

Ekonomisk rapport, januari-augusti 2024



Dnr: KSON 2024-288

Datum: 2025-09-09



**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 Hälsöfrämjande och förebyggande insatser	9
2.1.4 Innovativa samarbeten som ger samordnings- och effektivitetsvinster	11
2.2 God ekonomisk hushållning	12
3. KSON-koncernen	13
3.1 Medlemsbidrag och statsbidrag	14
3.2 Balanskrav	15
4. Väsentliga personalförhållanden	16
5. Ekonomi	17
5.1 Regionfinansierad verksamhet	19
5.1.1 Primärvård	19
5.1.2 Specialiserad vård	20
5.2 Kommunfinansierad verksamhet	22
5.2.1 Insatser för äldre personer	23
5.2.2 Insatser för personer med funktionsnedsättning (LSS, SFB & HSL)	25
5.2.3 Insatser för personer med funktionsnedsättning (ej LSS & SFB)	28
5.2.4 Färdtjänst, riksfärdtjänst och öppen förskola	29
5.3 Politik och förvaltning, gemensam finansiering	29
5.4 Effektivisering och kvalitetsarbete	30
5.5 Tiohundra AB	31
5.5 Investeringsbehov	31

1. Sammanfattning

Kommunalförbundet Sjukvård och omsorg i Norrtälje (KSON) ansvarar för sammanhållen vård och omsorg till invånarna i Norrtälje kommun, inklusive hälsofrämjande och förebyggande insatser, 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 - 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.

Förbundets stora utmaning är att tillgodose norrtäljebornas behov inom de ekonomiska ramar som medlemmarna anger. De verksamheter som KSON ansvarar för har redan låg kostnadsnivå jämfört med andra, hög effektivitet och låg nettokostnadsavvikelse samtidigt som kvaliteten upplevs som hög. Detta är en god utgångspunkt att möta kommande behovsökningar, samtidigt som det gör det svårt att effektivisera.

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.

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 effektiviseringar. För 2024 prognosticeras ett underskott om 89,6 mnkr, varav verksamheter som överlämnats från kommunen utgör -34,3 mnkr och de från regionen -55,3 mnkr. Till detta kommer underskottet från 2021 om 5,8 mnkr, som ska återställas 2024. Sammantaget innebär detta ett väntat underskott för 2024 om 95,4 mnkr. Prognosen för KSON verksamhetsmål 2024 indikerar samtidigt att de i huvudsak även fortsättningsvis kommer att uppfyllas. Årsprognosen för 2024 är 24,7 mnkr bättre än budget, vilket beror på ökade intäkter i form av medlemsbidrag och statsbidrag, finansiella intäkter samt att KSON för 2024 gör anspråk på Norrtälje kommuns volymreserv.

Tiohundra AB prognostiserar ett ekonomiskt resultat om -67 mnkr för 2024. Prognosen innebär att det egna kapitalet vid årets slut väntas uppgå till cirka 24,7 mnkr, att jämföra med aktiekapitalet om 17,3 mnkr. Den kapitaltäckningsgaranti som direktionen ställt ut för räkenskapsåret 2024 med stöd från förbundsmedlemmarna (protokoll 2024-02-15, § 7) torde bolaget därmed inte behöva nyttja. De verksamheter som tynger årsprognosen är främst hemtjänst och psykiatri samt vård- och omsorgsboenden. Genomlysningar av verksamheten pågår, för att dämpa kostnadsutvecklingen och säkerställa effektiviteten.

1.1 Väsentliga händelser

Den höga inflationstakten tycks ha dämpats, vilket är positivt både för KSON och dess vård- och omsorgsgivare. Det geopolitiska läget i världen har samtidigt försämrats och Sveriges säkerhetspolitiska läge är fortsatt allvarligt. Sveriges problemen med gängkriminalitet kvarstår och de negativa effekterna av klimatförändringar ökar i världen. Sammantaget ökar krav och förväntningar på KSON:s förmåga till civil beredskap och att motverka välfärdsbrottslighet.

Under våren uppstod det en konflikt i kommun- och regionsektorn. Vårdförbundet tog under våren ut omkring 70 000 anställda i övertids-, mertids- och nyanställningsblockad och strejk. Konflikten omfattade samtliga 21 regioner, fyra stora vårdbolag i Stockholm och 29 av landets större kommuner. SKR och Sobona kom den 28 juni överens med Vårdförbundet om ett nytt avtal och strejken kunde avslutas. Tiohundra AB påverkades av blockad av nyanställningar och övertidsarbete och strejken påverkade verksamheten indirekt.

Den omställning som sker inom hälso- och sjukvården i Region Stockholm, såsom avbolagisering och avveckling av vårdval, påverkar KSON på olika sätt. KSON:s förvaltning har regelbundna avstämningar med regionens hälso- och sjukvårdsförvaltning kring dessa frågor.

Äldrelin AB har sagt upp avtalet inom kundvalet i Norrtälje kommun inom de geografiska zonerna 1 och 4 från och med den 13 juni 2024. Allegio Omsorg AB har tagit över Äldrelin AB:s verksamhet i zonerna. Berörda kunder har hållits informerade och de har valt ny utförare.

KSON leverantör av stationära trygghetslarm till brukare inom kundvalet, Camanio AB, har avslutar sin verksamhet i förtid. Great Security Sverige AB har tillfälligt tilldelades uppdraget och har från och med juli övertagit Camanio AB:s trygghetslarmtelefoner.

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).

I början av året tillträdde KSON:s nye förbundsdirektör och Tiohundra AB:s nye verkställande direktör.

I juni beslutade kommunstyrelsen (2024-06-03, §119) att tillföra KSON ökat medlemsbidrag om 16,8 mnkr som pensionskompensation till Tiohundra AB och 40,0 mnkr till KSON:s LSS-verksamhet.

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 än 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 AB:s regi är under utarbetande (direktionen 2024-05-23, § 73), för att i viss mån förbättra koncernens ekonomi. Möjligheten till särskilt boende för äldre för personer med stöd och service till vissa funktionshindrade (LSS) utreds (direktionen 2024-06-20, § 83).

Omställningsarbetet har påbörjats för att skapa en långsiktigt hållbar socialtjänst, som möter kraven i den nya socialtjänstlagen (direktionen 2024-05-23, § § 71). Lagen förväntas träda i kraft den 1 juli 2025. 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 både ökad livskvalitet för den enskilde och dämpa kostnadsutvecklingen för KSON.

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

Förfrågningsunderlaget inom kundvalet (hemtjänst, basal hemsjukvård och hemrehabilitering) har reviderats och tillämpas från och med 1 februari 2024 (direktionen 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 (HSF) och KSON:s förvaltning har uppdaterats (direktionen 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 samt läkemedelsförmånen.

En utredning om Tiohundra AB:s husläkarmottagningar i glesbygd pågår, för att långsiktigt säkerställa vårdutbudet utanför kommunens tätorter (direktionen 2022-10-12, § 102). Ett inriktningsbeslut har fattats om att lyfta ut dessa ur nuvarande valfrihetssystem (direktionen 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. (protokoll 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 mer nära vård och omsorg, har förfrågningsunderlag för vårdval husläkarverksamhet med läkarinsatser inom basal

hemsjukvård (HLM) reviderats från och med 1 juni 2024 (direktionen 2024-03-21 § 38). Med revideringen införs att en husläkarmottagning får ett geografiskt samordningsansvar, i enlighet med antagen huvudöverenskommelse om länsövergripande samverkan kring hälsa, vård och omsorg (direktionen 2022-04-27, § 47).

Direktionen har gett förvaltningen i uppdrag att utöka uppdraget till Norrtälje sjukhus med specialiserad hudsjukvård, som ett led i omställning till mer nära vård och omsorg (direktionen 2024-06-20, § 86).

För att säkerställa KSON:s verksamhet under höjd beredskap har direktionen gett Tiohundra AB i uppdrag att krigsplacera all tillsvidareanställd personal i Tiohundra AB samt gett förvaltningen dels i uppdrag att inventera gällande avtalsvillkor för lokala vård- och omsorgsgivare dels att planera för KSON:s krigsorganisation (direktionen 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 mnkr (protokoll 2024-02-15, § 7). Både region- och kommunfullmäktige har ställt sig bakom direktionens garanti.

KSON har inlett en genomlysning av Tiohundra AB:s insatser vad avser ledsagning, avlösarservice och personlig assistans enligt LSS samt insatsen personligt utformad insats enligt socialtjänstlagen. Syftet med genomlysningen är att säkerställa att genomförandet av insatserna är tillfredsställande.

Med anledning av regionfullmäktiges uppdrag till regionstyrelsen att genomföra en översyn av finansiering och styrning av KSON, i nära dialog med Norrtälje kommun (protokoll 2023-11-07--08, § 250), pågår diskussioner om att uppdatera förbundsordningen samt se över överenskommelser på politisk och tjänstemannanivå mellan medlemmarna.

För att möta den förväntade volymutvecklingen av äldre i Norrtälje kommun arbetar KSON med att effektivisera processer och arbetssätt. Detta förväntas leda till att en viss ökning av behoven kommer att kunna hanteras utan att bemanningen utökas.

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 nedan indikatorer.

Målet är uppfyllt med undantag för andel aktuella genomförandeplaner för hemtjänsten, där strukturerat arbete förväntas ge ett godkänt resultat vid årets slut.

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	22	35

Utfall t.o.m. juni månad med förbehåll för att efterregistreringar kan ske. Mål 2024 sattes innan vi visste resultatet 2023. Mycket tyder på att arbetet på förvaltningen med information till vårdgivarna och utbildning i SIP har positiva resultat som leder till en ökning av utförandet.

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	8,5 %	8,5%

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	94 %	94 %

Majoriteten av utförarna inom särskilt boende för äldre och korttids/växelvård för äldre har under 2024 prioriterat arbete med genomförandeplaner, att den enskilde ska ha aktuella genomförandeplaner. Utfallet visar på att insatserna från utförarna har gett resultat.

Indikatorer för god kvalitet i sammanhållen vård & omsorg	Utfall 2022	Utfall 2023	Målvärde 2024	Utfall perioden	Prognos 2024
Andel brukare i hemtjänsten (Kundvalets hemtjänst) med aktuell genomförandeplan	84 %	76 %	Öka	71 %	77 %

Mätmetoden för andel aktuella genomförandeplaner har ändrats vilket innebär att utförarna nu behöver rapportera helt rätt i aktuellt dokumentationssystem mot tidigare då de rapporterat i värdet manuellt till förvaltningen. Dialog mellan förvaltningen och leverantörerna pågår för en samsyn om en strategi för att öka värdet på mätområdet, vilket inte gett fullt resultat ännu men förväntas ha gett önskat resultat vid årets slut. I maj 2024 skedde förändringar då en leverantör gick ur en zon med följd att aktuella kunder fick välja ny leverantör. Leverantörernas administrativa arbete påverkades i övergången vilket speglar sig i ett kraftigt sänkt värde för andel aktuella genomförandeplaner. Även detta förväntas rätta till sig under kommande månader.

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

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 %

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

Vi har dessa e-tjänster som riktas mot invånare:

- Synpunkter och klagomål till kommunalförbundet sjukvård och omsorg i Norrtälje (2023),
- Ansökan om stöd enligt SOL och LSS - (2022 nov),
- Kontaktperson och stödfamilj, intresseanmälan (Innan 2021)

Prognos var att även införa e-tjänst för Bostadsanpassning för att uppnå målet 2024 den e-tjänsten kommer inte införas men prognosen är fortfarande att vi har möjlighet att införa någon annan.

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 %	86 %	94 %

Utfall medel av juni månad - senare siffror ej uppdaterade vid hämtningstillfället. Mindre ändringar i majoriteten av utförarnas resultat men en utförare har sjunkit mycket senaste månaden vilket bidrar till ett lägre resultat för helheten. Medel av totalen januari-juni är 91%.

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 %	83 %	85 %
Andel som påbörjas psykiatrisk behandling inom 90 dagar efter beslutet om behandling (BUP)	87 %	88 %	95%	90 %	90 %

Att verksamheten inte når det uppsatta målet beträffande utfallet per sista juli och, troligtvis, inte heller det prognosticerade helårsmålet för 2024 har sin bäring i dels att rekryteringsprocesserna inte helt fallit ut enligt planering samt att volymer och komplexitet har varit mycket hög. Givet utvecklingen beträffande volymer och rekryteringar kan prognosen gällande 2024 justeras.

2.1.3 Hälsofrämjande och förebyggande insatser

Den övergripande uppgiften att ansvara för att invånarna i Norrtälje kommun erhåller hälsofrämjande och förebyggande insatser konkretiseras i nedan indikatorer.

Målet i sin helhet är delvis uppfyllt och väntas vid årsskiftet fortsatt vara delvis uppfyllt sett till alla indikatorerna. Nya uppgifter inom fallskador och vårdtillfällen väntas under hösten 2024, vilket gör att en helhetsbedömning inte är möjlig. Insatser och åtgärder inom hälsofrämjande och förebyggande området väntas också ge effekt först under nästa planeringsperiod.

2.1.3.1 Antal samtal om levnadsvanor i primärvården

Samtal om levnadsvanor i primärvården är en del av det hälsofrämjande 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 hälsofrämjande.

Indikatorer för hälsofrämjande och förebyggande	Utfall 2022	Utfall 2023	Målvärde 2024	Utfall perioden	Prognos 2024
Antal samtal om levnadsvanor i förbundets primärvård	12 559	11 961	Öka	7 057	12 000

Sedan nya förfrågningsunderlaget trädde i kraft 1 juni 2024 har ersättningen för rådgivande samtal sänkts från 150 kr till 50 kr/samtal i samband med en generell minskning av olika sorters besöksersättningar och en ökning av kapiteringsersättningarna. Av intresse att följa om någon förändring sker till följd av ändrad ersättningsmodell.

2.1.3.2 Vårdtillfällena 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. Indikatorn har bäring på omställningen mot den nära vården och syftar till att över tid följa förändring *Från reaktiv - till proaktiv och hälsofrämjande*. Den bygger på antagandet att riktning kan påverkas med proaktiva och hälsofrämjande insatser.

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

Årsutfall för 2023 planeras av Socialstyrelsen (Patientdataregistret) att bli publikt i september 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 för 2023 kommer att publiceras v.49.

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 %	34 %

2.1.3.5 Antal samverkansavtal/ samarbeten med föreningslivet

Genom utökat samarbete med föreningslivet utvecklas, varierar 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	10	11

Målet för indikatorn är uppfyllt. Avser samverkansavtal med föreningslivet gällande sociala träffpunkter (6 stycken), seniorkollo (3 stycken) samt anhörigstöd (1 stycke). Dialog initierad med ytterligare förening.

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 enligt tabellen nedan.

Bedömning av måluppfyllelse 2024 kan ännu inte göras beaktat att nya uppgifter för indikatorerna väntas komma hösten 2024. Målet förväntas dock vara uppfyllt vid årsskiftet, beaktat att positiv trend avseende nöjdhet hos brukare och kostnadsnivåer väntas bibehållas.

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	254 075	Bibehålla	-	Bibehåll
Särskilt boende i sin helhet (mycket nöjda eller ganska nöjda)	81 %	83 %	Bibehålla	-	Bibehåll
Kostnad per brukare, särskilt boende	764 451	689 480	Bibehålla	-	Bibehåll

Källa: Kolada.

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 denna ekonomiska rapport finns inte möjlighet att följa dessa indikatorer på koncernnivå då det ännu inte gjorts någon koncernkonsolidering, men ett prognostiserat resultat om -89,6 mnkr för KSON, och -67,0 mnkr för Tiohundra AB, innebär negativ avvikelse från planerad nivå avseende båda indikatorer.

I delårsrapport 2 som tas upp i direktionen i oktober kommer detta mål att rapporteras i sin helhet.

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

För 2024 uppgår KSON:s medlemsbidraget från Norrtälje kommun till 1 360,8 mnkr (fullmäktige 2023-06-26, §88, p.31). Utöver detta tillför kommunen 16,8 mnkr som pensionskompensation till Tiohundra AB och 40,0 mnkr till KSON:s LSS-verksamhet (kommunstyrelsen 2024-06-03, §119). Härutöver avser KSON att även göra anspråk på kommunens volymreserv med 13,8 mnkr i och med ökade volymer främst inom LSS-verksamheten. Sammantaget innebär detta en ökning med 53,8 mnkr jämfört med budget, i enlighet med tabellen nedan.

Inför 2024 har fullmäktige i Region Stockholm beslutat om medlemsbidrag till KSON om 2 100,2 mnkr (fullmäktige 2023-11-07/08, §250, p 6). 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 faktiska kostnader för läkemedelsförmånen, i stället för den schablon som hitintills använts och
- 56,2 mnkr tillförs som särskild satsning på akutsjukhusen, där hela beloppet tillfaller Tiohundra AB för Norrtälje sjukhus.

Härutöver 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 avseende justering av uppräknings i de avtal som HSN tillhandahåller. Detta sammantaget innebär en budgeterad finansiering om 2 335,8 mnkr i enlighet med tabellen nedan.

Det har dock konstaterats att ovan nämnda justering av uppräknings inte kommer att ske 2024, vilket medför en försämrad prognos med motsvarande belopp, (-18,2 mnkr jämfört med budget, se tabellen nedan).

Finansiering (mnkr)	Jan-aug 2024			Budget och prognos helår 2024			
	Utfall perioden	Budget perioden	Avvikelse perioden	Budget 2024	Prognos 2024	Avvikelse budget-prognos	Utfall 2023
Finansiering							
Medlemsbidrag Norrtälje kommun	934,5	907,2	27,3	1 360,8	1 414,6	53,8	1 292,1
Övriga satsningar Norrtälje kommun	10,6	11,2	-0,6	16,8	16,8	0,0	30,4
Medlemsbidrag (inkl. justeringar) Region Stockholm	1 449,0	1 461,2	-12,1	2 191,7	2 173,6	-18,2	1 987,7
Övriga satsningar Region Stockholm	122,2	96,1	26,1	144,1	144,1	0,0	110,8
Summa finansiering	2 516,3	2 475,6	40,7	3 713,4	3 749,1	35,6	3 421,0

Utöver medlemsbidrag ska medlemmarna tillföra specialdestinerade statsbidragen avsedda för KSON:s verksamhetsområden. Flera statsbidrag är riktade och kräver särskild prestation och kan därmed inte finansiera befintlig verksamhet. Vad gäller statsbidragen från Region Stockholm eftersträvas en följsamhet till regionens hantering av dessa.

Under våren beslutade regeringen om ett tillskott till regionerna för att stärka möjligheterna för hälso- och sjukvårdens huvudmän att bedriva en god och patientsäker hälso- och sjukvård. Detta tillskott kommer att hanteras i likhet med HSF, vilket innebär att det används i sin helhet för att finansiera befintlig verksamhet. För 2024 prognostiseras en intäkt om 82 mnkr avseende statsbidrag från Region Stockholm och 10 mnkr avseende statsbidrag från Norrtälje kommun, vilket innebär en förbättring med sammantaget 44,0 mnkr jämfört med budget 2024.

Statsbidrag (mnkr)	Jan-aug 2024			Budget och prognos helår 2024			
	Utfall perioden	Budget perioden	Avvikelse perioden	Budget 2024	Prognos 2024	Avvikelse budget-prognos	Utfall 2023
Finansiering							
Statsbidrag Norrtälje kommun	6,7	0,0	6,7	0,0	10,0	10,0	54,9
Statsbidrag Region Stockholm	54,7	32,0	22,7	48,0	82,0	34,0	67,8
Summa finansiering	61,4	32,0	29,4	48,0	92,0	44,0	122,7

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. Omkring en fjärdedel av kostnaderna är betalningar till Region Stockholm.

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	-89,6
Varav Region Stockholm	-34,5	-31,6	-72,4	-138,5	-55,3
Varav Norrtälje kommun	28,7	12,9	-0,8	40,8	-34,3

För 2024 prognostiseras ett underskott om 89,6 mnkr vilket behöver återställas senast 2027.

4. Väsentliga personalförhållanden

KSON:s förvaltning bistår politiken inom ägar- och beställarstyrning samt med utvecklings- och utredningsuppdrag. Antal tillsvidareanställda tjänstepersoner i förvaltningen motsvarar cirka 29 årsarbetare. Myndighetsutövning för enskilda utgör en del av KSON:s kärnverksamhet och omfattar personal som arbetar med bistånd till äldre personer och personer med funktionsnedsättning. Antal tillsvidareanställda i kärnverksamheten utgör cirka 61 årsarbetare.

Den sammanlagda sjukfrånvaron för KSON:s förvaltning och dess kärnverksamhet (90 årsarbetare) var under perioden 8,0 procent, varav 6,2 procentenheter avser långtidsfrånvaro (> 59 dagar). Korttidsfrånvaron (≤ 59 dagar) är med andra ord låg. Vid en analys ses att långtidsfrånvaron är relaterad till enskilda individers livssituation.

För väsentliga personalförhållanden inom Tiohundra AB hänvisas till bolagets egen delårsrapport.

Anställnings- och löneform: Tillsvidareanställd månadsavlönad **Sysselsättning:** Alla sysselsättningar **Avtal:** Alla exklusive förtroendevalda **Vilande:** Ej vilande **Ansvar (huvudkontering):** Kommunalförbund

		Sjukfrv % Jan - Jul 2024
Alla åldrar	Alla kön	7.99%
Alla åldrar	Kvinna	7.58%
Alla åldrar	Man	10.81%
<=29	Alla kön	24.62%
<=29	Kvinna	24.62%
30-49	Alla kön	7.62%
30-49	Kvinna	5.71%
30-49	Man	19.38%
>=50	Alla kön	6.51%
>=50	Kvinna	7.30%
>=50	Man	1.29%

5. Ekonomi

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. Sammantaget budgeterades därmed ett underskott om 115,5 mnkr för 2024.

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 prognostiseras ett underskott om 89,6 mnkr vilket är en förbättring med 25,9 mnkr jämfört med budget. Förbättringen beror på ökade intäkter avseende ytterligare medlemsbidrag, statsbidrag, finansiella intäkter liksom att KSON redan nu begär anslag ur Norrtälje kommuns volymreserv. Till detta kommer underskottet från 2021 om 5,8 mnkr, som ska återställas 2024. Sammantaget innebär detta ett väntat underskott för 2024 om 95,4 mnkr enligt tabellen nedan.

För de verksamheter som kommunen överlämnat till KSON prognostiseras ett underskott om 34,3 mnkr, att jämföra med ett underskott om 89,7 mnkr i budget 2024.

För de verksamheter som regionen överlämnat till KSON prognostiseras ett underskott om 55,3 mnkr, att jämföra med ett underskott om 25,8 mnkr i budget 2024.

Utöver detta behöver Region Stockholm återställa KSON:s underskott från 2021 om 5,8 mnkr, vilket sammantaget innebär ett prognostiserat underskott om 61,1 mnkr 2024.

Finansiering och nettokostnader per verksamhetsområde (mnkr)	Jan-aug 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	1 449,0	1 461,2	-12,1	2 191,7	2 173,6	-18,2	1 987,7
Övriga satsningar Region Stockholm	122,2	96,1	26,1	144,1	144,1	0,0	110,8
Statsbidrag Region Stockholm	54,7	32,0	22,7	48,0	82,0	34,0	67,8
Medlemsbidrag Norrtälje kommun	934,5	907,2	27,3	1 360,8	1 414,6	53,8	1 292,1
Övriga satsningar Norrtälje kommun	10,6	11,2	-0,6	16,8	16,8	0,0	30,4
Statsbidrag Norrtälje kommun	6,7	0,0	6,7	0,0	10,0	10,0	54,9
Summa finansiering	2 577,7	2 507,6	70,1	3 761,4	3 841,1	79,6	3 543,7
Nettokostnader, verksamhet							
Primärvård	-462,5	-462,6	0,1	-693,9	-698,3	-4,4	-634,5
Specialiserad vård	-1 176,7	-1 124,3	-52,4	-1 686,5	-1 731,4	-44,9	-1 583,6
Insatser för äldre personer	-602,1	-616,7	14,5	-925,0	-919,4	5,7	-890,7
Insatser enligt LSS, SFB och HSL	-285,9	-271,1	-14,7	-406,7	-421,7	-15,1	-366,4
Insatser till personer med funktionsnedsättning (ej LSS/SFB)	-74,9	-75,7	0,7	-113,5	-115,0	-1,5	-104,3
Färdtjänst/riksfärdtjänst samt öppen förskola	-1,8	-1,8	0,0	-2,7	-2,7	0,0	-2,5
Förvaltning & Politik	-32,4	-32,4	0,0	-48,6	-48,2	0,4	-44,4
Finansiella poster	0,0	0,0	0,0	0,0	6,0	6,0	9,5
Summa kostnader	-2 636,3	-2 584,6	-51,7	# -3 876,9	-3 930,6	-53,7	-3 616,9
Resultat	-58,5	-77,0	18,4	-115,5	-89,6	25,9	-73,2
<i>Ytterligare finansiering / effektivisering Region Stockholm (inkl. återställande av underskott 2021)</i>	<i>-32,7</i>	<i>-17,2</i>	<i>-15,5</i>	<i>-31,6</i>	<i>-61,1</i>	<i>-29,5</i>	<i>-72,5</i>
<i>Ytterligare finansiering / effektivisering Norrtälje kommun</i>	<i>-25,8</i>	<i>-59,8</i>	<i>34,0</i>	<i>-89,7</i>	<i>-34,3</i>	<i>55,5</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

*2019 och 2020 års underskott återställdes 2022, därav ingen återställning 2023

Utfallet för perioden är -58,5 mnkr vilket är något bättre än budget för perioden. Det är främst inom de kommunfinansierade verksamheterna som utfallet är bättre än budget vilket beror på att intäkterna är högre än budgeterat. Det innebär att prognosen för 2024 är bättre än budgeterat, +55,5 mnkr jämfört med budget 2024.

Inom de regionfinansierade verksamheterna är utfallet något sämre än budgeterat vilket beror på högre kostnader än budgeterat. De ökade kostnaderna har i viss mån kompenseras med extra statsbidrag, men inte i tillräcklig utsträckning. Det innebär att prognosen för 2024 försämrats med 29,5 mnkr jämfört med budget 2024.

Prognosen för 2024 innehåller flera osäkerheter, såsom exempelvis hur volymerna inom respektive verksamhet kommer att utvecklas. Även förändringar och satsningar beslutade av Region Stockholm kommer sannolikt även att påverka KSON:s kostnader och intäkter.

5.1 Regionfinansierad verksamhet

Som nämnts delas KSON:s regionfinansierade verksamhet in i primärvård och specialiserad vård, förutom schablonfördelade kostnader för politik och förvaltning.

En utmaning är att de kostnader som Region Stockholm påför KSON ökat snabbare än det medlemsbidrag de tillför – kostnader som KSON inte kan påverka. Exempel på sådana kostnader är vård av norrtäljebor i Region Stockholm och 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.

För 2024 prognostiseras ett underskott om 55,3 mnkr för de regionfinansierade verksamheterna enligt tabellen nedan.

Regional verksamhet	Jan-aug 2024			Budget och prognos helår 2024			
Finansiering och nettokostnader per verksamhetsområde (mnkr)	Utfall perioden	Budget perioden	Avvikelse perioden	Budget 2024	Prognos 2024	Avvikelse budget-prognos	Utfall 2023
Finansiering							
Medlemsbidrag (inkl. justeringar)	1 449,0	1 461,2	-12,1	2 191,7	2 173,6	-18,2	1 987,7
Övriga satsningar (pensionsersättningar)	122,2	96,1	26,1	144,1	144,1	0,0	110,8
Statsbidrag via HSF	54,7	32,0	22,7	48,0	82,0	34,0	67,8
Summa finansiering	1 625,9	1 589,2	36,7	2 383,8	2 399,7	15,8	2 166,3
Nettokostnader, verksamhet							
Primärvård	-462,5	-462,6	0,1	-693,9	-698,3	-4,4	-634,5
Specialiserad vård	-1 176,7	-1 124,3	-52,4	-1 686,5	-1 731,4	-44,9	-1 583,6
Förvaltning & Politik	-19,4	-19,4	0,0	-29,2	-28,9	0,2	-26,2
Finansiella poster	0,0	0,0	0,0	0,0	3,6	3,6	5,6
Summa kostnader	-1 658,7	-1 606,4	-52,3	-2 409,6	-2 455,0	-45,4	-2 238,7
Resultat	-32,7	-17,2	-15,5	-25,8	-55,3	-29,5	-72,5

5.1.1 Primärvård

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

För hela verksamhetsområdet primärvård prognostiseras ett underskott om 4,4 mnkr (motsvarande 0,6%) för 2024, jämfört med budget.

Nettokostnader primärvård (mnkr)	Jan-aug 2024			Budget och prognos helår 2024			
	Utfall perioden	Budget perioden	Avvikelse perioden	Budget 2024	Prognos 2024	Avvikelse budget-prognos	Utfall 2023
Bidrag	0,1	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	1,4
Läkemedelsförmån	208,9	203,8	5,1	305,6	309,2	3,6	263,9
Husläkarverksamhet (HLM)	150,5	151,4	-0,9	227,2	228,3	1,1	199,0
Kundval	57,2	54,8	2,4	82,2	87,7	5,4	95,9
Rehab	18,8	20,9	-2,1	31,3	30,5	-0,8	30,8
Övrigt	27,1	31,7	-4,6	47,6	42,6	-5,0	43,6
Summa	462,5	462,6	-0,1	693,9	698,3	4,4	634,5

Läkemedelsförmån

Kostnaderna för läkemedelsförmånen väntas avvika något jämfört med budget, -3,6 mnkr (motsvarande -1,2%), beroende på något högre volymer än budgeterat.

Hitintills har regionen belastat förbundet med 3,37 procent av deras totala kostnad, men från och med 2024 faktureras KSON den faktiska kostnaden. För 2024 kompenseras KSON med ökat medlemsbidrag om 33,0 mnkr avseende denna justering. Utöver prisjusteringen budgeterades en volymökning om 8,8 mnkr, motsvarande 3,3%, vilket för 2024 förväntas bli något högre.

Husläkarverksamhet

Kostnaderna för husläkarverksamheten väntas vara ungefär i nivå med vad som budgeterats (avvikelse -1,1 mnkr motsvarande -0,5%).

De flesta produktions- och kapiteringsersättningar har reviderats från 2024-06-01 till nivåerna liknande vårdval Stockholm, där höjningar skett främst inom kapiteringsersättning. Några ersättningsnivåer för vissa kapiteringsersättningar har betalats ut retroaktivt för jan-maj, motsvarande 6,6 mnkr. Sammantaget budgeterades en kostnadsökning om 28,2 mnkr jämfört med 2023, motsvarande 14,2%.

Kundval

För 2024 prognostiseras en avvikelse om -5,4 mnkr jämfört med budget i och med att tid hos kund är högre än budgeterat.

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 höjdes och utförarna ersätts för den faktiska tiden hos kund. Modellen bygger på ersättning för tid hos kund i stället för antal besök vilket innebär att i budget 2024 beräknades en kostnadsminskning om 13,6 mnkr jämfört med 2023. Dock förväntas kostnaderna bli något högre än vad som budgeterats.

Rehab

För 2024 beräknas lägre volymer än vad som budgeterats vilket innebär en prognostiserad avvikelse om +0,8 mnkr mot budget, där primärvårdsrehabilitering står för +0,5 Mnkr.

Övrigt

I övrigt under primärvård ingår bland annat barnmorskemottagningar, barnvårdscentraler, ungdomsmottagning, logopedi och läkarinsatser i särskilt boende. För verksamhetsområdet övrigt prognostiseras en avvikelse om +5,0 mnkr mot budget 2024, där 1,9 mnkr avser barnvårdscentral och Logopedverksamhet står för 2,6 Mnkr. I budgeten planerades en utökning av Danderyds barnlogopeder till 5 heltidstjänster under första kvartalet 2024. Utökningen har senarelagts, vilket bidragit till avvikelsen.

5.1.2 Specialiserad vård

KSON bekostar huvuddelen av norrtäljebornas specialiserad vård inom Stockholms län.

För hela verksamhetsområdet specialiserad vård prognostiseras ett underskott om 44,9 mnkr 2024, jämfört med budget.

Nettokostnader specialiserad vård (mnkr)	Jan-aug 2024			Budget och prognos helår 2024			
	Utfall perioden	Budget perioden	Avvikelse perioden	Budget 2024	Prognos 2024	Avvikelse budget-prognos	Utfall 2023
Bidrag	122,2	95,3	26,9	143,0	143,0	0,0	116,1
Region Stockholms sjukhus	396,1	403,4	-7,3	605,1	596,5	-8,6	531,4
Vårdval Sthlm	64,5	57,6	6,9	86,4	98,5	12,1	84,6
Norrtälje sjukhus	432,6	401,4	31,2	602,0	649,2	47,1	609,2
Psykiatri	95,7	99,2	-3,5	148,8	145,4	-3,4	140,4
Asih	46,4	47,4	-1,0	71,1	70,0	-1,1	70,9
Övrigt	19,2	20,2	-0,9	30,2	28,9	-1,3	31,0
Summa	1 176,7	1 124,3	52,4	1 686,5	1 731,4	44,9	1 583,6

Bidrag

Bidrag avser ersättningar för ökade pensionskostnader till Tiohundra AB vilket ersätts i sin helhet av Region Stockholm.

Region Stockholms sjukhus samt vårdval Stockholm

Kostnaderna för Region Stockholms sjukhus samt vårdval Stockholm väntas vara ungefär i nivå med vad som budgeterats (avvikelse -3,5 mnkr motsvarande -0,5%).

Inför 2024 har Region Stockholms hälso- och sjukvårdsnämnd (HSN) tecknat nya sjukhusavtal med akutsjukhusen inom regionen. Även Region Stockholms vårdval hanteras av HSN. Utformningen av dessa avtal påverkar KSON:s kostnader för norrtäljebornas vård vid dessa sjukhus samt vårdval. För 2024 budgeterades sammantaget en kostnadsökning om 75,4 mnkr, jämfört med 2023, vilket motsvarar 12,2 procent. Dessa kostnadsökningar har till viss del kompenseras av ökat medlemsbidrag från Region Stockholm.

Norrtälje sjukhus

En avvikelse om -47,1 mnkr jämfört med budget 2024 prognostiseras. Avvikelsen beror främst på högre kostnader jämfört med vad som beräknats i budget. Avtalet för sjukhuset beslutades av direktionen 2023-12-06 (protokoll 2023-12-07 § 134), efter det att budgeten fastställts (§ 128). Kostnadsökningen kompenseras till viss del av de sektorsbidrag som beslutats av regeringen för att hälso- och sjukvårdens huvudmän ska kunna bedriva en god och patientsäker hälso- och sjukvård.

Nytt sjukhusavtal trädde i kraft 2024-01-01 även för Norrtälje sjukhus, framtaget i samverkan med regionens hälso- och sjukvårdsförvaltning, HSF, och på samma sätt som för Region Stockholms akutsjukhus. I enlighet med Regionfullmäktiges budget uppgår prisuppräkningen för akutsjukhusen till fyra procent på totalen inför år 2024. Utöver prisuppräkningen tillförs av Region Stockholm totalt 1 044 miljoner kronor per år under 2024–2027, som täckning för den kostnadsnivå som inflationen och löneökningstakten inneburit att fördelas på samtliga regionägda akutsjukhus i länet. Totalersättning för Norrtälje Sjukhus år 2024 är 712,0 mnkr vilket motsvarar en uppräknings med 55,1 mnkr mot 2023, en uppräknings på 7,74 %.

Psykiatri

För 2024 prognostiseras en avvikelse om +3,4 mnkr jämfört med budget främst beroende på lägre volymer inom slutna vårderna jämfört med vad som budgeterats.

Psykiatrisk vård till norrtäljeborna tillhandahålls huvudsakligen av Tiohundra AB och Region Stockholms förvaltning Stockholms läns sjukvårdsområde (SLSO). Inför 2024 budgeterades en ökning med 8,3 mnkr, jämfört med 2023, motsvarande 5,9%. 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.

ASIH

Kostnaderna för ASIH väntas vara ungefär i nivå med vad som budgeterats (avvikelse +1,1 mnkr motsvarande 1,5%).

Övrigt

I gruppen "Övrigt" under specialiserad vård ingår kostnader för habilitering, den regionfinansierade delen av beroendemottagningen, förvaring av avlidna samt arvoderade läkare enligt Lagen om läkarvårdsersättning (LOL). Prognosen för verksamhetsområdet "Övrigt" visar ett överskott på 1,3 mnkr jämfört med budget, varav 1,6 mnkr avser förvaring och transport av avlidna. Utförare för särskilt boende för äldre har från 1 januari 2024 fått justerade ersättningar och har därmed även fått kostnadsansvaret för omhändertagande av avlidna, vilket tidigare låg hos KSON.

5.2 Kommunfinansierad verksamhet

Som nämnts delas KSON:s kommunfinansierade verksamhet in i insatser för äldre personer, Insatser för personer med funktionsnedsättning dels enligt LSS med mera dels i övrig samt färdtjänst, riksfärdtjänst och öppen förskola, förutom schablonfördelade kostnader för politik och förvaltning.

För 2024 prognostiseras ett underskott om 34,3 mnkr vilket är en förbättring med 55,5 mnkr jämfört med budget, enligt tabellen nedan. Förbättringen beror på ökade intäkter avseende ytterligare medlemsbidrag, statsbidrag, finansiella intäkter samt att KSON redan nu begär anslag ur Norrtälje kommuns volymreserv.

Kommunal verksamhet	Jan-aug 2024			Budget och prognos helår 2024			
	Utfall perioden	Budget perioden	Avvikelse perioden	Budget 2024	Prognos 2024	Avvikelse budget-prognos	Utfall 2023
Finansiering							
Medlemsbidrag	934,5	907,2	27,3	1 360,8	1 414,6	53,8	1 292,1
Övriga satsningar (t.ex. pensionsersättning)	10,6	11,2	-0,6	16,8	16,8	0,0	30,4
Statsbidrag via Norrtälje kommun	6,7	0,0	6,7	0,0	10,0	10,0	54,9
Summa finansiering	951,8	918,4	33,4	1 377,6	1 441,4	63,8	1 377,5
Nettokostnader, verksamhet							
Insatser för äldre personer	-602,1	-616,7	14,5	-925,0	-919,4	5,7	-890,7
Insatser enligt LSS, SFB och HSL	-285,9	-271,1	-14,7	-406,7	-421,7	-15,1	-366,4
Insatser till personer med funktionsnedsättning (ej LSS/SFB)	-74,9	-75,7	0,7	-113,5	-115,0	-1,5	-104,3
Färdtjänst/riksfärdtjänst samt öppen förskola	-1,8	-1,8	0,0	-2,7	-2,7	0,0	-2,5
Förvaltning & Politik	-12,9	-13,0	0,0	-19,4	-19,3	0,2	-18,2
Finansiella poster	0,0	0,0	0,0	0,0	2,4	2,4	3,9
Summa kostnader	-977,6	-978,2	0,6	-1 467,3	-1 475,7	-8,3	-1 378,2
Resultat	-25,8	-59,8	34,0	-89,7	-34,3	55,5	-0,7

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.

För hela verksamhetsområdet sammantaget prognostiseras ett överskott om 5,7 mnkr (motsvarande 0,6%) 2024, jämfört med budget, främst beroende på något lägre volymer än budgeterat.

Nettokostnader insatser för äldre personer (mnkr)	Jan-aug 2024			Budget och prognos helår 2024			
	Utfall perioden	Budget perioden	Avvikelse perioden	Budget 2024	Prognos 2024	Avvikelse budget-prognos	Utfall 2023
Bidrag	10,6	11,2	-0,6	16,8	16,8	0,0	56,9
Biståndsbedömning	20,2	21,9	-1,7	32,8	29,3	-3,5	27,0
Särskilt boende	414,6	409,3	5,3	613,9	622,5	8,7	567,5
Korttidsboende	12,7	11,6	1,1	17,4	19,5	2,1	16,1
Hemtjänst i ordinärt boende	133,8	148,7	-14,8	223,0	214,2	-8,8	204,5
Dagverksamhet	3,4	4,2	-0,8	6,2	5,1	-1,1	7,7
Öppen verksamhet (Roslagsmodellen)	0,8	0,8	0,0	1,2	1,2	0,0	1,0
Annat boende (HVB Sol extern)	4,4	5,1	-0,7	7,6	6,8	-0,8	6,3
Övrigt	1,6	4,1	-2,4	6,1	3,9	-2,2	3,9
Summa	602,1	616,7	-14,5	925,0	919,4	-5,7	890,7

Biståndsbedömning

Biståndsbedömning avser den bemanning som krävs för att hantera ansökningar, utreda behov, bevilja omsorgsinsatser och följa upp dessa. Prognosen för 2024 är något bättre än budget, +3,5 mnkr.

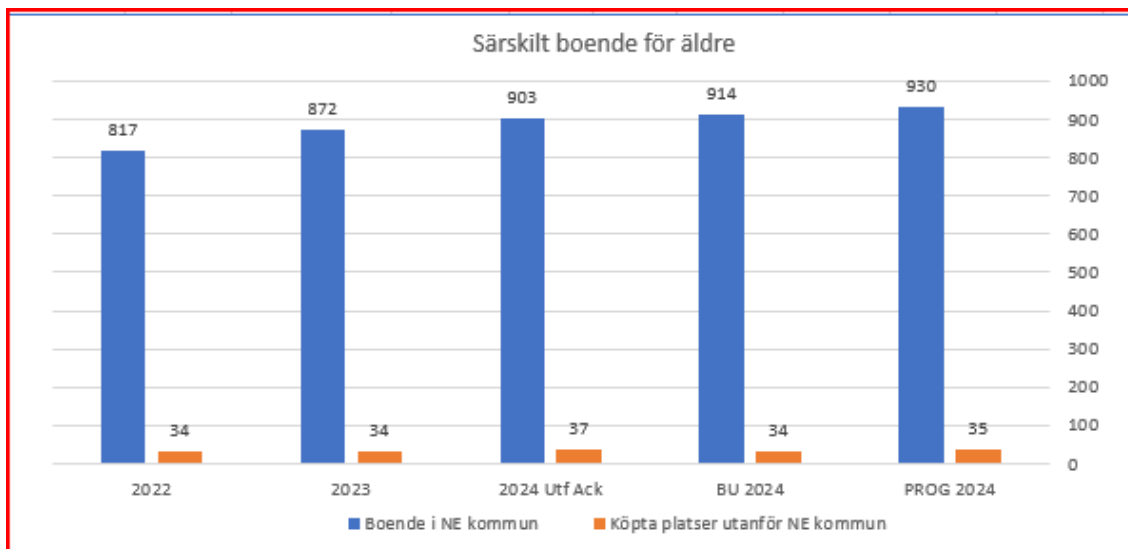
Bidrag

Bidrag avser ersättningar för ökade pensionskostnader till Tiohundra AB vilket ersätts i sin helhet av Norrtälje kommun.

Särskilt boende

För 2024 prognostiseras en avvikelse om -8,7 mnkr, motsvarande -1,4%, jämfört med budget vilket främst beror på en förväntad volymökning under hösten.

För närvarande finns tillgång till platser inom särskilda boende för äldre, men från och med 2026 väntas brist på platser. Beläggningen på säbo har legat i linje med budget under första delen av året men väntas öka under hösten. Ersättningarna till samtliga utförare justerades upp med mellan 3,5–4,5% efter en omvärldsanalys med jämförbara kommuner, se dnr KSON 2024–58 och KSON 2024–59.



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.

För att säkerställa en långsiktigt hållbar ekonomi behöver volymökningen på särskilt boende för äldre minska. KSON:s arbete med biståndsbedömda trygghetsboenden är en åtgärd som syftar till att minska volymerna. 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, exempel på nya rutiner för biståndshandläggarna på äldre enheterna är att de nu presenterar sina ärenden om särskilt boende veckovis inför enhetscheferna för att säkerställa enhetliga bedömningar. Deltagande är obligatoriskt en gång i månaden för att skapa samsyn, med undantag för brådskande beslut, exempelvis efter sjukhusvistelser.

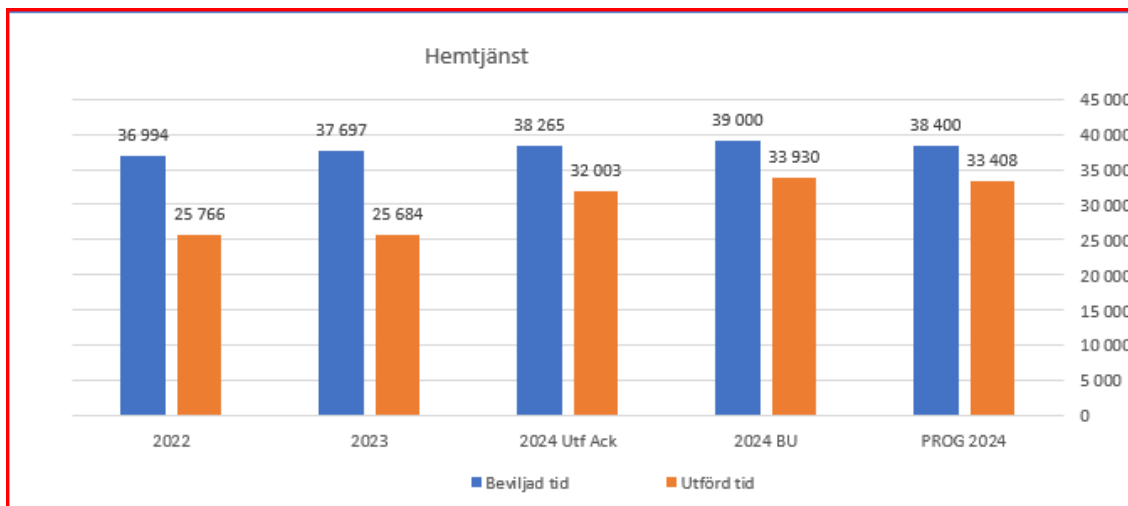
Korttidsboende äldre

Verksamheten prognostiserar ett underskott om -2,1 mnkr jämfört mot budget vilket beror på att uppräknings av ersättningar 2024 ej budgeterats fullt ut.

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 budgeterades att den utförda tiden skulle uppgå till 87 procent av beviljad tid och samtidigt skedde en prisuppräknings där timpriset höjdes med genomsnitt 30 % i nya förfrågningsunderlaget. Den nya ersättningsmodellen samt förväntad volymökning innebar en uppräknings av budget 2024 med 18,6 mnkr, motsvarande 9,1%.

Då volymerna inte har ökat motsvarande vad som budgeterats prognostiseras en avvikelse om +8,8 mnkr jämfört med budget.



Under 2023 öppnades även det första biståndsbedömda trygghetsboendet i Rimbo. KSON finansierar boendets trygghetsvärd och gemensamhetsytor medan de enskildas hemtjänstinsatser hanteras som vanligt. KSON kommer att successivt omställa 11 platser från Säbo i Elmstagården till biståndsbedömt trygghetsboende. Det pågår även en upphandling om ytterligare 60 platser i kommunen.

Övriga verksamheter

För övriga verksamheter prognostiseras en avvikelse om sammantaget +4,1 mnkr jämfört med budget.

Här ingår bland annat dagverksamhet, öppen verksamhet, annat boende, bostadsanpassning för äldre med mera. Avvikelsen beror främst på färre ärenden samt mindre volymer än budgeterat.

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 prognostiseras ett underskott om 15,1 mnkr jämfört med budget. Avvikelsen beror på ökade volymer vilket innebär att KSON kommer att göra anspråk på Norrtälje kommuns volymreserv om 13,8 mnkr.

I dagsläget har KSON fjorton ej verkställda beslut, varav 8 inom vuxenboende (LSS 9§9), tre inom daglig verksamhet (LSS 9§10), en inom kontaktperson (LSS 9§4) och två inom ledsagarservice (LSS 9§3). Viten till Inspektionen för vård och omsorg (IVO) för ej verkställda beslut uppgår till 1,8 mnkr.

Den 7 december 2023 beslutade direktionen (§133) att höja ersättningarna inom LSS-verksamheterna med 36,0 mnkr, för att stärka verksamheternas kompetens. Förstärkningen syftade till att ge förutsättningar att möta behov och krav som ställs på kvalitet samt att harmonisera ersättningarna med övriga länet. Dessa ersättningshöjningar är medräknade i budgeten för 2024.

I den granskning som konsultföretaget InRikta AB genomförde på uppdrag av Norrtälje kommun (direktionsprotokoll 2024-03-21, § 28) rekommenderas att ersättningen inom LSS

ska höjas i linje med förslag från KSON. I deras slutsatser konstateras även att kostnaderna inom LSS är låga samt att även efter en ersättningshöjning beräknas kostnaderna vara lägre än genomsnittet i länet.

Nettokostnad, insatser enligt LSS, SFB och HSL (mnkr)	Jan-aug 2024			Budget och prognos helår 2024			
	Utfall perioden	Budget perioden	Avvikelse perioden	Budget 2024	Prognos 2024	Avvikelse budget-prognos	Utfall 2023
Biståndsbedömning	7,6	8,2	-0,6	12,3	11,3	-1,1	10,6
Boende LSS, vuxna	146,7	138,4	8,4	207,5	217,5	10,0	182,2
Boende LSS, barn och unga	17,1	12,4	4,7	18,6	24,0	5,4	15,5
Assistansersättning SFB, Pers. ass. 9:2	36,2	34,1	2,1	51,2	51,6	0,3	49,5
Daglig verksamhet LSS	56,9	55,4	1,5	83,1	86,7	3,6	80,6
Övrigt	21,2	22,6	-1,3	33,8	30,7	-3,2	28,0
Summa	285,9	271,1	14,7	406,7	421,7	15,1	366,4

Biståndsbedömning

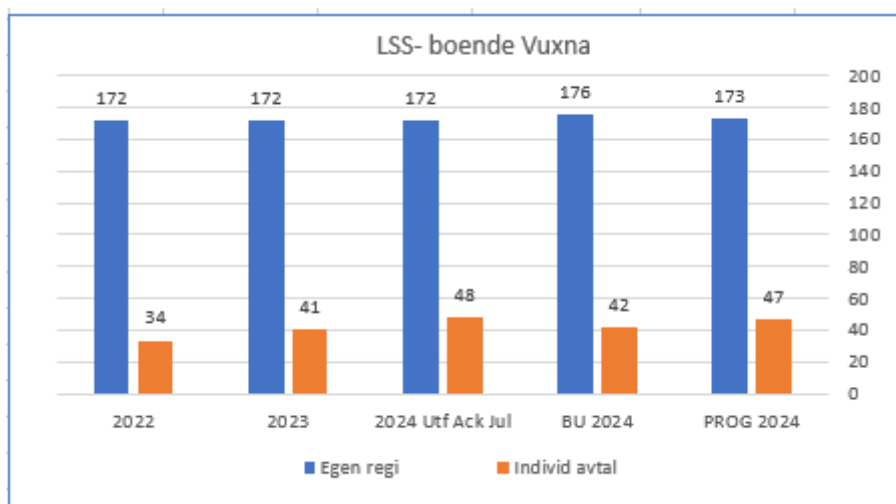
Biståndsbedömning avser den bemanning som krävs för att hantera ansökningar, utreda behov, bevilja omsorgsinsatser och följa upp dessa. Prognosen för 2024 är något bättre än budget, +1,1 mnkr.

Boende LSS, vuxna

Prognosen för verksamheten väntas avvika med -10,0 mnkr, jämfört med budget vilket beror på högre volymer än budgeterat.

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.

Utvecklingspedagogik Sverige AB kommer att öppna en ny gruppboende om sex platser för personer med komplexa behov, vilket innebär en kostnad på cirka 1,9 mnkr per år och plats. Inflyttningsstart planerad till början av november 2024.



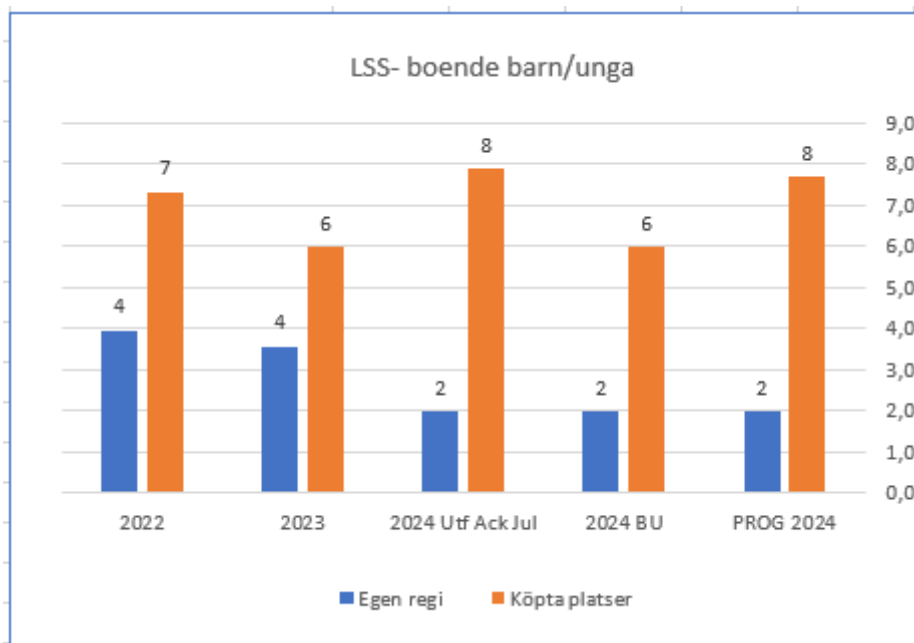
Boende LSS, barn och unga

Prognosen för verksamheten väntas avvika med -5,4 mnkr jämfört med budget vilket beror på högre volymer än budgeterat.

KSON:s LSS-boenden för barn (LSS 9§8)) drivs av Tiohundra AB, i bostäder som tillhandahålls av Norrtälje kommun.

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

Prognosen för 2024 är dock beräknad på nuvarande volymer vilket innebär att ifall fler boendeplatser behöver direktupphandlas kommer kostnaderna att öka ytterligare.



Assistansersättning

Kostnaderna väntas vara ungefär i nivå med vad som budgeterats (avvikelse -0,3 mnkr motsvarande -0,7%).

Daglig verksamhet LSS

Kostnaderna för verksamheten väntas avvika med 3,6 mnkr jämfört med budget vilket beror på högre volymer samt högre snittpris än budgeterat.

Övrigt

I övrigt ingår här bland annat Korttidsvistelse LSS, Korttidstillsyn och Kontaktperson. Prognosen för verksamhetsområdet övrigt visar ett överskott på 3,2 mnkr jämfört med budget, varav 3,4 mnkr avser korttidsvistelse LSS. Utfallet för korttidsvistelse är lägre än budgeterat delvis på grund av färre inskrivna men även beläggningsgraden är låg på Regnbågen och Månen, eftersom flera barn inte kan vistas i verksamheten samtidigt.

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

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

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.

Sammantaget väntas hela verksamhetsområdet vara ungefär i nivå med vad som budgeterats (avvikelse -1,5 mnkr motsvarande -1,3%).

Nettokostnad, insatser till personer med funktionsnedsättning (ej LSS/SFB) (mnkr)	Jan-aug 2024			Budget och prognos helår 2024			
	Utfall perioden	Budget perioden	Avvikelse perioden	Budget 2024	Prognos 2024	Avvikelse budget-prognos	Utfall 2023
Biståndsbedömning	5,2	5,6	-0,3	8,3	8,6	0,2	6,5
Boendestöd i ordinärt boende	7,6	7,6	-0,1	11,5	11,3	-0,2	11,0
Meningsfull sysselsättning	3,7	3,9	-0,2	5,8	5,5	-0,3	5,5
Bostad med särskild service, sol	37,4	36,8	0,7	55,1	56,8	1,6	51,8
Öppen verksamhet	1,4	1,4	-0,1	2,1	2,0	-0,1	2,1
Övrigt	19,6	20,4	-0,7	30,6	30,8	0,3	27,4
Summa	74,9	75,7	-0,7	113,5	115,0	1,5	104,3

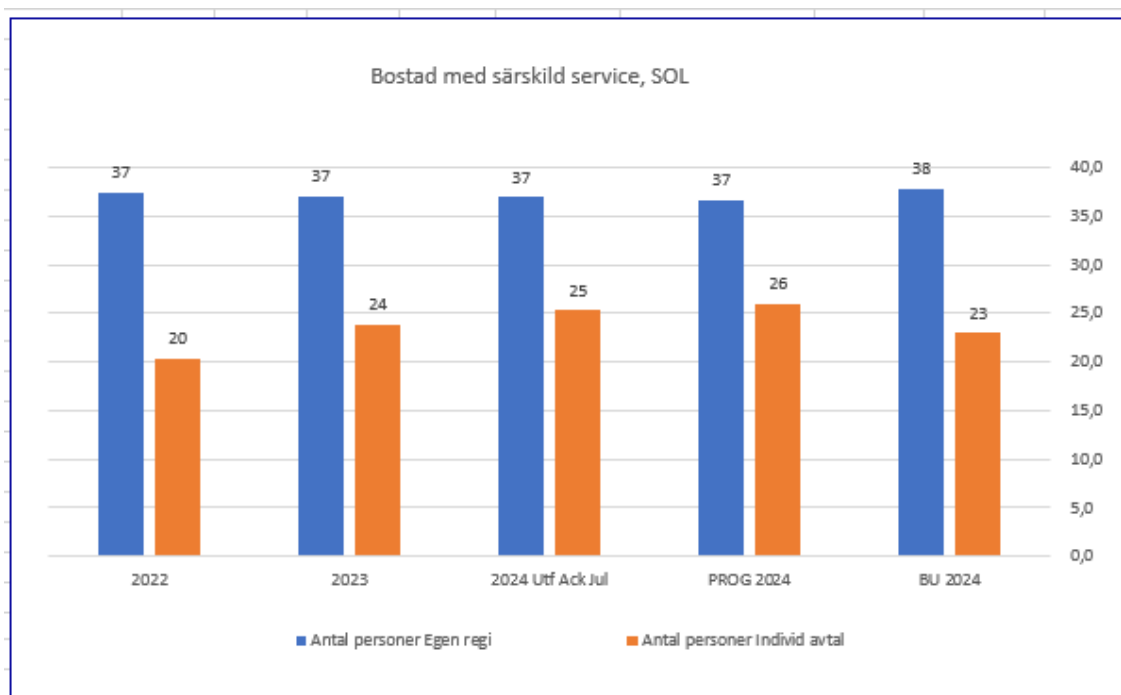
Biståndsbedömning

Biståndsbedömning avser den bemanning som krävs för att hantera ansökningar, utreda behov, bevilja omsorgsinsatser och följa upp dessa. Prognosen för 2024 är något bättre än budget, -0,2 mnkr.

Bostad med särskild service (SOL)

För verksamheten prognostiseras en avvikelse om -1,6 mnkr jämfört med budget vilket främst beror på ökade volymer avseende köpta platser.

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:s ökade hyror för nya boenden.



Övriga insatser

Samtliga övriga insatser vänta vara ungefär i nivå med vad som budgeterats (avvikelse +0,4 mnkr, motsvarande 0,3%).

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 uppräknig gjordes för 2024. Kostnaderna för 2024 väntas motsvara budget 2024.

Nettokostnad, Färdtjänst/ riksfärdtjänst samt öppen förskola (mnkr)	Jan-aug 2024			Budget och prognos helår 2024			
	Utfall perioden	Budget perioden	Avvikelse perioden	Budget 2024	Prognos 2024	Avvikelse budget- prognos	Utfall 2023
Färdtjänst/Riksfärdtjänst	0,6	0,5	0,1	0,7	0,8	0,1	0,6
Öppen förskola	1,2	1,3	-0,2	2,0	1,9	-0,1	1,9
Summa	1,8	1,8	0,0	2,7	2,7	0,0	2,5

5.3 Politik och förvaltning, gemensam finansiering

Förvaltningen beräknas utgöra 1,3 procent av medlemmarnas bidrag 2024 (48,2 mnkr / 3 588,2 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 29 under 2024.

För 2024 väntas verksamheten i stort vara i nivå med vad som budgeterats (avvikelse +0,4 mnkr, motsvarande 0,8%).

Nettokostnad, förvaltning & politik (mnkr)	Jan-aug 2024			Budget och prognos helår 2024			
	Utfall perioden	Budget perioden	Avvikelse perioden	Budget 2024	Prognos 2024	Avvikelse budget-prognos	Utfall 2023
Förvaltning	31,0	30,7	0,3	46,0	45,3	-0,7	42,3
Politik	1,4	1,7	-0,4	2,6	2,9	0,3	2,1
Summa	32,4	32,4	0,0	48,6	48,2	-0,4	44,4

5.4 Effektivisering och kvalitetsarbete

Förvaltningen identifierade, i budgetarbetet 2024, flera åtgärder möjliga att genomföra under planeringsperioden, i syfte att effektivisera och minska kostnaderna. Flera kommer att förutsätta politiskt fattade beslut. Påverkan för invånarna och kvalitetssänkningar i verksamheter går i vissa fall inte att uteslutas, varpå utredningar och konsekvensanalyser kan behöva föregå beslut.

Några åtgärder har skett under året och bedöms ge långsiktig kostnadsbesparing, så som:

- Utöka antalet biståndsbedömda trygghetsboenden.
- Se över och genomföra ny lösning för fotsjukvård.
- Införa Tiohundra AB som ickevalsalternativ inom särskilt boende för äldre, för att minska antalet tomtygn i egen regi.

Följande är möjliga åtgärder som inte är kostnadsbesparande under 2024, men som kan minska kostnaderna långsiktigt:

- Tydliggöra boendekedja, så att insatser för enskilda löpande anpassas till behov.
- Stärka samordning vid boendeplaceringar för att kostnadseffektivisera direktupphandlade välfärdstjänster.
- Förstärka granskning för att säkerställa att rätt ersättning betalas ut till vård- och omsorgsgivare (inklusive de tjänster medlemmarna tillhandahåller)
- Genomföra tätare uppföljning av biståndsbeslut för att säkerställa att beställningar är i nivå med de enskildas behov
- Säkerställa att vård- och omsorgsgivarnas uppdrag tillgodoser invånarnas behov, och trygg övergång mellan vårdformer, genom vårdbehovsanalyser till grund för prioriteringar och ändrat vårdutbud. Kostnader för direktupphandlade välfärdstjänster kan då också minskas.
- Ta fram riktlinje för överföring av vuxen patient mellan sjukhus, från Region Stockholms till Norrtälje sjukhus.
- Öka digitalisering, bland annat genom automatisering av förvaltningens debitering av tillfällig vistelse.
- "Service level agreements" (SLA) för de tjänster medlemmarna tillhandahåller kommunalförbundet skulle effektivisera förvaltning.
- Erbjuder fler omsorgsinsatser utan föregående behovsbedömning och biståndsbeslut.
- Se över och föreslå hållbar lösning för uppdraget specialiserad hud och psoriasisvård.
- Utredda ökat deltagande i mammografiscreening i samverkan med Region Stockholm.
- LOU-upphandla vård och omsorg i glest befolkade delar av kommunen, såsom i skärgården.
- Avveckla små särskilda boende för äldre i Tiohundras egen regi.
- Avgiftsbelägga insatser som idag är avgiftsfria, såsom avlösning, ledsagning och turbundna resor.
- Höja avgift till den enskilde för måltider till grannkommunernas nivåer.

Kvalitets och omställningsarbeten mot nära vård

För att möta behov av omställningen mot den nära vården och långsiktigt arbeta för psykisk hälsa, planeras och genomförs flera arbeten och initiativ tas under planeringsperioden, varav några möjliggörs med genom riktade statliga stimulansmedel. För att nämna några:

- Fortsatt samverkan med Norrtälje kommun kring psykisk hälsa, suicidprevention och välbefinnande.
- Projekt mobil psykiatrisk hemsjukvård.
- Utveckla samarbete med föreningar, exempelvis kring motverka ofrivillig ensamhet, fallprevention och rehabilitering.
- Hållbar lösning för perifera vårdcentraler.
- Utökat hembesöksprogram för förstagångsföräldrar, i samarbete mellan barnhälsovård och Norrtälje kommuns socialtjänst.
- Förstärka MAS- och MAR uppdraget i syfte att utveckla och bedriva säker och god hälso- och sjukvård i förbundets kommunala verksamheter.

5.5 Tiohundra AB

Tiohundra AB prognostiserar en omsättning om 2 107 mnkr för 2024 (ej konsoliderat) och ett resultat om -67 mnkr (-3,0 %). De verksamheter som tynger årsprognosen är främst hemtjänst (-1,4 %) och psykiatri (-1,0 %) samt vård- och omsorgsboenden (-0,6 %).

Prognosen innebära att det egna kapitalet vid årets slut väntas uppgår till cirka 24,7 mnkr, att jämföra med aktiekapitalet om 17,3 mnkr. Den kapitaltäckningsgaranti som direktionen ställt ut för räkenskapsåret 2024 med stöd från förbundsmedlemmarna (protokoll 2024-02-15, § 7) torde bolaget därmed inte behöva nyttja.

5.5 Investeringsbehov

KSON förfogar inte över några investeringsmedel. 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 KSON:s placeringar i särskilda boenden för äldre. Förnärvarande är utbudet av seniorboenden är mycket begränsat inom kommunen.

Förslag till en mer omfattande modernisering av Norrtälje sjukhus utarbetas förnärvarande tillsammans med Locum AB. För att förverkliga detta krävs dock förstärkt finansiering från Region Stockholm, för att täcka de ökade hyreskostnader som denna upprustning troligen medför.

Försörjningskvoten i Norrtälje kommun kommer framgent att försämrats ytterligare. Med allt färre som tar hand om allt fler torde traditionella sätt att bemanna KSON:s verksamheter 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.