

Kritiska verksamhetsfaktorer 2024, vård- och omsorgsförvaltningen

Perspektiv	Kritiska faktor	Nyckeltal/Annat ¹	Utfall (senast mätning)	Målvärde 2024	Uppföljning (Hur ofta?)	Redovisning till nämnd
Ekonomi	Att kostnaden för äldreomsorg och funktionshinder, är i nivå med riket.	Kostnad funktionsnedsättning LSS boende, kr/brukare (N28013)	841 029 (2022)	I nivå med riket eller lägre	1 gång per år	Månadsuppföljning november
		Kostnad hemtjänst äldreomsorg, kr/hemtjänsttagare (N21006)	375 400 (2022)	I nivå med riket eller lägre	1 gång per år	Månadsuppföljning november
		Kostnad särskilt boende äldreomsorg, kr/brukare (N23009)	1 069 458 (2022)	I nivå med riket eller lägre	1 gång per år	Månadsuppföljning november
Ekonomi	Att verksamheten är kostnadseffektiv.	Nettokostnadsavvikelse äldreomsorg, (%) (N20900)	3.3 (2022)	0 eller lägre	1 gång per år	Månadsuppföljning november
		Nettokostnadsavvikelse LSS (%) (N28018)	-1.9 (2022)	0 eller lägre	1 gång per år	Månadsuppföljning november
Målgrupp	Att brukarna är nöjda med hemtjänsten.	Brukarbedömning hemtjänst äldreomsorg - helhetssyn, andel (%) (U21468)	88% (2023)	Minst i nivå med genomsnittet för strukturellt liknande kommuner, äldreomsorg	1 gång per år	Kvalitetsberättelse
		Brukarbedömning hemtjänst äldreomsorg, besväras ofta av ensamhet, andel (%) (U21478)	13 (2023)	Minst i nivå med genomsnittet för strukturellt liknande	1 gång per år	Kvalitetsberättelse

¹ För nyckeltal 1–15 anges inom parantes nyckeltals-id som är sökbara på www.kolada.se

Perspektiv	Kritiska faktor	Nyckeltal/Annat ¹	Utfall (senast mätning)	Målvärde 2024	Uppföljning (Hur ofta?)	Redovisning till nämnd
				kommuner, äldreomsorg		
Målgrupp	Att brukarna är nöjda med sitt särskilda boende.	Brukarbedömning särskilt boende äldreomsorg - helhetssyn, andel (%) (U23471)	80 (2023)	Minst i nivå med genomsnittet för strukturellt liknande kommuner, äldreomsorg	1 gång per år	Kvalitetsberättelse
		Brukarbedömning särskilt boende äldreomsorg – besväras ofta av ensamhet, andel (%) (U28481)	17 (2023)	Minst i nivå med genomsnittet för strukturellt liknande kommuner, äldreomsorg	1 gång per år	Kvalitetsberättelse
Målgrupp	Att brukare inom bostad med särskild service trivs hemma och har förtroende för personalen	Brukarbedömning boende LSS totalt - Brukaren trivs alltid hemma, andel (%) (U28570)	81 (2022)	Minst i nivå med genomsnittet för strukturellt liknande kommuner, LSS	1 gång per år	Kvalitetsberättelse
		Brukarbedömning boende LSS totalt - Brukaren känner sig trygg med alla i personalen, andel (%) (U28567)	68 (2022)	Minst i nivå med genomsnittet för strukturellt liknande kommuner, LSS	1 gång per år	Kvalitetsberättelse
Målgrupp	Att brukare inom daglig verksamhet trivs på sin dagliga verksamhet och har förtroende för personalen.	Brukaren trivs alltid på sin dagliga verksamhet, andel (%) (U28538)	85 (2022)	Minst i nivå med genomsnittet för strukturellt liknande kommuner, LSS	1 gång per år	Kvalitetsberättelse
		Brukaren känner sig trygg med alla i personalen, andel (%) (U28536)	82 (2022)	Minst i nivå med genomsnittet för strukturellt liknande kommuner, LSS	1 gång per år	Kvalitetsberättelse

Perspektiv	Kritiska faktor	Nyckeltal/Annat ¹	Utfall (senast mätning)	Målvärde 2024	Uppföljning (Hur ofta?)	Redovisning till nämnd
Målgrupp	Att brukare inom personlig assistans trivs med och har förtroende för sina assistenter.	Brukaren trivs med sina assistenter, andel (%) (U28638)	78 (2022)	Minst i nivå med genomsnittet för strukturellt liknande kommuner, LSS	En gång per år	Kvalitetsberättelse
		Brukaren känner sig trygg med alla sina assistenter, andel (%) (U28631)	78 (2022)	Minst i nivå med genomsnittet för strukturellt liknande kommuner, LSS	En gång per år	Kvalitetsberättelse
Verksamhet	Att biståndsbeslut följs upp och omprövas.	Andel beslut som omprövas inom angiven tidsram för uppföljning	-	100 %	Två gånger per år	Kvalitetsberättelse
Verksamhet	Att förekomst av kvalitetsbrister minimeras i verksamheten.	Antal Lex Sarah rapporter - Varav anmälda till Inspektionen för vård och omsorg (IVO)	1 (jan-juni 2023)	0	En gång per år	Kvalitetsberättelse
		Antal allvarliga händelser - Varav anmälda till Inspektionen för vård och omsorg (IVO)	1 (Jan-juni 2023)	0	En gång per år	Patientsäkerhetsberättelse
		Antal fallavvikelser totalt ²	1389 (Jan-juni 2023)	-	Två gånger per år	Patientsäkerhetsberättelse Kvalitetsberättelse

² Avser egen regi

Perspektiv	Kritiska faktor	Nyckeltal/Annat ¹	Utfall (senast mätning)	Målvärde 2024	Uppföljning (Hur ofta?)	Redovisning till nämnd
		Antal läkemedelsavvikelser totalt ³	1641 (Jan-juni 2023)	-	Två gånger per år	Patientsäkerhetsberättelse
		Antal avvikelser bemötande totalt ⁴	46 (Jan-juni 2023)	-	Två gånger per år	Patientsäkerhetsberättelse Kvalitetsberättelse
Verksamhet	Att ett aktivt förebyggandearbete sker för att minska risker för specifika vårdskador.	Antal personer registrerade i BPSD	62 (Jan-juni 2023)	Antalet registrerade personer i BPSD ska öka med 25 %	Två gånger per år	Patientsäkerhetsberättelse
		Antal registreringar (unika personer) i Senior alert	239 (Jan-juni 2023)	Antalet registrerade personer i Senior alert ska vara 650 personer	Två gånger per år	Patientsäkerhetsberättelse
		Antal registrerade riskbedömningar (munhälsa) Senior Alert.	215 (Jan- juni 2023)	Antalet riskbedömningar gällande munhälsa ska finnas på minst 650 personer	Två gånger per år	Patientsäkerhetsberättelse
		Antal åtgärdsplaner vid risk för ohälsa i munnen (Senior alert)	38 (Jan- juni 2023)	Antalet åtgärdsplaner vid risk för ohälsa i munnen ska	Två gånger per år	Patientsäkerhetsberättelse

³ Avser egen regi

⁴ Avser egen regi

Perspektiv	Kritiska faktor	Nyckeltal/Annat ¹	Utfall (senast mätning)	Målvärde 2024	Uppföljning (Hur ofta?)	Redovisning till nämnd
				finnas på 400 personer		
		Smärtskattningar under sista levnadsveckan, andel (%) ⁵	60,2 (Jan-juni 2023)	Antalet utförda smärtskattningar ska vara genomfört på 100 % av de registrerade	Två gånger per år	Patientsäkerhetsberättelse
		Dokumenterad munhälsobedömning sista levnadsveckan, andel (%) ⁶	54 (Jan-juni 2023)	Antalet utförda riskbedömningar ska vara genomfört på 90% av de registrerade	Två gånger per år	Patientsäkerhetsberättelse
		Följsamhet till basala hygienrutiner (Punktprevalensmätning, SKR)	69% (2023)	Följsamhet till basala hygienrutiner ska vara 100%	Två gånger per år	Patientsäkerhetsberättelse
		Följsamhet till klädregler (Punktprevalensmätning, SKR)	82% (2023)	Följsamhet till klädregler ska vara 100 %	Två gånger per år	Patientsäkerhetsberättelse
Verksamhet	Att alla avvikelser rapporteras och utreds.	Andel avslutade utredningar (mättillfälle 30 juni, 31 dec)	60% (Jan- juni 2023)	Andel avslutade utredningar ska vara 95 %	Två gånger per år	Patientsäkerhetsberättelse Kvalitetsberättelse

⁵ Avser eget hem och SÄBO + Korttid

⁶ Avser eget hem och SÄBO + Korttid

Perspektiv	Kritiska faktor	Nyckeltal/Annat ¹	Utfall (senast mätning)	Målvärde 2024	Uppföljning (Hur ofta?)	Redovisning till nämnd
Verksamhet	Att förändringar av in- och utflöden av ärenden och volymförändringar omhändertas.	Månadsstatistik ⁷	-	-	En gång per månad	Informationspunkt på nämndssammanträde.
Medarbetare	Sjukfrånvaron överstiger inte 8,0 %	Sjukfrånvaro, totalt (%), Vård- och omsorgsförvaltningen	8,3 (Juli 2023)	8,0%	Två gånger per år	Delårs- och årsbokslut
Medarbetare	Korttidsfrånvaron överstiger inte 3,0 %	Korttidsfrånvaro, 1–14 dagar (%), vård- och omsorgsförvaltningen	3,4 (Juli 2023)	3,0 %	Två gånger per år	Delårs- och årsbokslut
Medarbetare	Rätt till heltid är norm	Genomsnittlig sysselsättningsgrad (enligt anställningsavtal), Vård- och omsorgsförvaltningen	95% (2022)	95%	En gång per år	Årsbokslut
		Andel heltidsanställda (%), Vård- och omsorgsförvaltningen	77 % (Juni 2023)	73%	Två gånger per år	Årsbokslut
Medarbetare	God arbetsmiljö och goda arbetsvillkor	Jag upplever att det är ett öppet klimat på min arbetsplats där jag kan uttrycka min åsikt ⁸	71% (Q4 2023)	73%	Två gånger per år	Årsbokslut
		Jag känner mig lagom involverad för beslut som påverkar mitt arbete ⁹	60% (Q4 2023)	64,7	Två gånger per år	Årsbokslut

⁷ Vård- och omsorgsförvaltningen följer löpande upp in- och utflöde av ärende genom att ta fram månadstatistik för följande nyckeltal: Antal hemtjänsttimmar, kommun och privat, Antal platser särskilt boende, Beläggning särskilt boende, Utflyttade per månad, särskilt boende, Antal hemtjänsttimmar, kommun och privat och Antal personer med assistans, från försäkringskassan och kommun.

⁸ Andel medarbetare som har svarat "Instämmer helt eller "Instämmer" på frågan. Källa: Pulsmätning.

⁹ Andel medarbetare som har svarat "Instämmer helt eller "Instämmer" på frågan. Källa: Pulsmätning

Perspektiv	Kritiska faktor	Nyckeltal/Annat ¹	Utfall (senast mätning)	Målvärde 2024	Uppföljning (Hur ofta?)	Redovisning till nämnd
		Andel stödassistenter inom funktionsstöd, exkl. personlig assistans	90,3 (Juni 2023)	92%	Två gånger per år	Arsbokslut
		Antal nyanställningar totalt VoO ¹⁰		-	En gång månad	Informationspunkt på nämndssammanträde

¹⁰ Förvaltningen följer löpande upp och redovisar antal nyanställningar, inklusive rekryteringsväg till nämnd.