

Delårsrapport 1, januari-april 2024



Dnr: KSON 2024-229

Datum: 2025-05-14



**Region
Stockholm**



**NORRTÄLJE
KOMMUN**

Kommunalförbundet Sjukvård och Omsorg i Norrtälje

Innehåll

1. Sammanfattning	2
1.1 Väsentliga händelser	3
1.2 Ledningens åtgärder	4
2. Styrning och ledning	6
2.1 Mål och indikatorer	6
2.1.1 God kvalitet i sammanhållen vård och omsorg	6
2.1.2 Tillgänglighet för individen	7
2.1.3 Hälsfrämjande och förebyggande insatser	9
2.1.4 Innovativa samarbeten som ger samordnings- och effektivitetsvinster	10
2.2 God ekonomisk hushållning	11
3. KSON-koncernen	12
3.1 Medlemsbidrag och statsbidrag	13
3.2 Balanskrav	14
4. Väsentliga personalförhållanden	15
5. Ekonomi	15
5.1 Regionfinansierad verksamhet	17
5.1.1 Primärvård	18
5.1.2 Specialiserad vård	19
5.2 Kommunfinansierad verksamhet	20
5.2.1 Insatser för äldre personer	21
5.2.2 Insatser för personer med funktionsnedsättning (LSS, SFB & HSL)	23
5.2.3 Insatser för personer med funktionsnedsättning (ej LSS & SFB)	24
5.2.4 Färdtjänst, riksfärdtjänst och öppen förskola	25
5.3 Politik och förvaltning, gemensam finansiering	25
5.4 Tiohundra AB	26
5.4.1 Ekonomisk utfall per april samt prognos för 2024	26
5.5 Investeringsbehov	27

1. Sammanfattning

Kommunalförbundet Sjukvård och omsorg i Norrtälje (KSON) ansvarar för sammanhållen vård och omsorg till invånarna i Norrtälje kommun, finansierad av medlemmarna Region Stockholm och Norrtälje kommun. KSON äger också Tiohundra AB, som tillsammans utgör KSON-koncernen.

KSON-koncernen är en viktig del i Norrtäljemodellen, vilket är en inkluderande samverkan som skapar integrerad hälso- och sjukvård och omsorg för invånaren. Genom samarbete mellan beställare, utförare och övriga samhällsaktörer skapas förutsättningar för utveckling och innovation.

KSON:s övergripande uppgift är att ansvara för att invånarna i Norrtälje kommun erhåller hälso-sjukvård och omsorg, inklusive hälsofrämjande och förebyggande insatser. Förbundets stora utmaning är att tillgodose norrtäljebornas behov inom de ekonomiska ramar som medlemmarna anger. De verksamheter som KSON ansvarar för har låg kostnadsnivå jämfört med andra, hög effektivitet och låg nettokostnadsavvikelse och samtidigt hög upplevd kvalitet. Det är en god utgångspunkt för att möta kommande behovsökningar men samtidigt är det svårt att effektivisera för att balansera det prognostiserade underskottet för 2024. Prognosen för KSON verksamhetsmål 2024 indikerar att de i huvudsak fortsatt kommer att uppfyllas.

För 2024 prognosticerar KSON ett underskott om 108,9 mnkr, varav verksamheter som överlämnats från kommunen utgör -68,5 mnkr och de från regionen -40,4 mnkr. Till detta kommer underskottet från 2021 om 5,8 mnkr, som ska återställas 2024. Tillsammans innebär detta ett väntat underskott för 2024 om 114,7 mnkr.

I den budget för 2024 som beslutades av direktionen 7 december 2023 (§ 128) visade ett underskott om 115,5 mnkr som antingen kräver ökade intäkter eller effektiviseras. Årsprognosen för 2024 visar underskott om 108,9 mnkr, vilket är 6,6 mnkr bättre än budget. Förbättringen beror på ökade intäkter i form av statsbidrag, finansiella intäkter samt att KSON redan i prognosen för 2024 gör anspråk på Norrtälje kommuns volymreserv.

Tiohundra AB prognosticerar ett årsresultat om -75,0 mnkr för 2024. Bolaget genomför genomlysningar av ett flertal verksamheter. Resultatet av genomlysningarna kommer att användas för att dämpa kostnadsutvecklingen och säkerställa effektiviteten. I delårsrapport 1 görs ingen konsolidering av KSON-koncernen.

I den granskning som konsultföretaget InRikta AB genomfört på uppdrag av Norrtälje kommun (direktionsprotokoll 2024-03-21, § 28) konstateras att KSON:s budget för 2024 är anpassad till nuvarande volymer samt att kostnaderna inom samtliga kommunalt finansierade verksamheter är låga. Även efter en höjning av ersättningarna 2024 beräknas kostnaderna vara lägre än genomsnittet i länet.

1.1 Väsentliga händelser

KSON står inför utmaningar att möta invånarnas behov av hälso-, sjukvård och omsorg inom de ekonomiska ramar som medlemmarna anger. Utmaningarna är främst kopplade till personella och ekonomiska resurser i förhållande till volymer och volymökningar, men också till Norrtälje kommuns bostadsförsörjning för målgrupperna.

Utgångspunkterna ter sig dock rimligt goda, På uppdrag av Norrtälje kommun har företaget InRikta AB genomfört volym- och kostnadsanalyser inom de verksamheter som kommunen överlämnat till KSON:s (direktionsprotokoll 2024-03-21, § 28). De konstateras bland annat att nettokostnaden för äldreomsorgen är lägre än snittet i jämförbara kommuner i Stockholms län. KSON:s kostnader är också relativt låga i förhållande till referenskostnaden (sjunde lägst av 26 kommuner i länet). Volymer av brukare på särskilt boende för äldre ser de däremot som höga, men bedömer samtidigt att besluten är väl motiverade.

KSON rankades dessutom på 16:e plats i Stockholms län och på 69:e plats i landet 2023, i SPF Seniorernas hemtjänstindex. I Socialstyrelsens brukarundersökning 2023 "Vad tycker de äldre om äldreomsorgen?" var dessutom 91 procent nöjda med sin hemtjänst och 83 procent nöjda med sitt äldreboende i Norrtälje kommun. I årsredovisning 2023 konstateras härutöver att KSON har god måluppfyllelse.

I den budget för 2024 som beslutades av direktionen 7 december 2023 (§ 128) har ersättningar till KSON:s vård- och omsorgsgivare justerats upp, utifrån jämförelser med liknande kommuner och regioner. Utöver detta har anpassning skett av ersättningar för LSS-verksamheten, till nivån med jämförbara kommuner. I ovan nämnda analys av InRikta AB konstateras att budgeten för de verksamheter kommunen överlämnat till KSON är väl avvägd, även med de beslutade höjningarna av ersättningar 2024.

Även Region Stockholm har initierat en översyn av finansiering och styrning av KSON. Arbetet ska ske i nära dialog med Norrtälje kommun i syftet att värna den sammanhållna vården inom Norrtäljemodellen, samtidigt som administration och onödig byråkrati ska minska. Målet är att utveckla Norrtäljemodellen och förbättra förutsättningarna för en samordnad vård och omsorg. I KSON:s prognos för 2024 utgör förvaltningen dock endast 1,4 procent av medlemmarnas bidrag (48,6 mnkr / 3 534,4 mnkr).

Inför 2024 har regionen höjt medlemsbidraget något, för att kompensera för KSON:s ökade kostnaderna med anledning av regionens satsningar på vård i egen regi. Det är ännu oklart om höjningen ger tillräcklig kostnadstäckning.

Sveriges säkerhetspolitiska läge är fortsatt allvarligt, med allt högre krav och förväntningar på KSON:s förmåga till civil beredskap. Behovet att stärka det förebyggande arbetet mot välfärdsbrott har också ökat.

Arbetet för att motverka ofrivillig ensam fortgår, bland annat genom att vårdgivare inom husläkarverksamhet med hjälp av statsbidrag erbjuder strukturerade hälsosamtal.

Äldreliv AB har sagt upp avtalet inom kundvalet i Norrtälje kommun inom de geografiska zonerna 1 och 4. Uppdraget upphör den 13 juni 2024. Allegio Omsorg AB tar över Äldrelivs verksamhet i zonerna. Berörda kunder har fått information och möjlighet att välja ny hemtjänstutförare.

Förvaltningen har slutrapporterat ett flerårigt arbete tillsammans med Norrtälje kommun för att främja psykisk hälsa och förebygga psykisk ohälsa - Tillsammans för psykisk hälsa (direktionsprotokoll 2024-02-15 § 11). Direktionen har vidare antagit en avsiktsförklaring gällande fortsatt sektorsöverskridande samverkan inom områdena psykisk hälsa, suicidprevention samt Agenda välbefinnande mellan KSON och Norrtälje kommun (direktionsprotokoll 2024-02-15 § 12).

En ny webbplats för Sjukvård och omsorg i Norrtälje har lanserats (sjukvardomsorg.se) i syfte att skapa en användarvänlig och lättillgänglig digital information om KSON och dess utbud för invånare och vård- och omsorgsgivare (direktionsprotokoll 2023-03-23 § 27).

1.2 Ledningens åtgärder

För att möta allt fler äldre invånares behov av vård- och omsorg har direktionen beslutat att utöka biståndsbedömda trygghetsboenden med upp till 60 platser genom en upphandling (protokoll 2024-02-15, § 9). Åtgärden syftar till att på sikt dämpa volymutvecklingen inom särskilda boenden för äldre. Vidare arbetar förvaltningen med uppsökande verksamhet för att identifiera behoven i ett tidigare skede.

För att på sikt säkerställa särskilda boenden för KSON:s målgrupper har direktionen även fastställt lokalförsörjningsbehoven 2024-2033, som underlag till Norrtälje kommuns lokalförsörjningsplan (protokoll 2024-04-25, § 56). Ett ickevalsalternativ vid hänvisning till särskilt boende för äldre i Tiohundra ABs regi är under utarbetande (dnr: KSON 2023-294), och väntas behandlas av direktionen i maj. Möjligheten till särskilt boende för äldre för de med stöd och service till vissa funktionshindrade (LSS) utreds (dnr: KSON 2024-91).

Omställningsarbetet har påbörjats för att skapa en långsiktigt hållbar socialtjänst som möter kraven i den nya socialtjänstlagen, som förväntas träda i kraft den 1 juli 2025 (dnr: KSON 2024-214). Effekterna av den demografiska utvecklingen i Norrtälje kommun kommer att förutsätta omställning till nya arbetssätt och omfördelning av resurser inom hela välfärdssektorn. Omsorgsinsatser utan föregående behovsprövning väntas på sikt leda till ökad livskvalitet och hållbar ekonomi.

En upphandling av larmplattform och välfärdsteknik för användning inom hemtjänst, basalhemsjukvård och hemrehabilitering har beslutats (direktionsprotokoll 2024-03-21, § 36), för att bland annat möjliggöra effektiviseringar genom vidare digitalisering.

Beslut om att revidera förfrågningsunderlaget inom kundvalet (hemtjänst, basal hemsjukvård och hemrehabilitering) har fattats och tillämpas från och med 1 februari 2024 (protokoll 2023-11-16, § 117). De reviderade villkoren väntas leda till ökad kvalitet i omsorgen och ökad patientsäkerhet i basal hemsjukvård och hemrehabilitering.

Överenskommelse om ömsesidigt betalningsansvar mellan Region Stockholms hälso- och sjukvårdsförvaltning och KSON:s förvaltning har uppdaterats (direktionsprotokoll 2024-02-15, § 16). Dialogen med Region Stockholm fortgår också kring ansvaret för och finansieringen av de delar som inte KSON kan påverka, såsom kostnader för vård vid regionens sjukhus och läkemedelsförmånen.

En utredning om Tiohundra AB:s perifera vårdcentraler pågår, för att långsiktigt säkerställa vårdutbudet utanför kommunens tätorter (dnr: KSON 2023-411). Ett inriktningsbeslut har fattats om att lyfta ut de perifera vårdcentralerna ur nuvarande valfritetssystem, LOV (direktionsprotokoll 2024-03-21 § 37)

Direktionen har beslutat att avveckla vårdval fortsjukvård. Uppdraget inlemmas i stället i husläkarverksamheten och särskilt boende för äldre från och med den 1 mars 2025. (direktionsprotokoll 2024-02-15, § 14 & 2024-03-21, § 38). Den förändrade vårdstrukturen väntas bidra till högre tillgänglighet till medicinsk fotsjukvård och öka den geografiska spridningen.

I syfte att bland annat ta steg i omställningen mot den nära vården, har förfrågningsunderlag för vårdval husläkarverksamhet med läkarinsatser inom basal hemsjukvård (HLM) reviderats och träder i kraft den 1 juni 2024 (direktionsprotokoll 2024-03-21 § 38). Med revideringen införs att en husläkarmottagning ska ha ett geografiskt samordningsansvar, i enlighet med antagen huvudöverenskommelse om länsövergripande samverkan kring hälsa, vård och omsorg (direktionsprotokoll 2022-04-27, § 47).

För att säkerställa KSON:s verksamhet under höjd beredskap har direktionen gett Tiohundra AB i uppdrag att krigsplacera all tillsvidareanställd personal samt gett förvaltningen dels i uppdrag att inventera gällande avtalsvillkor för lokala vård- och omsorgsgivare dels att planera för kommunalförbundets krigsorganisation (direktionsprotokoll 2024-03-21, § 39).

Tiohundra AB har ett mycket litet aktiekapital i förhållande till den verksamhet de bedriver. Denna sårbarhet kan tidvis innebära att det egna kapitalet understiger hälften av aktiekapitalet. För att undvika kontrollbalansräkning under löpande verksamhetsår har direktionen ställt ut en oåterkallelig kapitaltäckningsgaranti till Tiohundra AB för räkenskapsåret 2024 om högst 100 000 000 kronor (protokoll 2024-02-15, § 7). Regionfullmäktige har godkänt garantin i april och kommunfullmäktige väntas göra det samma i maj 2024.

KSON har under första delen av 2024 inlett en genomlysning av insatserna i avtalet med Tiohundra AB gällande ledsagning, avlösarservice och personlig assistans enligt LSS samt insatsen personligt utformad insats enligt socialtjänstlagen. Syftet med genomlysningen är att säkerställa att beslut verkställs och kvaliteten i genomförandet av insatserna.

För att möta den förväntade volymutvecklingen av äldre i Norrtälje kommun arbetar förvaltningen med att effektivisera processer och arbetssätt för biståndshandläggarna. Detta förväntas leda till att förvaltningen kommer att kunna hantera viss ökning av volymerna utan att bemanningen behöver öka.

2. Styrning och ledning

2.1 Mål och indikatorer

KSON:s verksamhet bygger på medlemmarnas övergripande vision och målbild som den beskrivs i förbundsordningen. I förbundsordningen återfinns följande fyra mål:

- God kvalitet i den sammanhållna vården och omsorgen,
- Tillgänglighet för individen,
- Hälsöfrämjande och förebyggande insatser samt
- Innovativa samarbeten som ger samordnings- och effektivitetsvinster

Till de ovanstående målen tillkommer kommunallagens krav på god ekonomisk hushållning.

2.1.1 God kvalitet i sammanhållen vård och omsorg

Målet att åstadkomma en sammanhållen vård och omsorg med god kvalitet, vilket inkluderar omställningen till god och nära vård och omsorg, konkretiseras i följande indikatorer:

2.1.1.1 Antal patienter med samordnad individuell plan (SIP)

Samordnad individuell plan (SIP) ska upprättas tillsammans med brukare och patient, om insatser från både socialtjänst och hälso- och sjukvård behöver samordnas. Indikatorn avser antalet SIP:ar upprättade av KSON:s husläkarmottagningar. En indikator med bäring på omställningen mot den nära vården. Den syftar till att över tid följa förändring inom området *Från isolerad vård och omsorgsinsatser - till samordning utifrån personens fokus*. Avser antal patienter inom husläkarverksamhet där SIP utförts.

Indikatorer för god kvalitet i sammanhållen vård & omsorg	Utfall 2022	Utfall 2023	Målvärde 2024	Utfall perioden	Prognos 2024
Antal patienter med samordnad individuell plan (SIP)	15	33	15	12	30

Utfallet är högre än förväntat. Det är en positiv utveckling att antal patienter med SIP hitintills under året är förhållandevis högt. Årets målvärde väntas därmed uppnås med god marginal.

2.1.1.2 Andel oplanerad återinläggning inom 7 dagar vid Norrtälje sjukhus av patienter 80 år och äldre

Normalt ska en patient som skrivits ut från slutenvård inte ha behov av ny oplanerad slutenvård inom sju dagar. Indikatorn belyser hur väl omhändertagandet vid utskrivning från Norrtälje sjukhus är samordnat. En indikator med bäring på omställningen mot den nära vården. Den syftar till att över tid följa förändring inom området *Från isolerad vård och omsorgsinsatser - till samordning utifrån personens fokus*.

Indikatorer för god kvalitet i sammanhållen vård & omsorg	Utfall 2022	Utfall 2023	Målvärde 2024	Utfall perioden	Prognos 2024
Andel oplanerad återinläggning inom 7 dagar vid Norrtälje sjukhus av patienter 80 år och äldre	8,2 %	9,0 %	Minska	8,2 %	Minska

Utfallet för perioden visar önskvärd förändring, att andelen oplanerade återinläggningar vid Norrtälje sjukhus av patienter 80+ minskar. Utfallet motsvarande 2022, vilket är en minskning från år 2023 och är en positiv utveckling. Det kan därför antas att målvärdet kommer att uppfyllas.

2.1.1.3 Andel brukare med aktuell genomförandeplan

En genomförandeplan är en dokumenterad planering där utföraren beskriver hur en beslutad insats praktiskt ska genomföras för den enskilde. Planen är aktuell om den utformats för mindre än 12 månader sedan eller följts upp under de senaste 6 månaderna. Indikator mäter om utförare upprättat och lagt in genomförandeplanen på korrekt sätt i dokumentationssystemet.

Indikatorer för god kvalitet i sammanhållen vård & omsorg	Utfall 2022	Utfall 2023	Målvärde 2024	Utfall perioden	Prognos 2024
Andel brukare på särskilt boende för äldre med aktuell genomförandeplan	90 %	90 %	Öka	92 %	Öka
Andel brukare i hemtjänsten (Kundvalets hemtjänst) med aktuell genomförandeplan	84 %	76 %	Öka	72 %	Öka

Målvärdet inom särskilda boenden för äldre väntas kunna uppfyllas. Särskilda ansträngningar kommer att krävas för att nå målvärdet inom hemtjänsten.

2.1.2 Tillgänglighet för individen

Målet om tillgänglighet för individen konkretiseras i följande indikatorer:

2.1.2.1 Andel som erbjuds särskilt boende inom tre månader från fattat beslut

Handläggning ska ske snabbt och effektivt. Invånare med beslut om särskilt boende ska erbjudas plats inom tre månader från beslut. Indikatorn mäter andelen personer med beslut om särskilt boende som erbjuds plats inom tre månader från det att beslutet fattats.

Indikatorer för tillgänglighet	Utfall 2022	Utfall 2023	Målvärde 2024	Utfall perioden	Prognos 2024
Andel beslut om särskilt boende för äldre med erbjudande om plats inom tre månader från fattat beslut	94 %	100 %	100 %	100 %	100 %

2.1.2.2 Andel verkställda beslut i bostad med särskild service enligt LSS

Behovet av bostad med särskild service enligt LSS har ökat de senaste åren. Med anledning av att bostadsbeståndet inte växer i samma takt har antalet ej verkställda beslut ökat, vilket innebär viten. Målsättningen är att alla beslut ska verkställas. Indikatorn mäter andelen verkställda beslut inom 3 månader.

Indikatorer för tillgänglighet	Utfall 2022	Utfall 2023	Målvärde 2024	Utfall perioden	Prognos 2024
Andel verkställda beslut i bostad med särskild service enligt LSS	91 %	90 %	Öka	-	Öka

Utfall och årsprognos för indikatorn redovisas i delårsrapport 2, 2024.

2.1.2.3 Andel utförd av beslutad tid inom hemtjänsten

Utifrån förvaltningens beslut om hemtjänstinsatser skickas beställningen med antalet timmar till den kundvalsutförare som den enskilde valt. Utföraren disponerar därefter denna tid totalt för "sina" kunder. Indikatorn mäter andelen utförd av beviljad tid för alla utförare, där 100 procent på totalen inte är möjligt att nå.

Indikatorer för tillgänglighet	Utfall 2022	Utfall 2023	Målvärde 2024	Utfall perioden*	Prognos 2024
Andel utförd av beviljad tid inom hemtjänsten	67 %	68 %	87 %	87 %	87 %

*Utfall 2024 from februari då nya kundvalsmodellen infördes

Målvärdet för 2024 väntas kunna uppnås.

2.1.2.4 Digitalisering

Robotisering, automatisering och digitalisering i utförlädet kommer att bli allt viktigare, då allt färre personer har att ta hand om allt fler. Detta är samtidigt svår att mäta. Följande indikator mäter antalet införda e-tjänster som ökar invånarnas tillgänglighet till förvaltningen.

Indikatorer för tillgänglighet	Utfall 2022	Utfall 2023	Målvärde 2024	Utfall perioden	Prognos 2024
Digitalisering (Antal e-tjänster för invånare)	2	3	Öka	3	4

Ytterligare en e-tjänst väntas införas under 2024, varmed målvärdet uppfylls.

2.1.2.5 Andel som fått en medicinsk bedömning inom 3 dagar

Enligt hälso- och sjukvårdsförordning (SFS 2017:80) gäller en del av vårdgarantin enligt följande: från det att en person sökt kontakt med en husläkarmottagning, och vårdpersonal bedömer att patienten behöver få en medicinsk bedömning av legitimerad hälso- och sjukvårdspersonal, ska personen få tid för bedömning inom 3 dagar.

Indikator beskriver tillgängligheten till KSON:s husläkarmottagningar. En indikator med bäring på omställningen mot den nära vården. Den syftar till att över tid följa förändring inom området Från fokus på organisation - till fokus på person och relation.

Indikatorer för tillgänglighet	Utfall 2022	Utfall 2023	Målvärde 2024	Utfall perioden	Prognos 2024
Andel som fått en medicinsk bedömning inom 3 dagar vid förbundets husläkarmottagningar	85 %	92 %	94 %	92 %	94 %

Målvärdet för husläkarmottagningarnas tillgänglighet väntas uppnås för 2024. Jämförelsen mellan tillgängligheten år 2022 och år 2023 visar på ökad tillgänglighet.

2.1.2.6 Andel patienter som påbörjat planerad behandling inom 90 dagar

Enligt Hälso- och sjukvårdsförordning (SFS 2017:80) gäller en del av vårdgarantin enligt följande: den enskilde ska få planerad vård inom 90 dagar från det att vårdgivaren har beslutat att den enskilde ska få den aktuella vården. Indikator beskriver tillgängligheten till planerad vård dels vid Norrtälje sjukhus dels vid barn- och ungdomspsykiatrisk mottagning (BUP) i Norrtälje.

En indikator med bäring på omställningen mot den nära vården. Den syftar till att över tid följa förändring inom områdena Från fokus på organisation - till fokus på person och relation respektive Från isolerad vård och omsorgsinsatser - till samordning utifrån personens fokus.

Indikatorer för tillgänglighet	Utfall 2022	Utfall 2023	Målvärde 2024	Utfall perioden	Prognos 2024
Andel som påbörjas somatisk behandling inom 90 dagar efter beslutet om behandling.	72 %	85 %	77 %	85 %	77 %
Andel som påbörjas psykiatrisk behandling inom 90 dagar efter beslutet om behandling (BUP)	87 %	88 %	95%	90 %	95 %

Tillgängligheten bedöms vara god inom både somatisk och psykiatrisk vård, baserat på utfallet för perioden. Det är rimligt att anta att prognosen på helår kommer att uppfyllas. Inom den somatiska vården förväntas utfallet bli något högre än målvärdet.

2.1.3 Hälsosfrämjande och förebyggande insatser

Den övergripande uppgiften att ansvara för att invånarna i Norrtälje kommun erhåller hälsosfrämjande och förebyggande insatser konkretiseras i följande indikatorer:

2.1.3.1 Antal samtal om levnadsvanor i primärvården

Samtal om levnadsvanor i primärvården är en del av det hälsosfrämjande och förebyggande arbetet i hälso- och sjukvården - ett viktigt redskap för att stödja patienter i att förändra sina ohälsosamma levnadsvanor. Indikatorn mäter antal samtal om levnadsvanor vid KSON:s husläkarmottagningar. En indikator med bäring på omställningen mot den nära vården. Den syftar till att över tid följa förändring inom området Från reaktiv – till proaktiv och hälsosfrämjande.

Indikatorer för hälsosfrämjande och förebyggande	Utfall 2022	Utfall 2023	Målvärde 2024	Utfall perioden	Prognos 2024
Antal samtal om levnadsvanor i förbundets primärvård	12 559	11 961	Öka	4 823	12 000

Det är ett positivt utfall för perioden och målvärdet för 2024 väntas uppfyllas.

2.1.3.2 Vårdtillfällen per 100 000 invånare

Antal vårdtillfällen per 100 000 invånare avser norrtäljebor intagning och utskrivning i slutenvård på samma klinik, oavsett var vården har skett. Indikator har bäring på omställningen mot den nära vården och syftar till att över tid följa förändring *Från reaktiv - till proaktiv och hälsosfrämjande*. Den bygger på antagandet att riktning kan påverkas med proaktiva och hälsosfrämjande insatser.

Indikatorer för hälsosfrämjande och förebyggande	Utfall 2022	Utfall 2023	Målvärde 2024	Utfall perioden	Prognos 2024
Vårdtillfällen per 100 000 invånare i Norrtälje kommun	15 285	-	15 763	-	-

Utfall och årsprognos för indikatorn redovisas i delårsrapport 2, 2024.

2.1.3.3 Fallskador per 100 000 invånare 65 år och äldre

En indikator med bäring på omställningen mot den nära vården. Den syftar till att över tid följa förändring inom området *Från reaktiv - till proaktiv och hälsofrämjande*. Fallolyckor är vanliga bland äldre personer och kan orsaka skador, förlorad självständighet, försämrad livskvalitet. Antagandet är att riktning kan påverkas med förebyggande och hälsofrämjande insatser. Indikatorn anger genomsnittligt antal slutenvårdstillfällen till följd av fallolyckor bland individer 65 år och äldre under perioden per 100 000 invånare 65 år och äldre.

Indikatorer för hälsofrämjande och förebyggande	Utfall 2022	Utfall 2023	Målvärde 2024	Utfall perioden	Prognos 2024
Fallskador per 100 000 invånare 65 år och äldre i Norrtälje kommun	3 798	Iu.*	Minska	-	Minska

*Resultat för 2023 publiceras december 2024

Indikatorn redovisas per kalenderår med en eftersläpning om cirka ett år. Något utfall för 2023 eller för tertial 1, 2024, kan därför inte redovisas.

2.1.3.4 Andel ej biståndsbedömda insatser

Framtidens socialtjänst och ny socialtjänstlag innebär förändrat arbetssätt av erbjudandet av socialtjänstens insatser. Fler öppna och tillgängliga insatser utan föregående behovsbedömning är målsättningen. Därmed ska andelen ej biståndsbedömda insatser öka. Indikatorn mäter förhållandet mellan utbudet av biståndsbedömda insatser och ej biståndsbedömda insatser, med utgångspunkt i typ av insats.

Indikatorer för hälsofrämjande och förebyggande	Utfall 2022	Utfall 2023	Målvärde 2024	Utfall perioden	Prognos 2024
Andel ej biståndsbedömda insatser	26 %	34 %	Öka	34 %	Öka

Utfallet hitintills 2024 är i nivå med 2023, men väntas öka under resterande delen av året.

2.1.3.5 Antal samverkansavtal/ samarbeten med föreningslivet

Genom utökat samarbete med föreningslivet utvecklas, varieras och tillgängliggörs KSON:s hälsofrämjande och förebyggande insatser. Indikatorn mäter antal formaliserade samarbeten med idéburen sektor och föreningsliv kring aktiviteter för KSON:s målgrupper.

Indikatorer för hälsofrämjande och förebyggande	Utfall 2022	Utfall 2023	Målvärde 2024	Utfall perioden	Prognos 2024
Antal samverkansavtal/ samarbeten med föreningslivet	6	9	Öka	11	Öka

Antalet samarbeten har mer än fördubblats 2024, jämfört med 2023. Årets målvärde väntas därmed uppfyllas med god marginal.

2.1.4 Innovativa samarbeten som ger samordnings- och effektivitetsvinster

Målet att ge förutsättningar för innovativa samarbeten som ger samordnings- och effektivitetsvinster mäts i utifrån Socialstyrelsens öppna jämförelser:

Indikatorer för effektivitet - andel i procent av medianen för riket	Utfall 2022	Utfall 2023	Målvärde 2024	Utfall perioden	Prognos 2024
Hemtjänst i sin helhet (mycket nöjda eller ganska nöjda)	91 %	90 %	Bibehålla	-	Bibehåll
Kostnad per hemtjänsttagare	207 763	Iu.*	Bibehålla	-	Bibehåll
Särskilt boende i sin helhet (mycket nöjda eller ganska nöjda)	81 %	83 %	Bibehålla	-	Bibehåll
Kostnad per brukare, särskilt boende	764 451	Iu.*	Bibehålla	-	Bibehåll

* Källa: Kolada, Publiceras 2024.

KSON och Norrtäljemodellen är i sig innovativa samarbeten som dels inneburit samordning av verksamheter dels lett till vissa effektivitetsvinster.

Resultaten av Socialstyrelsens öppna jämförelser 2024 redovisas senare under året.

2.2 God ekonomisk hushållning

Mål om god ekonomisk hushållning gäller långsiktigt och innebär för KSON-koncernen en ekonomi i balans över en treårsperiod, samtidigt som invånarna i Norrtälje kommun erhåller sammanhållen hälso-, sjukvård och omsorg, inklusive hälsofrämjande och förebyggande insatser. Följande principer gäller:

- KSON-koncernen ska ha en ekonomi i balans enligt de krav som uttrycks i kommunallagen.
- I KSON:s budget och verksamhetsplan ska anges verksamhetsmål och finansiella mål som är av betydelse för en god ekonomisk hushållning.

KSON:s finansiella mål av betydelse för god ekonomisk hushållning är dels resultatmarginal – att det årliga ekonomiska resultatet för koncernen inte avviker mer än $\pm 1,0$ procent av den samlade omsättningen – dels soliditet, det vill säga att det egna kapitalet för koncernen vidmakthålls över planeringsperioden.

I delårsrapport 1 finns inte möjlighet att följa dessa indikatorer på koncernnivå då det inte görs någon koncernkonsolidering, men ett prognostiserat underskott om 109,9 mnkr för KSON, samt 75,0 mnkr för Tiohundra AB, innebär negativ avvikelse från planerad nivå avseende båda indikatorer.

Finansiella mål	Utfall 2022	Utfall 2023	Målvärde 2024	Utfall perioden	Prognos 2024
Resultatmarginal	1,6 %	-3,5 %	$\pm 1,0\%$	-	$\pm 1,0\%$
Soliditet	3,9 %	-4,2 %	Öka	-	Öka

Värdering av om god ekonomisk hushållning uppfyllts görs i en samlad bedömning av måluppfyllelsen utifrån förbundets indikatorer och andra viktiga händelser under året.

3. KSON-koncernen

Region Stockholm och Norrtälje kommun är medlemmar i KSON. De styr genom en gemensamt beslutad förbundsordning. Där anges vilka angelägenheter de överlämnat till KSON - i korthet att ansvara för sammanhållen hälso-, sjukvård och omsorg till invånarna i Norrtälje kommun, inklusive hälsofrämjande och förebyggande insatser. KSON:s verksamhet finansieras huvudsakligen genom bidrag från medlemmarna.

I förhållande till medlemmarna är KSON en fristående juridisk person, där direktionen svarar för den politiska styrningen med stöd från dess förvaltning, som är en självständig myndighet. KSON äger även samtliga aktier i Tiohundra AB, som bedriver vård- och omsorgsverksamhet på uppdrag av KSON. Det är KSON som svarar för samtliga frågor rörande bolaget och dess relation med förbundsmedlemmarna.

KSON:s direktion styr verksamheten huvudsakligen genom avtal med vård- och omsorgsgivare, i vissa fall i samarbete med Region Stockholms hälso- och sjukvårdsnämnd (HSN) och dess förvaltning (HSF). Även det helägda Tiohundra AB styrs huvudsakligen på detta sätt.

Utifrån förbundsordningen har uppgiften delats in i sju områden, enligt följande:

1. Primärvård
2. Specialiserad vård
3. Insatser för äldre personer
4. Insatser för personer med funktionsnedsättning (LSS, SFB & HSL)
5. Insatser för personer med funktionsnedsättning (ej LSS & SFB)
6. Färdtjänst/riksfärdtjänst samt öppen förskola
7. Förvaltning & politik

De olika verksamhetsområdena är anpassade efter den verksamhetsindelning som Statistiska centralbyrån (SCB) använder sig av för rapportering i räkenskapsammandraget (RS).

Ovanstående områden delas även in under region- respektive kommunfinansierad verksamhet enligt följande:

Regionfinansierad verksamhet:

- Primärvård
- Specialiserad vård
- Förvaltning & politik, fördelas enligt schablon med 60 procent av kostnaderna.

Kommunfinansierad verksamhet:

- Insatser för äldre personer
- Insatser för personer med funktionsnedsättning (LSS, SFB & HSL)
- Insatser för personer med funktionsnedsättning (ej LSS & SFB)
- Färdtjänst/riksfärdtjänst samt öppen förskola
- Förvaltning & politik, fördelas enligt schablon med 40 procent av kostnaderna.

3.1 Medlemsbidrag och statsbidrag

KSON finansieras med medlemsbidrag från Region Stockholm och Norrtälje kommun enligt tabellen nedan.

För 2024 uppgår medlemsbidraget från Norrtälje kommun till 1 360,8 mnkr. Utöver detta har kommunen beslutat om pensionskompensation till Tiohundra AB om 16,8 mnkr, vilket går direkt till bolaget.

Årsprognosen för 2024 är något bättre än budget inom de verksamheter som kommunala kommunen överlämnat, då KSON redan nu göra anspråk på kommunens volymreserv om 13,8 mnkr.

Inför 2024 har fullmäktige i Region Stockholm beslutat om medlemsbidrag till KSON om 2 100,2 mnkr. Förutom verksamhetsbidraget på 1 936,5 mnkr inkluderas tre justeringar:

- 74,6 mnkr tillförs för ökade kostnader för norrtäljebornas vård i regionen.
- 33,0 mnkr tillförs för ökade kostnader för den faktiska kostnaden för läkemedelsförmånen, i stället för den schablon som hitintills använts.
- 56,2 mnkr tillförs som särskild satsning på akutsjukhusen, där hela beloppet tillfaller Tiohundra AB för Norrtälje sjukhus.

Därutöver tillförs KSON ytterligare ersättningar via regionens hälso- och sjukvårdsnämnd (HSN) avseende ökade kostnader för vård utanför Norrtälje kommun som konsekvens av tillskottet med 1 044 mnkr till regionens akutsjukhus, vilket för KSON motsvarar 73,3 mnkr.

Utöver det kommer Region Stockholm, via hälso- och sjukvårdsnämnden (HSN), att 2024 tillföra Tiohundra AB ersättning för ökade pensionskostnader med 144,1 mnkr.

I KSON:s budget 2024 har ytterligare regionfinansiering om 18,2 mnkr medräknats. Det har därefter konstaterats att dessa uppräknings inte kommer att ske 2024, vilket medför en försämrad prognos med motsvarande belopp.

Utöver medlemsbidraget ska medlemmarna tillföra specialdestinerade statsbidragen avsedda för KSON:s verksamhetsområden. Flera statsbidrag är riktade och kräver särskild prestation och kan därmed inte finansiera drift av befintlig verksamhet. Vad gäller statsbidragen från Region Stockholm eftersträvas en följsamhet till regionens hantering av statsbidragen. För 2024 prognostiseras en intäkt om 48 mnkr avseende statsbidrag från Region Stockholm och 5 mnkr avseende statsbidrag från Norrtälje kommun.

Finansiering (mnkr)	Jan-april 2024			Budget och prognos helår 2024			
	Utfall perioden	Budget perioden	Avvikelse perioden	Budget 2024	Prognos 2024	Avvikelse budget-prognos	Utfall 2023
Finansiering							
Medlemsbidrag (inkl. justeringar) Region Stockholm	824,8	730,6	94,2	2 191,7	2 173,6	-18,2	1 987,7
Övriga satsningar Region Stockholm	0,0	48,0	-48,0	144,1	144,1	0,0	110,8
Statsbidrag Region Stockholm	16,0	16,0	0,0	48,0	48,0	0,0	67,8
Medlemsbidrag Norrtälje kommun	458,9	453,6	5,3	1 360,8	1 360,8	0,0	1 292,1
Övriga satsningar Norrtälje kommun	0,0	5,6	-5,6	16,8	30,6	13,8	30,4
Statsbidrag Norrtälje kommun	-0,2	0,0	-0,2	0,0	5,0	5,0	54,9
Summa finansiering	1 299,6	1 253,8	45,7	3 761,4	3 762,1	0,6	3 543,7

3.2 Balanskrav

Till god ekonomisk hushållning hör att intäkterna ska vara större än kostnaderna. Om kostnaderna för ett visst räkenskapsår överstiger intäkterna, ska det negativa resultatet regleras och det redovisade egna kapitalet enligt balansräkningen återställas under de närmaste tre åren. Om underskotten då inte kunnat återställas av KSON har förbundsmedlemmarna att fylla bristen (SFS 2017:725, 9 kap, 11 §).

KSON:s intäkter bestäms i stort av förbundsmedlemmarna, medan kostnaderna i huvudsak beror på KSON:s ersättningar till vård- och omsorgsgivare. Av dessa kostnader utgör det helägda Tiohundra AB cirka hälften, vilket innebär att bolagets resultat har stor inverkan på KSON:s ekonomiska ställning.

I den granskning som genomförts i samarbete med Norrtälje kommun konstateras bland annat att låga kostnader inom samtliga verksamheter som Norrtälje kommun överlämnat till KSON, vilket inkluderar ersättningarna till Tiohundra AB (direktionsprotokoll 2024-03-21, § 28). Motsvande kostnadsläge torde även gälla den hälso- och sjukvård som KSON beställer lokalt i kommunen. Tiohundra AB arbetar med att genomlysna sin kostnadsbild och se över vad som är strukturella kostnader och vad som är påverkbara kostnader. Analysen tycks till största del landa i låga ersättningar.

Kommunallagens balanskravsregler innebär att KSON senast år 2024 måste återställa 2021 års underskott om 5,8 mnkr. Underskottet om 18,7 mnkr från år 2022 samt 73,3 mnkr från år 2023 ska återställas senast år 2025-2026, men kan också delas upp och återställas i delar, beroende på resultat 2024-2026.

Beträffande finansiering är KSON:s utgångspunkt att underskotten för åren 2021-2023 om sammanlagt 97,7 mnkr bör återställas redan 2024, vilket förutsätter att medlemmarna fördelar dessa deficit sinsemellan.

Balanskravsresultat per år (mnkr)	Utfall 2021	Utfall 2022	Utfall 2023	Ack utfall 2021-2023	Prognos 2024
Balanskravsresultat	-5,8	-18,7	-73,2	-97,7	-108,9
<i>Varav Region Stockholm</i>	-34,5	-31,6	-72,4	-138,5	-40,3
<i>Varav Norrtälje kommun</i>	28,7	12,9	-0,8	40,8	-68,5

För 2024 prognostiseras ett underskott om 108,9 mnkr vilket behöver återställas senast 2027.

4. Väsentliga personalförhållanden

Biståndsbedömning är en del av KSON:s kärnverksamhet och omfattar personal som arbetar med bistånd för äldre personer och personer med funktionsnedsättning. Antal årsarbetare beräknas till 75 under 2024.

Till KSON:s förvaltning räknas dess politiska organ, revision, ledning och administration. Förutom ledning och administration svarar förvaltningen för ägar- och beställarstyrning samt utvecklings- och utredningsuppdrag. Antal årsarbetare beräknas till 32 under 2024.

För 2024 beräknas antalet årsarbetare till 107 personer, vilket sammantaget väntas kosta 78,8 mnkr, motsvarande 2,2 % av det prognostiserade medlemsbidraget (48,6 mnkr / 3 534,4 mnkr). Därtill kommer ökade kostnader med anledning av det nya pensionsavtalet (AKAP-KR) om uppskattningsvis 6,2 mnkr under 2024.

5. Ekonomi

I den granskning som konsultföretaget InRikta AB genomfört på uppdrag av Norrtälje kommun (direktionsprotokoll 2024-03-21, § 28) konstateras att KSON:s budget för 2024 är anpassad till nuvarande volymer samt att kostnaderna inom samtliga verksamheter som kommunen överlämnat till KSON är låga. Även efter en höjning av ersättningarna 2024 beräknas kostnaderna vara lägre än genomsnittet i länet.

För 2024 prognosticerar KSON ett underskott om 108,9 mnkr, varav verksamheter som överlämnats från kommunen utgör -68,5 mnkr och de från regionen -40,4 mnkr. Till detta kommer underskottet från 2021 om 5,8 mnkr, som ska återställas 2024. Tillsammans innebär detta ett väntat underskott för 2024 om 114,7 mnkr enligt tabellen nedan.

För de verksamheter som kommunen överlämnat till KSON prognostiseras ett underskott om 68,5 mnkr, att jämföra med ett underskott om 89,7 mnkr i budget 2024. Sammantaget prognostiseras intäkterna öka med 21,2 mnkr avseende statsbidrag, finansiella intäkter samt att KSON redan nu gör anspråk på anslag ur Norrtälje kommuns volymreserv.

För de verksamheter som regionen överlämnat till KSON prognostiseras ett underskott om 46,1 mnkr. Att underskottet ökat jämfört med budget 2024 beror på att medlemsbidraget inte

blir så stort som budgeterats samt att Region Stockholm behöver återställa KSON:s underskott från 2021 om 5,8 mnkr.

Finansiering och nettokostnader per verksamhetsområde (mnkr)	Jan-april 2024			Budget och prognos helår 2024			
	Utfall perioden	Budget perioden	Avvikelse perioden	Budget 2024	Prognos 2024	Avvikelse budget-prognos	Utfall 2023
Finansiering							
Medlemsbidrag (inkl. justeringar) Region Stockholm	724,5	730,6	-6,1	2 191,7	2 173,6	-18,2	1 987,7
Övriga satsningar Region Stockholm	100,3	48,0	52,3	144,1	144,1	0,0	110,8
Statsbidrag Region Stockholm	16,0	16,0	0,0	48,0	48,0	0,0	67,8
Medlemsbidrag Norrtälje kommun	453,6	453,6	0,0	1 360,8	1 360,8	0,0	1 292,1
Övriga satsningar Norrtälje kommun	5,3	5,6	-0,3	16,8	30,6	13,8	30,4
Statsbidrag Norrtälje kommun	-0,2	0,0	-0,2	0,0	5,0	5,0	54,9
Summa finansiering	1 299,6	1 253,8	45,7	3 761,4	3 762,1	0,6	3 543,7
Nettokostnader, verksamhet							
Primärvård	-219,3	-231,3	12,0	-693,9	-693,9	0,0	-634,5
Specialiserad vård	-610,6	-562,2	-48,4	-1 686,5	-1 686,5	0,0	-1 583,6
Insatser för äldre personer	-308,3	-308,3	0,1	-925,0	-925,0	0,0	-890,7
Insatser enligt LSS, SFB och HSL	-136,6	-135,6	-1,0	-406,7	-406,7	0,0	-366,4
Insatser till personer med funktionsnedsättning (ej LSS/SFB)	-37,1	-37,8	0,8	-113,5	-113,5	0,0	-104,3
Färdtjänst/riksfärdtjänst samt öppen förskola	-0,9	-0,9	0,0	-2,7	-2,7	0,0	-2,5
Förvaltning & Politik	-17,4	-16,2	-1,2	-48,6	-48,6	0,0	-44,4
Finansiella poster	0,0	0,0	0,0	0,0	6,0	6,0	9,5
Summa kostnader	-1 330,1	-1 292,3	-37,8	-3 876,9	-3 870,9	6,0	-3 616,9
Resultat	-30,5	-38,5	7,9	-115,5	-108,9	6,6	-73,2
<i>Ytterligare finansiering / effektivisering Region Stockholm</i>	<i>0,5</i>	<i>-8,6</i>	<i>9,1</i>	<i>-31,6</i>	<i>-46,1</i>	<i>-14,6</i>	<i>-72,5</i>
<i>Ytterligare finansiering / effektivisering Norrtälje kommun</i>	<i>-31,0</i>	<i>-29,9</i>	<i>-1,1</i>	<i>-89,7</i>	<i>-68,5</i>	<i>21,2</i>	<i>-0,7</i>
Resultat efter finansiering/effektivisering	0,0	0,0	0,0	5,8	5,8	0,0	0,0
Återställande - tidigare underskott (2021)				5,8	5,8		0,0
<i>Varav Region Stockholm</i>				<i>34,4</i>	<i>34,4</i>		
<i>Varav Norrtälje kommun</i>				<i>-28,6</i>	<i>-28,6</i>		
Resultat efter återställande				0,0	0,0		-73,2

Utfallet för perioden är -30,5 mnkr vilket är något bättre än budget för perioden. Det är främst inom de regionfinansierade verksamheterna som utfallet är bättre än budget och det beror främst på att alla avtal inom primärvården inte har justerats ännu. Vissa avtal kommer att justeras retroaktivt och därav är inte prognosen justerad. Inom de kommunfinansierade verksamheterna är utfallet för januari – april i nivå med det som prognostiserats redan i budget 2024.

Prognosen för 2024 innehåller flera faktorer av osäkerhet, som till exempel hur volymerna inom respektive verksamhet kommer att utvecklas, samt avtal som ännu inte justerats men som ska justeras under året. Den nya ersättningsmodellen inom kundvalet kommer att utvärderas i juni och resultatet av utvärderingen kan komma att påverka prognosen för 2024. Även ökade anslag samt satsningar som beslutas av regionens hälso- och sjukvårdsnämnd (HSN) kommer sannolikt även att påverka kostnaderna för KSON.

Utöver medlemsbidraget ska medlemmarna tillföra specialdestinerade statsbidragen avsedda för KSON:s verksamhetsområden. Flera statsbidrag är riktade och kräver särskild prestation och kan därmed inte finansiera drift av befintlig verksamhet. Vad gäller statsbidragen från Region Stockholm eftersträvas en följsamhet till regionens hantering av statsbidragen. För 2024 prognostiseras en intäkt om 48 mnkr avseende statsbidrag från Region Stockholm och 5 mnkr avseende statsbidrag från Norrtälje kommun.

5.1 Regionfinansierad verksamhet

En utmaning inom KSON:s verksamheter som finansieras av Region Stockholm är att de kostnader som regionen påför KSON ökat snabbare än vad medlemsbidraget gör – kostnader som KSON inte kan påverka. Exempel på dessa är kostnader för vård av norrtäljebor i Region Stockholm och för läkemedelsförmånen. Inför 2024 har regionen höjt medlemsbidraget något, för att kompensera för KSON:s ökade kostnaderna för deras satsningar på vård i deras egen regi. Det är ännu oklart om höjningen ger tillräcklig kostnadstäckning.

I KSON:s budget 2024 ingår, utöver det beslutade medlemsbidraget, ytterliga regionfinansiering om 18,2 mnkr. Det har dock konstaterats att dessa uppräknings inte kommer att ske 2024, vilket medför en försämrad prognos med motsvarande belopp.

För 2024 prognostiseras ett underskott om 40,3 mnkr för de regionfinansierade verksamheterna enligt tabellen nedan.

Regional verksamhet	Jan-april 2024			Budget och prognos helår 2024			
	Utfall perioden	Budget perioden	Avvikelse perioden	Budget 2024	Prognos 2024	Avvikelse budget-prognos	Utfall 2023
Finansiering							
Medlemsbidrag (inkl. justeringar)	724,5	730,6	-6,1	2 191,7	2 173,6	-18,2	1 987,7
Övriga satsningar (pensionsersättningar)	100,3	48,0	52,3	144,1	144,1	0,0	110,8
Statsbidrag via HSF	16,0	16,0	0,0	48,0	48,0	0,0	67,8
Summa finansiering	840,8	794,6	46,2	2 383,8	2 365,7	-18,2	2 166,3
Nettokostnader, verksamhet							
Primärvård	-219,3	-231,3	12,0	-693,9	-693,9	0,0	-634,5
Specialiserad vård	-610,6	-562,2	-48,4	-1 686,5	-1 686,5	0,0	-1 583,6
Förvaltning & Politik	-10,5	-9,7	-0,7	-29,2	-29,2	0,0	-26,2
Finansiella poster	0,0	0,0	0,0	0,0	3,6	3,6	5,6
Summa kostnader	-840,3	-803,2	-37,1	-2 409,6	-2 406,0	3,6	-2 238,7
Resultat	0,5	-8,6	9,1	-25,8	-40,3	-14,6	-72,5

Några av KSON:s avtal kommer att justeras under året, till exempel avtalen avseende barnvårdscentraler (BVC) och barnmorskemottagningar (BMM), vilket innebär viss osäkerhet avseende årsprognosen. Vissa ersättningar kommer att justeras retroaktivt från januari 2024, medan vissa justeras från det datum beslutet fattas. Utöver detta är det främst volymer och vårdtyngd som är svårt att förutse. Med endast tre hela månader med faktiskt utfall som utgångspunkt ökar osäkerheten i årsprognos.

5.1.1 Primärvård

KSON bekostar all produktion av primärvård inom Norrtälje kommun medan Region Stockholm bekostar den samma i övriga länet. Huvuddelen av KSON:s primärvård omfattas av lagen om valfrihetssystem (LOV), som innebär fri etablering för vårdgivare som patienten kan välja emellan.

Sammantaget beräknas kostnaderna öka med 59,4 mnkr jämfört med 2023. Ökningen beror dels på ökade kostnader för läkemedelsförmånen, dels på uppräknings av avtal samt volymökningar.

Nettokostnader primärvård (mnkr)	Jan-april 2024			Budget och prognos helår 2024			
	Utfall perioden	Budget perioden	Avvikelse perioden	Budget 2024	Prognos 2024	Avvikelse budget-prognos	Utfall 2023
Bidrag	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Läkemedelsförmån	102,8	101,9	0,9	305,6	305,6	0,0	263,9
Husläkarverksamhet (HLM)	70,0	75,7	-5,8	227,2	227,2	0,0	199,0
Kundval	23,6	27,4	-3,8	82,2	82,2	0,0	95,9
Rehab	9,2	10,4	-1,2	31,3	31,3	0,0	30,8
Övrigt	13,8	15,9	-2,1	47,6	47,6	0,0	45,0
Summa	219,3	231,3	-12,0	693,9	693,9	0,0	634,5

Läkemedelsförmån

Jämfört med 2023 väntas KSON:s kostnader för läkemedelsförmånen öka med 41,8 mnkr 2024. Hitintills har regionen belastat förbundet med 3,37 procent av deras totala kostnad, men från och med 2024 kommer de att påföra KSON den faktiska kostnaden. KSON:s kostnader ökar därmed ytterligare, vilket för 2024 kompenseras med ökat medlemsbidrag om 33,0 mnkr.

Husläkarverksamhet

KSON:s ersättningar för husläkaruppdraget strävar efter följsamhet till regionens. Regionens ersättningar är förnärvarande något högre, varpå budgeten för 2024 innehåller höjda ersättningar. Tillsammans med volymökningar beräknas kostnaderna öka med 28,2 mnkr, jämfört med 2023.

Kundval

Den nya ersättningsmodellen inom kundvalet – det vill säga hemtjänst, basal hemsjukvård och hemrehabilitering – trädde i kraft 1 februari 2024. Den nya modellen innehåller flera förändringar, bland annat remisskrav för basal hemsjukvård. Ersättningen för HSL-journaler höjs och utförarna kommer att ersättas för den faktiska tiden hos kund. Då modellen är helt

ny och bygger på ersättning för tid hos kund är det svårt att prognosticera kostnaderna. I juni kommer en uppföljning av nya modellen att presenteras på direktionen.

5.1.2 Specialiserad vård

KSON bekostar huvuddelen av norrtäljebornas specialiserad vård inom Stockholms län.

Sammantaget beräknas kostnaderna öka med 76,0 mnkr jämfört med 2023 om man bortser från utbetalda bidrag, vilket motsvaras av lika stora intäkter. Ökningen beror främst på ökade kostnader för vård av norrtäljebor vid regionens sjukhus vilket till viss del har kompenserats i 2024 års medlemsbidrag från regionen.

Nettokostnader specialiserad vård (mnkr)	Jan-april 2024			Budget och prognos helår 2024			
	Utfall perioden	Budget perioden	Avvikelse perioden	Budget 2024	Prognos 2024	Avvikelse budget-prognos	Utfall 2023
Bidrag	100,3	47,7	52,6	143,0	143,0	0,0	116,1
Region Stockholms sjukhus	198,5	201,7	-3,2	605,1	605,1	0,0	531,4
Vårdval Sthlm	30,5	28,8	1,7	86,4	86,4	0,0	84,6
Norrtälje sjukhus	200,6	200,7	0,0	602,0	602,0		609,2
Psykiatri	48,6	49,6	-1,0	148,8	148,8	0,0	140,4
Asih	22,2	23,7	-1,4	71,1	71,1	0,0	70,9
Övrigt	9,8	10,1	-0,3	30,2	30,2	0,0	31,0
Summa	610,6	562,2	48,4	1 686,5	1 686,5	0,0	1 583,6

Bidrag

Bidrag avser ersättningar för ökade pensionskostnader till Tiohundra AB. För 2024 beräknas pensionskostnaderna och bidraget ökar med 26,9 mnkr jämfört med 2023. Dessa kostnader ersätts i sin helhet av Region Stockholm.

Region Stockholms sjukhus

Inför 2024 har Region Stockholms hälso- och sjukvårdsnämnd (HSN) tecknat nya sjukhusavtal med akutsjukhusen inom regionen. Utformningen av dessa påverkar KSON:s kostnader för norrtäljebornas vård vid dessa sjukhus. Då avtal helt hanteras av HSN, har KSON:s budget för 2024 baserats på de beräkningarna hälso- och sjukvårdsförvaltningen (HSF) tagit fram avseende KSON:s del av kostnaderna på respektive sjukhus. För 2024 väntas kostnaderna öka med 73,7 mnkr, jämfört med 2023, vilket motsvarar 13,9 procent. Dessa kostnadsökningar har till viss del kompenserats av ökat medlemsbidrag från Region Stockholm.

Vårdval Stockholm

Även Region Stockholms vårdval hanteras av HSN men har direkt påverkan på KSON:s kostnader för norrtäljebornas vård inom dessa vårdval. För 2024 väntas kostnaderna öka med 1,7 mnkr, jämfört med 2023.

Norrtälje sjukhus

Nytt sjukhusavtal trädde i kraft 2024-01-01 även för Norrtälje sjukhus, framtaget i samverkan med HSF och på samma sätt som för Region Stockholms akutsjukhus.

Psykiatri

Psykiatrisk vård till norrtäljeborna tillhandahålls huvudsakligen av Tiohundra AB och Stockholms läns sjukvårdsområde (SLSO). KSON:s kostnader för psykiatri 2024 väntas öka med 8,3 mnkr, jämfört med 2023. I detta har den indexreglerade ersättningen till SLSO inräknats, liksom viss förstärkning av Tiohundra AB:s barn- och ungdomspsykiatri (BUP), för att möta ökade behov.

5.2 Kommunfinansierad verksamhet

I den budget för 2024 som beslutades av direktionen 7 december 2023 (§ 128) har ersättningar till KSON:s vård- och omsorgsgivare justerats utifrån jämförelser med jämförbara kommuner och regioner. Utöver detta har anpassning skett av ersättningar för LSS-verksamheten till nivå i jämförbara kommuner.

I den granskning som konsultföretaget InRikta AB genomfört på uppdrag av Norrtälje kommun (direktionsprotokoll 2024-03-21, § 28) konstateras att KSON:s budget för 2024 är anpassad till nuvarande volymer samt att kostnaderna inom samtliga verksamheter som kommunen överlämnat till KSON är låga. Även efter en höjning av ersättningarna 2024 beräknas kostnaderna vara lägre än genomsnittet i länet.

Trots detta prognostiseras ett underskott om 68,5 mnkr för 2024. Årsprognosen är något bättre än budget beroende på ökade intäkter med 21,2 mnkr avseende statsbidrag, finansiella intäkter samt att KSON redan nu begär anslag ur Norrtälje kommuns volymreserv.

I Norrtälje kommuns mål och budget för 2024 (fullmäktige 2023-06-26, § 88), uttrycktes önskemål att KSON utreder möjligheten att erbjuda alla som fyllt 85 år plats på äldreboende, utan krav på biståndsbedömning. Ett sådant eventuellt beslut har här inte beaktats.

Kommunal verksamhet	Jan-april 2024			Budget och prognos helår 2024			
	Utfall perioden	Budget perioden	Avvikelse perioden	Budget 2024	Prognos 2024	Avvikelse budget-prognos	Utfall 2023
Finansiering							
Medlemsbidrag	453,6	453,6	0,0	1 360,8	1 360,8	0,0	1 292,1
Övriga satsningar (t.ex. pensionsersättning)	5,3	5,6	-0,3	16,8	30,6	13,8	30,4
Statsbidrag via Norrtälje kommun	-0,2	0,0	-0,2	0,0	5,0	5,0	54,9
Summa finansiering	458,7	459,2	-0,5	1 377,6	1 396,4	18,8	1 377,5
Nettokostnader, verksamhet							
Insatser för äldre personer	-308,3	-308,3	0,1	-925,0	-925,0	0,0	-890,7
Insatser enligt LSS, SFB och HSL	-136,6	-135,6	-1,0	-406,7	-406,7	0,0	-366,4
Insatser till personer med funktionsnedsättning (ej LSS/SFB)	-37,1	-37,8	0,8	-113,5	-113,5	0,0	-104,3
Färdtjänst/riksfärdtjänst samt öppen förskola	-0,9	-0,9	0,0	-2,7	-2,7	0,0	-2,5
Förvaltning & Politik	-7,0	-6,5	-0,5	-19,4	-19,4	0,0	-18,2
Finansiella poster	0,0	0,0	0,0	0,0	2,4	2,4	3,9
Summa kostnader	-489,8	-489,1	-0,7	-1 467,3	-1 464,9	2,4	-1 378,2
Resultat	-31,0	-29,9	-1,1	-89,7	-68,5	21,2	-0,7

Den främsta osäkerheten avseende prognosen för de verksamheten som kommunen överlämnat till KSON är volymutvecklingen inom samtliga verksamheter. Även om den positiva befolkningstrenden har avtagit något under 2023 finns fortfarande en ökning av LSS-ärenden. KSON har idag 16 ej verkställda beslut för LSS vuxenboenden (9 § p.9). Effekten av ej verkställda beslut är både ekonomisk och social. I snitt kostar en plats på gruppboestad och serviceboestad en miljon kronor per år, vilket innebär en större latent kostnad som inte återfinns i budget eller prognos 2024. Ej verkställda beslut kan även innebära kostsamma viten från Inspektionen för vård och omsorg (IVO).

Ytterligare en osäkerhet i prognosen är att definitivt omsorgsprisindex (OPI) för 2024 är 5 procent, vilket är 0,3 procentenheter högre än budgeterat. Då flera avtal prisjusteras med OPI kommer detta att innebära en något högre kostnad än budgeterat. Framför allt avtal avseende köpta platserna för målgruppen LSS justeras med OPI.

I juni 2024 presenteras en uppföljning av nya kundvalsmodellen, som införts från och med februari 2024. Även det kan förändra kommande årsprognoser.

5.2.1 Insatser för äldre personer

Insatser för äldre personer enligt socialtjänstlagen och hälso- och sjukvårdslagen avser Norrtäljebor 65 år och äldre. Även personer under 65 år kan vara berättigade till specifika insatser, vilka här också inkluderas.

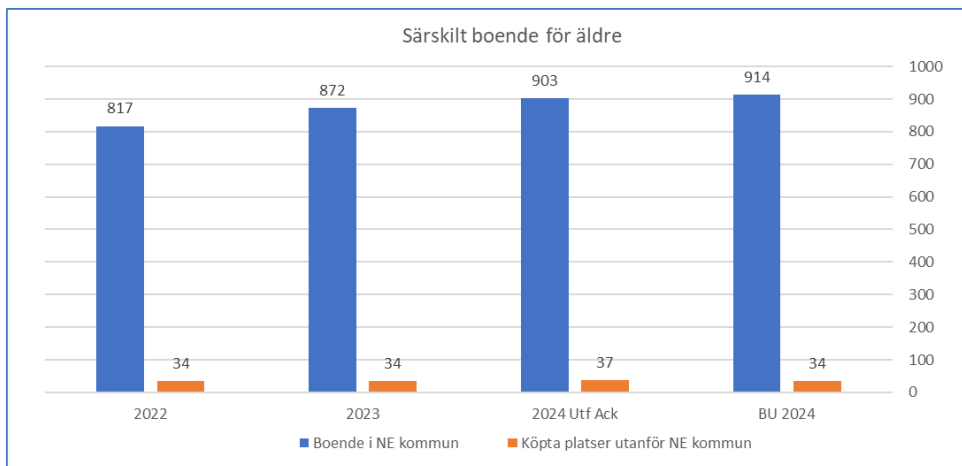
Sammantaget beräknas kostnaderna öka med 74,4 mnkr om man bortser från utbetalda bidrag, vilket motsvaras av lika stora intäkter. Ökningen beror dels på uppräknig av ersättningar till utförare, dels volymökningar.

Nettokostnader insatser för äldre personer (mnkr)	Jan-april 2024			Budget och prognos helår 2024			
	Utfall perioden	Budget perioden	Avvikelse perioden	Budget 2024	Prognos 2024	Avvikelse budget-prognos	Utfall 2023
Bidrag	5,3	5,6	-0,3	16,8	16,8	0,0	56,9
Biståndsbedömning	9,4	10,9	-1,6	32,8	32,8	0,0	27,0
Särskilt boende	205,4	204,6	0,7	613,9	613,9	0,0	567,5
Korttidsboende	6,0	5,8	0,2	17,4	17,4	0,0	16,1
Hemtjänst i ordinärt boende	76,4	74,3	2,0	223,0	223,0	0,0	204,5
Dagverksamhet	1,5	2,1	-0,6	6,2	6,2	0,0	7,7
Öppen verksamhet (Roslagsmodellen)	0,3	0,4	-0,1	1,2	1,2	0,0	1,0
Annat boende (HVB Sol extern)	2,0	2,5	-0,5	7,6	7,6	0,0	6,3
Övrigt	2,1	2,0	0,0	6,1	6,1	0,0	3,9
Summa	308,3	308,3	-0,1	925,0	925,0	0,0	890,7

Prognosen för 2024 är förknippad med en viss osäkerhet gällande volymer i särskilda boenden samt hur förändringen av ersättningar inom hemtjänsten kommer att slå. Därav kan det finnas behov av att ta viss höjd för både osäkerheten och kostnader för omställning.

Särskilt boende

För närvarande finns tillgång till platser inom särskilda boende för äldre, men från och med 2026 väntas brist på platser. För 2024 prognostiseras ett snitt på 948 platser per månad till en kostnad på till cirka 720 tkr per år. Utöver detta prognostiseras en intäkt om ca 75 tkr per person och år, vilket innebär en nettokostnad på cirka 645 tkr per person och år.

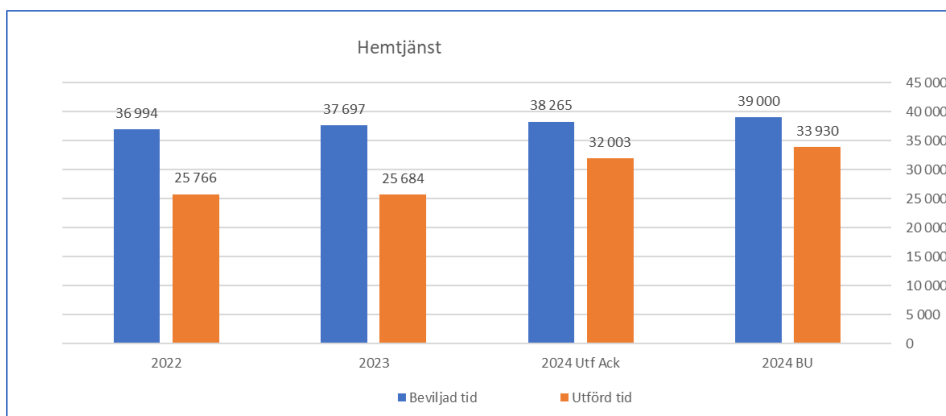


Historiskt har den stora ökningen av personer på särskilt boende skett under hösten. Det innebär att lägre volymer under våren inte betyder att helårssnittet kommer att bli lägre än budgeterat.

Då volymerna på särskilt boende för äldre är höga behöver dessa ses över, för att säkerställa en långsiktigt hållbar ekonomi. KSON:s arbete med biståndsbedömda trygghetsboenden är en åtgärd som syftar till att minska volymerna på särskilda boenden för äldre. Vidare arbetas det med uppsökande verksamhet för att identifiera behoven i ett tidigare skede. Med tanke på den demografiska utmaningen framåt kommer det dock att krävas ytterligare omställningsarbete för att säkerställa en långsiktigt hållbar ekonomi.

Hemtjänst i ordinärt boende

Den 1 februari 2024 ändrades ersättningsmodellen inom kundvalet så att utförarna ersätts för faktiskt utförd tid i stället för beviljad tid. För 2024 prognostiseras att den utförda tiden kommer upp gå till 87 procent av beviljad tid. Förändringen innefattar även uppräknig av ersättningen till utförare.



Under 2023 öppnades även det första biståndsbedömda trygghetsboendet i Rimbo. KSON finansierar boendets trygghetsvärd och gemensamhetsytor medan de enskildas hemtjänstinsatser hanteras som vanligt. Planering finns för fler biståndsbedömda trygghetsboenden.

5.2.2 Insatser för personer med funktionsnedsättning (LSS, SFB & HSL)

Insatser för personer med funktionsnedsättning sker utifrån LSS, lagen om stöd och service till vissa funktionshindrade (SFS 1993:387), SFB, socialförsäkringsbalk (SFS 2010:110) och HSL, hälso- och sjukvårdslagen (SFS 2017:30).

Sammantaget beräknas kostnaderna att öka med 40,3 mnkr 2024, jämfört med 2023, vilket främst beror på uppräknig av ersättningar.

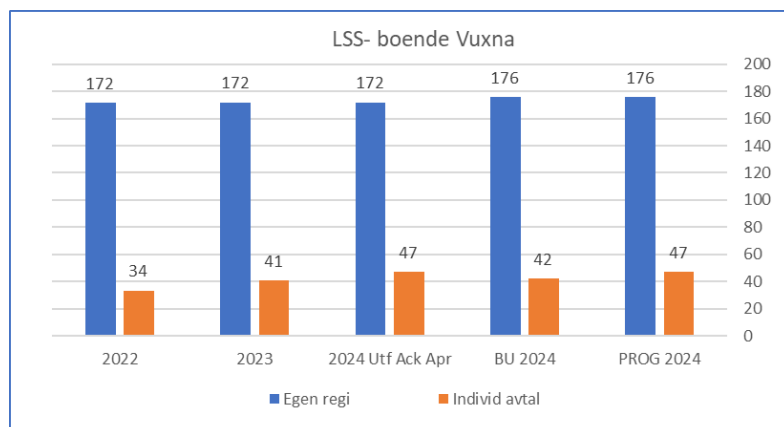
Nettokostnad, insatser enligt LSS, SFB och HSL (mnkr)	Jan-april 2024			Budget och prognos helår 2024			
	Utfall perioden	Budget perioden	Avvikelse perioden	Budget 2024	Prognos 2024	Avvikelse budget-prognos	Utfall 2023
Biståndsbedömning	3,6	4,1	-0,5	12,3	12,3	0,0	10,6
Boende LSS, vuxna	70,5	69,2	1,3	207,5	207,5	0,0	182,2
Boende LSS, barn och unga	8,1	6,2	1,9	18,6	18,6	0,0	15,5
Assistansersättning SFB, Pers. ass. 9:2	17,4	17,1	0,3	51,2	51,2	0,0	49,5
Daglig verksamhet LSS	26,8	27,7	-0,9	83,1	83,1	0,0	80,6
Övrigt	10,1	11,3	-1,2	33,8	33,8	0,0	28,0
Summa	136,6	135,6	1,0	406,7	406,7	0,0	366,4

Boende LSS, vuxna

Särskilda boenden för personer med funktionsnedsättningar (LSS) bedrivs huvudsakligen i egen regi av Tiohundra AB där bostadsbestånd tillhandahålls av Norrtälje kommun. Då beståndet inte tillgodoser behoven tvingas KSON i stället direktupphandla boendeplatser, vilket är en dyrare lösning. Prognosen för 2024 är beräknad på nuvarande volymer vilket innebär att ifall fler boendeplatser behöver direktupphandlas kommer kostnaderna att öka.

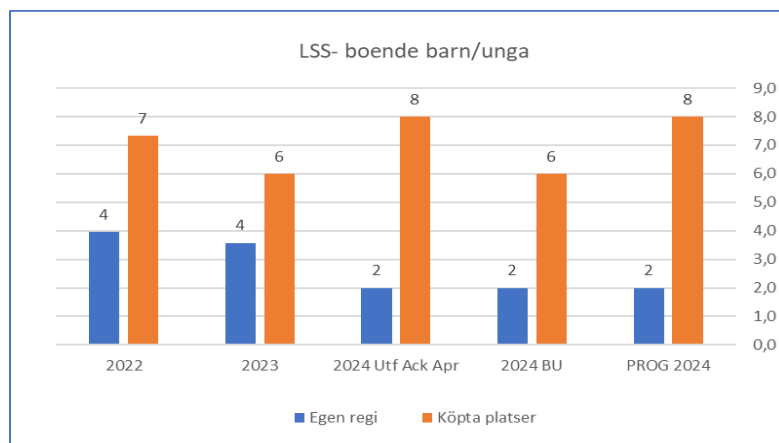
I den genomlysning som KSON genomfört av LSS-verksamheten hösten 2023 konstaterades att KSON:s ersättning till Tiohundra AB är betydligt lägre än kostnaderna hos andra kommuner, samtidigt som kompetensen behöver stärkas (direktionsprotokoll 2023-12-07, § 133). I prognosen för 2024 ingår bland annat en anpassning av ersättningar för LSS-verksamheten till nivån i jämförbara kommuner.

I den granskning som konsultföretaget InRikta AB genomfört på uppdrag av Norrtälje kommun (direktionsprotokoll 2024-03-21, § 28) konstateras att även efter en höjning av ersättningarna 2024 beräknas kostnaderna vara lägre än genomsnittet i länet.



Boende LSS, barn och unga

KSON:s LSS-boenden för barn drivs av Tiohundra AB, i bostäder som tillhandahålls av Norrtälje kommun. I likhet med bolagets vuxenboenden behöver kompetensen förstärkas. Budgeten för 2024 har därför utökats med 3,4 mnkr, jämfört med årsprognosen 2023.



Om lämplig lokal hittas kommer ytterligare ett barnboende (9 §, p. 8) att starta i Tiohundra AB:s regi. Boendet beräknas fylla 4 platser med en kostnad på cirka 5 200 kronor per dygn och barn.

Övrigt

KSON inleder under första delen av 2024 en genomlysning av insatserna ledsagning, avlösarservice och personlig assistans. Syftet med genomlysningen är att säkerställa kvaliteten i genomförandet av insatserna samt säkerställa att beslut verkställs.

5.2.3 Insatser för personer med funktionsnedsättning (ej LSS & SFB)

Insatser för personer med funktionsnedsättning (ej LSS & SFB) sker utifrån socialtjänstlagen och innefattar de med psykisk funktionsnedsättning 0–64 år.

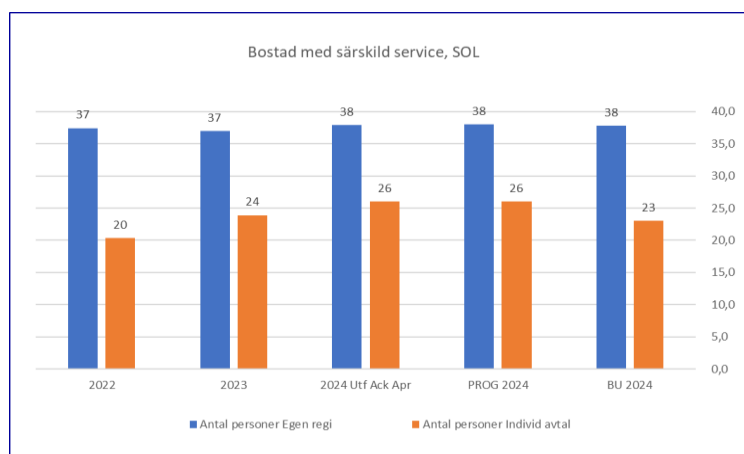
Sammantaget beräknas kostnaderna 2024 öka med 9,2 mnkr jämfört med 2023.

Nettokostnad, insatser till personer med funktionsnedsättning (ej LSS/SFB) (mnkr)	Jan-april 2024			Budget och prognos helår 2024			
	Utfall perioden	Budget perioden	Avvikelse perioden	Budget 2024	Prognos 2024	Avvikelse budget-prognos	Utfall 2023
Biståndsbedömning	2,3	2,8	-0,4	8,3	8,3	0,0	6,5
Boendestöd i ordinärt boende	3,7	3,8	-0,1	11,5	11,5	0,0	11,0
Meningsfull sysselsättning	1,8	1,9	-0,1	5,8	5,8	0,0	5,5
Bostad med särskild service, sol	19,4	18,4	1,0	55,1	55,1	0,0	51,8
Öppen verksamhet	0,6	0,7	-0,1	2,1	2,1	0,0	2,1
Övrigt	9,2	10,2	-1,0	30,6	30,6	0,0	27,4
Summa	37,1	37,8	-0,8	113,5	113,5	0,0	104,3

Endast ett fåtal uppräknings av ersättningar har gjorts 2024. Detta beror på att en granskning av boenden planeras, där individer som skulle kunna ha en annan typ av boende än de har idag ska kartläggas och hela boendekedjan därmed ses över.

Bostad med särskild service (SOL)

För vuxna personer med psykiska funktionsnedsättningar ("socialpsykiatri") är flera av de boenden som kommunen upplåter inte ändamålsenliga. Det ökade behovet beräknas vara ytterligare cirka 30 boendeplatser under perioden 2024-2026. Denna utökning torde kunna tillgodoses på annat sätt än genom nybyggnation. Liksom för målgruppen LSS behöver Norrtälje kommun finansiera både volymökningen och KSON ökade hyror för nya boenden.



5.2.4 Färdtjänst, riksfärdtjänst och öppen förskola

KSON bistår Region Stockholm med utredningar inför deras beslut om färdtjänst medan KSON ansvarar för riksfärdtjänst. KSON:s öppna förskola drivs av Tiohundra AB till fast ersättning. Ingen uppräkningsplaneras 2024. Kostnaderna för 2024 väntas i stort motsvara utfallet 2023.

Nettokostnad, Färdtjänst/ riksfärdtjänst samt öppen förskola (mnkr)	Jan-april 2024			Budget och prognos helår 2024			
	Utfall perioden	Budget perioden	Avvikelse perioden	Budget 2024	Prognos 2024	Avvikelse budget- prognos	Utfall 2023
Färdtjänst/Riksfärdtjänst	0,2	0,2	0,0	0,7	0,7	0,0	0,6
Öppen förskola	0,7	0,7	0,1	2,0	2,0	0,0	1,9
Summa	0,9	0,9	0,0	2,7	2,7	0,0	2,5

5.3 Politik och förvaltning, gemensam finansiering

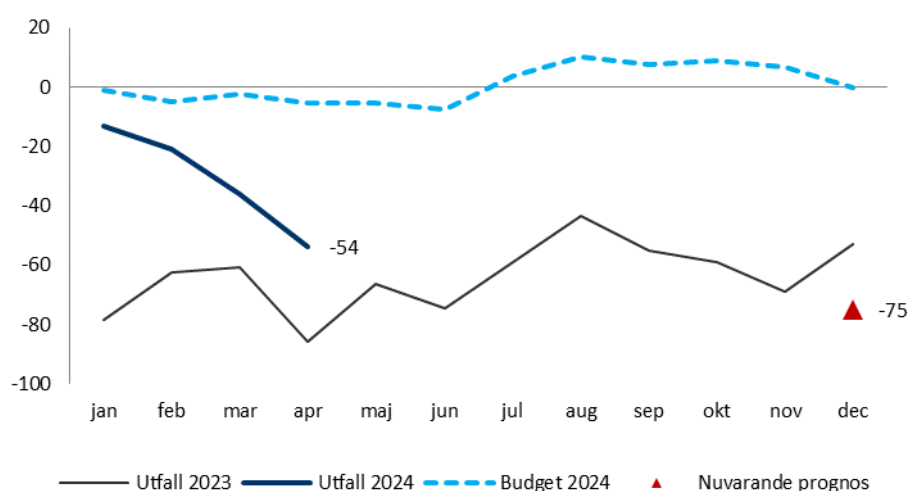
Förvaltningen beräknas utgöra 1,4 procent av medlemmarnas bidrag 2024 (48,6 mnkr / 3 534,4 mnkr). Till KSON:s förvaltning räknas dess politiska organ, revision, ledning och administration. I kostnaderna inräknas även administrativt stöd, lokalhyror med mera för de som arbetar med myndighetsutövning för enskild. Förvaltningen svarar även för ägar- och beställarstyrning samt utvecklings- och utredningsuppdrag. Antal årsarbetare beräknas till 33 under 2024.

Nettokostnad, förvaltning & politik (mnkr)	Jan-april 2024			Budget och prognos helår 2024			
	Utfall perioden	Budget perioden	Avvikelse perioden	Budget 2024	Prognos 2024	Avvikelse budget- prognos	Utfall 2023
Förvaltning	16,7	15,3	1,3	46,0	46,0	0,0	42,3
Politik	0,8	0,9	-0,1	2,6	2,6	0,0	2,1
Summa	17,4	16,2	1,2	48,6	48,6	0,0	44,4

5.4 Tiohundra AB

KSON äger samtliga aktier i Tiohundra AB och svarar för bolagets ägarstyrning, utifrån begränsningarna i förbundsordningen. Det är angeläget att Region Stockholms översyn av KSON:s styrning och finansiering (fullmäktige 2023-11-07/08, § 250), i samverkan med Norrtälje kommun, möjliggör för KSON att faktiskt utöva denna styrning. Utöver ägarstyrningen regleras bolagets verksamhet och finansiering i uppdragsavtal, så kallad beställarstyrning.

5.4.1 Ekonomisk utfall per april samt prognos för 2024



Tiohundra AB redovisar per april ett ackumulerat resultat på -54 miljoner kronor. KPA har reviderat upp bolagets pensionskostnader med 15 miljoner jämfört med pensionsprognosen från augusti som budgeten baserades på. Om KPA:s prognos hade stått sig hade resultatet istället varit -39 miljoner kronor. För 2024 bedöms prognosen till -75 miljoner kronor. 18 miljoner kronor av underskottet beror på högre pensionskostnader i enlighet med nya uppgifter från KPA.

Resultat och prognos fördelas på bolagets verksamhetsområden enligt tabell nedan.

Verksamhetsområde	Utfall april	Prognos 2024	Utfall 2023
Barn, ungdom, familj, psykiatri och habilitering	-7	-23	-11
Vård- och omsorgsboende	-3	-16	-7
Hemtjänst/personlig ass	-12	-25	-24
Funktionsstöd och service	2	0	-10
Primärvård	-5	-12	-21
NtS/Bumm/Rehab	5	-5	-1
Bolagsövergripande och verksamhetsstöd	-33	6	20
Totalsumma	-54	-75	-53

Exempel på åtgärder på bolagsövergripande nivå:

- Genomlysning av kommande pensionsavgångar och visstidsanställningar.
- Ökat fokus på produktions- och kapacitetsstyrning och optimering av resurser.
- Minska kostnader för inhyrd personal, sjukfrånvaro och övertid.
- Enbart verksamhetskritiska inköp och investeringar.
- Minska kostnader för labb, röntgen och interventionstjänster.
- Fokus på kvalitet för att undvika kostnadsdrivande avvikelser.
- Optimera nyttjande av bolagets gemensamma resurser (lokaler, fordon, vårdadministrativt stöd).

5.5 Investeringsbehov

KSON är framför allt beroende av Norrtälje kommuns förmåga att tillhandahålla ändamålsenliga boenden för KSON:s målgrupper nu och framgent. Direktionen har därför beslutat om kommunalförbundets lokalförsörjningsbehov 2024-2033 (protokoll 2024-04-25, § 56). Förutom behovet av fler bostäder behöver standarden i redan befintliga boenden anpassas till moderna krav.

Kommunens ambitioner att framför allt möjliggöra för äldre invånare att flytta till seniorboenden av olika slag har stor påverkan på KSON:s placeringar i särskilda boenden för äldre. För närvarande är sådana möjligheter kraftigt begränsade inom kommunen.

Försörjningskvoten i Norrtälje kommun kommer framgent att försämrats ytterligare. Med allt färre som tar hand om allt fler torde traditionella sätt att bemanna bli allt svårare. Möjligheterna till robotisering, automatisering och digitalisering i utförarledet behöver därför förstärkas. Detta torde i sin tur att innebära ökade behov av investeringar, vilka behöver finansieras.