

Uppföljningsrapport, april 2017

Kommentar till preliminära resultat
SOCIALFÖRVALTNINGEN



Socialnämndens prognos efter mars månad om utfallet 2017 beräknas bli ± 0 . Utfallet efter tre månader visar fortsatt både positiva och negativa resultat för nämndens olika verksamheter. Verksamhetsområdena Gemensamma resurser och Barn, unga och familj visar positiva resultat medan verksamhet Vuxen visar negativt resultat. Noteras bör att resultatet är högst preliminärt.

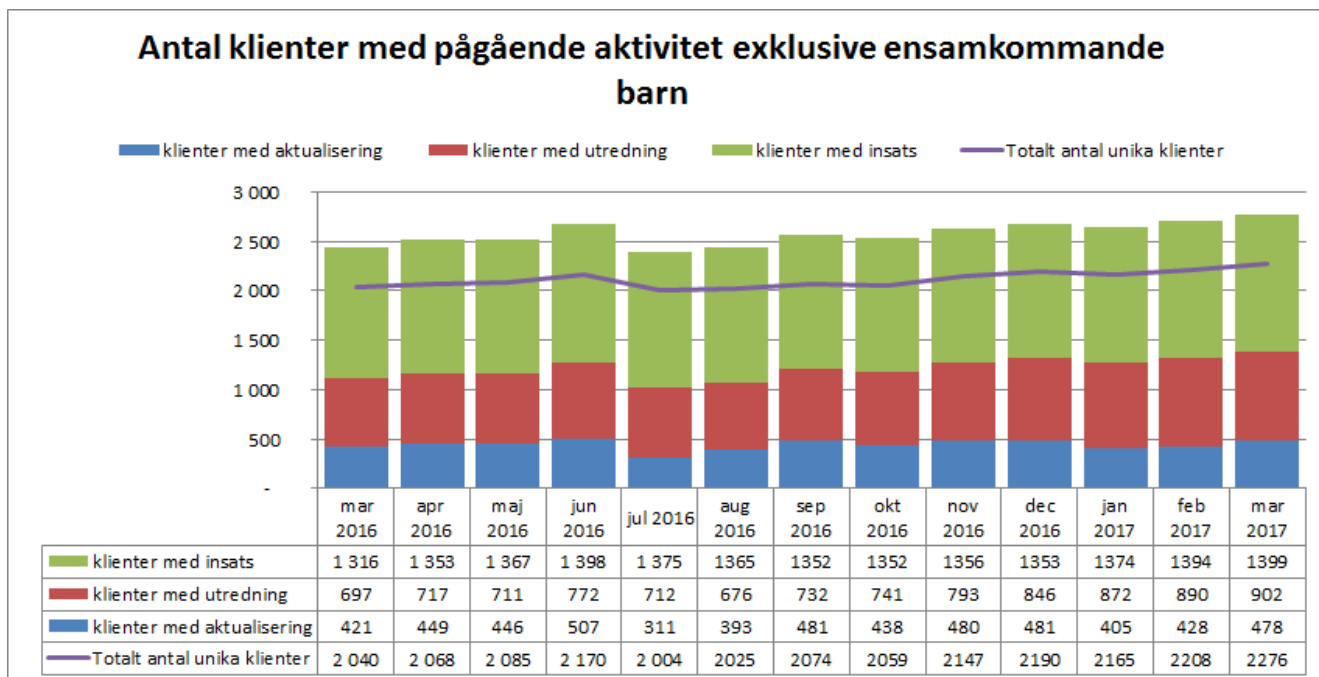
För verksamhet Vuxen kommer det att göras en ordentlig genomlysning och krävas alternativa lösningar för att vända det negativa resultatet. Vad gäller verksamheten Ensamkommande kommer det bli en utmaning att klara lägre ersättningsnivåer och det är även oklart hur regelverket om bidrag från migrationsverket kommer att se ut. Även här arbetar vi med att se över verksamheten och genomlysna alla delar.

Verksamhetsvolymen exklusive ensamkommande barn

Antal klienter med pågående aktivitet

Antal klienter med pågående aktivitet fortsätter att öka för var månad sedan november 2016. Det finns 68 stycken fler klienter i mars 2017 än föregående månad. Detta motsvarar en ökning på 3 procent. Jämför man med mars 2016 har det tillkommit 236 klienter, vilket innebär en ökning med 12 procent.

Andel klienter med utredning är den grupp som ökat mest och är 29 procent fler än i mars 2016.

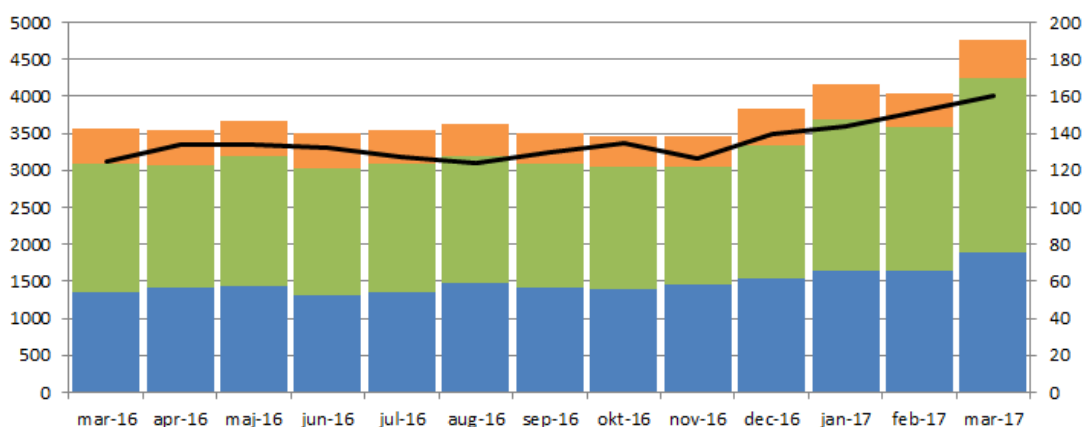


Vårddygn externa placeringar

Antal externa dygn har ökat i mars för samtliga kategorier men är mest markant för institutionsplaceringar och boende.

Månaden uppvisar sammanlagt 4 763 externa vårddygn vilket är en ökning med 28 procent jämfört med samma månad föregående år. Antal dygn för institutionsplaceringar har ökat med 40 procent och antal dygn för externt boende har ökat med 35 procent jämfört med mars 2016. Detta motsvarar 35 fler personer med externa vårddygn i mars 2017 än i mars 2016. Ökningen har framförallt skett i december och framåt.

Antal vårddygn externa placeringar och boenden exklusive ensamkommande barn



	mar-16	apr-16	maj-16	jun-16	jul-16	aug-16	sep-16	okt-16	nov-16	dec-16	jan-17	feb-17	mar-17
Konsulentstödta fam.hem	474	474	486	459	461	450	416	406	419	479	465	455	528
Boende	1736	1654	1756	1711	1732	1704	1664	1665	1577	1795	2041	1947	2346
Institutionsplaceringar	1353	1418	1428	1321	1350	1477	1424	1387	1463	1548	1646	1632	1889
Totalt	3563	3546	3670	3491	3543	3631	3504	3458	3459	3822	4152	4034	4763
Antal klienter	125	134	134	132	127	124	130	135	126	140	144	152	160

Klienter med skyddsplaceringar

Av förvaltningens 160 externt placerade klienter i mars finns 81 stycken i boende, 62 stycken på institution och 17 stycken i konsulentstödda familjehem.

För externa boendepaceringar står främst skyddsboende för ökningen. Barn, unga och familj har 5 klienter, familjevårdsenheten samt mottagningen har 14 klienter och vuxenverksamheten har 17 klienter i skyddat boende under mars månad, där ökningen är kraftigast inom vuxenverksamheten.

På förvaltningsövergripande nivå har vi gått från 8 till 36 skyddsplaceringar på ett år där det är främst från och med december månad det tagit riktig fart.

Uppföljningsrapport, april 2017

Kommentar till preliminära resultat

SOCIALFÖRVALTNINGEN



HELSINGBORG

	mar-16	apr-16	maj-16	jun-16	jul-16	aug-16	sep-16	okt-16	nov-16	dec-16	jan-17	feb-17	mar-17
Familjevårdsenheten/Mottagningen	7	10	12	15	10	9	10	13	10	9	9	11	14
Barn, unga och familj										5	5	5	5
Vuxen	1	1	2	2	1	3	1	1	3	12	15	15	17
Totalt	8	11	14	17	11	12	11	14	13	26	29	31	36

När det gäller institutionsplaceringar är det framförallt SIS-institution LVM-hem som ökat med 17 klienter i denna placeringsform under mars månad, vilket är en ökning med 13 klienter jämfört med samma period föregående år.

Det ökande antalet LVM-ärenden kan hänga samman med att förvaltningen fått ett större antal ärenden om personer med allvarligt och omfattande missbruk. Dessa har i stor utsträckning kontakt med någon av LARO-mottagningarna i kommunen och aktualiseras av dessa, ofta i ett för sent skede och situationen för den enskilde är då så allvarlig att det inte går att lösa med hemmaplanslösningar.

Det finns även placeringar inom vuxenverksamheten som kan kopplas till bristande samverkan mellan vårdgrannar.

När det gäller familjevårds skyddsplaceringar beror ökningen på att det blivit svårare att slussa ut från skyddat boende än tidigare. Det har varit svårare att hitta bostadslösningar även på de mindre orter där vi tidigare har kunnat finna bostäder. Bostadsbristen är nationell och har förvärrats under det senaste året.

Kommentar: Verksamhetsvolymerna baseras på följande urval: Aktualiseringstyp: anmälan, ansökan. Utredningstyp: BoU utredning SoL 0-12 år, BoU utredning SoL 13-20 år, BoU utredning SoL 21 – år, FV utredning 11 kap 1 § SoL, LSS utredning, SP utredning, Vux utredning 7 § LVM, Vux utredning SoL. Insatstyp: öppenvård, heldygnsvård.

Verksamhetsvolymerna ensamkommande barn

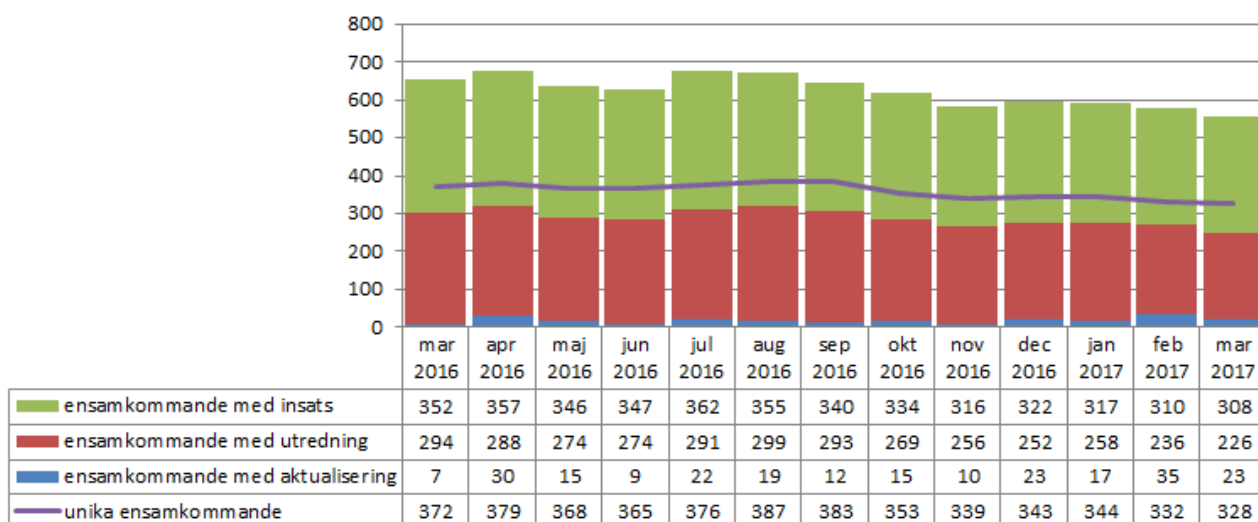
Antal ensamkommande barn med pågående aktivitet

Antalet ensamkommande barn fortsätter att minska. Det finns 4 stycken färre ensamkommande barn i mars jämfört med februari och 44 stycken färre än i mars föregående år. Dock finns det ett ökat antal med aktuella ärenden i februari, nästan dubbelt så många som januari. Som nämnts i föregående månads rapport handlar det här i merparten av fallen inte om nytillkomna barn utan är nya ärenden för redan befintliga klienter.

Kommentar: Urvalet för flyktingar har ändrats. Nu räknas en klient som flykting om de någon gång haft aktualiseringsorsak "ensamkommande flyktingbarn" eller "anvisningsplacering".



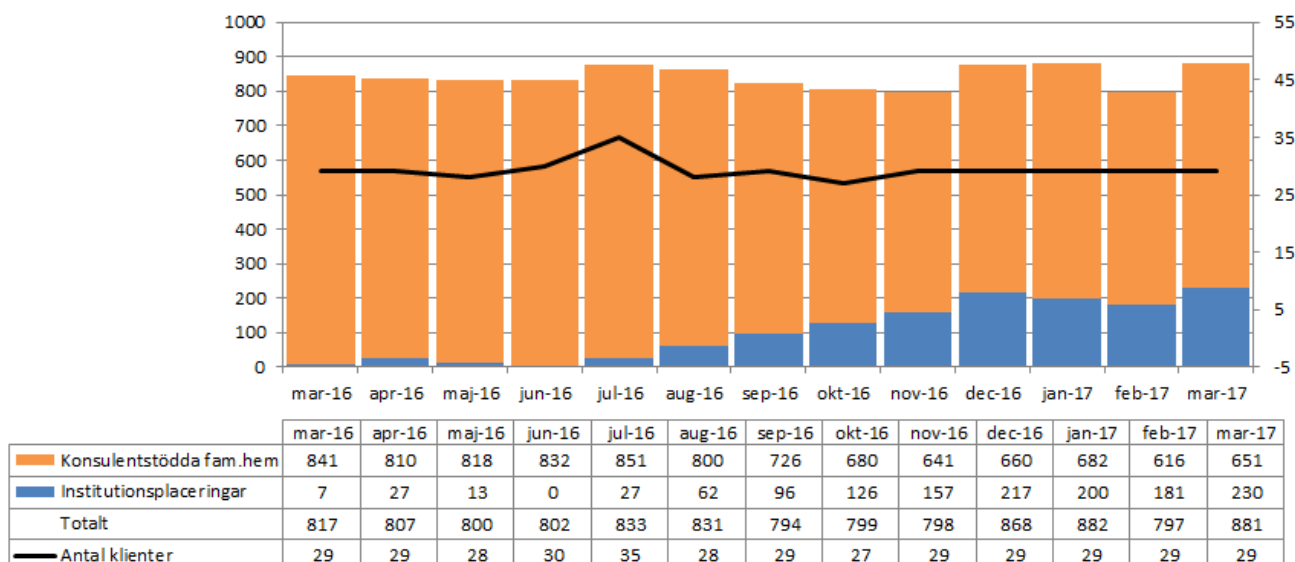
Antal ensamkommande barn med pågående aktivitet



Vårddygn externa placeringar för ensamkommande barn

Från och med november förra året har antalet externt placerade ensamkommande barn legat stabilt på 29 personer och gör så fortfarande i mars. 22 av dessa är placerade i konsulentstödda familjehem och 8 på institution (en klient har haft båda formerna under mars månad). Det ökade antalet dygn jämfört med föregående månad handlar främst om att februari månad är tre dagar kortare än mars.

Antal vårddygn externa placeringar och boenden ensamkommande barn





Övriga nyckeltal

Utredningstider

Exklusive ensamkommande

Utredningar om barn och unga som avslutas inom lagstadgad tid, inklusive förlängningsbeslut, uppgår till 93 procent, i förhållande till målvärdet på 100 procent. Det motsvarar 45 utredningar som överskridit fyra månader utan att det fattats beslut om förlängning (av totalt 634 utredningar).

Inklusive ensamkommande

Motsvarande utfall när ensamkommande barn och unga inkluderas är 79 procent vilket motsvarar 164 utredningar som överskridit fyra månader utan att det fattats beslut om förlängning (av totalt 763 utredningar).

Heldygnsvård

Genomsnittlig insatstid inom heldygnsvård (institutionsplaceringar) uppgick till 147 vårddygn för mars månad vilket ger en genomsnittlig insatstid på 152 vårddygn för perioden januari - mars, att jämföra med målvärdet 160 vårddygn.

Öppenvård

Andelen öppenvård av den totala volymen av biståndsbedömd vård uppgår till 59 procent i mars, att jämföra med målvärdet på 60 procent. Även för hela perioden januari – mars är utfallet 59 procent. Utöver öppenvården har vi ett stort antal olika serviceinsatser i våra serviceverksamheter vilka vi kommer att redovisa i tertiärrapporten.

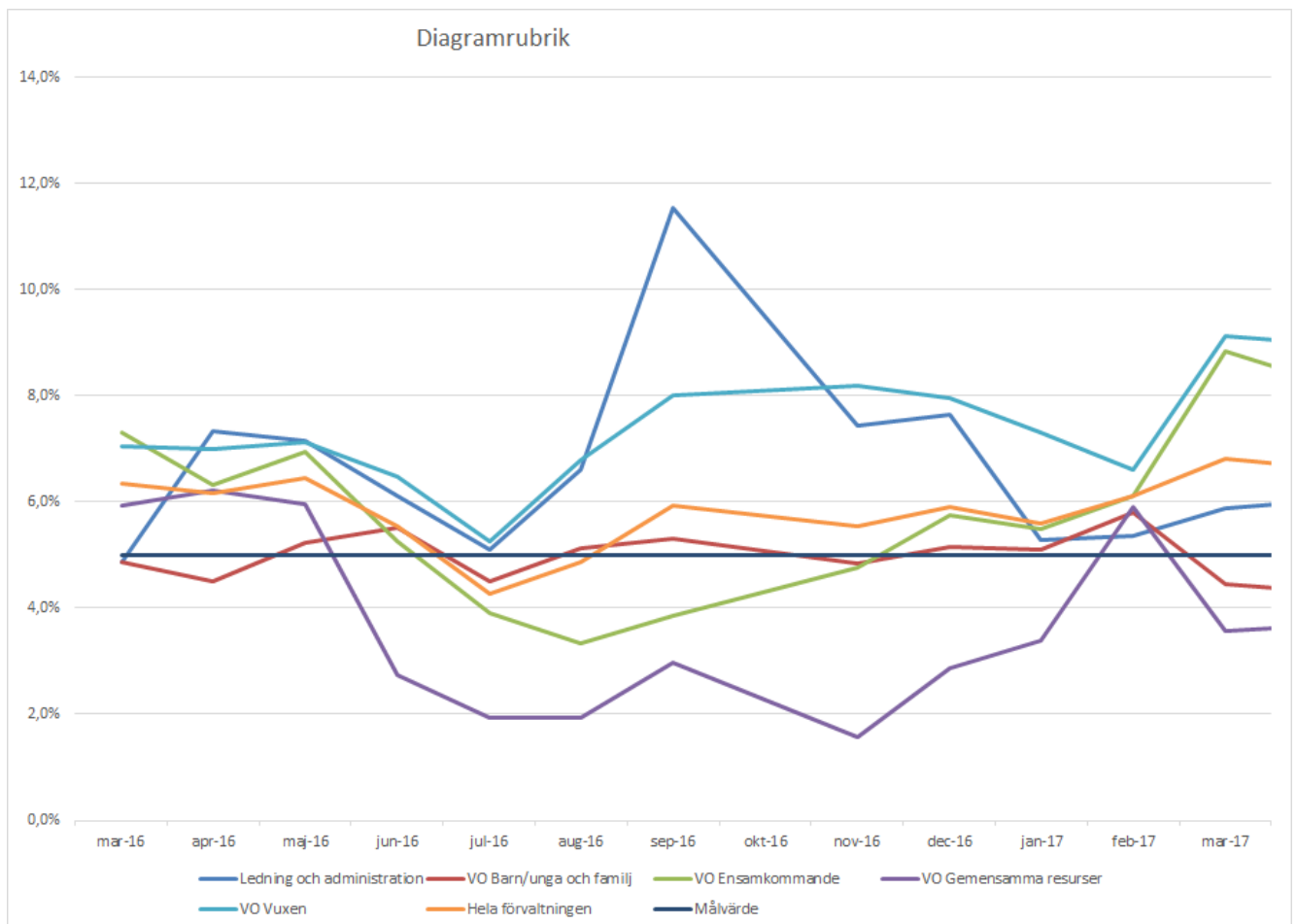
Kommentar: Förutom redovisningen av utredningstid ingår ensamkommande barn inte i redovisningen utifrån att målluppfyllelsen ska vara jämförbar över tid.

Sjukstatistik

Vi ser en ökning av korttidssjukfrånvaron hos Ensamkommande och Vuxen i mars, vilket cheferna menar beror på att det florerat förkylning och influensa i stor utsträckning.

Cheferna jobbar enligt den rehabtrappa som staden har tagit fram och tar stöd av sin HR-konsult och företagshälsovården när det behövs. I utvärdering tillsammans med Feelgood kan vi se en trend i att cheferna idag arbetar mer proaktivt i samarbetet med företagshälsovården. Som inom allt förändringsarbete tar det tid innan man kan påvisa någon effekt.

Det är fortsatt många och långa rehabärenden på Vuxen. HR och chefer arbetar nu tillsammans med medarbetarna för att hitta lösningar för framtiden. För att förebygga framtida sjukskrivningar arbetar man mycket med förhållningssätt till arbete med klienter och med metodik i arbetssättet. Bland våra långtidssjukskrivna ser vi att många fortfarande har viljan att arbeta med socialt arbete, men att sjukbilden gjort att förmågan avtagit.



Personalomsättning

Det är fortfarande många vakanser i mars, det är främst inom Ensamkommande där man fortsatt eftersöker coacher. Inom Vuxen och Barn, unga och familj består vakanserna av naturliga avgångar och vakanserna är under rekrytering. På verksamhetsområde Ensamkommande är förklaringen att de som har socionomexamen väljer att söka andra tjänster inom förvaltningen där man kan få arbeta med sin kompetens på annat sätt.

