktningen av verksamheten. Genom upprepning av jämförelsen är det möjligt att utvärdera hur vidtagna förändringar av verksamheten slår igenom.

I denna sammanställning finns siffermaterial som arbetats fram av ekonomer i respektive kommun. Det fortsatta arbetet inriktas nu på att kombinera detta material med ett analysmaterial från omsorgsförvaltningarnas olika verksamheter. Analysmaterialet inriktas på att ge förklaringar till skillnader mellan kommunerna med koppling till kvalitetsaspekter.

Arbetet under 2007

Under 2007 har inriktningen främst legat på äldreomsorgen. Dels har man tittat på personalkostnaden inom äldreomsorgen och ställt den i relation till antalet personer som nyttjar hemtjänst, hemsjukvård, korttidsboende och/eller särskilt boende.

Nationella jämförelser

Man har även startat ett jämförelseprojekt inom äldreomsorgen. Nätverket Bohuslän, som det kallas, har i sin första rapport haft uppdraget från sin styrgrupp att jämföra särskilt boende mellan kommunerna ur ett medborgarperspektiv.

Nätverket Bohuslän är ett av cirka tjugo nätverk som ingår i det treåriga nationella Jämförelseprojektet, som drivs med stöd av Sveriges Kommuner och Landsting.

Jämförelseprojektets primära syfte är att ta fram effektiva arbetsmodeller där jämförelser i olika nätverk leder till praktiska förbättringar i verksamheterna. Inriktningen är att försöka finna sambandet mellan kostnader och kvalitet. Det är också en uttalad ambition att skapa en arbetskultur där kontinuerliga jämförelser blir ett bestående inslag i kommunernas arbete med att förbättra sina verksamheter.

Rapporten om särskilt boende är den första sammanställningen av resultat av kvalitetsmått som nätverket testat. Syftet med rapporten är att ur ett brukar- och medborgarperspektiv ge underlag och tips för att förbättra kvaliteten i de deltagande kommunernas verksamheter. I samband med detta ska man kunna bedöma kvaliteten på arbetet i den egna kommunen i förhållande till insatta medel och kunna jämföra vad som görs i andra kommuner. Goda exempel ska lyftas fram och vara en inspirationskälla för andra kommuner.

Kommunernas kostnader för boendena varierar stort och det finns ingen direkt relation mellan kostnaderna och det uppnådda resultatet. Orsakerna till skillnaderna

måste troligen hittas inom andra områden.

Nätverket har använt sig av ett äldreboendeindex för att fånga kvalitativa aspekter inom äldreboendena. Resultatet visar på stora likheter mellan kommunerna. Där det främst finns skillnader är vårdtagarnas möjlighet till aktiviteter, både organiserade

Nöjdheten hos de boende har även undersökts. Resultatet visar att det finns skillnader mellan kommunerna. Flertalet kommuner påvisar ett mycket högt "Nöjd-brukar-index". Kommunernas boende är mycket nöjda med den service man får. Tydligt är även att det inte finns någon relation mellan kommunens servicenivå och brukarnas nöjdhet.

Framtida arbetet

Jämförelseprojektet fortgår även under 2008. Då inriktas arbetet på hemtjänsten. Rapporten väntas vara klar i oktober 2008. Även uppföljning av rapporten för särskilt boende ska göras under året; försöka komma med förslag till förbättringar och åtgärda det som kommunerna har haft dåligt resultat inom. I mars 2008 ska en ny rapport göras för särskilt boende för att se om kommunerna har kunnat förbättra sina resultat.

*Ekonomigruppen Benchmarking,
Social omsorg, Norra Bohuslän*

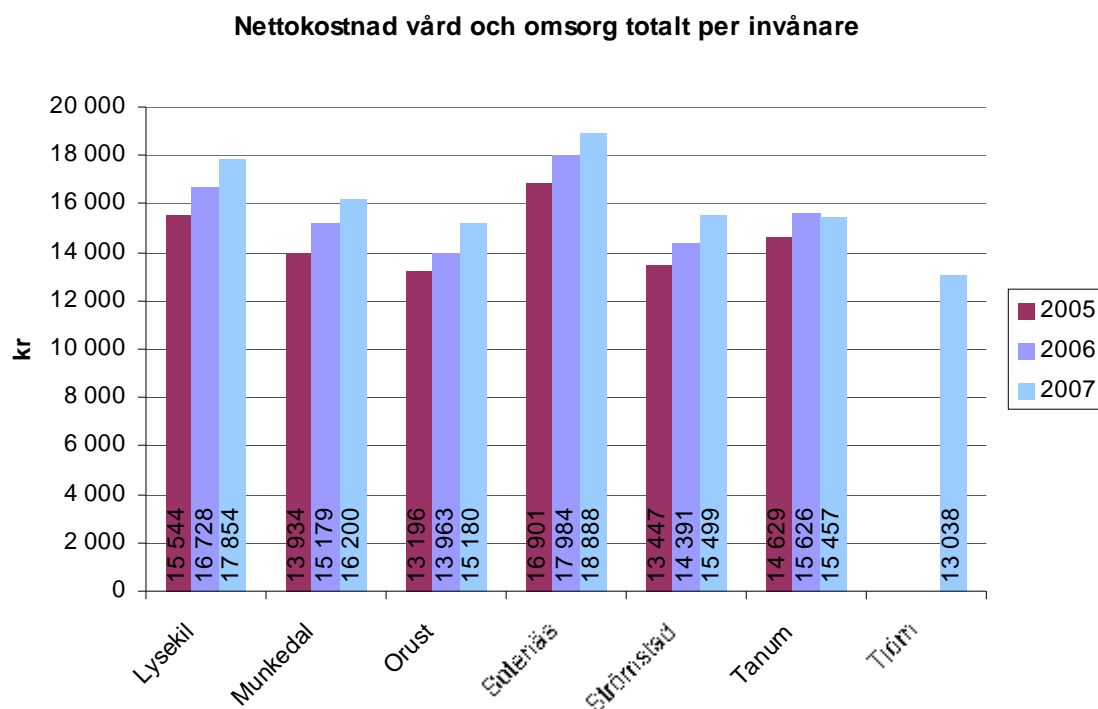
2. Invånarjämförelse 2007

Invånare	Lyseki	Munkeda	Orusi	Sotenäs	Strömsta	Tanum	Tjörn	VGreg	Riket
0-W	14 623	10 267	15 341	9 285	11 564	12 270	14 919		
0-20 år	3 334	2 501	3 682	1 961	2 700	2 828	3 758		
21-W	11 289	7 766	11 659	7 324	8 864	9 442	11 161		
0-65 år	11 221	8 062	12 117	6 971	9 196	9 486	11 994		
65-w	3 402	2 205	3 224	2 314	2 368	2 784	2 925		
80-w	1 051	647	903	789	735	889	794		
85-w	534	325	453	383	342	407	367		
80-w % av inv antalet	7,2%	6,3%	5,9%	8,5%	6,4%	7,2%	5,3%	5,4%	5,5%
85-w % av inv antalet	3,7%	3,2%	3,0%	4,1%	3,0%	3,3%	2,5%	2,7%	2,7%

Kommentar: Andelen invånare som är 80 år eller äldre är högre än riksgenomsnittet för alla kommunerna utom för Tjörn. Tjörn har lägst andel 80 år och äldre medan Sotenäs har högst andel. Förhållandet är samma för åldersgruppen 85 år eller äldre. I de flesta av nyckeltalen används invånarantalet för att kunna göra en jämförelse mellan kommunerna.

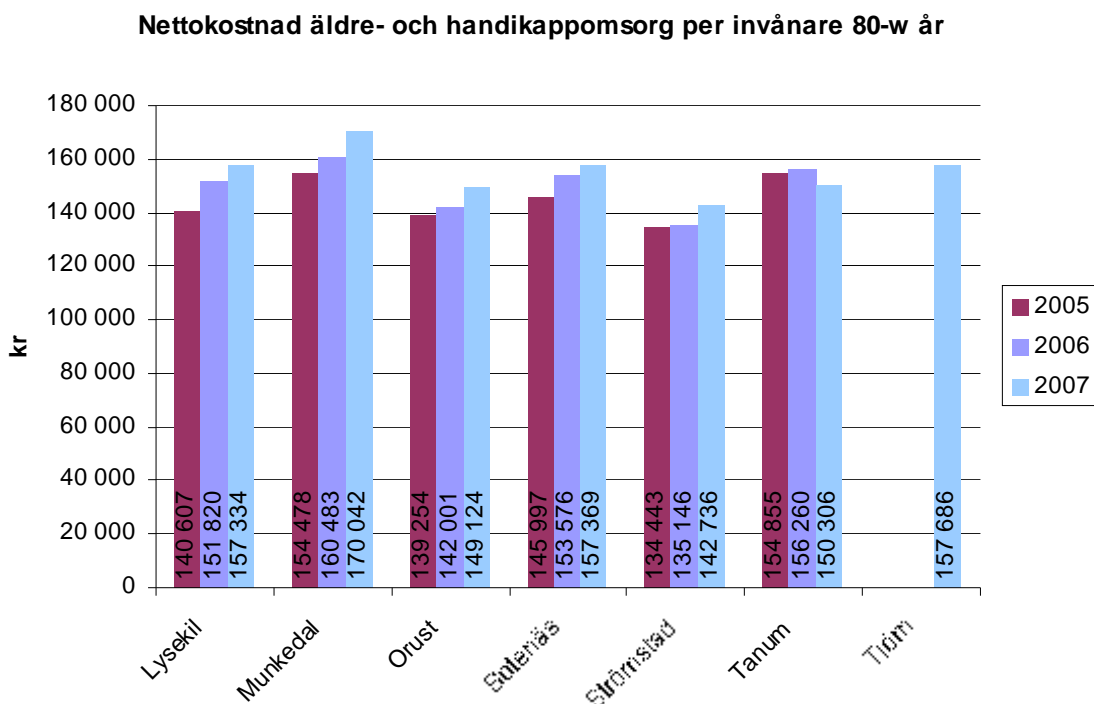
3. Övergripande nyckeltal

3.1 Nyckeltal för vård och omsorg totalt



3.2 Nyckeltal för äldreomsorg

3.2.1 Nettokostnad äldre- och handikappomsorg per invånare 80-w år



Kommentar: Nyckeltalet visar den totala nettokostnaden för äldre- och handikappomsorg. Här ingår bokförda kostnader för äldreomsorg; SoL och HSL. Kostnaden divideras med antal invånare 80 år eller äldre. Munkedal har den högsta nettokostnaden och Strömstad den lägsta för 2007. Samtliga kommuner förutom Tanum ökar nettokostnaden per invånare 80 år eller äldre jämfört med 2006.

Lysekils kommentar:

Lysekil har under de senaste åren satsat för att höja grundbemanningen inom vård- och omsorgssidan. Under 2007 förstärktes både dag- och nattbemanning på de särskilda boendena. Utbyggnad har även skett av korttidsvårdsplatserna under 2007.

Munkedals kommentar:

Under 2007 har nettokostnaden ökat främst beroende på att hemvården ökat med 25 % i antalet beviljade insatstimmar. Antalet personer har ökat med ca 10 personer. Några av orsakerna till ökningen kan vara färre platser på särskilt boende samt en ökad vårdtyngd i hemvården. Ökade hyreskostnader pga ombyggnation av ett äldreboende påverkar även nettokostnaden.

Orusts kommentar:

Den totala nettokostnaden per invånare för Orust sociala omsorgsförvaltning har ökat mellan åren 2005-2007. Den främsta anledningen till de höga kostnaderna är att personalkostnaderna inom Vård och omsorg har ökat både inom särskilda boende och i hemtjänsten. I hemtjänsten beror ökningen främst av ett ökat behov i verksamheterna.

Sotenäs kommentar:

I Sotenäs Kommun ökar nettokostnaden för äldreomsorgen mellan perioden 2005-2007. Det är framförallt personalkostnad inom hemtjänsten samt särskilda boenden som har ökat från 2005 och framåt. Antalet särskilda boendeplatser har minskat under perioden och det har tillkommit fler demensplatser.

Strömstads kommentar:

Antalet personer i åldersgruppen 80-W har minskat något jämfört med år 2006 vilket gör att kostnaden slås ut på färre personer. Det som visar sig i ökningen är också tillskott av tjänster inom både ordinärt och särskilt boende som beviljades i budget till år 2007. Även den kompensation för uppräknig av semester- och sjukviksfaktorer som beviljades från år 2007 visar sig i ökningen. Trots detta har Strömstad fortfarande den lägsta kostnaden av jämförelsekommunerna.

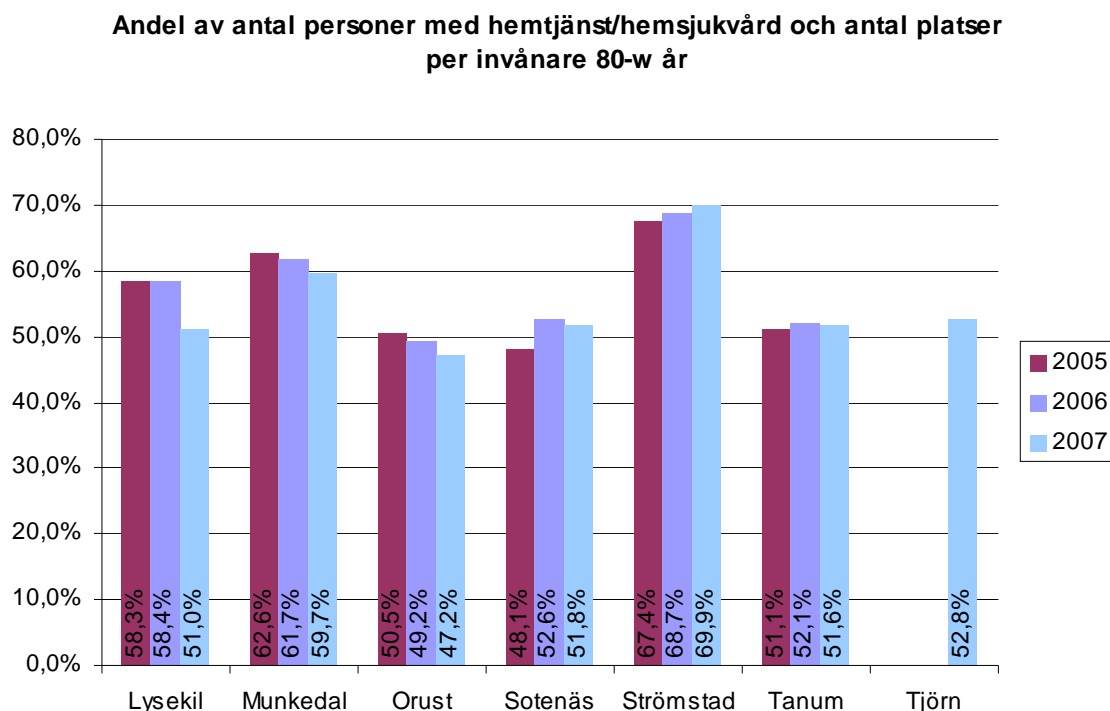
Tanums kommentar:

Antalet invånare 80 år eller äldre har ökat med drygt fem procent på två år. Trots detta har Tanum 2007 minskat nettokostnaden per invånare. Minskningen kan förklaras av en omstrukturering av särskilda boendeavdelningar och stor restriktivitet avseende inköp och utbildning.

Tjörns kommentar:

-

3.2.2 Andelen personer som nyttjar hemtjänst, hemsjukvård, korttidsvård eller särskilt boende



Kommentar: Nyckeltalet visar andelen personer som är 80 år eller äldre och som nyttjar hemtjänst, hemsjukvård, korttidsboende eller särskilt boende. Andelen som har hemtjänst, hemsjukvård eller boende minskar jämfört med 2006 i de flesta av kommunerna.

Lysekils kommentar:

Den satsning som Lysekils kommun gjort på korttidsvårdsplatser kan ha bidragit till ett minskat tryck på hemtjänstinsatser.

Munkedals kommentar:

Antalet boendeplatser har sjunkit mellan 2004-2007 (191 till 148) medan antalet personer med hemvård/hemsjukvård har ökat under samma period, men inte i samma takt. Antalet 80 år och äldre har ökat under 2007 jämfört med 2006 med 5 personer.

Orusts kommentar:

Nyckeltalet visar att de personer som är 80 år och äldre i Orust kommun nyttjar hemtjänst, hemsjukvård, korttidsvård eller särskilt boende minskar mellan åren 2005-2007. Antalet platser inom särskilda boende är konstant men antalet insatser samt dubbelbemanning inom hemtjänst/hemsjukvård har ökat markant men att antalet personer har minskat från föregående år.

Sotenäs kommentar:

Sotenäs kommun har under ett antal år minskat antal boendeplatser inom särskilt boende medan antalet insatser inom ordinärt boende har ökat. Även antalet invånare 80 år och äldre har ökat.

Strömstads kommentar:

Strömstad har högst andel av antalet invånare 80 år och äldre som erhåller kommunal insats i form av Särskild boendeplats, hemtjänst eller hemsjukvård. Strömstad har hittills haft en god balans mellan tillgång och efterfrågan på särskilda boendeplatser. Strömstad har en särskilt hög andel insatser till brukare i Ordinärt boende.

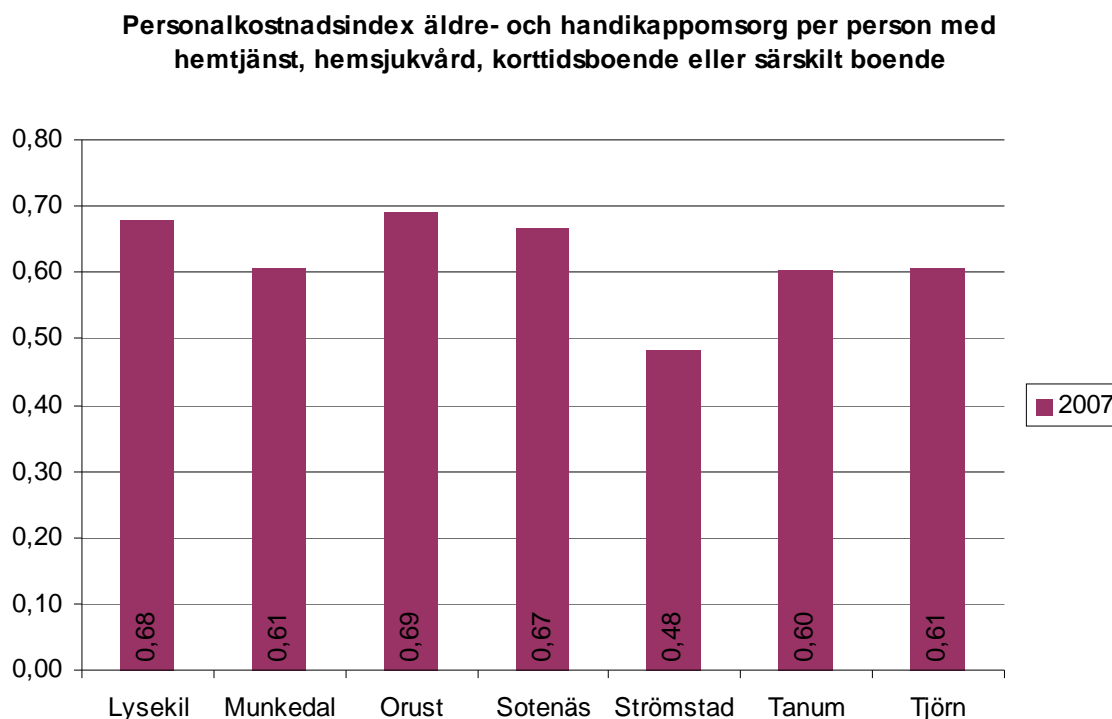
Tanums kommentar:

Andelen personer med insatser i form av hemtjänst, hemsjukvård, korttidsvård eller särskilt boende har varit relativt konstant de senaste åren. Tendensen är att insatser i form av hemtjänst ökar.

Tjörns kommentar:

-

3.2.3 Personalkostnadsindex äldreomsorg



Kommentar: Total personalkostnad inom äldre- och handikappomsorg är omräknad till antal årsarbetare i relation till antalet personer som nyttjar hemtjänst, hemsjukvård, korttidsboende eller särskilt boende. Total bokförd personalkostnad (kontoslag 5) exklusive sociala avgifter inklusive schablon sociala avgifter (42 procent) dividerat med schablon årsarbetare (420 tkr). Detta tal har dividerats med antalet personer som har hemtjänst, hemsjukvård, korttidsboende eller särskilt boende.

I Lysekils kommun finns en målsättning att höja grundbemanningen till 0,60 årsarbetare/boende för somatiska boenden och 0,8 på demensavdelningar. Denna målsättning beräknas dock inte kunna uppfyllas förrän om ett par år.

I Munkedals kommun har sociala omsorgsnämnden beslut om en personaltäthet inom äldreboende med 0,57 årsarbetare per boende. Korttidsboende har 0,33 årsarbetare per boende och demensboende har 0,73 årsarbetare per boende. Rehabiliteringsplats 0,66 årsarbetare per boende.

I Orust kommun har sociala omsorgsnämnden fattat beslut om en personaltäthet inom äldreboende med 0,60 årsarbetare per boende. Korttidsboende har 0,65 årsarbetare per boende och demensboende har 0,75 årsarbetare per boende.

3.2.4 Strukturkostnadsindex äldreomsorg

Strukturkostnadsindex är en indikator på om kommunen har högre eller lägre kostnader än de som motiveras av den egna strukturen enligt det statliga utjämningsystemet.

Kommunens kostnader per invånare varierar bland annat beroende på strukturella skillnader som gör att behovet av kommunala verksamheter, eller kostnaderna för dessa, är högre eller lägre än riksgenomsnittet.

Strukturella skillnader utgörs av faktorer som kommunerna själva inte i nämnvärd grad kan påverka, till exempel:

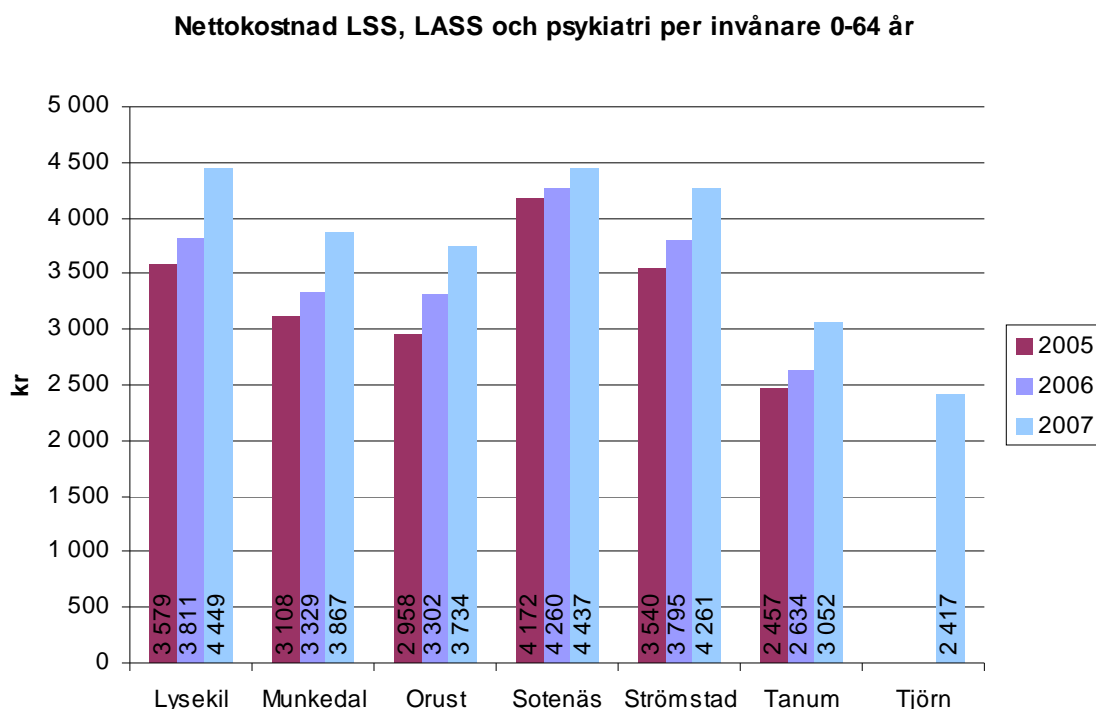
- Åldersstruktur
- Invånarnas sociala bakgrund
- Den geografiska strukturen

Avvikelse mot riksgenomsnittet kan förklaras av ambitionsnivå eller andra strukturella faktorer som inte beaktas i utjämnningen.

	Lysekil	Munkedal	Orust	Sotenäs	Strömstad	Tanum	Tjörn	VG-reg
2002	98,0%	110,4%	86,0%	114,6%	85,8%	106,5%		
2003	95,2%	118,6%	101,3%	112,0%	91,9%	113,0%		
2004	87,3%	111,4%	99,8%	108,7%	97,4%	113,4%	107,2%	
2005	85,0%	112,1%	93,9%	106,0%	95,5%	110,8%	106,4%	
2006	94,6%	113,2%	93,5%	114,9%	101,9%	119,0%	102,4%	106,6%

3.3 Nyckeltal för LSS, LASS och psykiatri

3.3.1 Nettokostnad LSS, LASS och psykiatri per invånare 0-64 år



Kommentar: Nyckeltalet visar den totala nettokostnaden för LSS, LASS och psykiatri. Kostnaden divideras med antal invånare 0-64 år. För 2007 har Lysekil den högsta nettokostnaden per invånare 0-64 år och Tjörn har den lägsta. I samtliga kommuner har nettokostnaden för LSS, LASS och psykiatri ökat de senaste åren.

Lysekils kommentar:

Lysekil har haft en nettokostnadsökning på 17 % mot föregående år. Orsaken är ökade kostnader för boenden. Dels högre bemanning i de egna boendena men också kostnader för köp av boendeplatser. Inom psykiatrin ökar efterfrågan på insatser kraftigt. Både av boenden och daglig sysselsättning.

Munkedals kommentar:

Delar som kan påverka skillnaderna mellan kommunerna kan vara enskilda individer som ger stora utslag på kostnaderna, samt befolkningsutvecklingen. Munkedal har haft en nettokostnadsökning på 15 % mot föregående år. Den stora nettokostnadsökningen inom LSS- verksamheten mellan 2005-2007 förklaras till största delen av ökat antal insatser samt ökning av antal personer. Under hösten 2007 öppnades ett nytt gruppboende inom LSS.

Orusts kommentar:

Nettokostnaden har ökat mellan jämförelse åren, antalet personer är de samma mellan 2006 och 2007 men insatserna för enskilda personer kan ge varierande kostnadsökningar. En del av kostnadsökningen beror på köp av verksamhet samt boende i annan kommun.

Sotenäs kommentar:

Sotenäs kommun har den näst högsta nettokostnaden 2007. Hög personaltäthet inom våra gruppboendestäder samt köp av gruppboendestadsplats i annan kommun, är de största orsakerna. Dessutom fortsätter övriga insatser som köp av avlastningsplatser och kontaktpersoner att öka.

Strömstads kommentar:

Nettokostnadsökningen inom LSS/LASS-verksamheten utgörs av ökade insatser för barn och unga med funktionshinder.

Tanums kommentar:

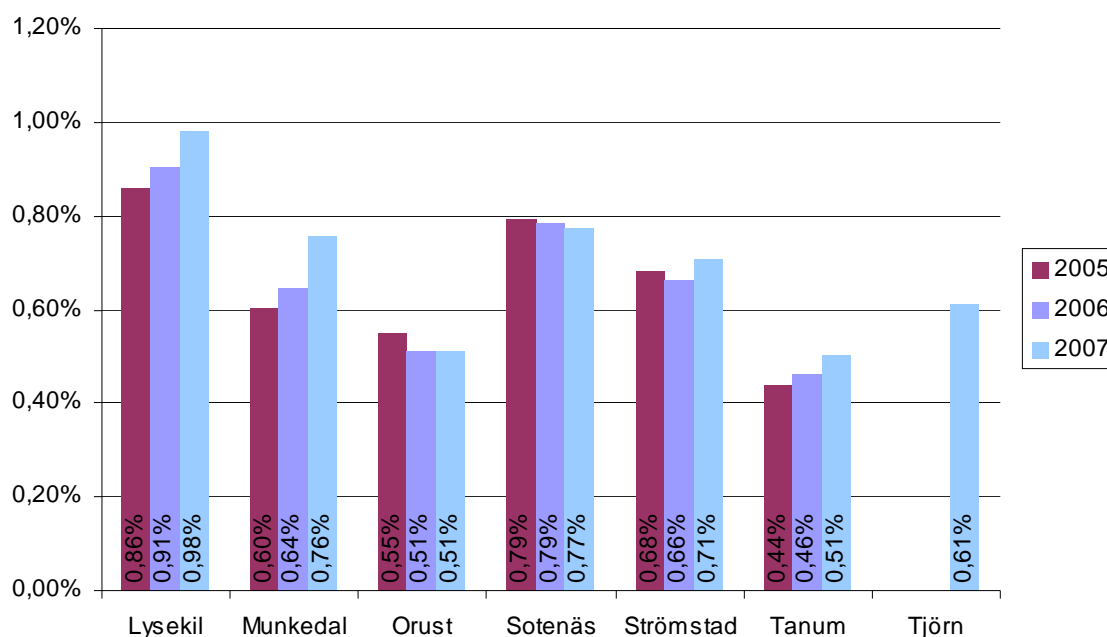
Tanums kostnader för LSS, LASS och psykiatri har ökat på grund av fler platser i särskilt boende och på daglig verksamhet samt viss ökning av insatsen boendestöd.

Tjörns kommentar:

-

3.3.2 Andel personer med insatser enligt LSS per invånare 0-64 år

Andel personer med insatser enligt LSS per invånare 0-64 år



Kommentar: Nyckeltalet visar andelen personer som erhåller insatser inom LSS och som är 0-64 år. Lysekils kommun har högst andel personer som erhåller insatser enligt LSS. Orust och Tanum har lägst andel personer med LSS-insatser. Enskilda individer inom LASS kan kraftfullt påverka totalkostnaden.

Lysekils kommentar:

Lysekils kommun ligger här högt. Andelen med insats speglar givetvis även kostnadsbilden för kommunen.

Munkedals kommentar:

Mellan 2006-2007 har andelen personer med insatser ökat med 9 st. Även antalet insatser har ökat.

Orusts kommentar:

Antalet personer som erhåller insatser inom LSS i Orust kommun är 62 personer vilket är konstant mellan åren 2006 och 2007.

Sotenäs kommentar:

Antalet personer med insatser enligt LSS ligger konstant under åren 2005-2007.

Strömstads kommentar:

Endast marginella förändringar har skett i Strömstad under de tre senaste åren när det gäller insatser enligt LSS och dessa små förändringar ger inte utslag i detta underlag. Strömstad har samma andel personer med insatser år 2007 som vid de tidigare jämförelseåren utslaget på invånarantal 0-65 år. 65 personer har under år 2007 haft insats enligt LSS. Många av dessa personer har flera olika insatser.

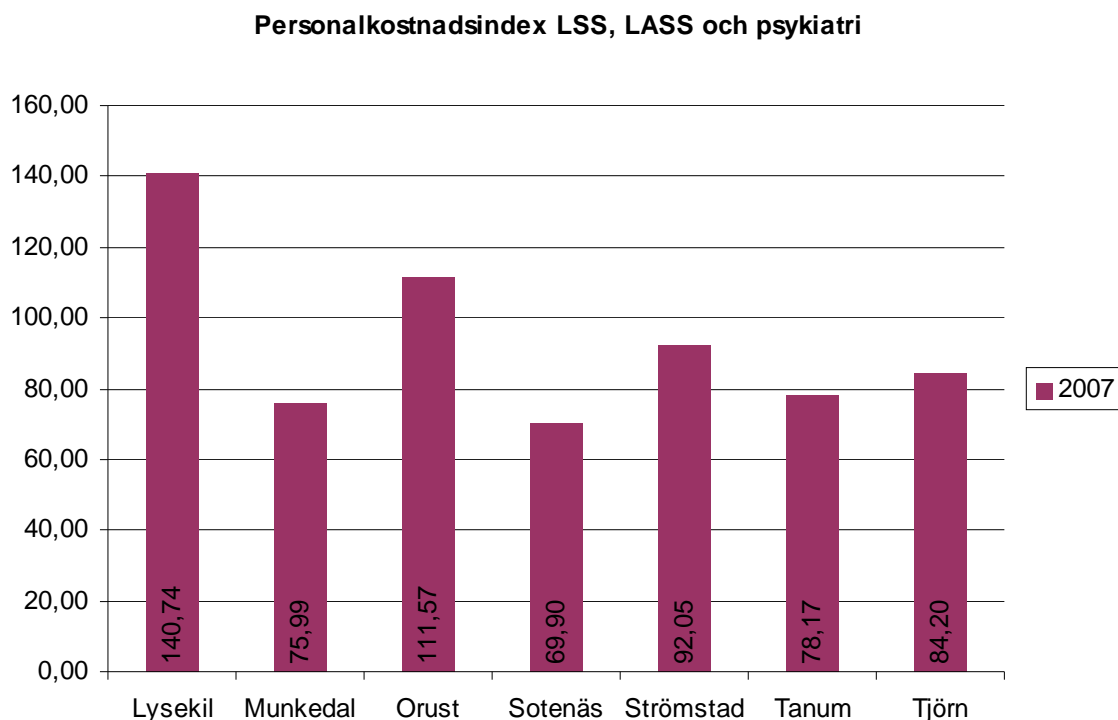
Tanums kommentar:

Andelen personer med insatser enligt LSS har ökat måttligt de senaste åren. Andelen förväntas öka kraftigt de kommande åren.

Tjörns kommentar:

-

3.3.3 Personalkostnadsindex LSS, LASS och psykiatri



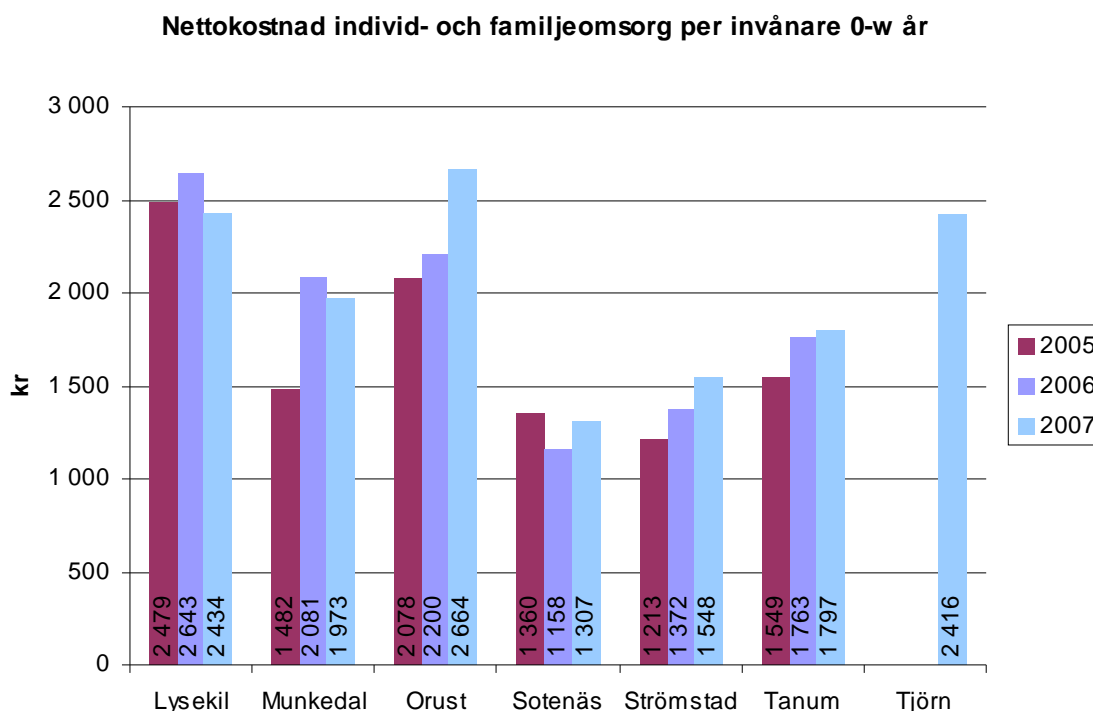
Kommentar: Total personalkostnad inom LSS, LASS och psykiatri är omräknad till antal årsarbetare. Total bokförd personalkostnad (kontoslag 5) exklusive sociala avgifter inklusive schablon sociala avgifter (42 procent) dividerat med schablon årsarbetare (420 tkr).

I en kostnadsjämförelse måste man ta hänsyn till att behoven hos enskilda brukare kan variera kraftigt. Om man är äldre eller yngre kan också påverka. För närvarande sker en ökning av såväl äldre som yngre brukare i kommunerna.

Lysekils kommun har många personer med omfattande insatser där kommunen är verkställare av personlig assistans. Under 2007 har personalutökningar skett i ett par av kommunens LSS-boenden där enskilda individers behov har förändrats.

3.4 Nyckeltal för individ- och familjeomsorg

3.4.1 Nettokostnad individ- och familjeomsorg per invånare 0-w år



Kommentar: Nyckeltalet visar den totala nettokostnaden för individ- och familjeomsorg. Kostnaden divideras med antal invånare 0-w år. Lysekil, Orust och Tjörn sticker ut med höga kostnader för individ- och familjeomsorg. Orsaker som påverkar skillnader mellan kommunerna kan vara kostnader för institutionsplaceringar, försörjningsstöd och förebyggande verksamhet samt utvecklingen av invånarantalet.

Lysekils kommentar:

Lysekil har lyckats sänka sina kostnader inom individ- och familjeomsorgen. Samtliga områden har lägre kostnader 2007 än föregående år. Satsningar har gjorts för att

utöka insatser på hemmaplan i ett tidigt skede för att bromsa behov av mer kostnadskrävande insatser.

Munkedals kommentar:

Munkedals individ- och familjeomsorg har haft en kraftig kostnadsökning mellan 2005 och 2006. Ökningen beror på ökat antal institutionsplaceringar för vuxna och barn. I flera fall handlar det om att Munkedals kommun har ansökt om tvångsvård enligt Lagen om vård av missbrukare och enligt Lagen om vård av unga. Dessa placeringar är rent generellt dyrare än en vanlig placering under frivilliga former. Under 2007 har man haft fortsatt höga kostnader för institutionsplaceringar för vuxna och barn, men placeringarna har minskat under hösten 2007 och därmed är nettokostnaden lägre än 2006. En missbruksenhet har startats upp januari 2008 i förebyggande syfte att minska institutionsplaceringarna.

Orusts kommentar:

Inom individ- och familjeomsorgen har kostnaderna för institutionsvård ökat markant från föregående år, främst är det för barn och unga men även för vuxna som utgör den största kostnadsökningen.

Sotenäs kommentar:

Sotenäs Kommun har det lägsta kostnaderna för individ- och familjeomsorgen av de jämförande kommunerna. Det ekonomiska biståndet ligger på en mycket låg nivå, , detta som ett resultat av ett målmedvetet arbete med att få ut personer ur socialbidragsberoende samt en gynnsam arbetsmarknad och låg arbetslöshet. Ett gott samarbete med arbetslivsenheten har varit en av förutsättningarna för att nå detta resultat. Kostnaderna för institutionsvård barn och unga har endast varit 274 tkr.

Strömstads kommentar:

Kostnaden för försörjningsstöd fortsätter att minska. En gynnsam arbetsmarknad har betydelse. Ökningen som redovisas mellan år 2006 och år 2007 beror på en ökning av insatser inom utredning och behandling för barn och unga samt köp av platser för vuxna missbrukare.

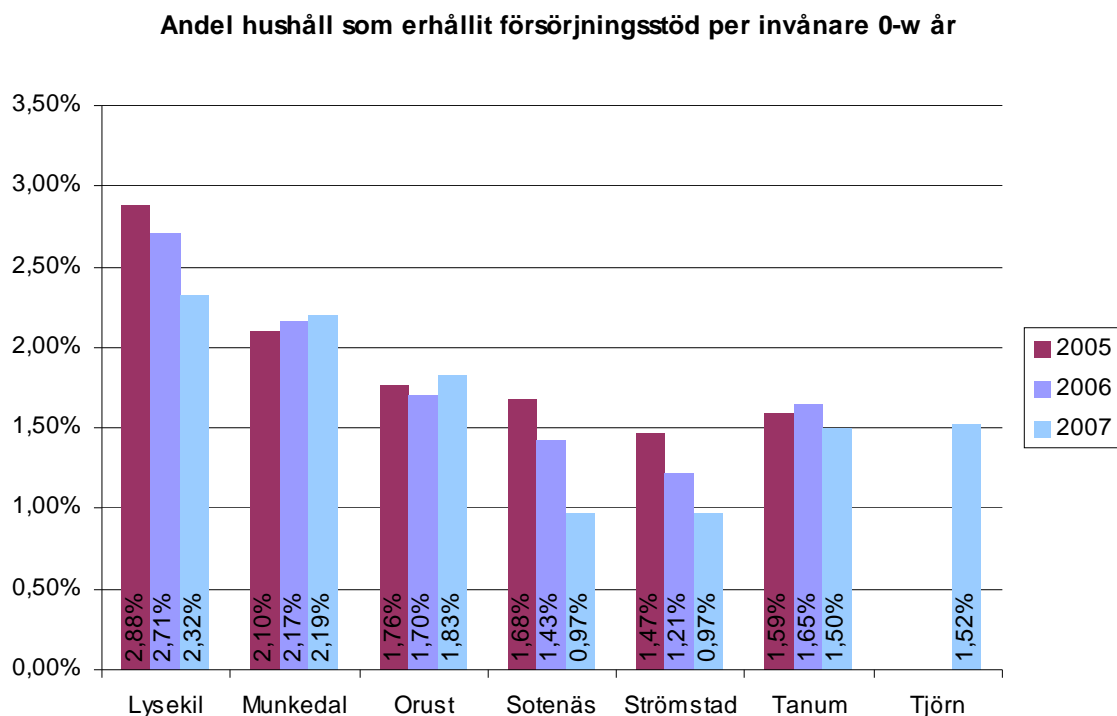
Tanums kommentar:

Antalet barn i familjehem har ökat kraftigt under 2007. Dessa kostnader vägs upp av en minskning av institutionsplaceringar. Antalet tjänster inom individ- och familjeomsorgen har ökat marginellt.

Tjörns kommentar:

-

3.4.2 Andel hushåll som erhållit försörjningsstöd per invånare 0-w år



Kommentar: Nyckeltalet visar andelen hushåll som har erhållit försörjningsstöd under 2007. Lysekil har i flera år haft en betydligt högre andel hushåll med försörjningsstöd än de andra kommunerna, men för 2007 har den andelen minskat.

Lysekils kommentar:

Lysekil har sänkt andelen hushåll med försörjningsstöd men ligger fortfarande högre än övriga kommuner i jämförelsen. Här skulle ytterligare studier över orsaker till detta behöva göras.

Munkedals kommentar:

Arbetsmarknaden är begränsad i Munkedals kommun. Omsorgsnämnden har svårt att påverka de arbetsmarknadspolitiska frågorna vilket medför att tjänstemännen i många fall inte har några redskap att arbeta med vilket är en förutsättning för att jobba med målgruppen som behöver mycket hjälp och stöd för att kunna komma ut i arbetslivet. Den största gruppen a försörjningsstödtagare utgörs av ensamstående män.

Orusts kommentar:

Det ekonomiska biståndet har ökat i Orust kommun under 2007. För att hålla nere kostnaderna i ekonomiskt bistånd pågår ett projekt "gröna jobb" som gör det möjligt att arbetsträna och ge sysselsättning för unga vuxna och vuxna personer med långvarigt ekonomiskt bistånd och psykosocial problematik.

Sotenäs kommentar:

Kommunens kostnader fortsätter att minska utifrån en redan låg nivå tack vare låg arbetslöshet och ett bra samarbete med arbetslivsenheten.

Strömstads kommentar:

I Strömstad har kostnaderna för försörjningsstöd minskat under en lång följd av år. En gynnsam arbetsmarknad, bra samverkan med förvaltningens egen Arbetslivs-enhet och med andra myndigheter bidrar till överskottet. En tendens kan dock skönjas att allt fler hushåll står helt utan inkomst. Detta har medfört högre utbetalningar i flera fall även om det totala antalet hushåll som beviljats bidrag har minskat i förhållande till föregående år.

År 2006: 2,8 miljoner / 141 hushåll.

År 2007: 2,5 miljoner / 112 hushåll-

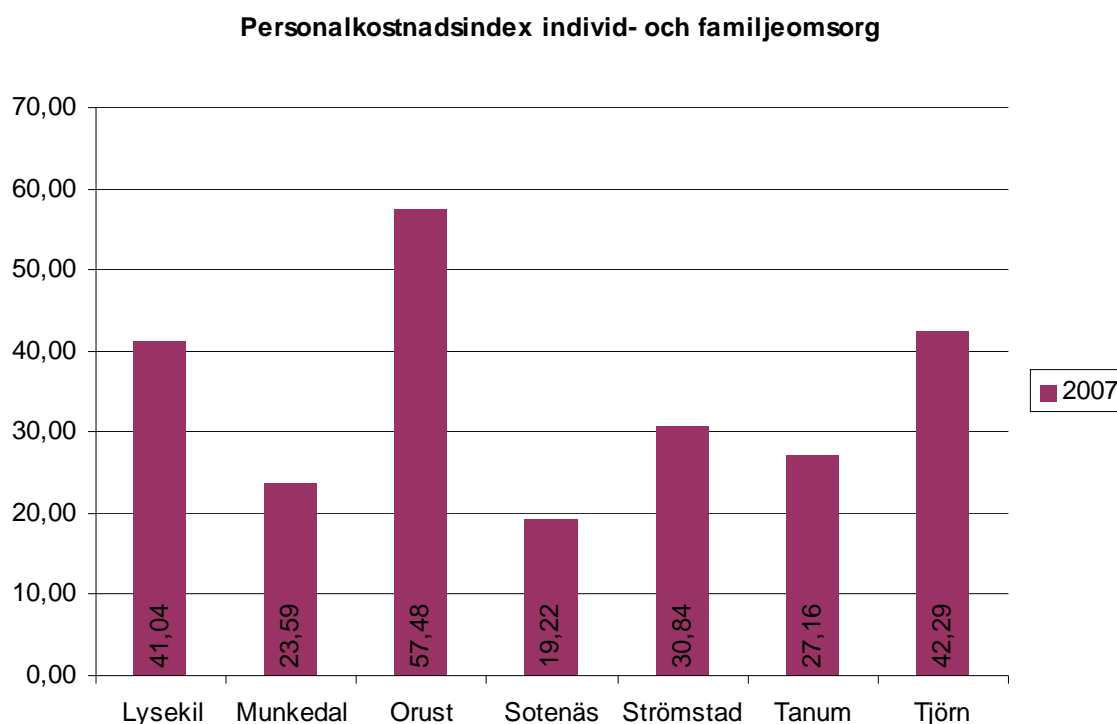
Tanums kommentar:

Tanum följer den allmänna trenden med minskade försörjningsstödkostnader.

Tjörns kommentar:

-

3.4.3 Personalkostnadsindex individ- och familjeomsorg



Kommentar: Total personalkostnad inom individ- och familjeomsorg är omräknad till antal årsarbetare i relation till antalet invånare för att få ett jämförbart mått. Total bokförd personalkostnad (kontoslag 5) exklusive sociala avgifter inklusive schablon sociala avgifter (42 procent) dividerat med schablon årsarbetare (420 tkr). Detta tal har dividerats med det totala invånarantalet i respektive kommun.

Lysekil ligger här lågt i jämförelsen. Skillnaden mot övriga kommuner kan bero på om kommunen har boendeplatser i den egna kommunen eller om dessa insatser köps. I Lysekil köps insatserna huvudsakligen.

3.4.4 Strukturkostnadsindex individ- och familjeomsorg

Strukturkostnadsindex är en indikator på om kommunen har högre eller lägre kostnader än de som motiveras av den egna strukturen enligt det statliga utjämningsystemet.

Kommunens kostnader per invånare varierar bland annat beroende på strukturella skillnader som gör att behovet av kommunala verksamheter, eller kostnaderna för dessa, är högre eller lägre än riksgenomsnittet.

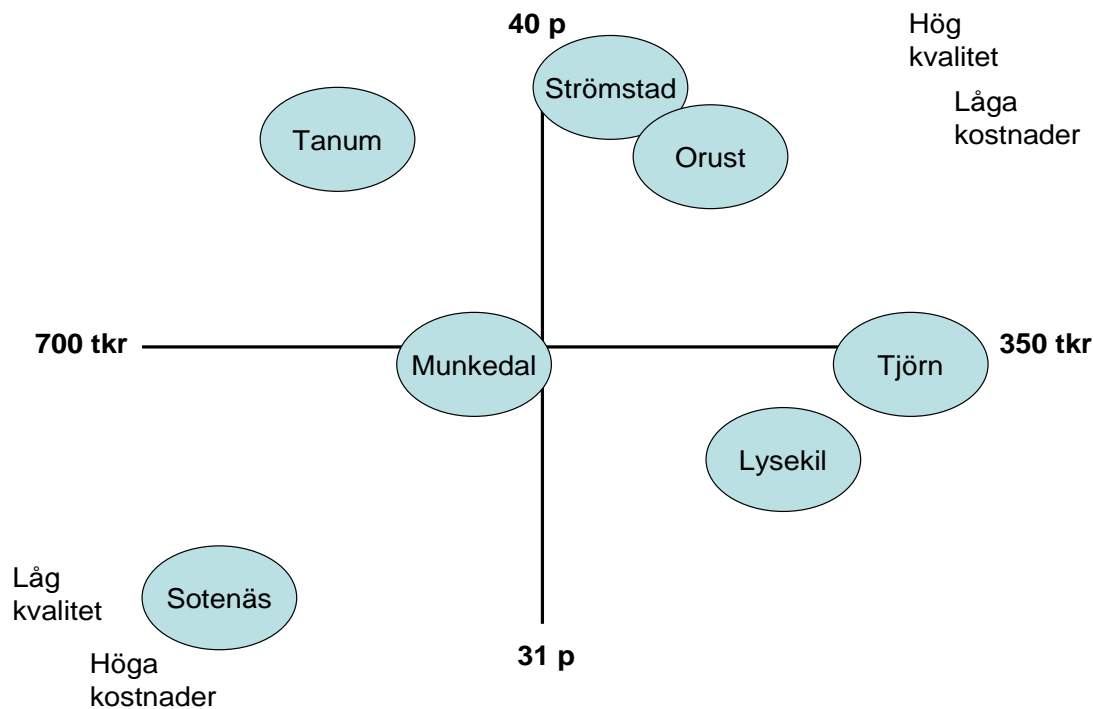
Strukturella skillnader utgörs av faktorer som kommunerna själva inte i nämnvärd grad kan påverka, till exempel:

- Åldersstruktur
- Invånarnas sociala bakgrund
- Den geografiska strukturen

Avvikelse mot riksgenomsnittet kan förklaras av ambitionsnivå eller andra strukturella faktorer som inte beaktas i utjämnningen.

	Lysekil	Munkedal	Orust	Sotenäs	Strömstad	Tanum	Tjörn	VG-reg
2002	108,4%	74,0%	175,2%	121,8%	74,4%	98,0%		
2003	129,3%	76,1%	203,3%	117,9%	88,3%	105,3%	159,2%	
2004	143,0%	74,5%	209,1%	96,4%	88,6%	99,9%	158,9%	
2005	144,5%	77,6%	223,3%	105,0%	71,7%	104,9%	168,3%	
2006	148,00%	128,40%	245,30%	94,00%	79,80%	129,70%	168,30%	123,40%

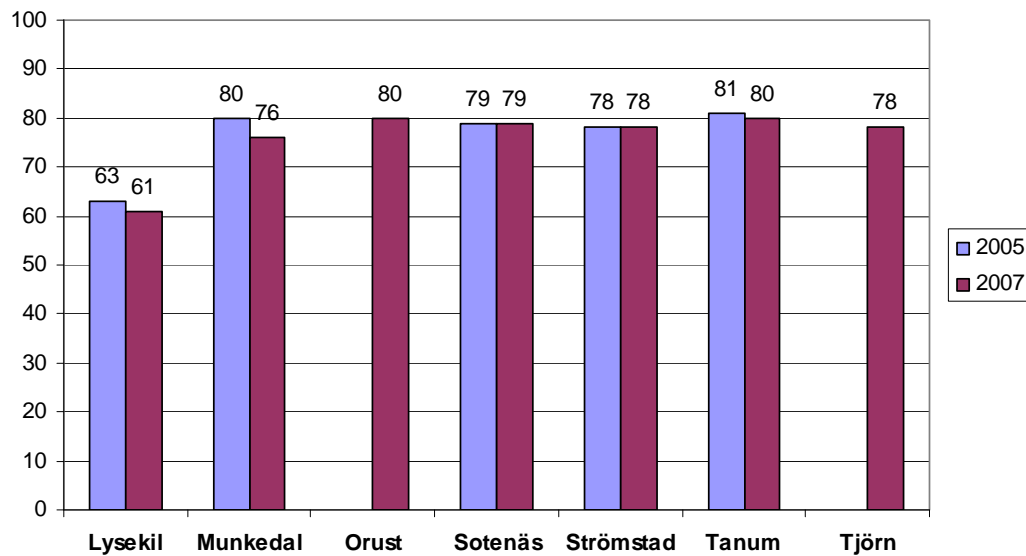
3.5 Effektivitetsmått



Kommentar: När det gäller relationen mellan det sammanlagda kvalitetsresultatet och kostnaden för det särskilda boendet finns det inte något direkt samband, dvs att en hög kostnad medför ett bättre kvalitativt resultat. Uppenbart blir detta i exempelvis i kommunerna Munkedal och Tjörn med samma resultatbild till helt olika kostnad och Sotenäs med hög kostnad och lågt resultat. Det är därför att anta att det är andra faktorer som avgör resultaten. Kan sådana faktorer som arbetskultur, arbetssätt, attityder, synsätt, vara styrande för de olika resultaten? Vad kan vi lära av de kommuner som har ett bättre resultat?

Sammanställningen ska tas som en indikation på att det behövs lokala undersökningar för att analysera orsakerna. Det viktiga är att studera hur de andra kommunerna gör för att finna bättre resultat.

Sammanlagt Nöjd ÄBO Index



Kommentar: Den sammanlagda bedömningen av enkätundersökningarna på de särskilda boendena är att vårdtagarna är nöjda med den vård och omsorg som ges. Den genomsnittliga svarsfrekvensen var 66,2 procent.

I jämförelse med 2005 års undersökning får Sotenäs och Strömstad samma betyg. Lysekil, Munkedal och Tanum får lägre betyg i 2007 års undersökning och ingen kommun har höjt sitt betyg. Orust och Tjörn genomförde inte någon brukarundersökning 2005.

Ambitionen för samtliga kommuner bör vara att analysera svar och kommentarer från vårdtagare och närstående för att bibehålla och vidareutveckla en god kvalitet. Lysekil och Munkedal bör ha fokus på kvalitetsfrågor under 2008 för att vända den dalande tendensen inför 2009 års undersökning.

Lysekils kommun skiljer sig genom att endast ett fåtal vårdtagare har besvarat enkäten själv. Lysekil har också den lägsta nöjdheten. Det väcker frågan om det finns ett samband mellan vem som besvarat enkäten och graden av nöjdhet?

Bilaga: Boendeplatser

Enhetens namn	S:A MUNKEDAL	Allégården	Ekebacken	Dingle	Hälllevads-holm	Hedekas
- Antal boendeplatser demens gruppboende	52	33		7	6	6
- Antal boendeplatser rehab/korttid	10	10				
- Antal boendeplatser fysiskt/somatisk boende	80		33	7	18	22
- Antal boendeplatser korttid	6		2	3	1	
Summa	148	43	35	17	25	28

Enhetens namn	S:A TANUM	Hede-gården	Tärne-gården	Östänvind	Fjällbacka-service	Kalkås-liden	Hogslätt
- Antal boendeplatser gruppboende fysiskt sjuka	106	16	27	16	27	20	
- Antal boendeplatser gruppboende demenssjuka	57	32		8	8		9
- Antal boendeplatser rehab/korttid fysiskt sjuka	17	17					
- Antal boendeplatser korttid demenssjuka	10	10					
Summa	190	75	27	24	35	20	9

Enhetens namn	S:A LYSEKIL	Skaftö	Stångenäs	Skärgårds	Lyse	Lysekil
- Antal boendeplatser gruppbo/demens	62		8	6		48
- Antal boendeplatser rehab/korttid	25			25		
- Antal boendeplatser fysiskt sjuka	131	25	36	24	19	25
- Antal boendeplatser korttid	10			10		
Summa	228	25	44	65	19	73

Enhetens namn	S:A STRÖMSTAD	Solbogården särskilt boende	Jägaren servicehus särskilt boende	Beateberg servicehus särskilt boende	Aprikos gruppboende	Vettegården gruppboende	Össbygården gruppboende	Takåsen korttidsboende
- Antal boendeplatser somatisk	71		27	44				
- Antal boendeplatser demens	68	43			9	6	10	
- Antal boendeplatser korttid	17	2	1	2		1	1	10
Summa	156	45	28	46	9	7	11	10

Enhetens namn	S:A SOTENÄS	Kvarnberget	Hunnebo-hemmet	Bankeberg
- Antal boendeplatser demens	65	23	30	12
- Antal boendeplatser rehab/korttid	14		14	
- Antal boendeplatser fysiskt/somatisk boende	62	47		15
Summa	141	70	44	27

Enhetens namn	S:A TJÖRN	Lilldal	Valåsen	Skärhamn	Rönnäng	Klövedal
- Antal boendeplatser demens	139	39	42	22	16	20
- Antal boendeplatser rehab/korttid	15	10	2	2	1	
- Antal boendeplatser servicelägenhet	49				49	
Summa	203	49	44	24	66	20

Enhetens namn	S:A ORUST	Kaprifol-gården	Strand-gården	Ängsviken	Fyrklövern	Ågården
- Antal boendeplatser demens	60	16	16		12	16
- Antal boendeplatser rehab/korttid	20			20		
- Antal boendeplatser äldre/ somatik	87	20	26	29	12	
Summa	167	36	42	49	24	16