

VERKSAMHETSUPPFÖLJNING

JANUARI-MAJ 2017

Innehåll

1	SAMMANFATTNING.....	3
2	VÅRD OCH SOCIALA TJÄNSTER.....	4
2.1	TOTALA VÅRDKOSTNADER.....	5
2.2	KOSTNADER FÖR VÅRD AV BARN OCH UNGA.....	6
2.3	KOSTNADER FÖR VÅRD AV VUXNA.....	6
2.4	ANTAL NYA OCH PÅGÅENDE ÄRENDEN, 2016-2017	8
2.5	ANTAL VÅRDDYGN – FAMILJEHEM, 2016-2017	9
2.6	ANTAL VÅRDDYGN - INSTITUTIONER, 2016-2017.....	10
3	ENSAMKOMMANDE.....	11
3.1	VÅRD ENSAMKOMMANDE	12
3.2	TOTALA VÅRDKOSTNADER.....	13
3.3	ANTAL NYA OCH PÅGÅENDE ÄRENDEN, 2016-2017	14
3.4	ANTAL VÅRDDYGN – FAMILJEHEM, 2016-2017	FEL! BOKMÄRKET ÄR INTE DEFINIERAT.
3.5	ANTAL VÅRDDYGN - INSTITUTIONER, 2016-2017.....	FEL! BOKMÄRKET ÄR INTE DEFINIERAT.

Inledning

Syftet med denna rapport är att ge en översyn av verksamheterna i socialnämnden. De diagram och tabeller som används i rapporten ska ge nämnden möjlighet att på ett snabbt och överskådligt sätt se trender i verksamheten.

Tabellförteckning

Tabell 1	Sammanfattning Socialförvaltning
Tabell 2	Sammanfattning Ensamkommande

Figurförteckning

Figur 1	IFO, nettokostnader totalt, per månad
Figur 2	IFO, nettokostnader totalt, per månad, 2015-2017
Figur 3	IFO, nettokostnader totalt barn och unga, per månad, 2015-2017
Figur 4	IFO, nettokostnader totalt vuxna, per månad, 2015-2017
Figur 5	Antal nya/pågående ärenden, 2016-2017
Figur 6	Antal vård dygn – Familjehem, 2016-2017
Figur 7	Antal vård dygn - Institutioner, 2016-2017
Figur 8	Ensamkommande, nettokostnader totalt, per månad
Figur 9	Ensamkommande, nettokostnader totalt, per månad, 2016-2017
Figur 10	Antal nya ärenden och pågående ärenden, 2016-2017
Figur 11	Vård dygn för familjehemsvård och institutioner - Ensamkommande, 2016-2017

1 Sammanfattning

Tabellen nedan visar det totala ackumulerade utfallet för Socialförvaltningen jämfört med budget. Den visar även en prognos för framtida utfallet samt en avvikelse mot budget.

Socialförvaltningen (Mkr)	Januari-Maj			År		
	Utfall	Budget	Avvikelse	Budget	Prognos	Avvikelse
Demokrati	0,8	0,7	-0,1	1,6	-1,6	0,0
Vård och sociala tjänster	179,3	156,4	-22,9	381,2	-420,7	-26,0
<i>Bedriva myndighetsutövande socialtjänst</i>	4,5	4,2	-0,4	10,2	-10,2	0,0
<i>Ge vård och stöd till barn och unga</i>	113,9	100,3	-13,6	245,1	-262,6	-26,0
– Vård av Barn och unga	70,6	57,7	-12,9	137,4	-154,9	-26,0
<i>Ge stöd och omsorg till vuxna</i>	61,0	52,0	-9,0	125,9	-147,9	-26,0
– Vård vuxna	24,2	15,1	-9,0	36,0	-58,0	-26,0
Gemensamma processer	5,8	5,5	-0,3	0,0	0,0	0,0
Totalt	186,0	162,6	-23,4	382,8	-422,3	-52,0

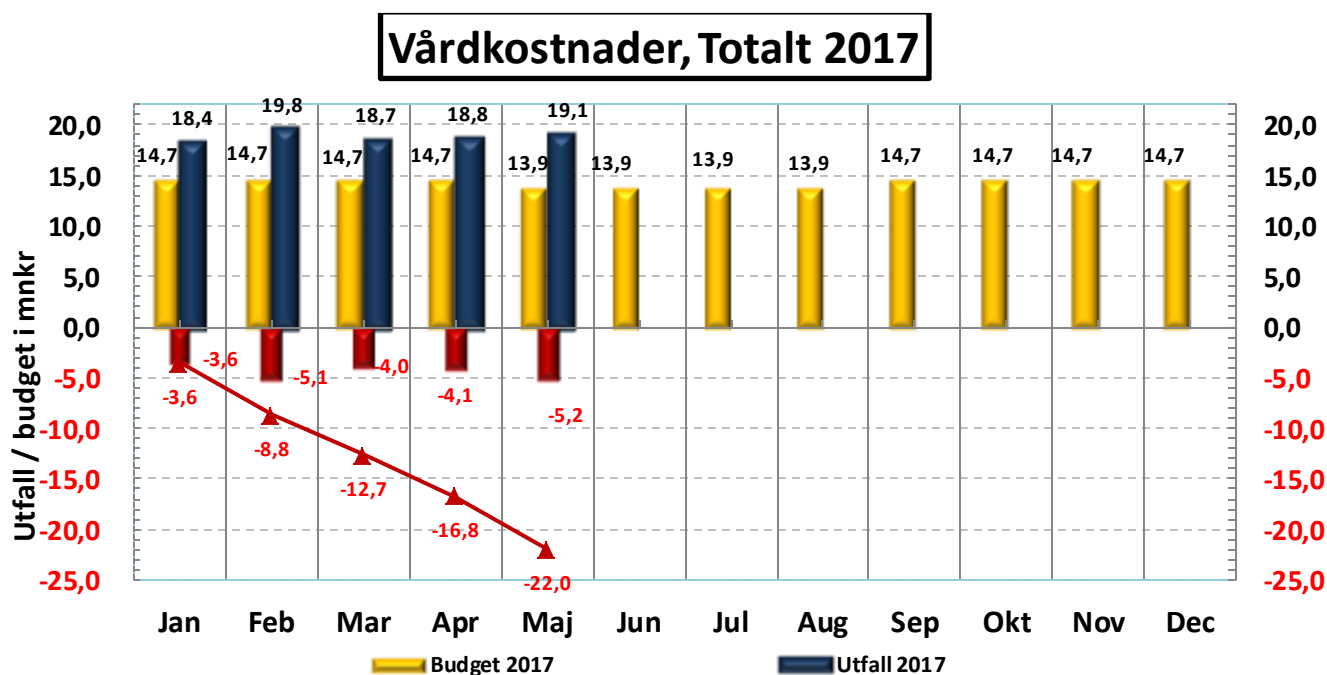
Tabell 1, källa Hypergene, *Utfall utifrån processer

Utfallet för perioden januari-maj 2017 uppgår till 186,0 Mnkr, vilket är ett underskott med 23,4 Mnkr jämfört med budget 162,6 Mnkr.

Utfall för vård och sociala tjänster för perioden januari-maj 2017 uppgår till 179,3 Mnkr i förhållande till budget 156,4 Mnkr, ett underskott med 22,9 Mnkr. Huvuddelen av underskottet beror på högre utfall än budget för extern vård av barn, ungdomar och vuxna.

2 Vård och sociala tjänster

I diagrammet nedan visas det totala utfallet av vårdkostnader för IFO jämfört med budget månadsvis under innevarande år. Utfallet för vård och sociala tjänster hos individ- och familjeomsorgen (IFO) för maj uppgår till 33,8 Mnkr, ett underskott med 4,7 Mnkr i förhållande till budget 29,1 Mnkr. Av detta är utfallet för vård 19,1 Mnkr som ger ett underskott på 5,2 Mnkr mot budgeten på 13,9 Mnkr. Orsak till underskottet är ökade kostnader för placeringar på institutioner.

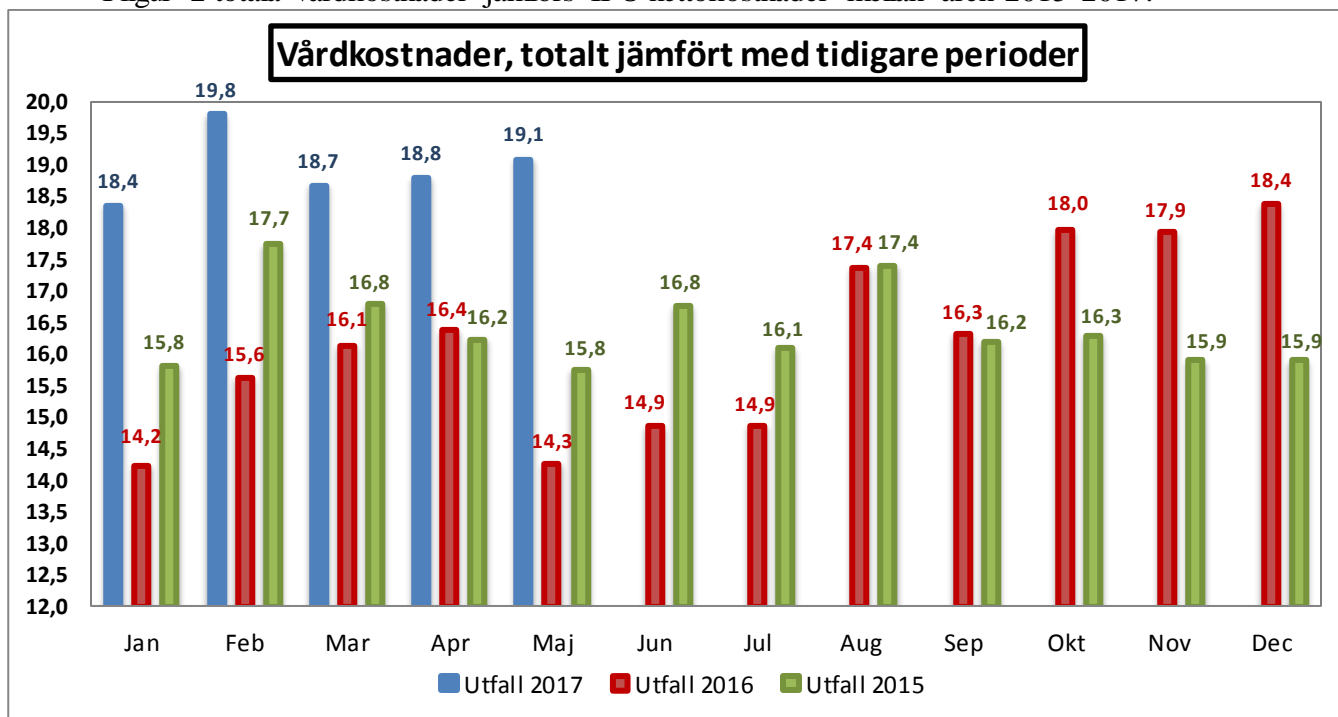


Figur 1, IFO, nettokostnader totalt, per månad, källa Hypergene

Det ackumulerade utfallet för Vård och sociala tjänster IFO för perioden januari-maj 2017 uppgår till 171,0 Mnkr. Ett underskott med 23,3 Mnkr jämfört med budget 147,7 Mnkr. Det beror till största delen på att vårdkostnader (94,7 Mnkr) överstiger budget med 22,0 Mnkr. Fortsatt brist på bostäder i Eskilstuna påverkar våra möjligheter att erbjuda vård på hemmaplan och det medför att vi tvingas köpa externt boendestöd. Även kostnader för institution har ökat markant i förhållande till budget samt jämfört med samma period föregående år.

2.1 Totala vårdkostnader

I figur 2 totala vårdkostnader jämförs IFO nettokostnader mellan åren 2015-2017.



Figur 2, IFO, nettokostnader totalt, per månad, 2015-2017, källa Hypergene

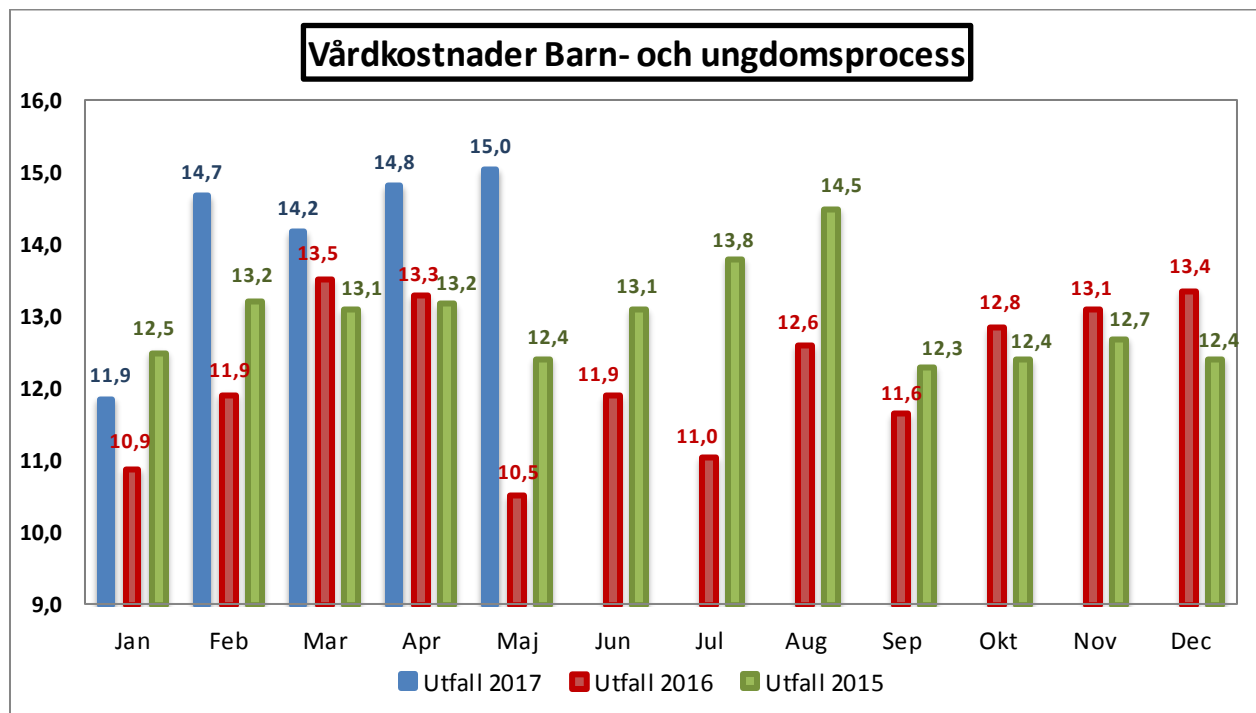
I maj månad uppgår kostnader för vården till 19,1 Mnkr, en ökning med 0,3 Mnkr jämfört med föregående månad. Jämfört med maj 2016 har kostnader ökat med 4,8 Mnkr (14,3 Mnkr).

Trenden med höga nettokostnader fortsätter även i maj 2017. Orsakerna till ökade kostnader jämfört med 2016 är fler placeringar på boendestöd och institutioner samt högre dygnspris.

Ackumulerade kostnader för vård januari-maj 2017 uppgår till 94,7 Mnkr, vilket är 18,1 Mnkr högre än motsvarande period 2016 (76,6 Mnkr).

2.2 Kostnader för vård av barn och unga

I figur 3, nettokostnader totalt för vård av barn och unga, jämförs totala nettokostnader för barn- och ungdomsprocesser mellan åren 2015-2017.



Figur 3, IFO, nettokostnader totalt för barn och unga, per månad, 2015-2017, källa Hypergene

I maj månad uppgår kostnaderna för barn och unga till 15,0 Mnkr, en ökning med 0,2 Mnkr jämfört med föregående månad (14,8 Mnkr). Jämfört med budget (11,0 Mnkr) är det ett underskott med 4,0 Mnkr. Jämfört med maj 2016 har kostnader ökat med 4,5 Mnkr (10,5 Mnkr).

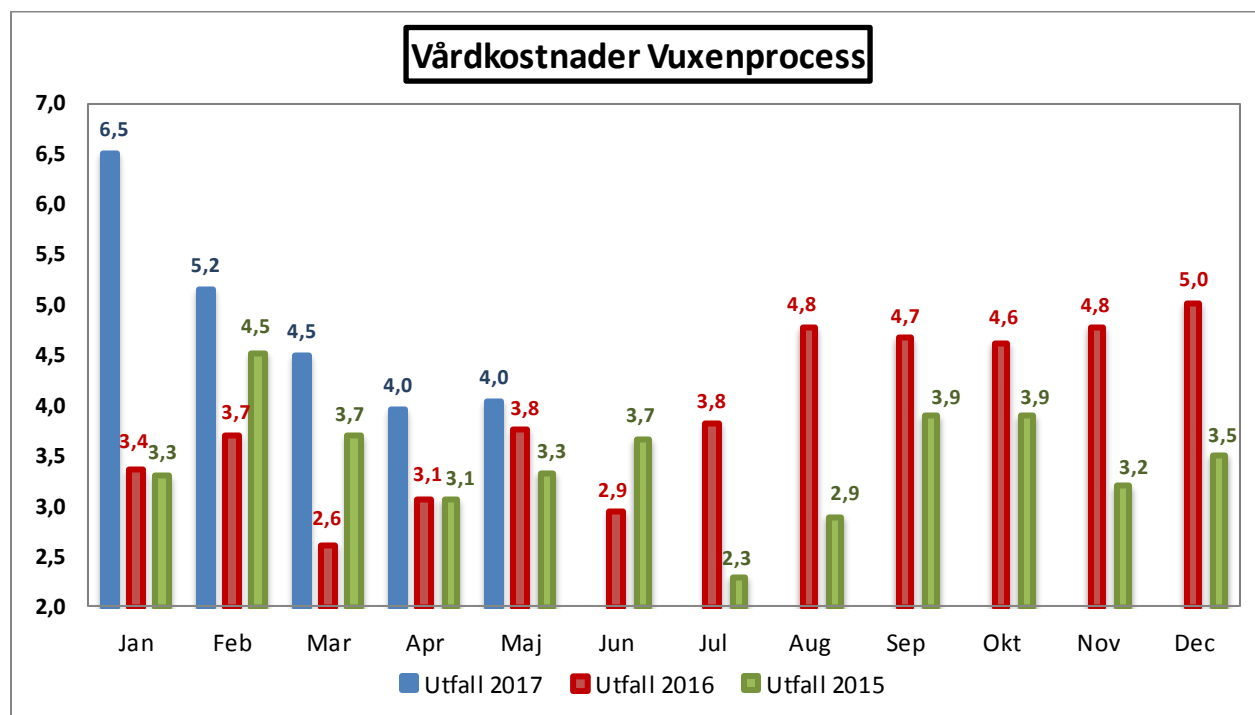
De kostnader som har ökat mest är institution LVU 1,3 Mnkr, familjehem 1,0 mnkr, kontaktuppdrag 1,0 mnkr samt boendestöd 0,8 mnkr.

För den ackumulerade perioden januari-maj 2017 uppgår kostnader för barn och unga till 70,6 Mnkr, ett underskott med 12,9 Mnkr jämfört med budget 57,7 Mnkr. Jämfört med samma period 2016 har kostnader ökat med 10,5 Mnkr (60,1).

Avsaknaden av bostäder och familjehem i Eskilstuna har medfört att flera färdigbehandlade väntar/köar hos den externa vårdleverantören för att bli hemtagna. Men tills att Socialförvaltningen kan hitta kompatibla hemmaplanslösningar får de färdigbehandlade vara kvar hos de externa vårdleverantörerna. Det medför ett högre vårdutfall, som i dagsläget kostar ca 1,0 Mnkr per månad.

2.3 Kostnader för vård av vuxna

I figur 4, nettokostnader totalt för vård av vuxna, jämförs totala nettokostnader för vuxenprocesser mellan åren 2015-2017.



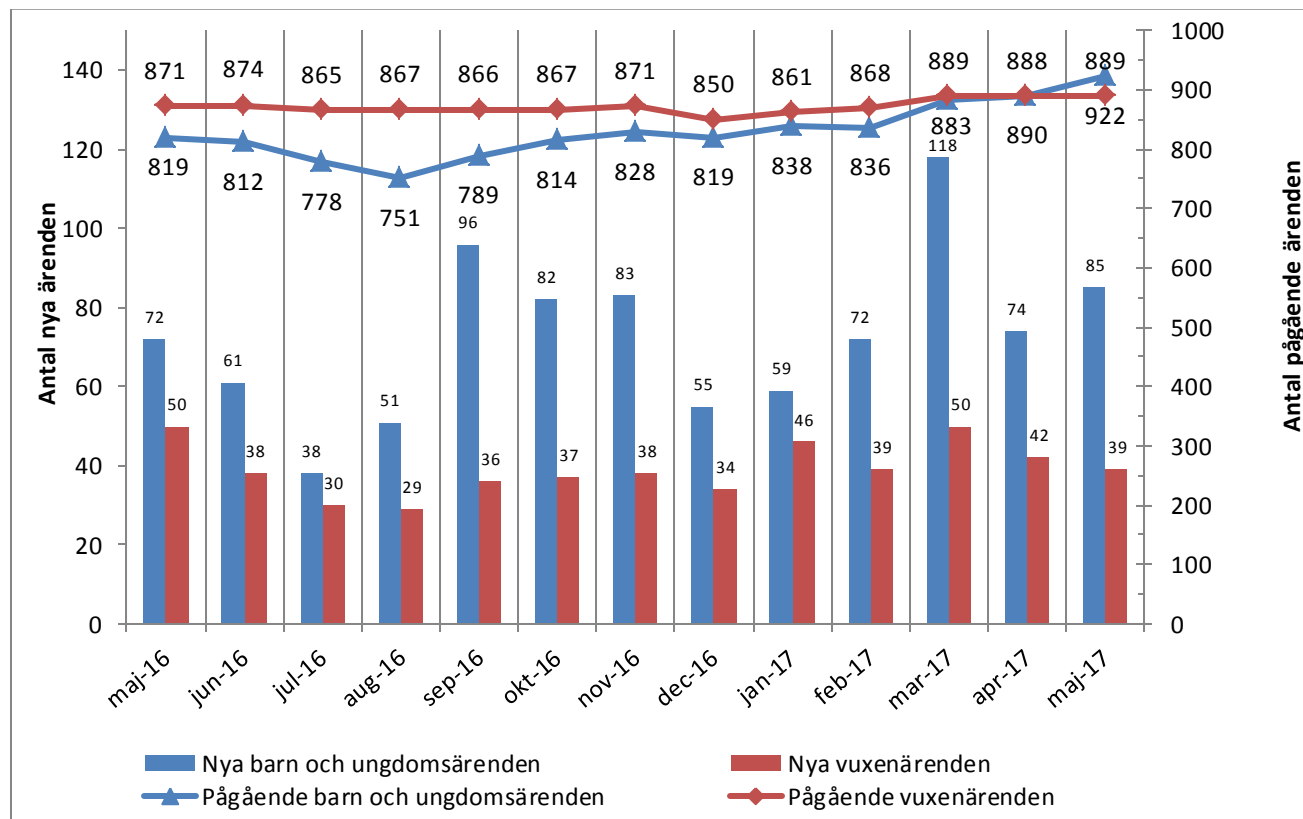
Figur 4, IFO, nettokostnader totalt vuxna, per månad, 2015-2017, källa Hypergene

I maj månad uppgår kostnaderna för vuxna till 4,0 Mnkr, ett likställt utfall jämfört med föregående månad. Jämfört med budget är det ett underskott med 1,1 Mnkr (2,9 Mnkr). Jämfört med maj 2016 har kostnaderna ökat med 0,2 Mnkr (3,8 Mnkr). Denna ökning beror på högre kostnader för institutionsplaceringar om 0,2 Mnkr.

För den ackumulerade perioden januari-maj 2017 uppgår kostnader för vuxna till 24,2 Mnkr, ett underskott med 9,0 Mnkr jämfört med budget (15,1 Mnkr). Jämfört med samma period 2016 har kostnader ökat med 7,7 Mnkr (16,5 Mnkr).

2.4 Antal nya och pågående ärenden, 2016-2017

I figuren antal nya och pågående ärenden visas utfall under en 13 månaders period.



Figur 5, Antal nya ärenden och pågående ärenden, 2016-2017, källa VIVA.

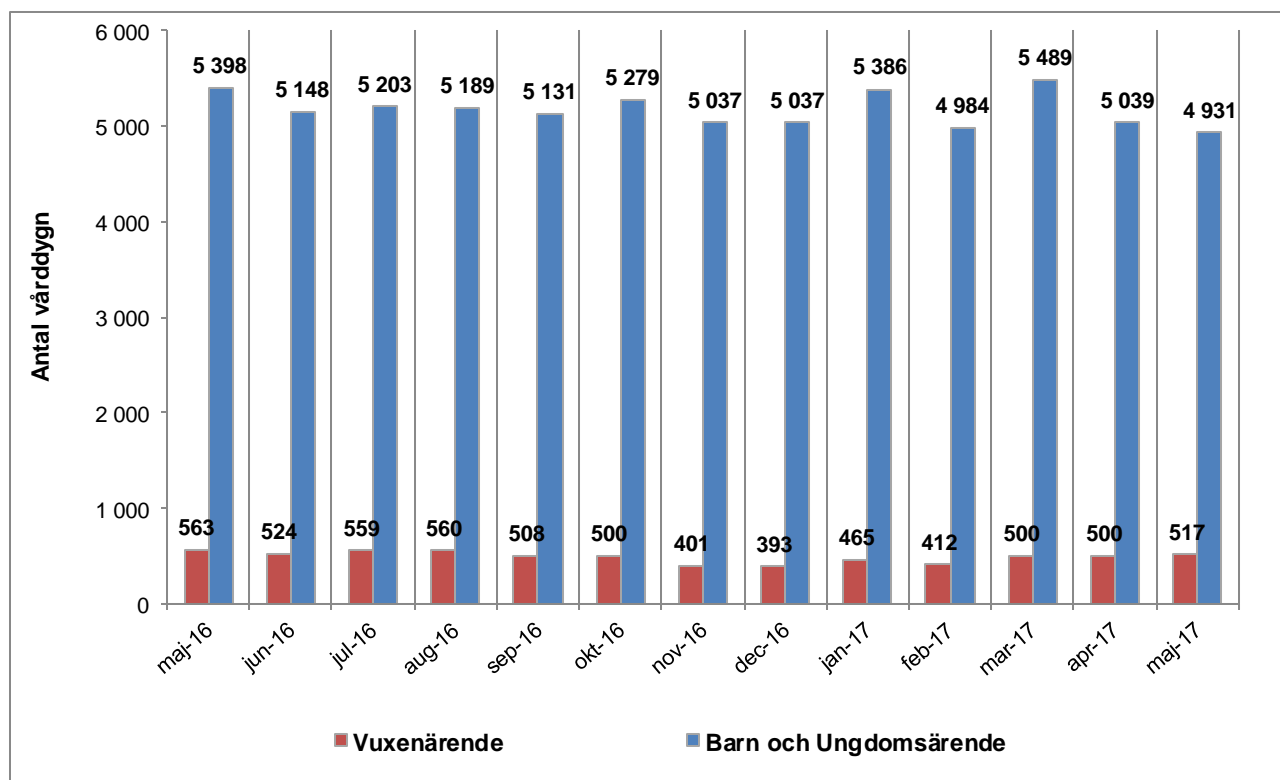
I maj 2017 är utfallet för antalet pågående ärenden för barn och unga 922. Jämfört med maj 2016 har pågående ärenden för barn och unga ökat med 103 (819, maj 2016). För vuxna är antalet pågående ärenden under maj 889. Jämfört med maj 2016 har pågående ärenden för vuxna ökat med 18 (871, maj 2016).

I maj öppnas det totalt 124 nya ärenden för barn och unga samt vuxna. Jämfört med maj 2016 har det skett en ökning med 2 (122 nya, maj 2016).

I maj avslutas 113 ärenden för barn och unga samt vuxna. Jämfört med maj 2016 har det skett en ökning med 10 (103 avslutade, maj 2016).

2.5 Antal vård dygn – Familjehem, 2016-2017

Figuren visar antalet vård dygn på familjehem under en 13 månaders period.



Figur 6, Antal vård dygn – Familjehem, 2016-2017, källa VIVA.

I maj 2017 är utfallet för antalet vård dygn på familjehem för barn och unga totalt 4 931 varav för pojkar 1 914 och för flickor 3 017, en minskning med 467 jämfört med samma period 2016 (5 398, maj 2016). Jämfört med maj 2016 har antalet vård dygn för pojkar minskat med 343 dygn (2 257, maj 2016) och antalet vård dygn för flickor minskat med 124 dygn (3 141, maj 2016).

Under perioden januari-maj 2017 uppgår antalet vård dygn för barn och unga till 25 829, en ökning med 319 jämfört med samma period 2016 (26 148, januari-maj 2016). Det finns ett lägre antal vård dygn för pojkar, 10 193, än för flickor, 15 636. Jämfört med perioden januari-maj 2016 har pojkar minskat vård dygnen med 997 dygn (11 190, januari-maj 2016) och flickor ökat vård dygnen med 678 dygn (14 958, januari-maj 2016).

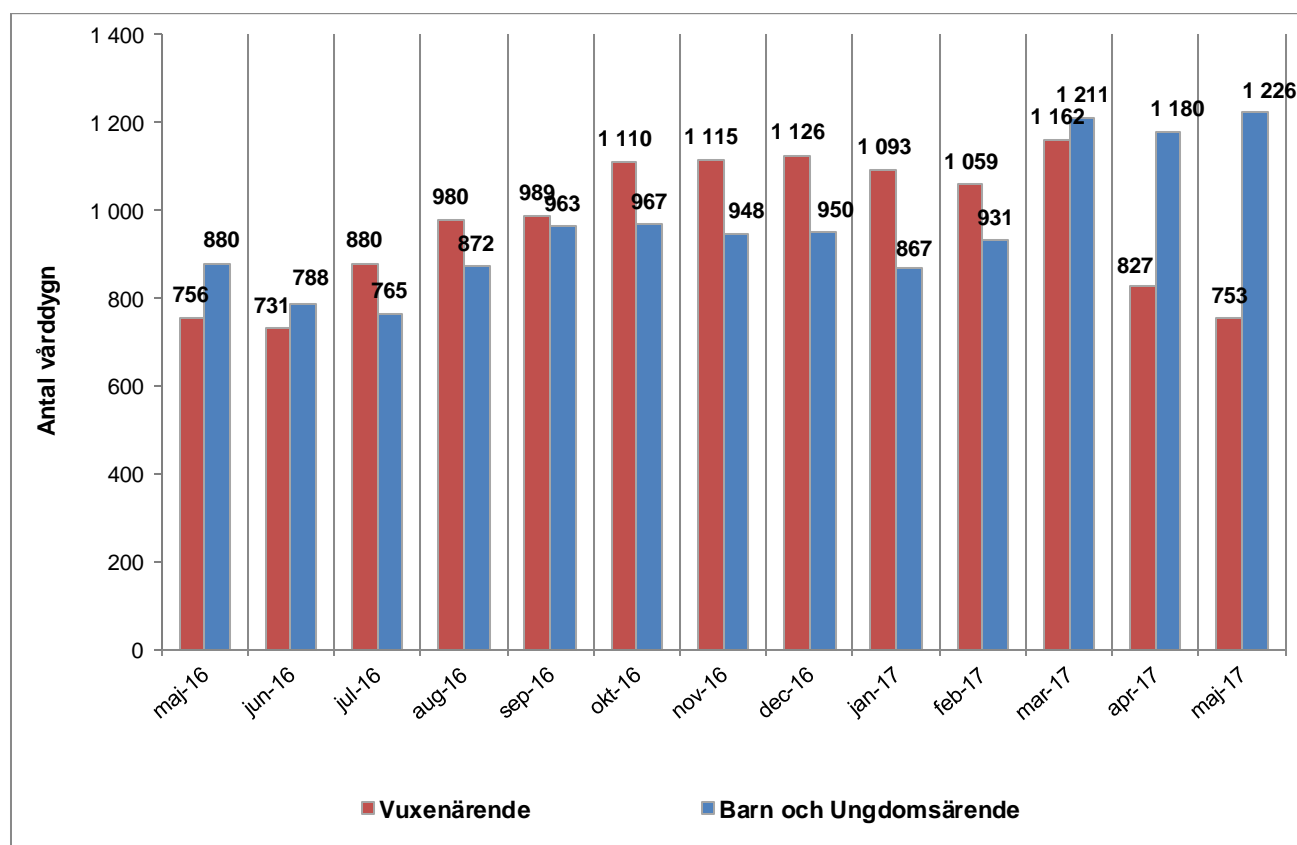
I maj är utfallet för antalet vård dygn på familjehem för vuxna totalt 517 dygn varav kvinnor 361 och män 156, en minskning med 46 dygn jämfört med samma period 2016 (563, maj 2016). Jämfört med maj 2016 har antalet vård dygn för kvinnor ökat med 88 dygn (273, maj 2016) och för män har antalet vård dygn minskat med 134 dygn (290, maj 2016).

Under perioden januari-maj 2017 uppgår antalet vård dygn för vuxna till 2 394. Det finns ett lägre antal vård dygn för män, 764, än för kvinnor, 1 630, en total minskning av dygn

för båda könen med 597 jämfört med samma period 2016 (2 991, januari-maj 2016). Jämfört med perioden januari-maj 2016 har antalet vård dygn minskat med 703 (1 467, januari-maj 2016) för män och ökat med 106 (1 524, januari-maj 2016) för kvinnor.

2.6 2.6 Antal vård dygn - Institutioner, 2016-2017

Figuren visar antalet vård dygn på institutioner under en 13 månaders period.



Figur 7, Antal vård dygn - Institutioner, 2016-2017, källa VIVA.

I maj 2017 är utfallet för antalet vård dygn på institutioner för barn och unga totalt 1 226 varav pojkar 829 och flickor 397. En ökning med 346 jämfört med samma period 2016 (880, maj 2016). Jämfört med maj 2016 har antalet vård dygn för pojkar ökat med 333 dygn (496, maj 2016) och antalet vård dygn för flickor har ökat med 13 dygn (384, maj 2016).

Under perioden januari-maj 2017 uppgår antalet vård dygn för pojkar och flickor för barn och unga till 5 415, en ökning med 893 jämfört med samma period 2016 (4 522, januari-maj 2016). Det finns ett högre antal vård dygn för pojkar, 3 529, än för flickor, 1 886. Jämfört med perioden januari-maj 2016 har pojkar ökat vård dygnen med 1 119 dygn (2 410, januari-maj 2016) och flickor minskat med 226 dygn (2 112, januari-maj 2016).

I maj 2017 är utfallet för antalet vård dygn på institutioner för vuxna totalt 753 varav kvinnor 203 och män 550, en minskning med 3 jämfört med samma period 2016 (756,

maj 2016). Jämfört med maj 2016 har antalet vårddygn för kvinnor ökat med 71 (132, maj 2016) och för män minskat med 74 (624, maj 2016).

Under perioden januari-maj 2017 uppgår antalet vårddygn för män och kvinnor för vuxna till 4 894. en ökning med 629 jämfört med samma period 2016 (4 265, januari-maj 2016). Det finns ett högre antal vårddygn för män, 3 658 än för kvinnor, 1 236. Jämfört med perioden januari-maj 2016 har antalet vårddygn ökat med 206 dygn för män (3 452, januari-maj 2016) och minskat med 184 dygn för kvinnor (813, januari-maj 2016). (figur 10).

3 Ensamkommande

Tabellen nedan visar det totala ackumulerade utfallet för Ensamkommande barns verksamhet jämfört med budget. Den visar även en prognos för framtida utfallet samt en eventuell avvikelse mot budget.

Ensamkommande

Socialförvaltningen (Mkr)	Januari-maj			År		
	Utfall	Budget	Avvikelse	Budget	Prognos	Avvikelse
Ensamkommande barns verksamhet	79,6	81,4	<i>1,8</i>	189,5	194,0	-4,5
– Varav Personal och drift	50,3	51,4	1,1	117,4	121,9	-4,5
– Varav Vård	29,3	30,0	0,7	72,0	72,0	0,0
Totalt	79,6	81,4	<i>1,8</i>	189,5	194,0	-4,5

Tabell 2, källa Hypergene, utfall Ensamkommande

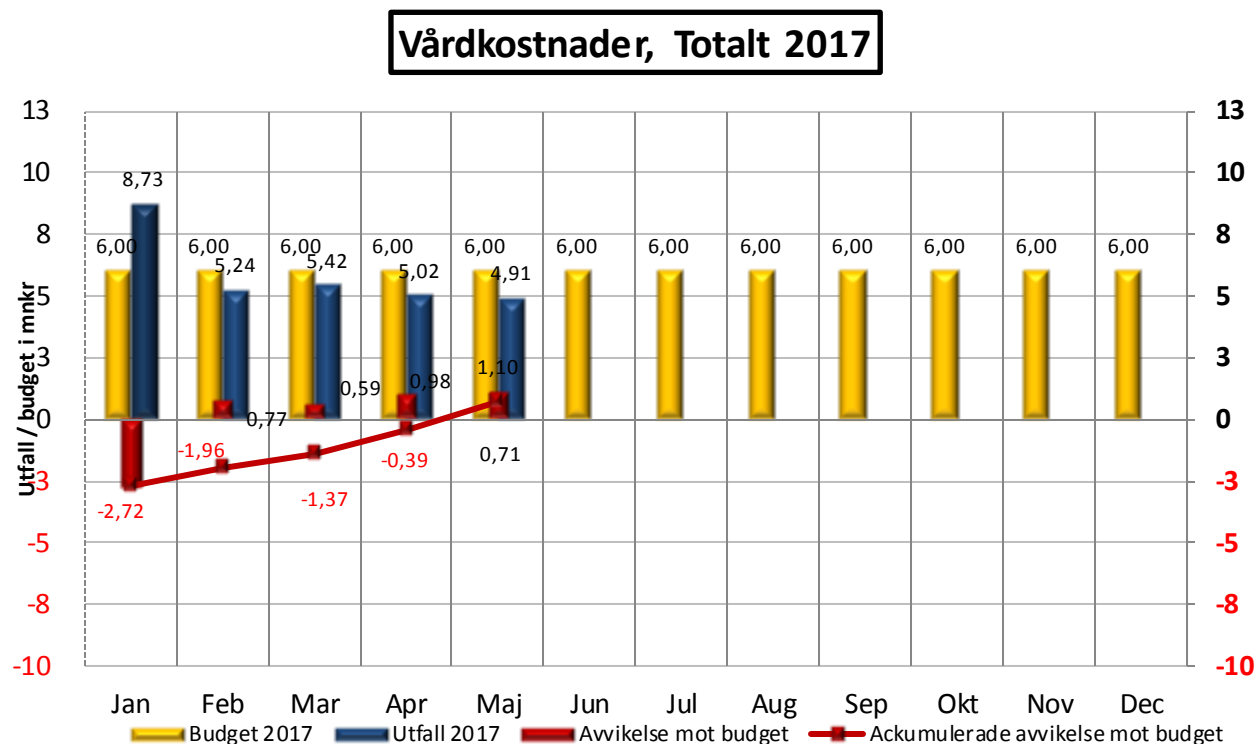
Utfallet under perioden januari-maj för ensamkommande barns verksamhet uppgår till 79,6 Mnkr vilket är 1,8 Mnkr lägre än budget (81,4 Mnkr). Personal och drift uppvisar ett överskott på 1,1 Mnkr medan vård av ensamkommande barn går med ett överskott på 0,7 Mnkr.

En prognos visande ett underskott på 4,5 Mnkr på personal och drift har beräknats och beror till övervägande del på att användandet av vikarier beräknas fortsätta, ett nytt stödboende ska öppnas samt försenad omvandling av ett HVB till stödboende.

Alla kostnader för ensamkommande barn kommer att finansieras med statsbidrag enligt senaste beräkningen.

3.1 Vård Ensamkommande

I diagrammet nedan visas det totala utfallet av vårdkostnader för ensamkommande barn jämfört med budget månadsvis under innevarande år.



Figur 8, Ensamkommande, nettokostnader totalt, per månad, källa Hypergene

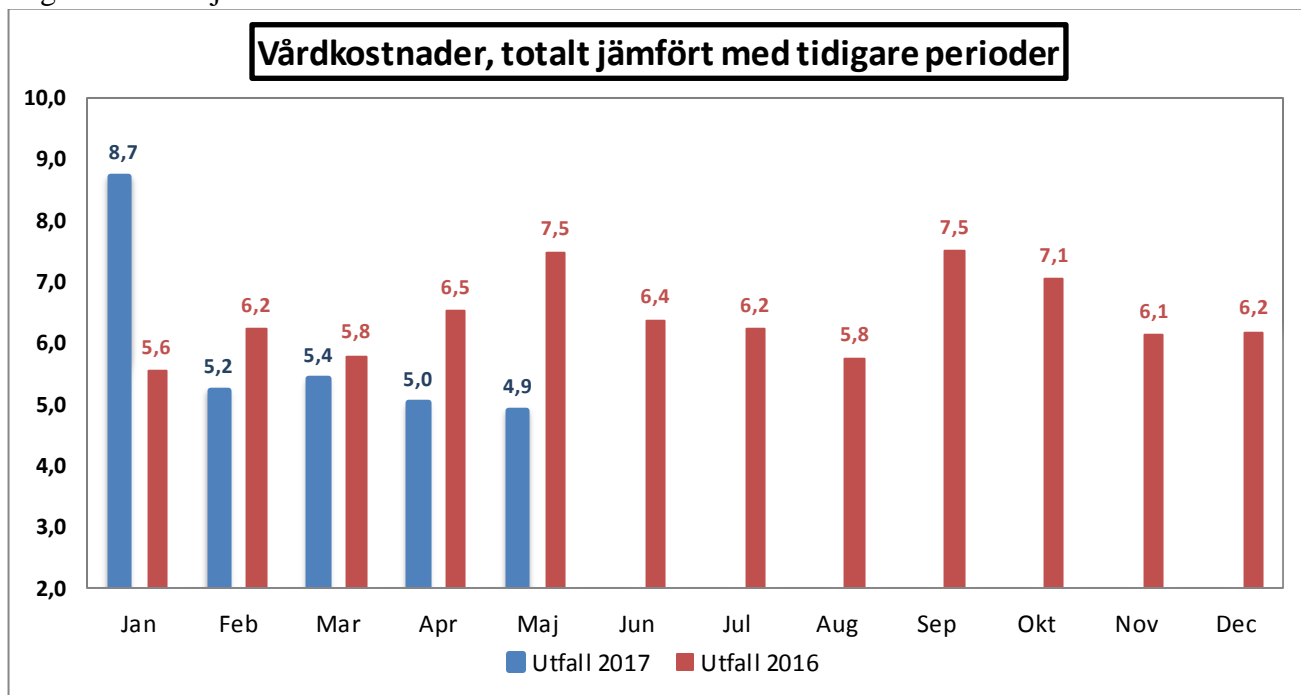
I maj månad uppgår kostnaderna för externvården för familjehem till 3,2 Mnkr, vilket är 0,2 Mnkr lägre än föregående månad (3,4 Mnkr). Kostnader för institution är 1,5 Mnkr i maj månad, en minskning med 0,2 Mnkr jämfört med föregående månad (1,7 Mnkr). Kostnaderna för extern öppenvård uppgår till 0,2 Mnkr, en ökning med 0,2 Mnkr mot föregående månad (0,0 Mnkr).

Totalt utfall för vård uppgår i maj till 4,9 Mnkr vilket ger en positiv avvikelse mot budget på 1,1 Mnkr.

Akkumulerad positiv avvikelse mot budget för perioden januari-maj uppgår till 0,7 Mnkr.

3.2 Totala vårdkostnader

I figuren nedan jämförs Ensamkommande barns nettokostnader mellan åren 2016-2017.



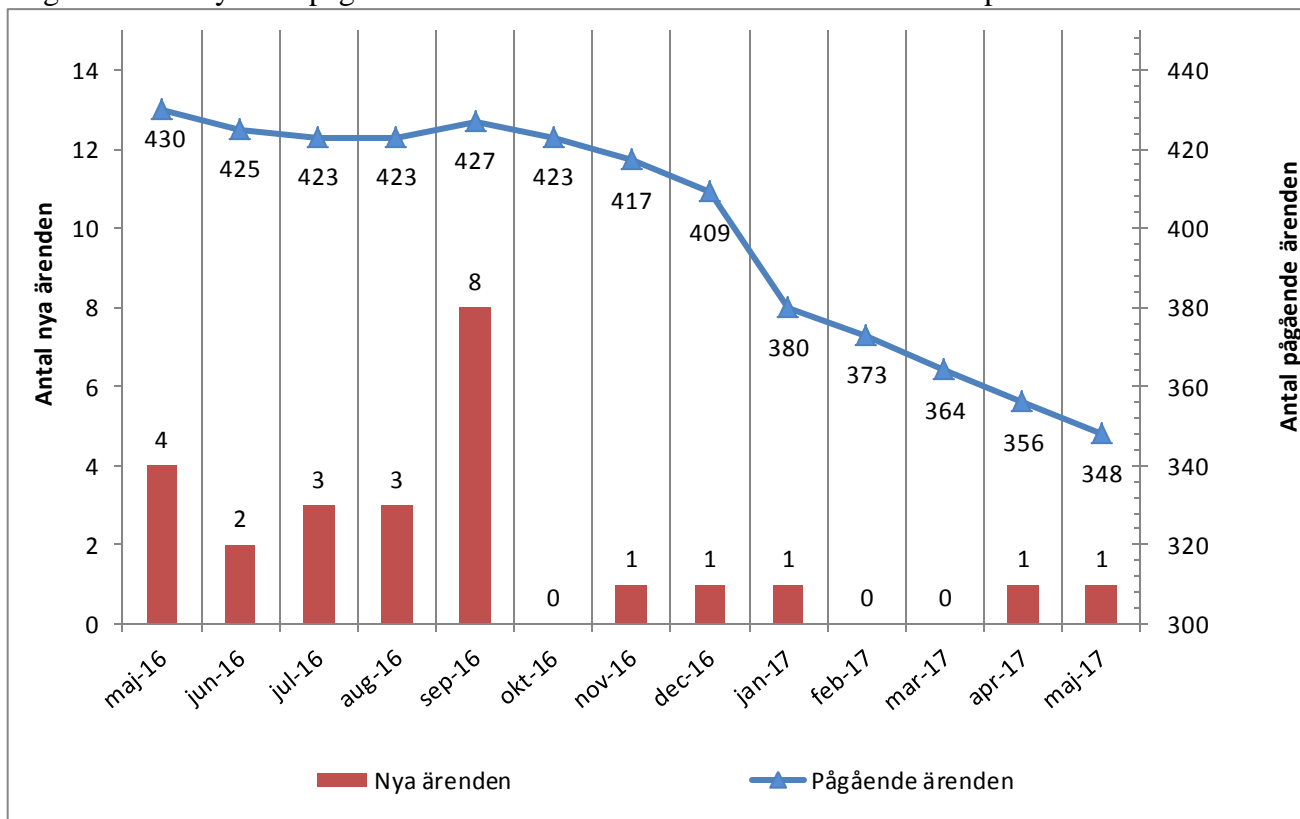
Figur 9, Ensamkommande, nettokostnader totalt, per månad, 2016-2017, källa Hypergene

I maj uppgår totala kostnaderna för vården till 4,9 Mnkr vilket är en minskning jämfört med maj 2016 på 2,6 Mnkr. Jämfört med föregående period är det en minskning med 0,1 Mnkr.

Under 2016 skedde stora variationer i utfallet mellan månaderna, detta är något som förväntas stabiliseras med hjälp av periodiseringen av vårdkostnaderna.

3.3 Antal nya och pågående ärenden, 2016-2017

I figuren antal nya och pågående ärenden visas utfall under en 13 månaders period.



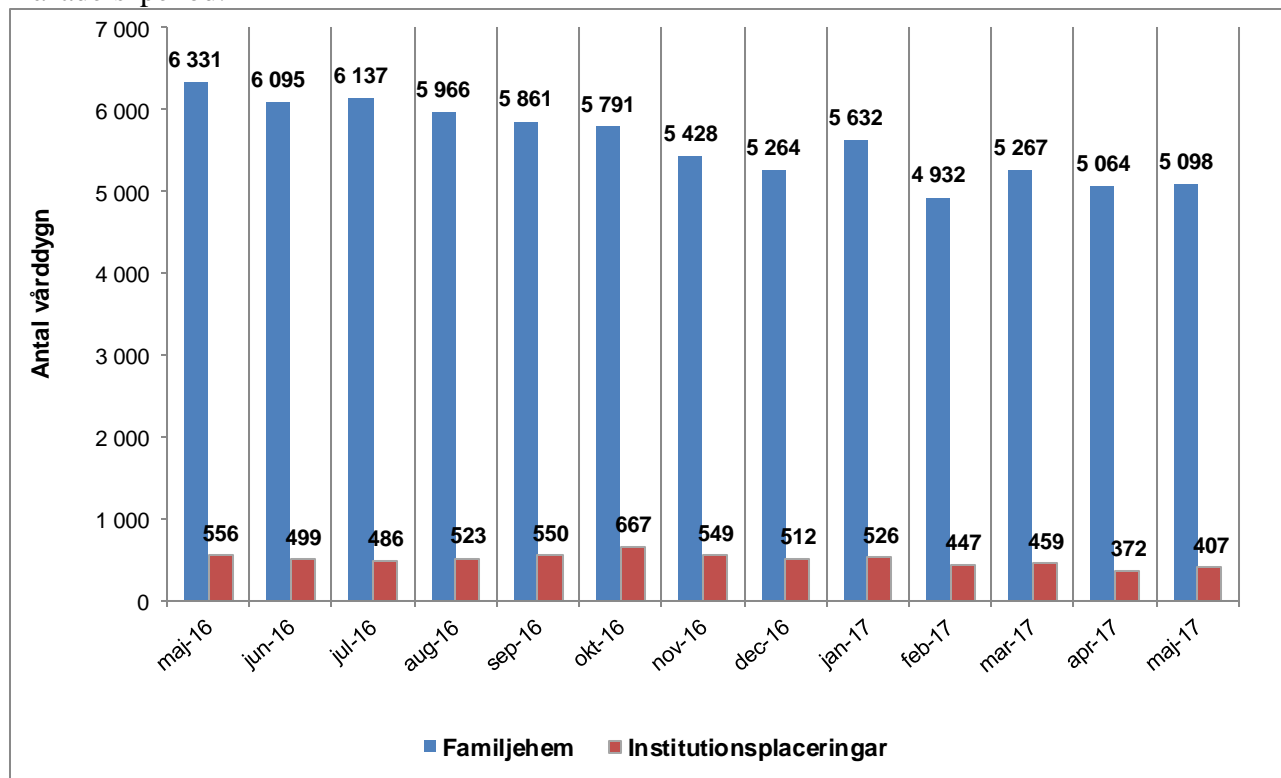
Figur 10, Antal nya ärenden och pågående ärenden, 2016-2017, källa VIVA.

I maj är utfallet för antal pågående ärenden 348. Jämfört med maj 2016 har pågående ärenden minskat med 92 (430, maj 2016).

I maj öppnas 1 nytt ärende och det är 3 mindre jämfört med maj 2016 (4 nya, maj 2016). Under maj avslutas 12 ärenden, vilket är en ökning med 5 jämfört med maj 2016 då det avslutades 7 ärenden.

3.4 Antal vård dygn – Familjehem och Institutioner, 2016-2017

Figuren visar antalet vård dygn på familjehem respektive institutioner under en 13 månaders period.



Figur 11, Vård dygn för familjehemsvård och institutioner - Ensamkommande, 2016-2017, källa VIVA.

I maj är utfallet för antalet vård dygn på familjehem totalt 5 098 varav 4 400 för pojkar och 698 för flickor, vilket är en minskning med 1 233 jämfört med samma period 2016 (6 331, maj 2016). Jämfört med maj 2016 har antalet vård dygn för pojkar minskat med 1 054 dygn (5 362, maj 2016) och antalet vård dygn för flickor minskat med 360 dygn (1 058, maj 2016).

Akkumulerat utfall för vård dygn på familjehem perioden januari-maj uppgår till 25 993 och är en minskning med 6 878 jämfört med samma period 2016 (32 871, januari-maj 2016).

I maj är utfallet för antalet vård dygn på institutioner totalt 407 varav för pojkar 373 och för flickor 34. En minskning med 149 jämfört med samma period 2016 (556, maj 2016). Jämfört med maj 2016 har antalet vård dygn för pojkar minskat med 152 dygn (525, maj 2016) och antalet vård dygn för flickor har ökat med 3 dygn (31, maj 2016).

Akkumulerat utfall för vård dygn på institutioner perioden januari-maj uppgår till 2 211 och är en minskning med 485 jämfört med samma period 2016 (2 696, januari-maj 2016).