

Uppföljningsrapport, juni 2017

Kommentar till preliminära resultat
SOCIALFÖRVALTNINGEN



Efter maj månad visar helårsprognosen för socialnämnden på ett nollresultat. Verksamhetsområde Gemensamma resurser samt Barn, unga och familj visar positiva resultat medan verksamhetsområde Vuxen visar negativt resultat. För verksamhetsområde Ensamkommande kommer det att bli en utmaning att klara lägre ersättningsnivåer. Arbete pågår för att se över regelverket för bidrag från migrationsverket och hur detta kommer att se ut och påverka nämnden framöver.

För verksamhetsområde Vuxen kommer det att krävas alternativa lösningar för att vända det negativa resultatet. Arbete pågår inom både verksamhetsområde Vuxen samt Ensamkommande för att se över och genomlysas alla delar. Noteras bör att prognosen är fortsatt högst preliminär.

Verksamhetsvolymerna exklusive ensamkommande barn

Antal klienter med pågående aktivitet

Antal unika klienter med pågående aktivitet under maj månad ligger på ungefär samma nivå som månaden före. Det finns dock en liten minskning av klienter med insats jämfört med april.

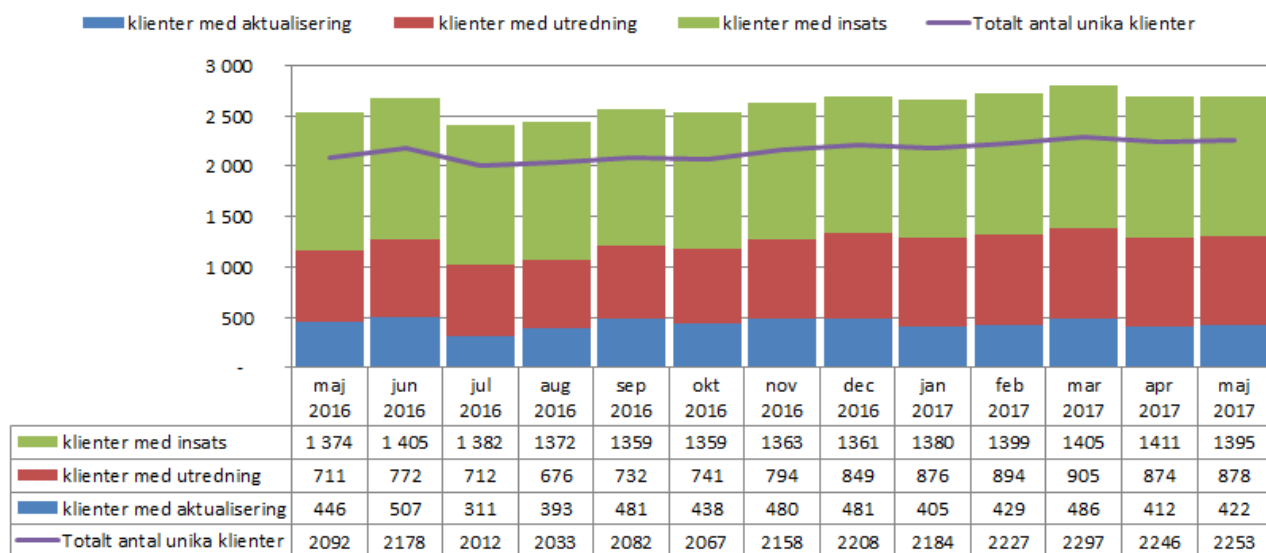
Förvaltningen har en ökning av antalet klienter med 8 procent om man jämför med samma månad föregående år. I maj 2017 hade vi 161 stycken fler klienter med pågående aktivitet än vi hade i maj 2016. Det är framförallt klienter med utredning som blivit fler, med en ökning motsvarande 23 procent.

Jämfört med samma period föregående år har vi däremot ett mindre antal klienter med aktualisering, 24 stycken, vilket motsvarar en minskning med fem procent.

Kommentar: Verksamhetsvolymerna baseras på följande urval; Aktualiseringstyp: anmälan eller ansökan; Utredningstyp: Barn och unga (BoU) utredning enligt socialtjänstlagen (SoL) 0-12 år, BoU utredning SoL 13-20 år, BoU utredning SoL 21 år och uppåt, BoU utredning, familjevåldsutredning 11 kap 1§ SoL, LSS-utredning, socialpsykiatriutredning, vuxenutredning 7§ lagen om vård av missbrukare (LVM), vuxenutredning SoL; Insatstyp: öppenvård, heldygnsvård.



Antal klienter med pågående aktivitet exklusive ensamkommande barn



Vårddygn externa placeringar

Antal externa vårddygn fortsätter att vara på en högre nivå än normalt men man kan se att vuxenverksamhetens arbete med att minska de externa boendeplaceringarna börjat ge resultat då dygn i denna placeringsform har minskat.

Förvaltningens institutionsplaceringar har däremot ökat sedan föregående månad medan placeringar i konsulentstött familjehem ligger stabilt.

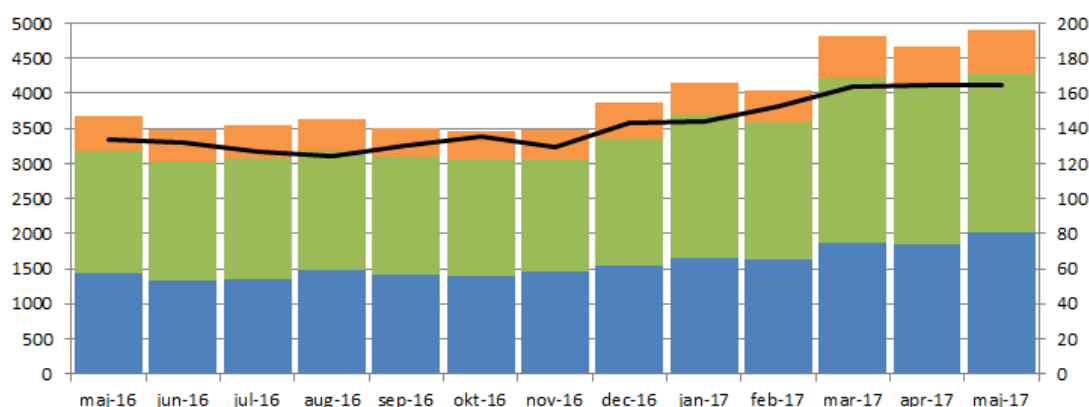
Ökningen av externa institutionsplaceringar handlar framförallt om HVB-placeringar där verksamhetsområde Barn, unga och familj har ökat antalet med sex personer.

Dock är det totala antalet unika klienter med extern placering detsamma som föregående månad vilket antingen kan betyda att det har avslutats lika många externa placeringar som det har inletts eller att befintliga klienter byter mellan olika placeringsformer.

Om man jämför de externa placeringarna i maj mot samma period föregående år har vi en tjugofemprocentig ökning av externa placeringsdygn där det framförallt är externa institutionsplaceringar som dragit iväg med hela 42 procent fler dygn jämfört med maj 2016.



Antal vårddyggn externa placeringar och boenden exklusive ensamkommande barn



	maj-16	jun-16	jul-16	aug-16	sep-16	okt-16	nov-16	dec-16	jan-17	feb-17	mar-17	apr-17	maj-17
Konsulentstödda fam.hem	486	459	461	450	416	406	437	530	465	467	603	553	636
Boende	1756	1711	1732	1704	1664	1665	1577	1795	2041	1947	2340	2267	2242
Institutionsplaceringar	1428	1321	1350	1477	1424	1387	1463	1548	1646	1632	1871	1842	2028
Totalt	3670	3491	3543	3624	3504	3458	3446	3731	3891	3766	4499	4336	4591
Antal klienter	134	132	127	124	130	135	129	143	144	153	164	165	165

Verksamhetsvolymier ensamkommande barn

Antal ensamkommande barn med pågående aktivitet

Antalet ensamkommande barn fortsätter att minska. Det finns sex stycken färre ensamkommande barn i maj jämfört med april och 61 stycken färre än i maj föregående år.

Även om ID-kontrollerna vid gränsen upphörde i början av maj har detta inte lett till en ökning av antalet ensamkommande barn. Av de 17 ensamkommande med aktualiseringar i maj 2017 är det bara en enda som är nytillkommen.

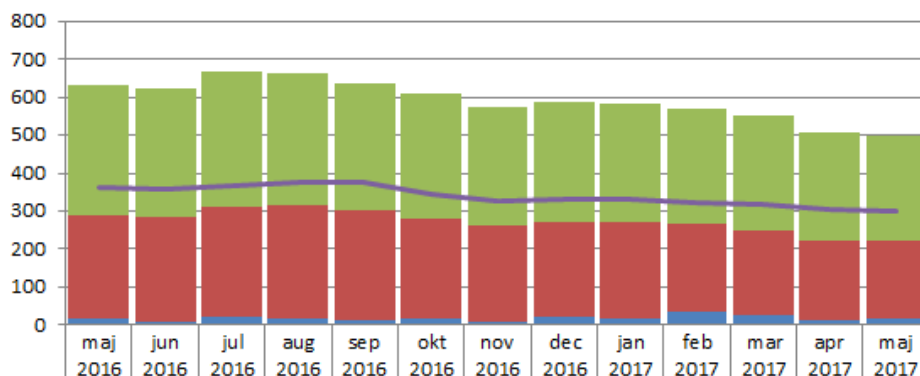
Vårddyggn externa placeringar för ensamkommande barn

Från och med november förra året har antalet externt placerade ensamkommande barn legat stabilt på 30 personer. I april och maj har det utökats med ytterligare två klienter.

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

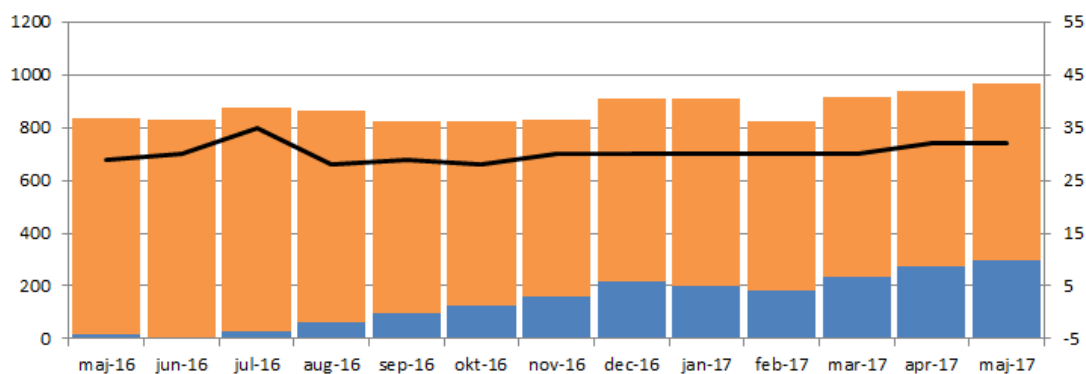


Antal ensamkommande barn med pågående aktivitet



ensamkommande med insats	341	342	357	349	334	328	310	316	310	303	301	287	280
ensamkommande med utredning	274	274	291	297	291	267	253	249	255	233	225	208	203
ensamkommande med aktualisering	16	9	22	19	12	15	10	23	17	35	26	12	17
unika ensamkommande	361	358	369	378	374	344	329	333	333	321	317	306	300

Antal vårddyggn externa placeringar och boenden ensamkommande barn



Konsulentstödda fam.hem	818	832	851	800	726	700	671	691	713	644	682	662	674
Institutionsplaceringar	15	0	27	62	96	126	157	217	200	181	232	274	296
Totalt	833	832	878	862	822	826	828	908	913	825	914	936	970
Antal klienter	29	30	35	28	29	28	30	30	30	30	30	32	32

Övriga nyckeltal

Utredningstider

Exklusive ensamkommande

Utredningar av barn och unga som avslutas inom lagstadgad tid, inklusive förlängningsbeslut, är 89 procent, i förhållande till målvärdet på 100 procent. Det motsvarar 69 utredningar som överskridit fyra månader utan att det fattats beslut om förlängning (av totalt 606 utredningar).

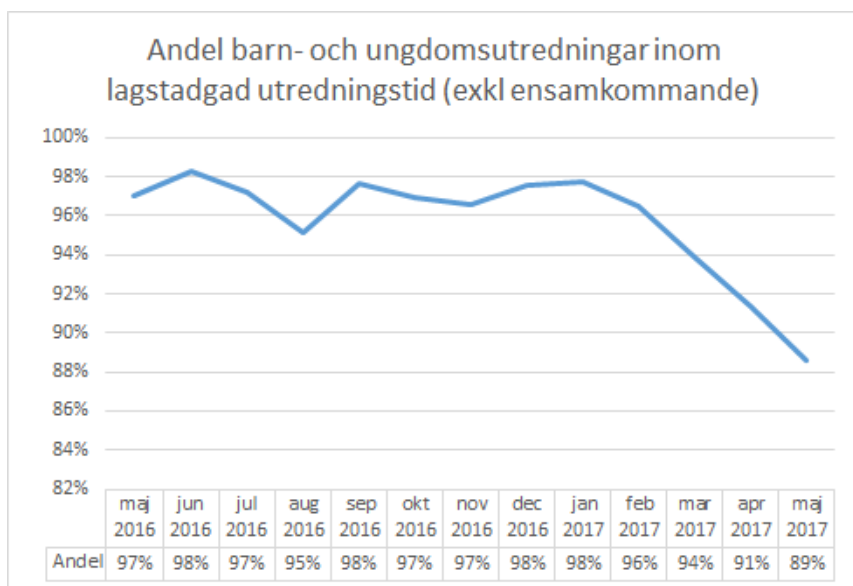
Inklusive ensamkommande

Motsvarande utfall när ensamkommande barn och unga inkluderas är 76 procent vilket motsvarar 179 utredningar som överskridit fyra månader utan att det fattats beslut om förlängning (av totalt 732 utredningar).

Enbart ensamkommande

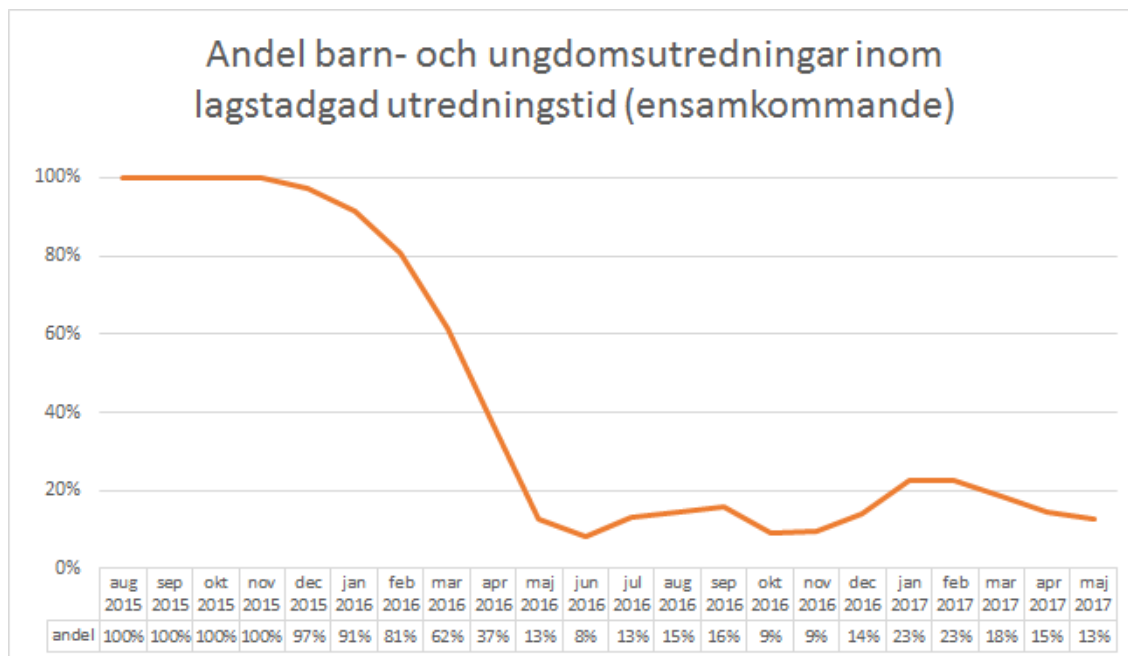
Tittar man enbart på utredningstiderna för ensamkommande barn och unga är siffran 13 procent för maj vilket motsvarar 110 utredningar som överskridit fyra månader utan att det fattats beslut om förlängning (av totalt 126 utredningar).

Kommentar: Förutom redovisningen av utredningstid ingår ensamkommande barn inte i redovisningen eftersom måluppfyllelsen ska vara jämförbar över tid.



Diagrammet visar att andelen utredningar inom lagstadgad utredningstid fortsätter att försämrats. Som nämnts i föregående rapport är utvecklingen en följd av att arbetsbelastningen ökat på grund av en större ärendemängd samt att många av dessa har varit av en komplex karaktär.

Detta i kombination med att det varit två vakanser på sektionschefstjänster under perioden (vilket är en avgörande faktor för styrning och prioriteringar) har gjort att handläggningstiderna försenats.



Heldygnsvård

Genomsnittlig insatstid inom heldygnsvård (institutionsplaceringar) uppgick till 152 vårddygn för maj månad vilket ger en genomsnittlig samlad insatstid på 155 vårddygn för perioden januari-maj, att jämföra med målvärdet 160 vårddygn.

Öppenvård

Andelen öppenvård av den totala vårdvolymen av biståndsbedömd vård uppgår till 57 procent i maj, att jämföra med målvärdet på 60 procent. För perioden januari-maj är även det samlade utfallet 57 procent.

Personalomsättning

Vakanser: Antalet vakanser i respektive enhet, bortsett från Ensamkommande, är låg (mellan 2-5 vakanser). Verksamheternas vakanser, bortsett från Ensamkommandes, består i naturliga avgångar som är under rekrytering. Antalet vakanser inom Ensamkommande kvarstår sedan föregående månad och beror på den medvetna satsningen att öka kompetensen inom boendeenheten.

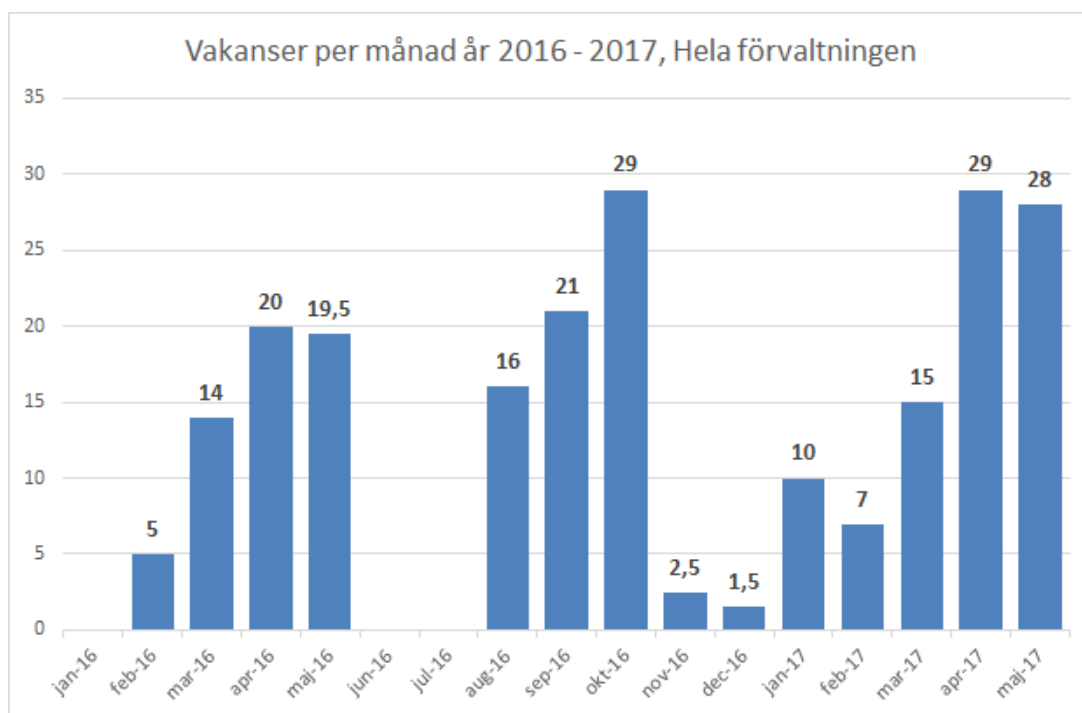
Uppföljningsrapport, juni 2017

Kommentar till preliminära resultat

SOCIALFÖRVALTNINGEN

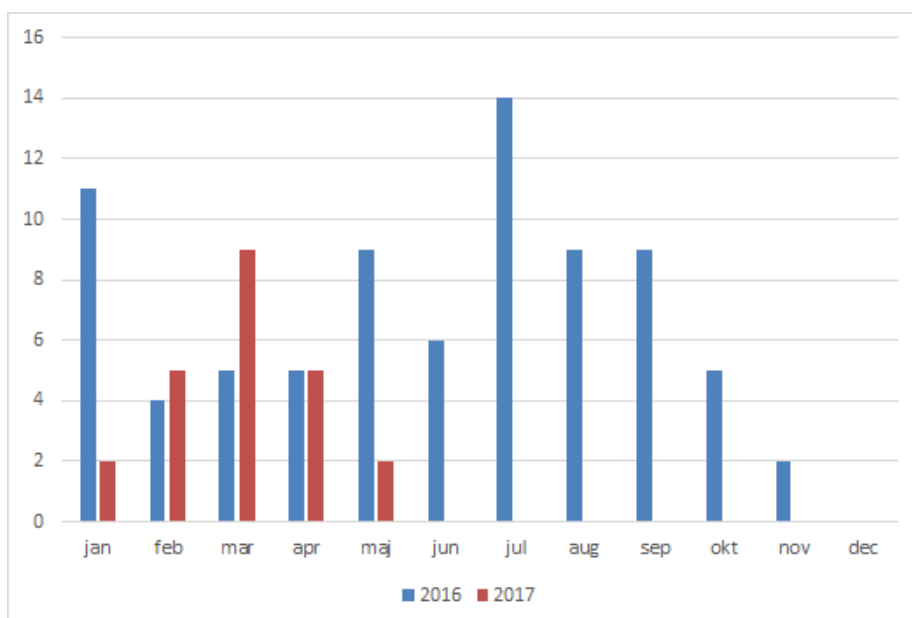


HELSINGBORG



Avgångar

Antal avgångar under maj har sjunkit något sedan föregående månad. Noterbart är att antalet avgångar skiljer sig markant från föregående års siffror i maj.

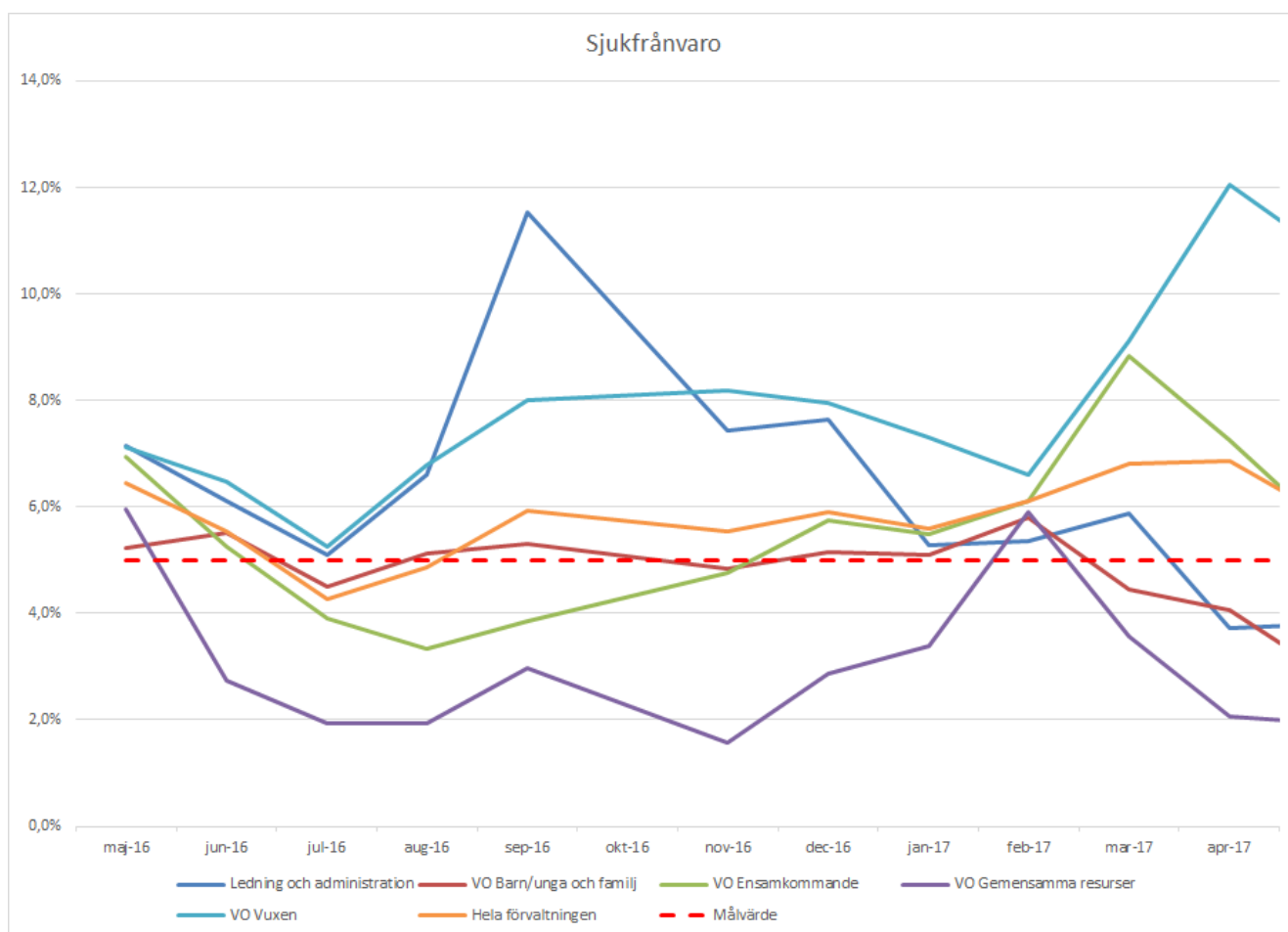




Förvaltningens sjukfrånvaro

Vi ser en minskning av sjukfrånvaron på förvaltningen i stort, bortsett från Vuxen där det skett en ökning. Den korttidssjukfrånvaro som är på Vuxen är inte arbetsrelaterad och kräver ingen rehabiliteringsinsats. Det finns dock orsaker i arbetsmiljön som påverkar långtidssjukskrivningarna och arbetsgivaren arbetar med att förbättra arbetsmiljön.

Över hela förvaltningen arbetas det främjande för att förbättra den psykosociala arbetsmiljön genom att exempelvis göra grupputvecklingsinsatser.



Tillbud och skador

Antalet anmälda tillbud och skador är mycket låga i maj.