

## **Sammanträde med Vård- och omsorgsnämndens arbetsutskott**

Tid: 2021-03-09, kl. 14:00

Plats: Sparbankssalen

---

Eva-Lotta Pamp (M),  
Ordförande

Emma Pettersson,  
Sekreterare

### **Ärendelista**

1. Information och överläggningar
  - A/ Ekonomi 2020
  - B/ Revidering av kritiska verksamhetsfaktorer
  - C/ Individärende 1
  - D/ Individärende 2
  - E/ Individärende 3
  - F/ Kvalitetskrav upphandling
  - G/ Information om digitalisering
  - H/ Motverka ofrivillig ensamhet bland äldre - återrapportering
  - I/ Patientsäkerhetsberättelse 2020
  - J/ Förvaltningschefens information
  - K/ Anmälan av delegationsbeslut i löpnummerordning
2. Individärende 1 - sekretess
3. Individärende 2 - sekretess
4. Individärende 3 - sekretess
5. Revidering av vård- och omsorgsförvaltningens kritiska verksamhetsfaktorer, 2021.056 VON

Datum: 2021-03-04  
Handläggare: Camilla Liljegren  
Direktnr: 6744  
Diariennr: 2021.056 VON

Vård- och omsorgsnämnden

## **Revidering av vård- och omsorgsförvaltningens kritiska verksamhetsfaktorer**

### **Ärendebeskrivning**

I enlighet med Alingsås kommuns styrmodell ska vård- och omsorgsförvaltningen identifiera och besluta om kritiska verksamhetsfaktorer. Vidare ska förvaltningen informera vård- och omsorgsnämnden om vilka kritiska verksamhetsfaktorer som identifierats samt ge information vid uppföljning. En kritisk verksamhetsfaktor ringar in områden som är av särskild vikt för en god kvalitet i förvaltningens grunduppdrag. Verksamhetsfaktorerna sorteras i fyra perspektiv, ekonomi, målgrupp, verksamhet och medarbetare. De följs upp genom nyckeltal som mäter kvaliteten eller resultatuppfyllelsen.

### **Förvaltningens yttrande**

Ärendet innebär information om revidering av vård- och omsorgsförvaltningens tidigare beslutade kritiska verksamhetsfaktorer.

Inför 2021 har vård- och omsorgsförvaltningen beslutat att revidera befintliga kritiska verksamhetsfaktorer. Dessutom har formerna för uppföljning och information till nämnd setts över. Utgångspunkten har varit att omhänderta resultatet i vård- och omsorgsnämndens väsentlighets- och riskanalys 2020.

Förvaltningens kritiska verksamhetsfaktorer följs upp två gånger per år inom ramen för förvaltningens verksamhetsuppföljning, undantaget budgetavvikelse som följs upp månadsvis.

Nyckeltalen inom perspektiven målgrupp och verksamhet kommer att redovisas till vård- och omsorgsnämnden i kvalitetsberättelse och patientsäkerhetsberättelse. Nyckeltalen inom perspektiven ekonomi och personal redovisas genom månadsuppföljning, fördjupad månadsuppföljning och delårs- och årsuppföljning.

### **Ekonomisk bedömning**

Förslaget innebär inga kostnader.

### **Förslag till beslut**

Vård- och omsorgsnämnden godkänner informationen.

**Beslutet ska skickas till**

Förvaltningschef, enhetschef ekonomi, utvecklingsledare.

Anita Hedström  
Förvaltningschef

Camilla Liljegren  
Utvecklingsledare

## Bilaga, Vård- och omsorgsförvaltningens kritiska verksamhetsfaktorer 2021

Perspektiv	Kritisk faktor	Uppföljning (nyckeltal/annat)	Uppföljning (hur ofta?)	Redovisning till nämnd
Ekonomi- Budget i balans	Kostnader överstiger inte intäkter	Budgetavvikelse	I samband med uppföljning till nämnd	Månads- och fördjupad månadsuppföljning, delårsbokslut och årsbokslut
Målgrupp- invånare 65 + år	God kvalitet i hemtjänst	Nöjdhet i hemtjänst	En gång per år	Kvalitetsberättelse Patientsäkerhetsberättelse
	God kvalitet i särskilt boende	Nöjdhet särskilt boende	En gång per år	Kvalitetsberättelse Patientsäkerhetsberättelse
Målgrupp - personer med funktionsnedsättning	God kvalitet i bostad med särskilde service	Trivsel hemma Förtroende för personal	En gång per år	Kvalitetsberättelse Patientsäkerhetsberättelse
	God kvalitet i daglig verksamhet	Trivsel på daglig verksamhet Förtroende för personal	En gång per år	Kvalitetsberättelse Patientsäkerhetsberättelse
	God kvalitet inom personlig assistans	Trivsel personlig assistans Förtroende personlig assistans	En gång per år	Kvalitetsberättelse Patientsäkerhetsberättelse

Perspektiv	Kritisk faktor	Uppföljning (nyckeltal/annat)	Uppföljning (hur ofta?)	Redovisning till nämnd
Verksamhet	Trygga och säkra hälso- och sjukvårds och omsorgsinsatser	Antal fallavvikelser -varav antal allvarliga fallavvikelser klassificering 3-4  Antal läkemedelsavvikelser -varav antal allvarliga läkemedelsavvikelser klassificering 3-4  Antal avvikelser bemötande	Två gånger per år	Kvalitetsberättelse Patientsäkerhetsberättelse
	Alla avvikelser rapporteras och utreds	Andel avslutade utredningar (inom 2 månader.)  Andel avvikelser som har klassificerats av SSK och/eller EC.	Två gånger per år	Kvalitetsberättelse Patientsäkerhetsberättelse
	Följsamhet till basala hygienrutiner och klädregler understiger inte 82 %.	Punktprevalensmätning av följsamhet till basala hygienrutiner och klädregler.	En gång per år	Kvalitetsberättelse Patientsäkerhetsberättelse
	Förhindra smittspridning av covid – 19 bland brukare	Antal smittade brukare SÄBO/vecka Antal smittade brukare hemtjänst/vecka Antal smittade brukare LSS/vecka	Två gånger per år	Kvalitetsberättelse Patientsäkerhetsberättelse
Medarbetare- God arbetsmiljö och hälsa	Sjukfrånvaron övertiger inte 8,0 %	Sjukfrånvaro totalt (%)	Två gånger per år	Delårs- och årsbokslut

Perspektiv	Kritisk faktor	Uppföljning (nyckeltal/annat)	Uppföljning (hur ofta?)	Redovisning till nämnd
Medarbetare- God arbetsmiljö och hälsa	Korttidsfrånvaron överstiger inte mer än 3,0 %	Korttidsfrånvaro 1-14 dagar (%)	Två gånger per år	Delårs- och årsbokslut
	Tidiga rehabiliteringsinsatser erbjuds till alla medarbetare vid upprepad korttidsfrånvaro	Antal personer med fler än 6 sjukfrånvarotillfälle	Två gånger per år	Delårs- och årsbokslut
	Den genomsnittliga sysselsättningsgraden understiger inte målvärde 78%	Genomsnittlig sysselsättningsgrad (faktiskt arbetad tid)	Två gånger per år	Delårs- och årsbokslut
Medarbetare- Rätt till heltid	Andelen anställda på heltid understiger inte 100 %	Andel heltidsanställda	Två gånger per år	Delårs- och årsbokslut
Medarbetare- Nöjda medarbetare	God arbetsmiljö och goda arbetsvillkor	Pulsmätning <sup>1</sup>	En gång per år	Delårs- och årsbokslut

<sup>1</sup> Val av lämpligt nyckeltal görs i samband med implementeringen av kommunens gemensamma arbetssätt med pulsmätningar för att följa upp arbetsmiljön.