



Delårsrapport per 31 mars 2022

Socialnämnd



Innehållsförteckning

Sammanfattning	3
Ekonomi.....	4
Driftsredovisning	4
Ekonomi, drift (per verksamhet)	5
Lokaler	10
Extern finansiering.....	10
Investeringsredovisning.....	11
Effektivitetsarbete	11
Personal.....	12

Bilagor

Bilaga 1: Resultaträkning delår 1 2022 SN

Bilaga 2: Bilaga verksamhetsstatistik SN delår 1

Bilaga 3: Avvecklingsplan fossila fordon SN delår 1 2022

Sammanfattning

Ekonomi

Socialnämndens nettokostnader uppgår till 105,0 miljoner kronor per 31 mars. Avvikelsen mot budget är positiv med 0,6 miljoner kronor. Helårsprognosen för socialnämnden som helhet är en budget i balans. Prognosen bygger på följande: Socialnämnden har medel avsatta för FOU Södertörn som är nedlagd. Huddinge kommun tillsammans med de övriga kommunerna på Södertörn ser över hur en eventuellt fortsatt FOU-verksamhet ska kunna bedrivas framöver, varför medel om 1 miljoner kronor fortsatt har avsatts för ändamålet. Statsbidragsintäkterna förväntas bli högre än vad som var känt när arbetet med detaljbudgeten för 2022 gjordes. Personalkostnaderna beräknas bli lägre än budget. Det beror på flera faktorer såsom personalomsättning, glapp vid rekrytering och oplanerad frånvaro såsom sjukdom och vård av barn. Även om personalkostnaden är marginellt mindre på enhetsnivå så blir effekten stor på förvaltningen som helhet.

En förändring från föregående år är att jourhemsplaceringarna för barn och unga 0-20 år ökar. Det handlar om komplexa ärenden. Majoriteten av de placeringar som gjorts handlar om våld på olika sätt. Det kan röra sig om direkt våld eller att barnen blivit vittne till våld. Flera av de jourhemsplacerade barnen och ungdomarna behöver flytta till familjehem men blir kvar i jourhemmen då det råder brist på familjehem. Kostnaden för en jourhemsplats är ungefär 1 750 kronor per dygn jämfört med ungefär 770 kronor per dygn i ett kommunalt familjehem. De barn som kommer till familjehem bor där under lång tid, ibland under hela uppväxten.

Prognosen för verksamheten vård och behandling är negativ med 1,7 miljoner kronor. Prognosen bygger på utfallet per mars och den kunskap som finns om placeringar på kort och lång sikt. Verksamheten fortsätter att utveckla insatser på hemmaplan för individer med komplex problematik för att undvika kostsamma externa placeringar längre fram.

Investeringar

Inga investeringsprojekt har påbörjats under årets tre första månader. Prognosen är att hela investeringsbudgeten om 0,8 miljoner kronor kommer att användas under året.

Arbetet med effektivitetsanalys

Inom ramen för effektivitetsarbete har ett förvaltningsövergripande utredningsarbete pågått sedan november 2021. Syftet har varit att identifiera områden med utrymme för kostnadseffektiviseringar med bibehållen kvalitet. Detta har mynnat ut i en modell för att regelbundet kunna följa kostnads- och kvalitetsutvecklingen inom verksamheterna och på så sätt kunna välja ut områden att fokusera på. I en första tillämpning av modellen har *biståndsbedömda insatser inom barn och unga* valts ut som det område förvaltningen ska genomföra en fördjupad effektivitetsanalys inom.

Biståndsbedömda insatser till barn och unga har den största budgeten inom nämndens ansvarsområde. Totalt uppgår budgeten, inklusive overheadkostnader, till 159,9 miljoner kronor. Eftersom det fördjupade analysarbetet bör läggas på det område där vi kan förvänta oss störst effekt av åtgärderna blir budgeten en viktig urvalsparameter. Nästa steg är att till sommaren 2022 genomföra en fördjupad analys för att identifiera vilka bakomliggande faktorer som påverkar resultaten och därigenom få en förståelse för nuläget och inom vilka delar en förändring behöver genomföras. Målsättningen är att arbetet med åtgärdsplaner ska påbörjas direkt efter sommaren.

Personal

Antalet anställda per mars 2022 är i princip oförändrat jämfört med samma period föregående år. Andelen kvinnor är 83 procent jämfört med 17 procent för männen. Sjukfrånvaron var 7,9 procent i februari. I februari 2021 var sjukfrånvaron 7,6 procent. Förvaltningens verksamheter har särskilt fokuserat på att sänka sjukfrånvaron mellan dag 15–90 sedan 2021 då denna ökade mycket under 2020 och det finns en risk att detta intervall är inkörsporten till den längre sjukfrånvaron. Bland annat har en ny gemensam process kring sjukanmälan utarbetats av Kommunstyrelseförvaltningen där medarbetaren dag ett ringer sin närmaste chef och anmäler sig. Den tidiga dialogen mellan chef och medarbetare bedömer vi kommer bidra till att sänka sjuktalet.

Vidare sker en kontinuerlig uppföljning kring statistik och kostnader för sjukfrånvaro för samtliga sjukfrånvarointervall i samverkan mellan verksamhetens chefer och HR-enheten. Detta för att finna orsaker bakom frånvaron på enheten och tidigt kunna sätta in lämpliga åtgärder. Alla chefer inom Socialförvaltningen har erbjudits en föreläsning kring temat rehabilitering under Covid-19 via Starck & Partner. Föreläsningen tog upp frågor kring hur rehabiliteringsarbetet har förändrats under pandemin, vilka riskgrupper som finns och hur

vi kan arbeta med ohälsa under dessa tider på ett operativt och strategiskt sätt.

Ekonomi

Driftsredovisning

Resultaträkning

Resultaträkning (tkr)	Helår Budget	Prognos	Avvikelse	Jan-mar Budget	Utfall	Avvikelse	Perioden föregående år
Verksamhetens intäkter	46 269	53 047	6 778	11 722	11 814	92	13 280
Personal	-281 132	-273 110	8 022	-67 838	-65 405	2 433	-64 327
Lokaler	-22 141	-22 250	-110	-5 535	-5 556	-21	-5 511
Bidrag kostnader	-2 300	-1 393	908	-575	-400	175	-436
Köp av verksamhet	-151 916	-164 876	-12 961	-37 807	-39 242	-1 435	-37 812
Övrigt	-22 355	-24 992	-2 637	-5 631	-6 237	-606	-5 841
Verksamhetens kostnader	-479 844	-486 622	-6 778	-117 386	-116 839	547	-113 927
Årets resultat	-433 575	-433 575	0	-105 664	-105 025	639	-100 647

Socialnämndens nettokostnader uppgår till 105,0 miljoner kronor per 31 mars. Avvikelsen mot budget är positiv med 0,6 miljoner kronor.

Intäkterna är 0,1 miljoner högre än budgeten om 11,7 miljoner kronor. Huddinge kommun har erhållit statsbidrag för höga sjuklönekostnader med totalt 22 miljoner kronor för perioden december 2021 till februari 2022. Det var inte känt att kommunen skulle få statsbidraget när bokslutet gjordes. Socialnämndens andel av statsbidraget är 1,2 miljoner kronor för perioden december 2021 till februari 2022. Ersättning kommer även att utgå för mars månad men intäktsförs på april månad. Ersättningen påverkar resultatet positivt.

På kostnadssidan är personalkostnaden lägre än budget med 2,4 miljoner kronor vilket främst beror på olika former av frånvaro eller vakanser. En djupare analys av personalens sjukfrånvaro redovisas under personalavsnittet. De kostnadsposter som redovisar ett negativt utfall mot budget är köp av verksamhet med 1,4 miljoner kronor vilket beror på kostnader för externa placeringar samt varor och tjänster med 0,6 miljoner kronor.

Prognosen för helåret är en budget i balans. Prognosen bygger på följande:

FOU Södertörn avvecklades 2020. I socialnämndens budget finns det avsatta medel med 1 miljon kronor för detta ändamål. Under 2022 har socialcheferna i Södertörnskommunerna beslutat att avvakta uppbyggnad av en ny delregional forskning och utvecklingsenhet i väntan på att den regionala samverkans och stödstrukturens roll ska definieras. Därför kommer bidraget inte att användas 2022.

Statsbidragsintäkterna förväntas bli högre än vad som var känt när arbetet med detaljbudgeten gjordes. Det finns ytterligare statsbidrag att söka från Socialstyrelsen som ska användas till sociala insatser i utsatta områden. Kommunen har ansökt om statsbidraget och kommer få 5,6 miljoner kronor i slutet av april. Planeringen för hur detta statsbidrag kommer att användas är inte klart.

I prognosen räknar förvaltningen inte med att få bidrag från Nationella Operativa Avdelning, NOA, hos Polisen. I år är det många kommuner som kommer söka ersättning för kostnader kopplat till personer som lämnar den kriminella banan. Därför är det osäkert om Huddinge kommun kommer få något bidrag.

Socialtjänstens verksamhet är personalintensiv. Personalkostnaderna utgör 58 procent av kostnaderna. Utifrån mars månads utfall är bedömningen att personalkostnaderna kommer att bli lägre än budgeterat med 8 miljoner kronor. Det beror på flera faktorer såsom personalomsättning, glapp vid rekrytering och oplanerad frånvaro såsom sjukdom och vård av barn. Inom de myndighetsutövande delarna av verksamheten där arbetsbelastningen är hög och de lagstadgade kraven tydliga, har externa konsulter tagits in för att verksamheten ska klara uppdraget i avvaktan på nyrekrytering.

Kostnaden för köp av verksamhet prognostiseras bli 13 miljoner kronor högre än budget. Kostnaden beräknas täckas av lägre personalkostnader och högre statsbidragsintäkter.

Ekonomi, drift (per verksamhet)

Verksamheter (tkr)	Helår			Perioden			Perioden föregående år Utfall
	Budget	Prognos	Avvikelse	Budget ackumulerad mars	Utfall ackumulerad mars	Avvikelse ackumulerad mars	
Nämnd, ledning och övergripande verksamhet	6 007	5 027	980	1 498	894	604	976
Socialpsykiatri	71 379	70 211	1 168	17 666	17 170	496	17 349
Vård och behandling	356 189	357 846	-1 657	86 453	87 185	-732	81 266
Flykting	0	491	-491	46	-224	270	1 056
Summa nettokostnad	433 575	433 575	0	105 664	105 025	639	100 647

Socialnämndens resultat per sista mars är positivt med 0,6 miljoner kronor. Prognosen för helåret är en budget i balans. Kommentarer till verksamheternas utfall och prognos finns under respektive verksamhetsavsnitt nedan.

Verksamheter (tkr)	jan-mar 2020	jan-mar 2021	jan-mar 2022
Nämnd, ledning och övergripande verksamhet	1 300	976	894

De kostnader som belastar nämnd, ledning och övergripande verksamhet avser arvoden till nämndrepresentanter, bidrag till föreningar, personalförsörjningsmedel, hälsovårdsrelaterade tjänster och facklig tid. Kostnaden är något lägre i mars 2022 jämfört med tidigare år.

Utfallet per mars är positivt med 0,6 miljoner kronor. Utfallet beror delvis på att bidraget till FOU Södertörn inte har använts 2022. Prognosen för året är positiv med 1 miljon kronor.

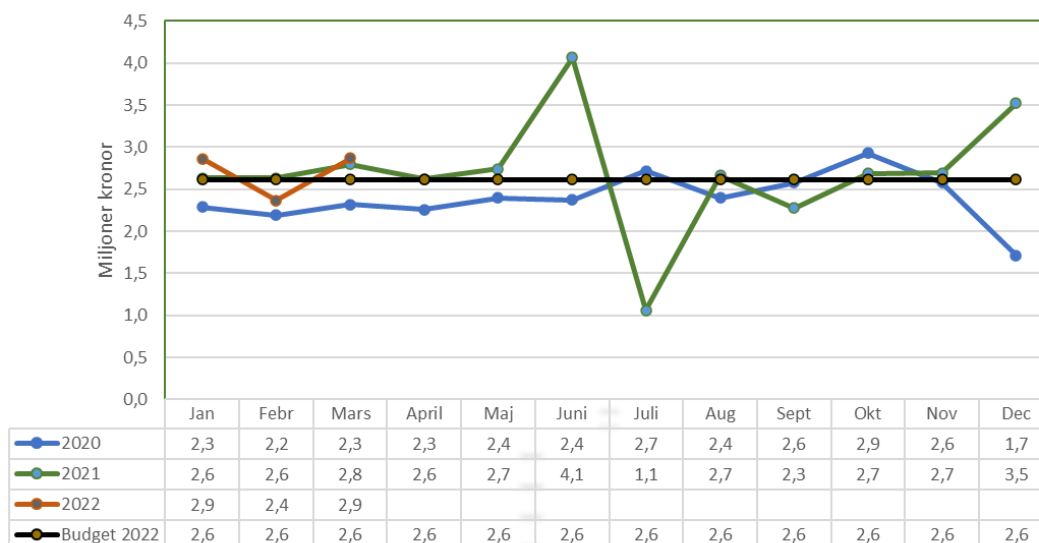
Verksamheter (tkr)	jan-mar 2020	jan-mar 2021	jan-mar 2022
Socialpsykiatri	14 923	17 349	17 170

Verksamheten inom socialpsykiatrien omfattar boenden i egen regi och externa boenden, boendestöd i ordinärt boende, sysselsättning, träfflokaler och myndighetsutövning.

Den egna regiverksamheten redovisar en positiv avvikelse mot budget med 0,8 miljoner kronor. Det är främst personalkostnader på boendestödet som är lägre än budget. Det beror på att personal varit frånvarande på grund av sjukdom eller olycka utanför arbetet samt en vakant enhetschefstjänst. Socialpsykiatrien som helhet har fått 0,2 miljoner kronor av statsbidraget avseende höga sjuklönekostnader. Kostnaden för externa placeringar redovisar en negativ avvikelse mot budget med 0,3 miljoner kronor. Sammantaget ger det en positiv avvikelse mot budget med 0,5 miljoner kronor. Prognosen är positiv med 1,2 miljoner kronor och beror främst på lägre personalkostnader.

Socialpsykiatri

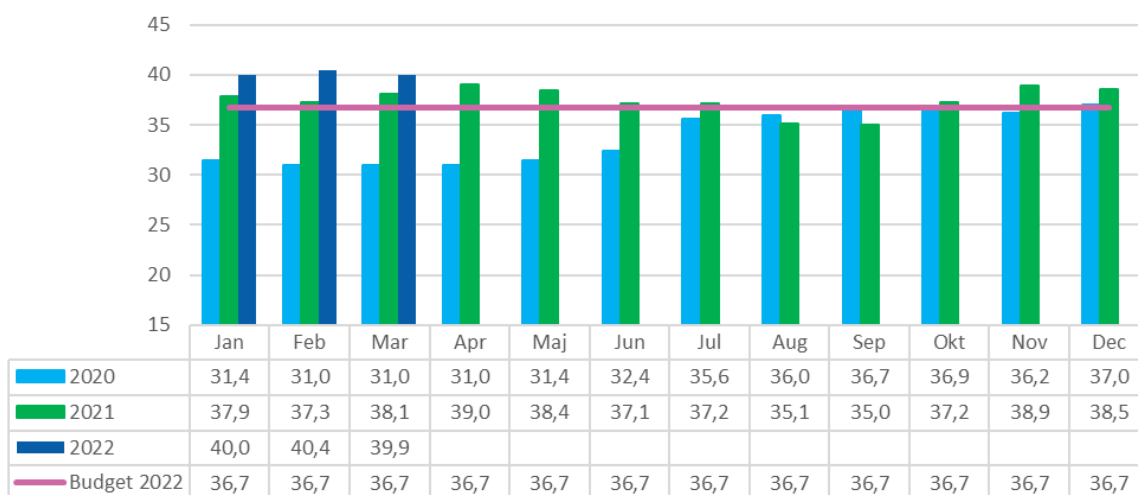
Kostnad för externa placeringar



De placeringar som tillkommit under 2022 är ärenden som delas mellan socialpsykiatrin och beroendeenheten på grund av samsjuklighet.

Socialpsykiatri

Externa månadsplaceringar vuxna inom funktionshinderområdet, genomsnitt



Verksamheter (tkr)	jan-mar 2020	jan-mar 2021	jan-mar 2022
Vård och behandling	79 499	81 266	87 185

Verksamhetsområdet vård och behandling omfattar insatser till barn och unga 0-20 år, vuxna med beroendeproblematik, barn och vuxna som upplevt våld i nära relation samt familjerådgivning. Insatser till personer som hoppar av en kriminell bana redovisas också inom detta verksamhetsområde.

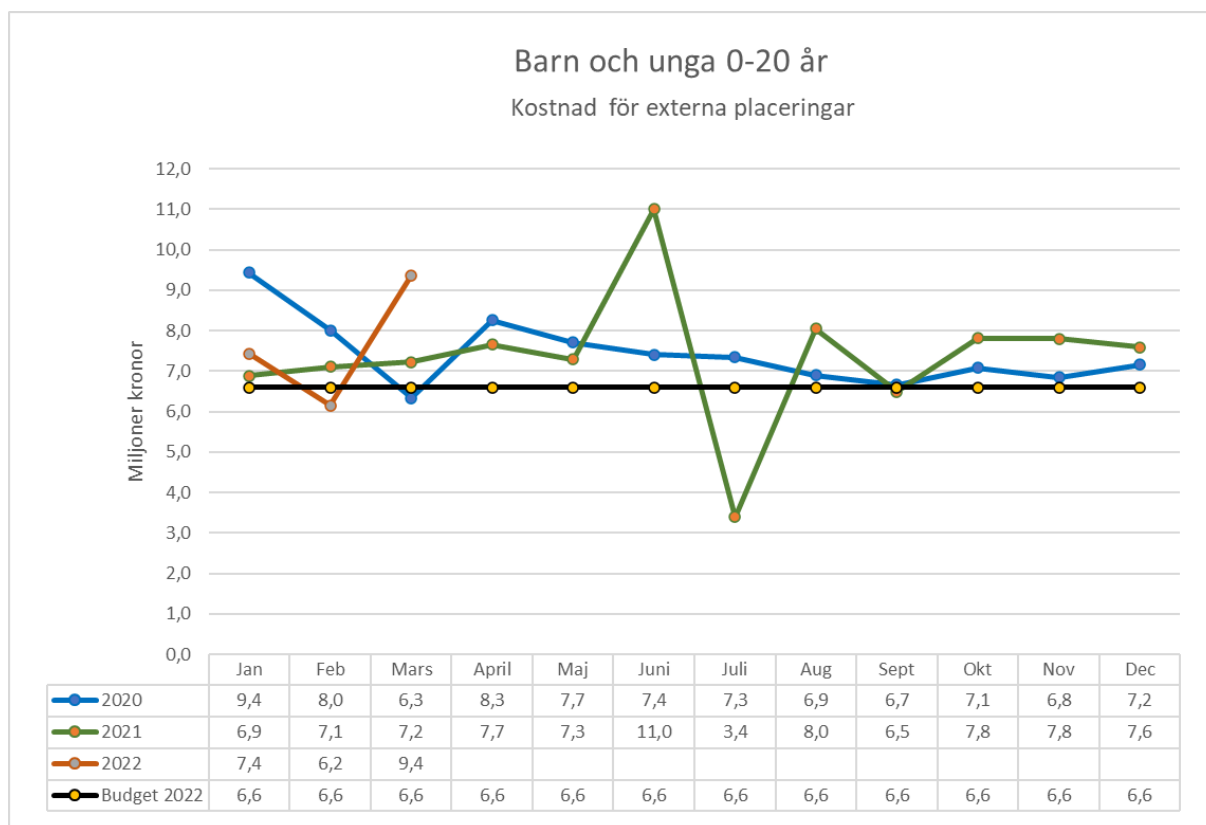
Vård och behandling redovisar ett negativt utfall mot budget med 0,7 miljoner kronor. Det saknas 0,4 miljoner i statsbidragsintäkter som ännu inte bokförts på socialnämnden per mars. Intäkterna avser arbetet mot segregation. Prognosen för verksamheten vård och behandling är negativ med 1,7 miljoner kronor. Prognosen

bygger på utfallet per mars och den kunskap som finns om placeringar på kort och lång sikt. Kostnaden för köp av verksamhet prognostiseras bli 13 miljoner kronor högre än budget. Kostnaden beräknas täckas av lägre personalkostnader och högre statsbidragsintäkter. Verksamheten fortsätter att utveckla insatser på hemmaplan för individer med komplex problematik för att undvika kostsamma externa placeringar längre fram.

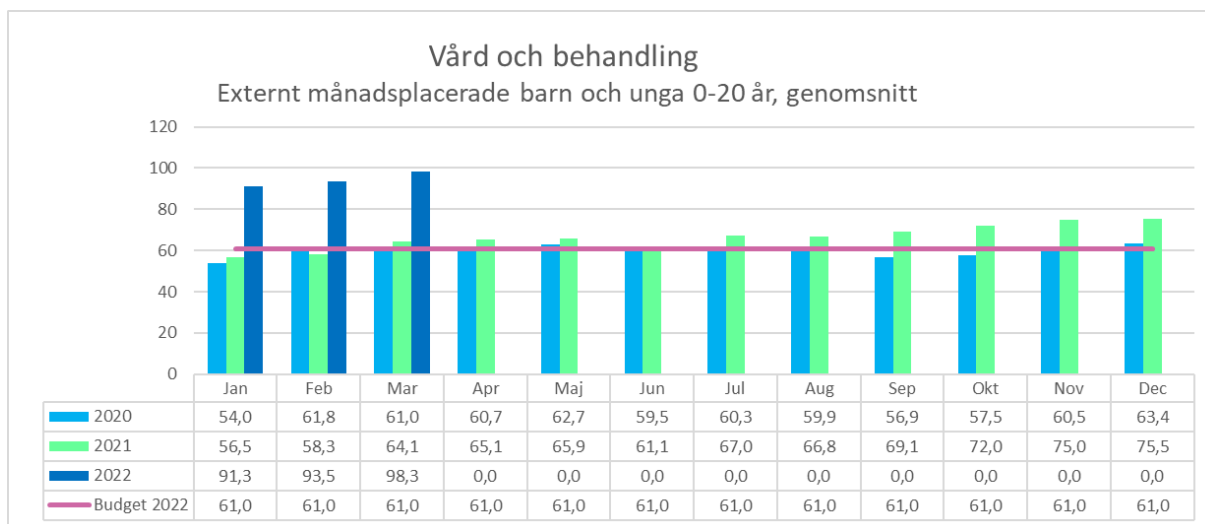
Barn och unga

Socialtjänstens strategi är att möta barn och unga med olika former av problem i ett tidigt skede och på så vis förebygga dyra placeringar senare i livet. Det förebyggande arbetet gör att socialtjänsten får insyn i fler barn och ungdomars livssituation vilket i förlängningen ändå kan leda till att socialtjänsten måste ingripa för att skydda barnet/ungdomen. Omhändertagandet kan till exempel bero på brist på omsorg från föräldrarnas sida, våld, missbruk eller kriminalitet.

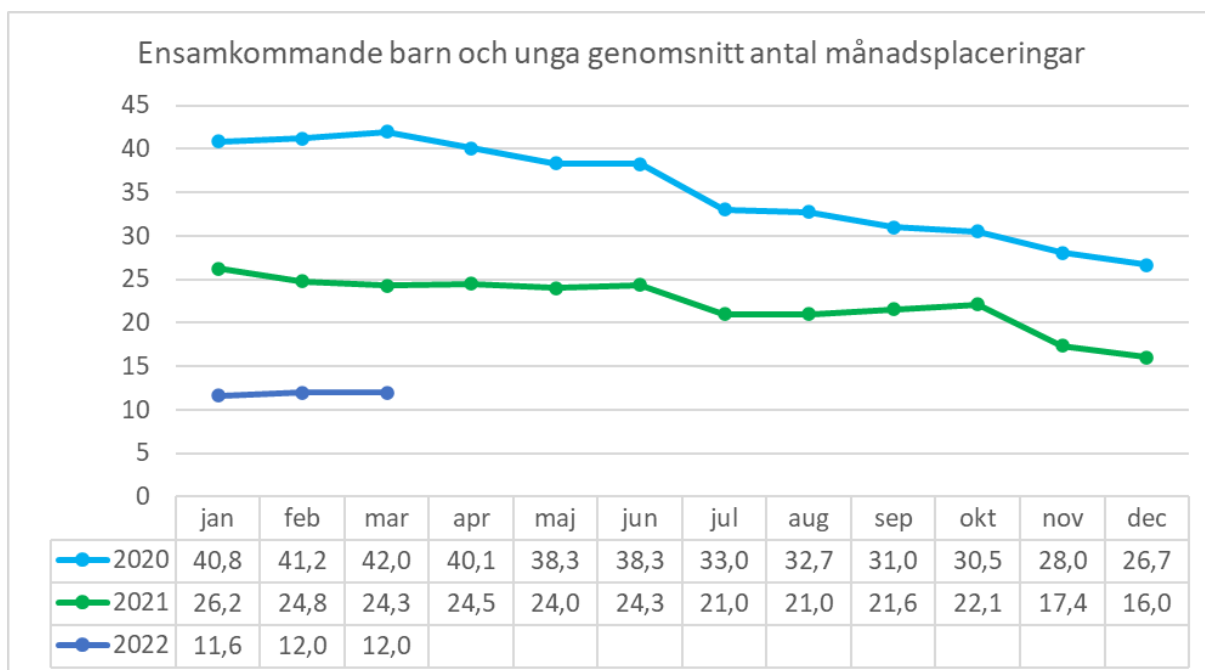
En stor utmaning är att jourhemsplaceringarna för barn och unga 0-20 år ökar. Det handlar om komplexa ärenden. Majoriteten av de placeringar som gjorts beror på våld på olika sätt. Det kan röra sig om direkt våld eller att de blivit vittne till våld. Efterfrågan på familjehemmen överstiger utbudet. Flera av de jourhemsplacerade barnen och ungdomarna behöver flytta till familjehem men blir kvar i jourhemmen. Kostnaden för en jourhemsplats är ungefär 1 750 kronor per dygn jämfört med ungefär 770 kronor per dygn i ett kommunalt familjehem. De barn som kommer till familjehem bor där under lång tid, ibland under hela uppväxten.



I diagrammet ovan redovisas kostnadsutvecklingen per månad jämfört med 2020 och 2021. Ensamkommande barn ingår i kostnaden. I bokslutet 2021 bokades kostnader för placeringar upp med 1,9 miljoner mer än den faktiska skulden till externa boenden. Orsaken till detta var att flera redan avslutade ärenden fanns med i bokföringsunderlaget. I februari krediterades den bokförda skulden vilket påverkar redovisningen av kostnaderna i diagrammet ovan. Om justeringen i februari inte hade gjorts skulle kostnaden varit 8,1 miljoner kronor i stället. Kostnaderna har en uppåtgående trend.

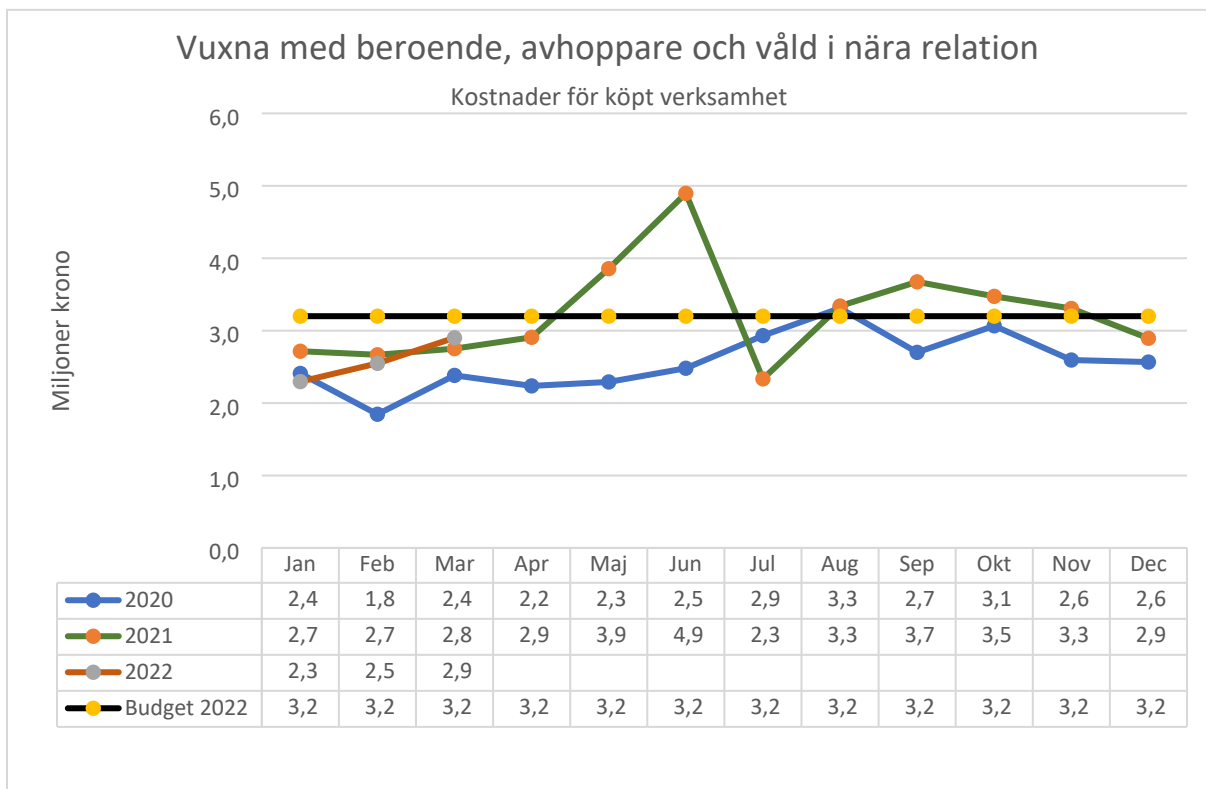


Volymen månadsplacerade i åldern 0-20 år har ökat under årets tre första månader jämfört med tidigare år. Förklaringen är att jourhemsplaceringarna ökar och i vissa fall handlar det om barn med flera syskon. Majoriteten av de placeringar som gjorts handlar om att det förekommit våld i hemmet.

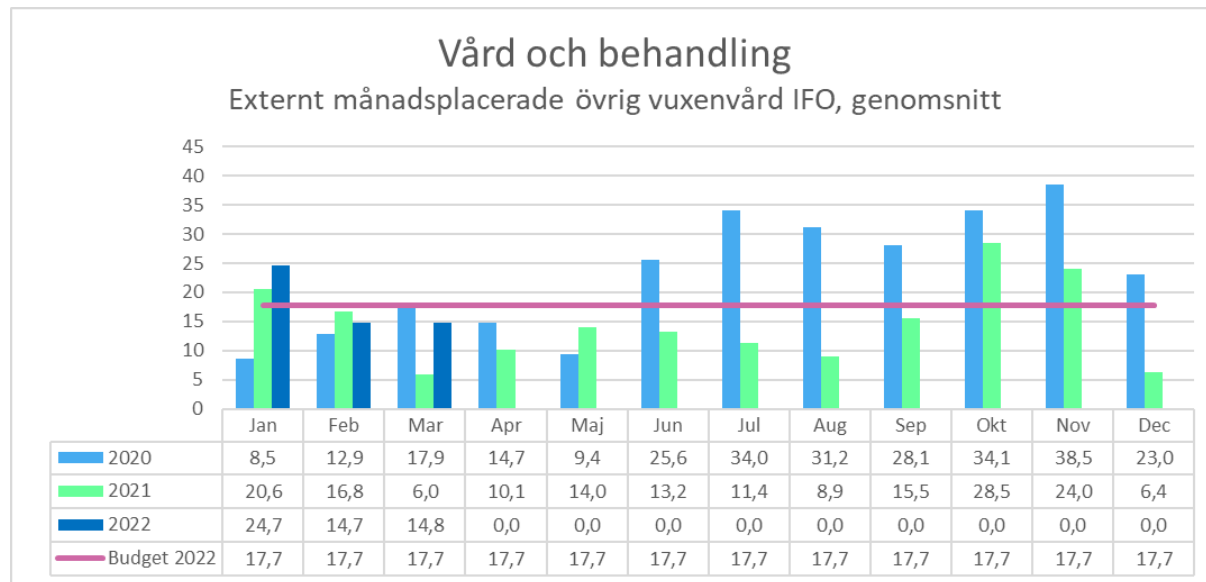


Antalet placerade ensamkommande barn och ungdomar har minskat successivt från 2020 till 2022. Den trenden kan brytas i och med det börjar komma ensamkommande barn från Ukraina även om det bara är ett fåtal ännu. De flesta barn kommer i sällskap med sina mammor. Enligt massflyktsdirektivet som regeringen beslutat om kommer kommunerna får ersättning från staten för uppkomna kostnader.

Vuxna med beroende, avhoppare och våld i nära relation



Placeringskostnaden för vuxna följer ungefär samma kostnadsnivå som förra året. Förvaltningen försöker i första hand bereda plats i boenden som drivs i egen regi för att minska kostnaden för externa placeringar. I vissa fall är det inte möjligt att erbjuda boende på hemmaplan till exempel för avhoppare som behöver byta miljö.



Diagrammet ovan visar antalet månadsplacerade i skyddsboende till följd av våld i nära relation. Både vuxna och barn redovisas i statistiken.

Vård och behandling

Externt månadsplacerade vuxna genomsnitt



Diagrammet ovan visar volymen för externa placeringar av vuxna med beroende eller personer som hoppar av den kriminella banan. Det totala antalet månadsplacerade ligger på en lägre nivå än förra året.

Trenden för månadsplaceringar av personer som hoppar av den kriminella banan är uppåtående. Statistiken från förra året ser ut enligt följande: januari 2,0, februari 2,4 och mars 4,7. Hittills i år har förvaltningen fått avslag på två ansökningar om ersättning från NOA. Två ansökningar handläggs hos NOA nu. Förvaltningen är aktiv och söker löpande ersättning för kostnader kopplade till avhopparverksamheten.

Lokaler

Socialnämnden har 2022 inga större pågående lokalprojekt som får ekonomiska effekter i relation till tilldelad ram.

Extern finansiering

Extern finansiering (tkr)	Bidrag	Kostnad	Netto	Inräknat i budget	Nämndmål
Personligt ombud	1 208	2 214	-1006	1 208	Barn och vuxna får det stöd de behöver i ett tidigt skede vilket leder till självständighet.
Statsbidrag för insatser i utsatta områden 2022	5 335	5 335	0	3 320	Barn och vuxna får det stöd de behöver i ett tidigt skede vilket leder till självständighet.
Statliga medel mot segregation	1 102	1 102	0	856	Barn och vuxna får det stöd de behöver i ett tidigt skede vilket leder till självständighet.
Subventioner av familjehems-placeringar	940	940	0	940	Barn och vuxna upplever en förbättrad situation efter beviljat stöd från socialtjänsten.
Uppdrag psykisk hälsa 2022	458	458	0	0	Barn och vuxna får det stöd de behöver i ett tidigt skede vilket leder till självständighet.
Summa	9 043	10 049	-1 006	6 324	

Personligt ombud stödjer personer med psykiska funktionsnedsättningar i kontakten med myndigheter. Målsättningen är att hjälpa personer att leva ett mer självständigt liv, med möjlighet att ta del av samhällets utbud av vård, stöd och service. Bidraget är på 1,2 miljoner kronor.

Statsbidraget för insatser i utsatta områden om 5,5 miljoner kronor. Syftet med statsbidraget är att minska risken för barn och unga att dras in i, eller på andra sätt drabbas av, kriminalitet. Socialtjänsten har satsat på att det ska finnas föräldrarådgivare på grundskolorna och förskoleklasser i Vårby, Annersta och Skogås. Det finns för närvarande åtta föräldrarådgivare. Föräldrarådgivarnas ska hjälpa och stödja föräldrar att hantera problem i ett tidigt skede för att undvika kostsamma insatser senare när barnen blir äldre.

Statsbidraget mot segregation på 1,1 miljoner kronor används för att finansiera förebyggande verksamhet i hela kommunen i samarbete med kommunstyrelseförvaltningen, kultur- och fritidsförvaltningen samt barn- och utbildningsförvaltningen. Projektet upphör 30 april 2022.

Subventioner av familjehemsplaceringar om 0,9 miljoner kronor är ett riktat statsbidrag till Sveriges kommuner. Medlen ska subventionera kostnaderna för familjehemsplaceringar. Statsbidraget är en överenskommelse mellan Socialdemokraterna, Miljöpartiet, Centerpartiet och Liberalerna.

Uppdrag psykisk hälsa finansieras genom riktade stimulansmedel med syfte att arbeta förebyggande för psykisk hälsa och mot suicid. I år får socialnämnden 0,5 miljoner kronor.

Investeringsredovisning

Nämndernas investeringar

Inga investeringsprojekt har påbörjats under året tre första månader. Socialnämnden planerade för att införa digitala mötesbokningar förra året men projektet sköts fram till i år. Enligt planeringen ska en förstudie genomföras. Nämnden äskade om att få föra över 0,3 miljoner kronor av 2021 års investeringsbudget till 2022 i samband med bokslutet.

Prognosen är att hela investeringsbudgeten kommer att användas under året.

Investeringar, tkr	Helår			Perioden		
	Budget	Utfall	Avvikelse	Budget	Utfall	Avvikelse
Oförutsedda investeringar	800	800	0	200	0	200
Summa	800	800	0	200	0	200

Effektivitetsarbete

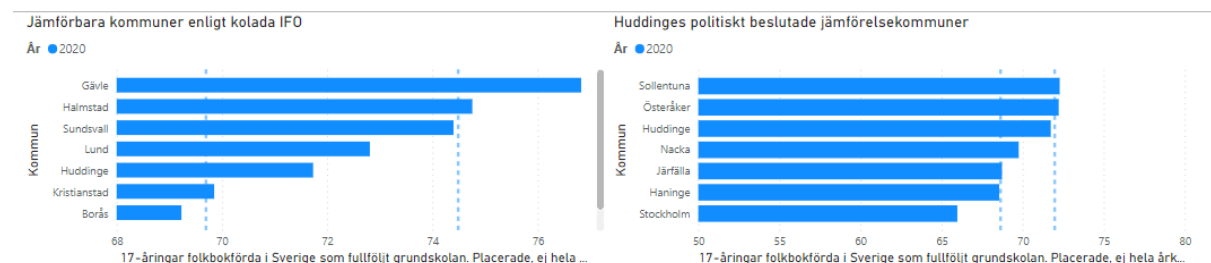
Inom ramen för effektivitetsarbete har ett förvaltningsövergripande utredningsarbete pågått sedan november 2021. Syftet har varit att identifiera områden med utrymme för kostnadseffektiviseringar med bibehållen kvalitet. Detta har mynnat ut i en modell för att regelbundet kunna följa kostnads- och kvalitetsutvecklingen inom verksamheterna och på så sätt kunna välja ut områden att fokusera på. I en första tillämpning av modellen har *biståndsbedömda insatser inom barn och unga* valts ut som det område förvaltningen ska genomföra en fördjupad effektivitetsanalys inom.

Valet av område grundar sig på en granskning av förvaltningens egna data, så som ekonomisk ställning, samt nationella nyckeltal för kostnadsläget och kvalitet i jämförelse med andra. Ett exempel på nationellt nyckeltal är *17-åringar som varit placerade delar eller hela åk 9 som fullföljt grundskolan*. På grund av ett alltför lågt svarsdeltagande, är svaren på den nationella brukarenkäten för individ- och familjeomsorgen inte tillförlitlig. Detta är en svårighet som delas med övriga individ- och familjeomsorger i landet. För att kunna mäta och följa kvaliteten i verksamheten görs från och med 2022 egna brukarundersökningar löpande inom samtliga verksamhetsområden inom individ- och familjeomsorgen.

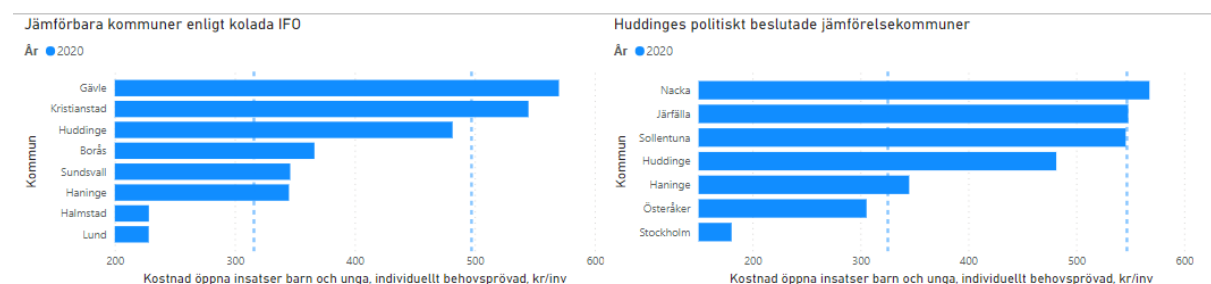
Jämförelser har gjorts med Huddinges politiskt beslutade jämförelsekommuner (**fotnot 1**) och jämförbara kommuner enligt kommun och landstingsdatabasen (Kolada) (**fotnot 2**).

(OBS - fotnot 1) Huddinges politiskt beslutade jämförelsekommuner är Haninge, Järfälla, Nacka, Sollentuna, Stockholm, Österåker.

(OBS - fotnot 2) Jämförbara kommuner enligt Kolada är uppdelade efter individ- och familjeomsorg, LSS och äldreomsorg. För individ- och familjeomsorgen är jämförelsekommunerna Borås, Gävle, Halmstad, Haninge, Kristianstad, Lund, Sundsvall.



De biståndsbedömda insatserna familjehemsvård för barn och unga, HVB-vård för barn och unga samt biståndsbedömda öppna insatser för barn och unga är de tre områden som tillsammans uppvisar sämre resultat gällande kvalitet i relation till andra kommuner.



Jämförelserna visar att de biståndsbedömda öppna insatserna uppvisar höga kostnader jämfört med några av de andra kommunerna. Detta gör att området prioriteras högt för vidare analys. Biståndsbedömda insatser till barn och unga har den största budgeten inom nämndens ansvarsområde. Totalt uppgår budgeten, inklusive overheadkostnader, till 159,9 miljoner kronor. Det kan jämföras med det näst största budgeten som är socialpsykiatriens särskilda boenden med 65,3 miljoner kronor. Eftersom det fördjupade analysarbetet bör läggas på det område där vi kan förvänta oss störst effekt av åtgärderna blir budgeten en viktig urvalsparameter.

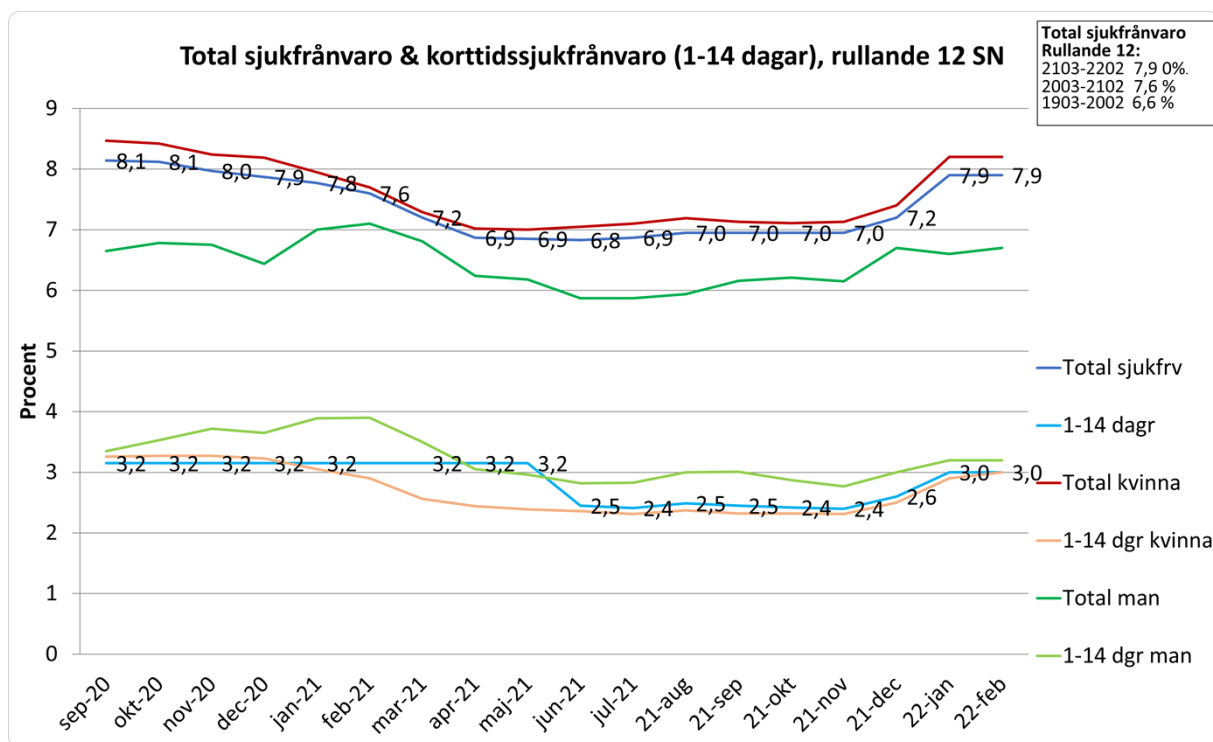
Nämndens verksamheter föreslås fortsätta den fördjupade genomlysningen inom barn- och ungdomsvårdens biståndsbedömda insatser under året. Nästa steg är att till sommaren 2022 genomföra en fördjupad analys för att identifiera vilka bakomliggande faktorer som påverkar resultaten och därigenom få en förståelse för nuläget och inom vilka delar en förändring behöver genomföras. I fördjupningsarbetet ska också ett böriläge identifieras. Därefter kommer arbetet med att fokusera på att ta fram åtgärder för att uppnå det uppsatta böriläget. I de åtgärdsplaner som tas fram är det viktigt att de nyckeltal som bäst visar på om arbetet leder fram till böriläget identifieras så att de löpande kan följas under genomförandefasen. Syftet är att löpande följa om åtgärderna ger önskad effekt. Målsättningen är att arbetet med åtgärdsplaner ska påbörjas direkt efter sommaren.

Personal

Antal anställda	Mars 2021	Mars 2022	Skillnad
Antal anställda	392	393	+1

Antalet anställda per mars 2022 är i princip oförändrat jämfört med samma period föregående år. Andelen kvinnor är 83 procent jämfört med 17 procent för männen. Vi ser en ökning för kvinnor medan männen

däremot har minskat i antal jämfört med samma period föregående år.



Sett över en 18 månaders period har den totala sjukfrånvaron, rullande 12 (R12) minskat med 0,2 procentenheter, där andelen för kvinnor minskat med 0,3 procentenheter medan männens är oförändrad.

Korttidssjukfrånvaron (1-14 dagar), R12 har under de senaste 18 månaderna minskat med 0,2 procentenheter. Andelen för kvinnor har minskat med 0,3 procentenheter och för män med 0,2 procentenheter.

Den totala sjukfrånvaron, R12 till och med februari 2022 har ökat med 0,3 procentenheter jämfört med samma period förra året. Andelen för kvinnor har ökat med 0,5 procentenheter medan männens har minskat med 0,4 procentenheter. Förvaltningen ser en minskning inom samtliga sjukfrånvarointervall under 90 dagar, intervallet dag 91-180 har ökat medan den längre sjukfrånvaron är oförändrad jämfört med samma period 2021. I jämförelse med februari 2020 har den totala sjukfrånvaron, R12 däremot ökat med 1,3 procentenheter. Andelen för kvinnor har ökat med 1,3 procentenheter och för män 1,8 procentenheter jämfört med februari 2020.

Korttidssjukfrånvaron dag 1-14, R12 till och med februari 2022 har minskat med 0,2 procentenheter jämfört med samma period föregående år. Andelen för kvinnor har ökat med 0,1 procentenheter medan männens har minskat med 0,7 procentenheter. I jämförelse med februari 2020 har korttidssjukfrånvaron däremot ökat med 0,5 procentenheter. För kvinnor har den ökat med 0,5 procentenheter och avseende män med 1,1 procentenheter.

Kommentar till utvecklingen av sjukfrånvaron utifrån övriga sjukfrånvarointervall

Förvaltningens verksamheter har särskilt fokuserat på att sänka sjukfrånvaron mellan dag 15-90 sedan 2021 då denna ökade mycket under 2020 och det finns en risk att detta intervall är inkörsporten till den längre sjukfrånvaron. För förvaltningens verksamheter har sjukfrånvaron (R12) i detta intervall med minskat under året och når etappmålet som var satt till 1,2 procent. Andelen har minskat för både kvinnor och män. Den minskande sjukfrånvaron i intervallet visar att förvaltningens fokus på rehabiliteringsåtgärder för dag 15-90 haft positiv effekt på utvecklingen av sjukfrånvaron. Utvecklingen av detta intervall följs i nämndmålet Sjukfrånvaron hos medarbetare är låg.

Gällande sjukfrånvaron i intervallet dag 91-180, R12 per februari 2022 ser förvaltningen en ökning sedan föregående år. I detta intervall rör det sig om ett fåtal rehabiliteringsärenden som hanteras och arbetas med aktivt. Andelen har ökat för båda könen.

Sjukfrånvaron över 180 dagar, r 12 per februari 2022 är oförändrad sedan föregående år. Andelen för kvinnor har ökat medan vi ser en minskning avseende män.

Att den totala sjukfrånvaron, R12 till och med februari 2022 har ökat något jämfört med föregående år är

sannolikt avhängigt den ökade smittspridningen i samhället av Covid-19 under perioden samt att sjukfrånvaron i intervallet 91-180 dagar har ökat.

En trolig bidragande orsak till att sjukfrånvaron har minskat jämfört med föregående år i intervallerna under 90 dagar är ett ökat distansarbete och att medarbetarna upplever att det är lättare att få ihop arbete och privatliv. Genom distansarbete och goda rutiner som följer Folkhälsomyndighetens rekommendationer avseende Covid-19 har smitta kunnat undvikas på arbetsplatsen.

Förvaltningens arbete för minskad sjukfrånvaro

Förvaltningens verksamheter har särskilt fokuserat på tidiga insatser som ger chefer insyn i orsaker till sjukfrånvaron för att kunna vidta åtgärder för att minska frånvaron och risken för längre sjukskrivningar. Detta har bland annat skett genom att säkerställa att medarbetare med mer än sex frånvarotillfällen de senaste 12 månaderna har ett samtal med sin chef och ibland även med företagshälsovården, om orsakerna till frånvaron, samt att det finns plan för återgång i arbete för de medarbetare som har varit sjukskrivna 30 dagar. Förvaltningen ser att fortsatt fokus på dessa aktiviteter är viktigt för att fortsätta det förebyggande rehabiliteringsarbetet och att minska sjukfrånvaron.

En ny gemensam process kring sjukanmälan har utarbetats av Kommunstyrelseförvaltningen där medarbetaren dag ett ringer sin närmaste chef och anmäler sig. Om medarbetaren arbetar i en schemalagd verksamhet och sjukskrivningen sker efter kontorstid eller under helgen ska medarbetaren ringa till verksamheten i enlighet med lokal rutin på arbetsplatsen. Så snart vardag/kontorstid inträffar därefter ska medarbetaren även ringa sin närmaste chef. Dag tre har ansvarig chef personlig kontakt med medarbetaren. Syftet med samtalet är omsorg om den enskilde, stämma av hälsoläget när medarbetaren kan komma åter till arbetet med eller utan anpassningar och att personalplanera utifrån det. Under hela den första veckan är det viktigt med en löpande dialog mellan chef och medarbetare. Den tidiga dialogen mellan chef och medarbetare bedömer vi kommer bidra till att sänka sjuktalet.

Vidare sker en kontinuerlig uppföljning kring statistik och kostnader för sjukfrånvaro för samtliga sjukfrånvarointervall i samverkan mellan verksamhetens chefer och HR-enheten. Detta för att finna orsaker bakom frånvaron på enheten och tidigt kunna sätta in lämpliga åtgärder.

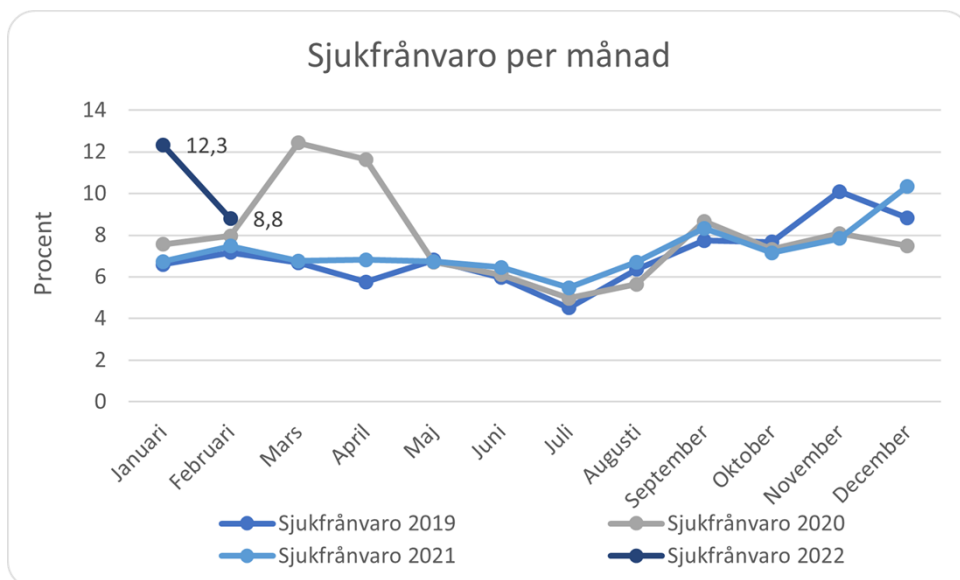
Förvaltningen har sedan en tid stöd av en HR-konsult via KSF som avlastat HR-enheten gällande rehabiliteringsärenden kopplat till den längre sjukfrånvaron.

HR-enheten hade under sex månader under 2021 en konsult anställd för att bidra till minskade sjuktal och avlasta HR-enheten i rehabiliteringsarbetet.

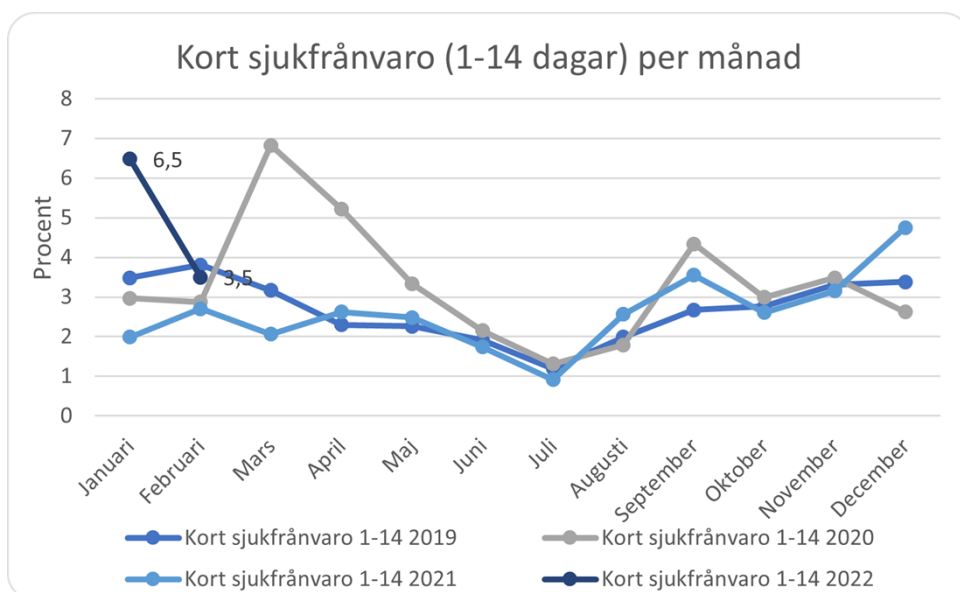
All sjukfrånvaro över 180 dagar redovisas månadsvis till KSF kring orsakerna bakom och pågående åtgärder.

Uppföljning av statistik och kostnader kring nyttjade tjänster hos företagshälsovården sker två gånger per år.

Alla chefer inom Socialförvaltningen har erbjudits en föreläsning kring temat rehabilitering under Covid-19 via Starck & Partner. Föreläsningen tog upp frågor hur rehabiliteringsarbetet har förändrats under pandemin, vilka riskgrupper som finns och hur vi kan arbeta med ohälsa under dessa tider på ett operativt och strategiskt sätt.

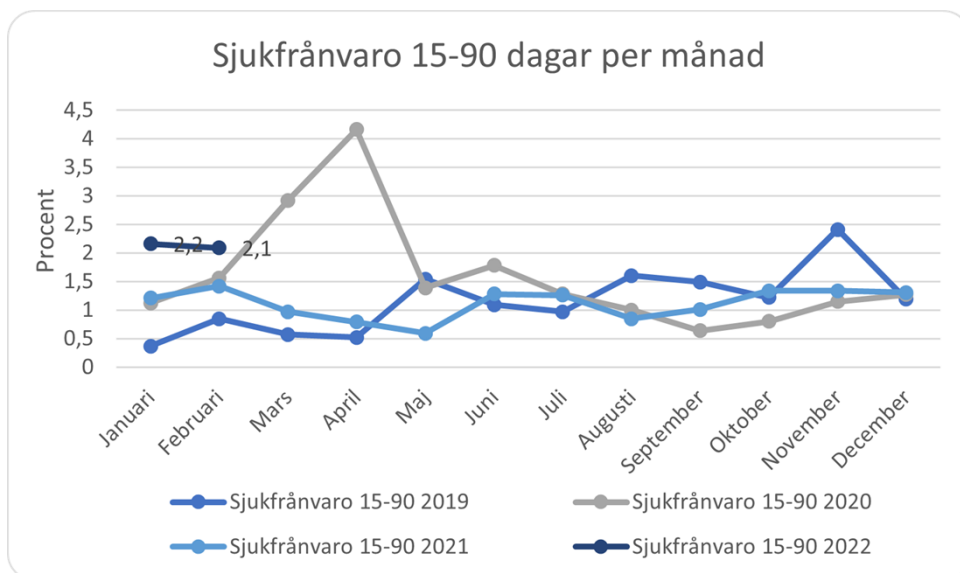


Den totala sjukfrånvaron per månad för januari 2022 är nästan dubbelt så hög jämfört med samma period 2019. I februari 2022 så sjönk den däremot till liknande nivå som för de föregående tre åren. Sjukfrånvaron per månad följer i stort sett samma mönster under åren 2019-2021. Detta fränsett för perioden februari till mars 2020, som avvek från trenden med stigande sjukfrånvaro. Detta för att sedan minska och i maj 2020 åter följa kurvan. I början på 2022 hade vi den högsta smittan av antalet Covid-19 fall sedan 2020.



Den korta sjukfrånvaron (1-14 dagar) per månad ligger i januari 2022 cirka 3 procentenheter högre jämfört med samma period för 2019. I februari 2022 har den däremot minskat i nivå med sjukfrånvaron för samma period 2019. Däremot ligger den något högre i februari 2022 i jämförelse med samma period för både 2020 och 2021. Den korta sjukfrånvaron följer i stort sett samma mönster under åren 2019-2021. Detta fränsett för perioden februari till mars 2020, som avvek från trenden med stigande sjukfrånvaro för att sedan minska och i juni 2020 åter följa kurvan.

En trolig orsak till minskningen av den korta sjukfrånvaron (1-14) per månad är minskad smittspridning i samhället av antalet Covid-19 fall, de positiva effekterna av ökad vaccinationstäckning och att våra medarbetare har följt utfärdade restriktioner att stanna hemma vid minsta symptom för att minska smittspridningen. Möjligheten till distansarbete underlättar även möjligheterna att förena arbetsliv och privatliv.



Sjukfrånvaron 15-90 dagar per månad till och med februari 2022 har ökat i jämförelse med samma period 2019, men vi ser en tendens till avmattning under februari 2022. Sjukfrånvaron i intervallet har i princip följt samma mönster under åren 2019- 2021. Detta frånsett under perioden februari till och med april 2020, då sjukfrånvaron ökade för att sedan under maj 2020 åter följa kurvan.

I början av 2022 hade vi en ökad smittspridning i samhället av Covid-19 och att våra medarbetare har följt rådande restriktioner att stanna hemma vid förkylningssymptom.