



Värnäs kvällsbild

VERKSAMHETSPLAN MED BUDGET 2018-2020

Beslutad av förbundsstyrelsen 2017-12-15

INNEHÅLLSFÖRTECKNING

Sid 3	Vårdförbundets uppdrag och verksamhet
Sid 4	Vårdförbundets värdegrund
Sid 4	Vårdförbundets vision
Sid 4	Omvärldsanalys
Sid 5	Finansiell målbeskrivning 2018 - 2020
Sid 5	Allmänna budgetförutsättningar 2018 – 2020
Sid 6	Beskrivning av verksamhetsuppdrag, mål och budget m m per verksamhetsområde
	<ul style="list-style-type: none">- Förbundsgemensamt - förbundsdirektion, förbundskansli m m- Vårnäs behandlingshem- Familjerådgivning- Upphandling- Utbildning
Sid 25	Uppföljning och utvärdering
Sid 26	Sammanställning driftbudget Bil 1
Sid 27	Underhåll 2018 - Bil 2
Sid 27	Investeringar 2018 - Bil 2
Sid 28	Resultatbudget - Bil 3

Vårdförbundets uppdrag och verksamhet

Vårdförbundet Sörmland är ett kommunalförbund med för närvarande fem av nio kommuner i Sörmland som medlemmar. Medlemskommunerna är Eskilstuna, Strängnäs, Flen, Katrineholm samt Vingåker.

Förbundets primära uppgift är att lösa viktiga samhällsfrågor inom det sociala området för medlems-kommunerna. Detta görs genom att de verksamheter förbundet är huvudman för, utformar innehållet i insatserna så att de främjar hjälp till självhjälp för individerna. Verksamheterna kännetecknas också av lättillgängliga insatser - såväl i öppna som slutna former.

Verksamheten vid Vårdförbundet Sörmland består av

- Vårnäs behandlingshem som behandlar vuxna som missbrukar alkohol och droger.
- Gläntans behandlingshem som behandlar unga – 18-26 år – som missbrukar alkohol och droger.
- Familjerådgivning som bedriver rådgivning till familjer.
- Upphandling som genomför viss upphandling inom socialtjänstens område.
- CTL-utbildning, certifiering i tolvstegsbehandlingens lärprocesser

Vårnäs behandlingshem, Upphandlingen och CTL-utbildningen är samlokaliserade till Vårnäs medan Gläntan finns i Kesätter. Dessa verksamheter är belägna i Vingåkers kommun medan familjerådgivningen bedrivs i Eskilstuna, Strängnäs, Flen och Katrineholm. De som bor i Vingåker erbjuds familjerådgivning i Katrineholm.

Förbundet vill över tid trygga sina verksamhetsområden genom en långsiktig stabil finansiering, som bygger på samfinansiering mellan flera huvudmän. Med stödjande ägare/medlemmar som grund ska förbundet vara en offensiv aktör i Sörmland inom verksamhetsområdet Vård och behandling.

Det offensiva aktörskapet säkerställs bl a genom en aktiv bevakning av omvärldsförändringar som kan påverka verksamheten.

Verksamheten utvecklas och anpassas med beaktande av omvärldsförändringar, ägar- och länsintressen samt aktuell forskning inom området.

Verksamheten omsätter ca 37 Mkr och sysselsätter ca 40 st tillsvidareanställda och ca 10 st vid behovsanställda medarbetare.

Vårdförbundet Sörmland samarbetar med flera olika intressenter som kommuner, landstinget, intresseorganisationer och anhörigföreningar, arbetet regleras i lagar och förordningar.

Det som benämns anslag i verksamheten är medlemskommunernas köp av platser eller tjänster på abonnemang. Avseende landstinget gäller detta köp av medicinska insatser för avgiftning av patienter med olika missbruk.

Vårdförbundets värdegrund

Förbundet vill säkerställa att alla boende i medlemskommunerna, med en beroendeproblematik avseende alkohol/droger alternativt relationsproblem inom familjen, får tillgång till lättillgänglig och effektiv vård och behandling.

Verksamheten bedrivs med hänsynstagande till och utifrån övertygelsen om människans ansvar för sin och andras sociala situation och inriktas på att frigöra och utveckla enskildas och grupperns egna resurser.

Verksamheten präglas av respekt för individens självbestämmanderätt och integritet samt tro på varje individs förmåga att själv göra sitt/sina livsval.

Vårdförbundets vision

Vårdförbundet Sörmland bidrar till att alla sörmlänningar med ett socialt vårdbehov eller relationsproblem får möjlighet till ett bättre liv.

Omvärldsanalys

Ett bra samarbetsklimat mellan Vårdförbundet Sörmland och medlemskommunerna är avgörande för utvecklingsarbetet inom befintliga verksamheter, men även för att fånga upp behov och idéer i kommunerna om andra verksamheter, som förbundet kan utveckla som huvudman.

Förbundets ambition är att flera ansluter sig som medlemmar. Insatserna inriktar sig främst på att möta intressen från såväl landsting och kommuner, både i och utanför länet. Detta sker genom informationsmöten.

Den digitala tekniken utvecklas och ger möjligheter till en mycket intensivare kommunikation med fler och större kontaktytor. Tekniken har stora fördelar men även nackdelar kan ses. En nackdel är att tillgängligheten till droger har ökat avsevärt i förhållande till tidigare decennier.

Den ökade tillgängligheten medför att flera testar att använda droger och fler än tidigare hamnar därför i ett beroende. Detta överensstämmer med de signaler medlemskommunerna förmedlat att allt fler, främst yngre personer, blir föremål för tvångsvård. Nätdroger är en faktor i sammanhanget.

En annan nackdel är att kommunikationen via sociala media har ökat kraftigt vilket kan leda till komplikationer i människors förhållanden. Allt fler lever i kortare förhållanden och träffar flera partners under sin livstid än för några decennier sedan. Familjerådgivningen påverkas även av förändringar med nya typer av familjebildningar, även det mångkulturella samhället ställer andra krav på familjerådgivningen.

Inom området för upphandling av vård och omsorg har medvetenheten ökat inom kommunernas socialtjänst, vilket medfört att fler verksamhetsområden har aktualiserats under senare tid. Ökade krav ställs därför på upphandlingens kvalitet och en större tydlighet på vårdförbundets uppdrag inom upphandlingen.

Finansiell målbeskrivning 2018 - 2020 för Vårdförbundet Sörmland

Vårdförbundet Sörmland har som grundläggande syfte med de uppställda finansiella målen att säkerställa och utveckla verksamheten.

De finansiella målen skall därutöver skapa en ekonomisk grund för underhåll av och investeringar i anläggningar/byggnader på fastigheten Vårnäs, samt klara framtida pensionsutgifter för både tidigare anställda och nuvarande anställda medarbetare. Ett tillräckligt ekonomiskt utrymme bör även finnas för oförutsedda händelser i verksamheterna.

De finansiella målen bör dessutom tillgodose att en finansiell grund finns för en vidare utveckling av organisationen och verksamheterna inom förbundet.

Finansiellt mål 1

Att under 2018 uppnå ett positivt resultat med lägst 1 % av omsättningen. Målet för verksamhetsåren 2019 och 2020 fastslås i samband med budgetbeslutet för respektive år.

Finansiellt mål 2

Det egna kapitalet skall under planperioden 2018 - 2020 ej understiga 11 mkr.

Målet för verksamhetsåren 2019 och 2020 fastslås i samband med budgetbeslutet för respektive år.

Uppföljning av de finansiella målen sker i årsredovisningen och i delårsrapporten.

Allmänna budgetförutsättningar för 2018 - 2020

Ett förslag till rambudget för 2018 presenterades, vid samråds- och informationsmöte för förbundets medlemskommuner i april 2017. Till mötet hade respektive ordförande i medlemskommunernas kommunstyrelser inbjudits.

Förslaget till budgetramar för år 2018 innehåller en uppräkningsmed 3 % av basanslaget och grundanslagen till verksamheterna förutom Vårnäs. Grundanslaget till Vårnäs uppräknas med 4,8%. Anledningen är att vårdplatserna på Öppet Intag utökats från 18 till 20 platser per dygn i och med Flens inträde i förbundet.

Det finansiella målet om ekonomiskt överskott i budgeten är oförändrat 1 % av omslutningen.

För 2019 och 2020 är kostnader och intäkter av anslag generellt uppräknade med 3 % för vardera åren. Samtidigt med anslagsökningen planeras även en höjning av det externa vårddygnspriset med 3 %.

Den särskilda avgiften för det Öppna intaget på Vårnäs och för familjerådgivningen, avseende mernyttjande som överstiger beräkningen i årsbudgeten, är oförändrad.

För det Öppna intaget är avgiften 160 kronor per vårddygn och för familjerådgivningen 200 kronor per samtal. Eventuellt avgiftsuttag debiteras i början av det nästkommande året och redovisas på respektive verksamhet.

Utifrån rambudgetförslaget har en intern budget utformats per verksamhetsområde, och i föreliggande verksamhetsplan återfinns som bilagor driftbudget, resultatbudget och investeringsplan samt en sammanställning över anslagsfördelningen mellan medlemskommunerna.

Den förbundsgemensamma kostnaden fördelas på verksamheterna utifrån deras budgetomslutning som grund.

Beskrivning av verksamhetsuppdrag, mål och budget mm per verksamhetsområde

Förbundsgemensamt (förbundsdirektion, revision samt vårdförbundets ledning och kansli)

Verksamhetsuppdrag och verksamhetsbeskrivning

Förbundsdirektionen

Förbundsdirektionens uppdrag och skyldigheter anges i förbundsordningen och reglementet.

Förbundets uppdrag är att svara för en gemensam behandlingsverksamhet inom socialtjänstens område omfattande hem för vård och boende, så kallade HVB-hem och/eller öppenvårdsformer, att svara för familjerådgivning för Eskilstuna, Flen, Katrineholm, Strängnäs och Vingåkers kommuner och att genomföra upphandling med vårdgivare för socialtjänstens behov avseende vuxna, barn/tonåringar och familjer.

Förbundsdirektionen skall fastställa mål och planer för förbundets verksamheter samt följa upp att dessa uppfylls. Samråd med förbundsmedlemmarna om de ekonomiska ramarna för verksamheten, samt om frågor av väsentlig ekonomisk eller organisatorisk betydelse, skall årligen ske i april månad.

Direktionen skall förvalta förbundets medel i enlighet med lagstiftningens krav på god ekonomisk hushållning.

Direktionen skall vidare tillse att den interna kontrollen är tillräcklig så att förbundets organisation är ändamålsenlig och kostnadseffektiv, att verksamhetens kvalitet upprätthålls och att tillämpliga lagar, föreskrifter, riktlinjer och andra för verksamheten gällande regler efterlevs.

Direktionen beslutar om en årlig plan för den interna kontrollen, samtidigt som beslut fattas om verksamhetsplanen.

Direktionen är förbundets personal- och arbetsgivarorgan samt löne- och pensionsmyndighet.

Politiska överläggningar har lett till att Landstinget från 2014 har så kallade insynsplatser för förtroendevalda (insynsråd) i förbundsdirektionen, vilket

innebär en mer formaliserad samverkan mellan medlemskommunerna och landstinget.

Förbundsdirektionens arbetsgrupp är en utvecklings- och beredningsgrupp som för dialogen med förbundets medlemsledningar och förbereder ärenden till direktionens möten. Gruppen består av fem politiker i direktionen som företräder Eskilstuna, Flen, Katrineholm, Strängnäs och Vingåkers kommuner samt ett insynsråd från landstinget. Gruppen biträds av förbundschef, verksamhetschef för Vårnäs, enhetschef för Gläntan samt upphandlingsansvarig.

Vårdförbundets ledning och kansli

Vårdförbundet leds av förbundschefen som tillsammans med ledningsgruppen styr verksamheten mot de mål som politiken har beslutat. I ledningsgruppen ingår verksamhetschef för Vårnäs behandlingshem, enhetschef för Gläntans behandlingshem samt upphandlingsansvarig. Till ledningens förfogande finns ett förbundskansli som även stödjer kärnverksamheterna.

Personal kansliet

- 1,0 förbundschef
- 1,0 kvalitetssamordnare/upphandlingsansvarig
- 0,2 utbildningsansvarig
- 1,0 ekonomiassistent/administratör
- 1,0 administratör
- 0,3 IT-tekniker

Personalkostnader för förbudschef (1,0), kvalitetssamordnare (0,5), utbildningsansvarig (0,2) och ekonomiassistent (0,3) belastar förbundsgemensamt, administratör (1,7) samt IT-tekniker (0,3) belastar de olika verksamheterna.

Inriktningsmål

Vårdförbundet Sörmland skall fortsätta arbetet med kvalitetslednings-systemet för hela verksamheten.

Syftet är att verksamheten har en dokumenterad kvalitet, som har förtroende från omvärlden och kan möta konkurrerande alternativ till Vårdförbundets verksamhet.

Det systematiska kvalitetsarbetet tillförsäkrar att förbundets verksamheter genomsyras av en god kompetens hos personalen och håller en hög kvalitet.

Samtliga verksamheter inom Vårdförbundet Sörmland skall tillämpa evidensbaserad praktik.

Vårdförbundet Sörmland skall vara en attraktiv arbetsgivare.

Ansvarig

Förbundschef

Uppföljning av inriktningsmål sker i årsredovisningen

Miljömål

Vårdförbundet Sörmland vill bidra till en hållbar utveckling och ekologisk balans genom att begränsa klimatpåverkan och arbeta förebyggande enligt de miljölagar som finns.

Ansvarig

Förbundschef

Uppföljning av miljömål sker i årsredovisningen

Intern budget för 2018 och budgetplan för 2019 - 2020

Förbundsgemensamt är ett **kostnadsställe** varifrån kostnader fördelas till de fyra verksamhetsområdena Vårnäs, Gläntan, Familjerådgivning samt Upphandling. Grunden för denna kostnadsfördelning är respektive verksamhetsomfattning/kostnadsvolym i den årliga budgeten.

För 2018 uppgår de förbundsgemensamma kostnaderna till 5 024 tkr, varav 2 000 tkr är förbundets samlade pensionskostnader.

Förbundets kollektiva personalförsäkringar budgeteras och redovisas som en förbundsgemensam kostnad.

Kostnadsfördelningen för 2018 är som följer - Vårnäs (63,1 %), Gläntan (22,2%) familjerådgivningen (12,9 %) samt upphandlingsverksamheten (1,1 %).

Budgetkommentar

Kostnaderna omfattar förbundsdirektionen, personalkostnad (2,0 tjänst), förbundets samtliga pensionsavgifter och personalförsäkringar.

Även kostnader för revision, avgift för medlemskap i arbetsgivarorganisationen KFS och övriga kostnader som är förbundsgemensamma budgeteras på kostnadsstället.

Enligt förbundsordningen skall kostnadstäckning av förbundets verksamheter, i den mån täckning ej sker på annat sätt, erläggas genom anslag från förbundsmedlemmarna och fördelas i förhållande till befolkningsunderlaget. Anslagen budgeteras och redovisas på respektive verksamhet.

Vårdförbundets budgeterade årsresultat för 2018, exklusive finansiella poster, uppgår till + 411 tkr motsvarande + 1,1 % av budgetomslutningen.

I budgetplanen för 2019 - 2020 har en generell prisjustering gjorts med 3 % för vardera åren.

Andra kostnads- eller intäktspåverkande förändringar i den befintliga verksamheten för den senare delen i planperioden, är för närvarande ej planerade eller kända.

Vårnäs behandlingshem

Verksamhetsuppdrag och verksamhetsbeskrivning

Vårnäs behandlingshem erbjuder män och kvinnor från 18 år med en beroendeproblematik avseende alkohol och/eller andra sinnesförändrande droger behandling i slutenvård, som grundar sig i Anonyma Alkoholisters 12-stepsprogram.

Vårnäs har totalt 38 vårdplatser, som fördelar sig på 10 platser på introduktionsavdelningen, 16 platser i primärbehandlingen samt 12 platser i förlängd behandling.

Samtliga patienter skrivs in enligt Hälso- och sjukvårdslagen (HSL) till introduktionsavdelningen med 10 platser. Ett behandlingsinriktat program pågår under 1-2 veckor med möjlighet till parallell medicinsk avgiftning och abstinensbehandling.

Därefter följer en fyra veckors primärbehandling, som innehåller ett mycket välstrukturerat manualbaserat behandlingsprogram.

För patienter med en mer komplicerad problembild avseende den sociala situationen, kan Vårnäs erbjuda en förlängd behandling under 1-3 månader, där man parallellt med ett strukturerat behandlingsprogram även får tid för en mer omfattande förberedelse och planering inför hemflytten.

Eftervården består av återbesök på Vårnäs vid fyra tillfällen. Patienterna stannar tre dygn vid varje tillfälle.

Vårnäs erbjuder även hjälp till anhöriga och närstående personer till människor med missbruks-/beroendeproblematik.

Anhörigprogrammet genomförs regelbundet för anhöriga och närstående och omfattar tre dygns strukturerat behandlingsprogram samt en återbesöksdag.

Minst fyra gånger per år skall socialsekreterare och annan behandlingspersonal bjudas in till informationsträffar på Vårnäs.

Effekter som eftersträvas genom verksamheten:

Ökad tillgänglighet till vård och behandling för personer med missbruk och beroende

Genom att samtliga fem medlemskommuner i Vårdförbundet - Eskilstuna, Strängnäs, Flen, Katrineholm och Vingåker - erbjuder sina innevånare **ÖPPET INTAG** till primärbehandling på Vårnäs behandlingshem, kan den enskilde kommuninnevånaren i nämnda kommuner söka behandling direkt vid Vårnäs, helt anonymt om man så önskar i förhållande till hemkommunens socialtjänst med mera.

Vård och stöd av god kvalitet

12-stegsbehandling är en evidensbaserad behandlingsmetod, som enligt Socialstyrelsens riktlinjer visar effekt genom att utmärkas av klar struktur, fokus på missbruket och beroendet, väldefinierade åtgärder samt detaljerade riktlinjer (manual).

De patienter som genomgår behandlingen vid Vårnäs får kunskap om att fortsatt deltagande i självhjälpsgrupper (AA alt NA) på hemmaplan ger de bästa förutsättningarna till en fortsatt drogfri tillvaro.

Ökat välmående för anhöriga och närstående personer

Genom att anhöriga och närstående personer till patienter på Vårnäs erbjuds anhörigprogram för att bättre hantera sin situation.

Färre barn som far illa

Många av patienterna på Vårnäs har barn, för vilka livskvaliteten förbättras avsevärt om föräldrarna uppnår en drogfri tillvaro. Verksamheten strävar efter att ha ett tydligt barnperspektiv parallellt med sina insatser för den vuxne.

Färre och kortare sjukskrivningar

Arbetstagare som är aktiva i ett missbruk är ofta sjukskrivna som en följd av missbruket. Vårnäs behandlingshem ska kunna vara ett viktigt instrument i en rehabiliteringsplan för den enskilde.

Mindre kriminalitet

Många av patienterna på Vårnäs är tidigare dömda för brott och ett flertal har avtjänat fängelsestraff. Kriminaliteten är i de allra flesta fall drogrelaterad. En fullföljd behandling minskar den typen av kriminalitet.

Fler som kan behålla sina anställningar

Den lätt tillgängliga behandlingen genom det ”öppna intaget” medför att många av patienterna på Vårnäs har arbete vid inskrivningen. Missbruk kan leda till att man mister sitt arbete och försvårar dessutom möjligheterna till att få ett arbete. Vårnäs ska sträva efter att vara en tydlig del av en rehabiliteringsplan i dessa fall.

Betydande samhällsekonomiska vinster

Patienterna på Vårnäs har i betydligt högre grad än befolkningen i övrigt haft kontakt med socialtjänst, sjukvård, psykiatrisk mottagning, arbetsförmedling, kriminalvård, försäkringskassa och kronofogde. Dessa kontakter minskar för de personer som uppnår en drogfri tillvaro. Tidigare genomförd forskning på Vårnäspatienter visade att både försörjningsstöd från Socialtjänsten samt sjukskrivningskostnader från Försäkringskassan minskade för personer som genomfört primärbehandling och uppnått en stabil nykterhet/drogrighet. Genom en utökad uppföljning av behandlingens effekter för den enskilde patienten, skulle dessa samhällsekonomiska vinster tydligare kunna påvisas.

Öka kunskapen i samhället i alkohol- och drogfrågor.

Genom olika informationsinsatser riktade till allmänhet, andra myndigheter och arbetsgivare öka kunskapen i drogfrågor och dess konsekvenser. Delta i samhällsdebatten för att öka förståelsen för dessa frågor.

AA och NA

AA, Anonyma Alkoholister och NA, Anonyma Narkomaner, är en gemenskap av män och kvinnor, som delar sina erfarenheter, sina förhoppningar och sin styrka med varandra för att söka lösa sitt gemensamma problem och hjälpa andra att tillfriskna från alkoholism/narkomani.

AA-grupper och NA-grupper finns i de flesta städer och tätorter.

På Vårnäs rekommenderas patienterna att efter behandlingen delta i dessa självhjälpsgrupper.

Även under behandlingen besöker en grupp patienter tillsammans med en personal AA -alternativt NA-möten i någon närliggande stad flera gånger i veckan. Övriga patienter har träningsmöten på Vårnäs.

Personal

1,0	verksamhetschef
1,0	programledare
2,0	samordnare
2,0	sjuksköterska
0,1	läkare
7,75	rådgivare
1,0	kock
2,7	kokerska/ekonomibiträde
2,0	fastighetsskötare/transportör
1,6	administratör
0,1	IT-tekniker

Inriktningsmål

Sörmlänningar med missbruksproblem skall enkelt och snabbt själva kunna söka och få hjälp för sitt beroende. Vårnäs behandlingshem är ett komplement till annan vård på hemmaplan för Sörmlands kommuner.

Ambitionen är att fortsättningsvis sälja platser externt. Detta ska möjliggöras genom en aktiv bevakning och deltagande i anbudsupphandlingar gällande tolvstegsbehandling och behandling i halvvägshus, med presumtiva avtalspartners inom rimligt geografiskt avstånd, samt genom offensivare informationsinsatser/ marknadsföringsinsatser riktade till andra möjliga kunder/uppdragsgivare.

Vårnäs behandlingshem skall inom planperioden uppfylla de krav som ställs

på kvalitetsarbete i socialtjänstlagen samt i socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd - SOSFS 2011:9 - om ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete.

Ansvarig
Verksamhetschef

Uppföljning av inriktningsmål sker i årsredovisningen

Verksamhetsmål 1

Minst 50 % av patienterna som nås genom uppföljningen skall vara aktiva i självhjälpgrupper ett år efter avslutad behandling.

Verksamhetsmål 2

Minst 50 % av patienterna som nås genom uppföljningen skall ha uppnått en stadigvarande drogfrihet ett år efter avslutad behandling.

En god ekonomisk hushållning är att de flesta patienterna ett år efter avslutad behandling är drogfria och har fått förutsättningar att leva i en fortsatt drogfri tillvaro, då det innebär ett maximerat resursutnyttjande såväl ur individens som verksamhetens och samhällets perspektiv.

Verksamhetsmål 3

Att genomföra kvalitetsmätning genom att erbjuda samtliga patienter som genomför primärbehandlingen möjlighet att besvara en IT-baserad enkät med frågeställningar som mäter hur nöjd patienten är med behandlingens olika delar. Att det samlade resultatet från kvalitetsmätningen skall uppgå till minst 75 % av enkätens maxpoäng.

Verksamhetsmål 4

Minska andelen patienter som avbryter behandlingen.

Verksamhetsmål 5

Öka kompetensen hos vårdgivande personal.

Ansvarig
Verksamhetschef

Uppföljning av verksamhetsmålen sker i årsredovisning och delårsrapport

Styrmått och uppföljning

Antal genomförda vårddyggn
Genomsnittlig dygnsbeläggning
Väntetiden för inskrivning
Andelen nöjda patienter/beställare

Antalet genomförda avgiftningar
Kostnad för investering i lokaler
Kostnad för kompetensutveckling
Antal timmar med handledning

Ansvarig

Verksamhetschef

Uppföljning av styrmåttén sker varje kvartal.

Budget för 2018 och budgetplan för 2019 - 2020

Tusentals kronor

2018		2019		2020	
KOSTNADER	INTÄKTER	KOSTNADER	INTÄKTER	KOSTNADER	INTÄKTER
22 830	23 092	23 515	23 785	24 220	24 499
RESULTAT	262		270		279

Budgetkommentar

De fem medlemskommunerna (Eskilstuna, Flen, Katrineholm, Strängnäs, Vingåker) erlägger årliga anslag som täcker kostnaden för 20 platser (motsvarande 7300 vård dygn) inom primärbehandlingen på Vårnäs behandlingshem. Fördelningen av anslaget från deltagande medlemskommuner är beräknat utifrån dess befolkningsunderlag per den 31/12 2016.

Vid ägarmötets överläggning om anslagsramarna för 2018 beslutades att anslagsnivån uppräknas med 4,8 %. Anledningen till en högre höjning än övriga verksamheter 3 % är att platsantalet utökats från 18 till 20 i och med Flens inträde i förbundet medan landstingets anslag som är oberoende av platsantalet ligger kvar och höjs enligt LPI.

För andra uppdragsgivare som placerar patienter på Vårnäs, och som ej har särskilt avtal, föreslås en höjning av avgifter för 2018 motsvarande 3%.

Avtalet med landstinget avseende Vårnäs behandlingshem (2017-01-01 t o m 2019-12-31) som reglerar landstingets ekonomiska åtagande med ett årligt anslag till avgiftningsverksamheten, har budgeterats med 2 230 tkr.

Avgiften för den förlängda behandlingen för kvinnor respektive män föreslås höjas med 3 % till 1 442 kronor per vård dygn.

I den förlängda behandlingen är antalet platser oförändrat med 12 samtidiga patienter (5 kvinnor och 7 män), varav 6,0 platser har budgeterats. Verksamheten leds av en samordnare - 1,0 tjänst - för vardera halv vägshus. Därutöver biträds verksamheten av deltidspersonal, samt av kökspersonal, fastighetsskötare och administrativ personal.

Budgeten för Vårnäs innehåller, utöver redovisad personal, även kostnader för driften av behandlingshemmet, för fastigheternas underhåll och investeringar samt avskrivningar.

Det budgeterade årsresultatet för 2018 för verksamheten vid Vårnäs uppgår till + 262 tkr motsvarande 1,1 % av budgetomslutningen.

Utöver de ovan omnämnda intäktspåverkande förändringarna för 2018 är inga andra kostnads- eller intäktspåverkande förändringar i verksamheten, för den senare delen i planperioden, för närvarande ej planerade eller kända.

Verksamhetsmätt

Genomsnittskostnad per invånare i medlemskommunerna.

Uppföljning av verksamhetsmätt sker i årsredovisningen

Kvalitets- och servicemätt

Målsättningen är att alla patienter skall beredas plats inom två veckor från kontakten.

Enskilda presumtiva patienter och dem närstående personer skall alltid erbjudas möjlighet till ett informationsmöte med behandlingspersonal innan ställning tas till inskrivning. Inskrivning till Vårnäs behandlingshem görs alltid av legitimerad sjuksköterska och behandlingen inleds alltid på introduktionsavdelningen.

Samtliga rådgivare skall uppfylla kunskapskraven för certifiering av 12-stegsbehandlings läroprocesser (CTL) för att tillförsäkra patienterna en god professionalitet i behandlingen på Vårnäs.

Patienterna på Vårnäs skall erbjudas en näringsriktig och fullgod kost i form av frukost, lunch och kvällsmål (husmanskost) dagligen samt tillgång till frukt/mellanmål i syfte att stimulera tillfrisknandeprocessen.

Lokalerna på Vårnäs ska erbjuda och tillhandahålla en god standard, vilket bl a säkerställs genom att de årligen planerade förbättringsåtgärderna genomförs.

Ansvarig

Verksamhetschef

Uppföljning av kvalitets- och servicemätt sker i årsredovisningen

Gläntans behandlingshem

Verksamhetsuppdrag och verksamhetsbeskrivning

Verksamheten skall vända sig till unga vuxna 18-26 år, med missbruks-/beroendeproblem och som inte har kraft att tillgodogöra sig den vård som erbjuds inom kommunens öppenvård.

Placeringen kan ske på frivillig basis enligt SoL (Socialtjänstlagen) eller med tvång enligt LVU (Lag om Vård av unga) eller LVM (Lag om Vård av missbrukare). Den unge kan ha neuropsykiatriska eller andra funktionsnedsättningar, vara kriminellt belastad eller ha ett omfattande

stödbehov för att klara av att bli/vara drogfri och få en stabil social situation. Den unge ska vara motiverad till förändring och aktivt deltagande i ett strukturerat behandlingsprogram.

Gläntan har totalt 12 vårdplatser, varav två är så kallade sviktplatser för växelvård och två är avsedda för förlängd behandling. Behandlingsarbetet är upplagt i introduktionsfas, behandlingsfas och utslussfas, där 12-stegsarbetet utgör grunden för förändringsarbetet med andra evidensbaserade metoder som Mi, Cap och Hap. Hur metoderna används styrs av individuella behov, upprättad genomförandeplan samt var i motivationshjulet klienten befinner sig. Klienten ska förutom deltagandet i grupper och individuella samtal även delta i fritidsaktiviteter.

Personal

- 1,0 enhetschef
- 7,75 behandlingspersonal
- 1,0 kokerska
- 0,4 fastighetsskötare/transportör

Inriktningsmål

Unga i Sörmland med missbruksproblem skall kunna erbjudas vård på Gläntans behandlingshem som ett alternativ till vård på hemmaplan.

Vården skall bedrivas i nära samarbete med placerande kommuner. Detta skall möjliggöras genom att: en gemensam planering för vården upprättas vid inskrivning, vården följs upp kontinuerligt under placeringen och att fortsatt vård på hemmaplan planeras i god tid innan vården avslutas.

Ambitionen är att sälja platser externt. Genom en aktiv bevakning och deltagande i upphandlingar gällande behandling för ungdomar och unga vuxna med beroendeproblematik och offensivare informationsinsatser/marknadsföringsinsatser riktade till andra möjliga kunder/uppslagsgivare kan detta möjliggöras.

Gläntan skall inom planperioden uppfylla de krav som ställs på kvalitetsarbete i socialtjänstlagen samt i socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd - SOSFS 2011:9 - om ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete.

Ansvarig

Enhetschef

Uppföljning av inriktningsmål sker i årsredovisningen

Verksamhetsmål 1

Öka antalet vårddygn.

Verksamhetsmål 2

Öka informationen och marknadsföringen mot medlemskommunerna.

Verksamhetsmål 3

Öka kompetensen hos vårdgivande personal.

Verksamhetsmål 4

Förbättra samverkan med landstinget.

Ansvarig

Enhetschef

Uppföljning av verksamhetsmålen sker i årsredovisning och delårsrapport

Styrmått och uppföljning

Antal medlemskommuner som använder Gläntans behandlingshem

Antal genomförda samverkanstillfällen externt

Antalet genomförda vårddyg

Väntetiden för placering från informationstillfället

Kostnad för kompetensutveckling

Ansvarig

Enhetschef

Uppföljning av styrmåtten sker varje kvartal.

Budget för 2018 och budgetplan för 2019 - 2020

Tusentals kronor

2018		2019		2020	
KOSTNADER	INTÄKTER	KOSTNADER	INTÄKTER	KOSTNADER	INTÄKTER
8 728	8 818	8 990	9 083	9 260	9 355
RESULTAT	90		93		95

Budgetkommentar

Tre av fem medlemskommuner (Eskilstuna, Flen, Strängnäs) erlägger årliga anslag som täcker kostnaden för 8 platser (motsvarande 2920 vårddyg).

Fördelningen av anslaget från deltagande medlemskommuner är beräknat utifrån dess befolkningsunderlag per den 31/12 2016.

Vid ägarmötets överläggning om anslagsramarna för 2018 beslutades att anslagsnivån generellt uppräknas med 3 %.

För andra uppdragsgivare som placerar patienter på Gläntans behandlingshem, och som ej har särskilt avtal, beslutades att avgiften för 2018 blir 3350 kronor per vård dygn.

Budgeten för Gläntan innehåller, utöver redovisad personal, även kostnader för driften av behandlingshemmet samt avskrivningar.

Det budgeterade årsresultatet för 2018 för verksamheten vid Gläntan uppgår till + 90 tkr motsvarande 1,0 % av budgetomslutningen.

Verksamhetsmätt

Genomsnittskostnad per invånare i medlemskommunerna.

Uppföljning av verksamhetsmätt sker i årsredovisningen

Kvalitets- och servicemätt

Målsättningen är att alla kliner skall beredas plats inom två veckor från kontakten.

Enskilda presumtiva klienter och dem närstående personer skall alltid erbjudas möjlighet till ett informationsmöte med behandlingspersonal innan ställning tas till inskrivning. Inskrivning till Gläntan görs av enhetschef, legitimerad sjuksköterska eller annan delegerad personal.

Behandlingspersonalen skall uppfylla kunskapskraven för certifiering för 12-stegsbehandlings lärprocesser (CTL) för att tillförsäkra klienterna en god professionalitet i behandlingen på Gläntan.

Klienterna på Gläntan skall erbjudas en näringsriktig och fullgod kost i form av frukost, lunch och kvällsmål (husmanskost) dagligen samt tillgång till frukt/mellanmål i syfte att stimulera tillfrisknandeprocessen.

Ansvarig

Enhetschef

Uppföljning av kvalitets- och servicemätt sker i årsredovisningen

Familjerådgivning

Verksamhetsuppdrag och verksamhetsbeskrivning

Familjerådgivningen är en lagstadgad verksamhet för kommunerna (SoL 5 kap 3 § 3 st).

För verksamheten gäller anonymitetskydd och absolut sekretess såväl i förhållande till enskilda som till myndigheter (*Offentlighets- och sekretesslagen 8 kap § 1*) samt viss anmälningskyldighet (*SoL 14 kap 1 §, 3 st*). Varken journal eller register förs.

Vårdförbundet Sörmland har i uppdrag att bedriva familjerådgivning för de fem medlemskommunerna - Eskilstuna, Flen, Strängnäs, Katrineholm och Vingåker.

Familjerådgivningens uppgift är:

- att genom samtal bearbeta relationsproblem och konflikter i familjerelationer
- att i samverkan med andra intressenter medverka i kunskapsförmedling och information om samlevnadsfrågor
- att efter förfrågan från medlemskommun/-er pröva möjligheten att även erbjuda andra tjänster inom kompetensområdet

Familjerådgivningen förväntas generera en nyttoeffekt ur både ett samhällsligt - förbättrad folkhälsa - och individuellt perspektiv genom att bidra till ett ökat välmående för såväl individen som för familjen, som medför färre och kortare sjukskrivningar, att färre barn far illa, att färre separationer sker samt ett minskat behov av andra sociala insatser i familjerna från kommunernas sida.

Mottagning för klientsamtal sker i fyra av de fem samverkande kommunerna. Lokalerna för samtalsmottagning är belägna i Eskilstuna, Flen, Katrineholm och Strängnäs. Endast kommuninnevånarna i Vingåker saknar tillgång till egen mottagning. De boende i Vingåker hänvisas därför i första hand till mottagningen i Katrineholm.

Om efterfrågan är större än tillgängliga samtalstider prioriteras barnfamiljer och särskilt familjer med barn under två år.

Rådgivning per telefon och via hemsidan är möjlig som komplement till planerade samtal, med syfte att ge de sökande svar på vanligt förekommande frågor.

Familjerådgivningen tar utöver den dominerande parkonstellationen man och kvinna, emot vuxna barn/föräldrar och samkönade par.

Familjerådgivningen genomgick 2011 en certifieringsutbildning i HBTQ-frågor. Under 2018 ska familjerådgivarna omcertifieras vilket innebär en förstärkning i kompetens och kunskap inför mötet med denna klientgrupp.

Samverkan genom information och dialog om verksamheten genomförs med socialtjänstens företrädare och uppdragsgivare i berörda medlemskommuner.

Familjerådgivningen har en kontinuerlig beredskap att starta samtalsgrupper, som när behov finns och tydligt kan urskiljas, kan inriktas mot särskilda problemområden som t ex familjevåld.

Även samverkansmöjligheter med andra verksamheter avseende insatser gällande mäns våld mot kvinnor hålls kontinuerligt aktuellt.

Metodutveckling och fortbildning för att möta nya problemområden och föreslå nya lösningar är en annan del i uppdraget.

I familjerådgivningens utåtriktade arbete ingår att samverka med andra intressenter som riktar sig till föräldrar, barn och familjer.

Naturliga samverkanspartners för familjerådgivningen är främst familjecentraler, barnhälsovård samt mödra- och barnavårdscentraler. Informationsinsatser i föräldragrupper är ett exempel på samverkan inom

barnavården där familjerådgivningen kan medverka.

Verksamheten kommer under den aktuella planperioden att uppmärksamma begränsningar och hinder för personer från andra språk- och kulturområden avseende tillgängligheten för kontakt med familjerådgivningen.

Två av sex familjerådgivare är auktoriserade av KFR - Föreningen Sveriges Kommunala Familjerådgivare.

Personalgruppen har regelbunden extern handledning.

Personal

Verksamhetsansvarig:

0,20 enhetschef

4,95 familjerådgivare

0,05 administratör

Inriktningsmål

Utifrån ett folkhälsoperspektiv förebygga och minska relationsproblem genom att erbjuda hjälp med att bearbeta konflikter i nära familje- och parrelationer och vid separationer, oberoende av de sökandes ekonomiska ställning, etniska tillhörighet eller sexuella läggning.

I de fall där barn berörs är det särskilt angeläget att beakta deras perspektiv i samlevnadskonflikten. Av särskild vikt är att uppmärksamma barn i våldsrelaterade relationer och i styvfamiljer.

Verksamhetsmål 1

Minst 70 % av klienterna ska uppleva att deras livssituation, gällande relationen, ska ha förbättrats efter samtalen med familjerådgivare.

En god ekonomisk hushållning är att majoriteten av klienter upplever en förbättring av sin livssituation efter samtalen då det innebär ett maximerat resursutnyttjande för klienten, verksamheten och samhället.

Verksamhetsmål 2

Minst 80 % av klienterna ska vara nöjda i kontakten med familje-rådgivningen.

En god ekonomisk hushållning är att de flesta klienterna är nöjda i kontakten med familjerådgivningen då det innebär ett maximerat resursutnyttjande för klienten, verksamheten och samhället.

Verksamhetsmål 3

Fortsatt samverkan med mödravård samt familje- och barnavårdscentraler.

Verksamhetsmål 4

Få fler med relationsproblem att ta en tidig kontakt för rådgivning.

Ansvarig

Enhetschef

Uppföljning av verksamhetsmålen sker i årsredovisningen.

Styrmått och uppföljning

Antal bokade samtal

Antal genomförda samtal

Antal erbjudna samtal

Medelväntetiden från tidsbokning till tidpunkt för samtal

Andelen nöjda klienter

Andel klienter som utsatts för hot och/eller våld

Antal barn i klientfamiljer där hot och/eller våld förekommer

Antal nya, pågående och avslutade ärenden

Kostnad för kompetensutveckling

Ansvarig

Enhetschef

Uppföljning av styrmått sker varje kvartal

Budget för 2018 och budgetplan för 2019 – 2020

Tusentals kronor

2018		2019		2020	
KOSTNADER	INTÄKTER	KOSTNADER	INTÄKTER	KOSTNADER	INTÄKTER
4 660	4 712	4 800	4 853	4 944	4 999
RESULTAT	52		53		55

Budgetkommentar

Familjerådgivningen finansieras av uppdragsgivande kommuner (Eskilstuna, Flen, Katrineholm, Strängnäs och Vingåker) via anslag, som fördelar sig utifrån befolkningsunderlag. Totalt uppgår anslagen från medlemskommunerna till drygt 4,4 mkr för 2018.

De sammanlagda avgifterna för samtal beräknas uppgå till 300 tkr, vilket motsvaras av 1500 genomförda klientsamtal.

Verksamheten leds av förbundschefen.

Familjerådgivningens budgeterade resultat för 2018 (+ 52 tkr) motsvarar ett positivt resultat på 1,1 % av omsättningen.

I budgetplanen för 2019 och 2020 har en prisjustering gjorts med 3 % för vardera åren.

Andra kostnads- eller intäktpåverkande förändringar i verksamheten för den senare delen i planperioden är för närvarande ej planerade eller kända.

Verksamhetsmått

Genomsnittskostnad per invånare i medlemskommunerna.

Uppföljning av verksamhetsmått sker i årsredovisningen

Kvalitets- och servicemått

Minst 75 % av bokade samtal under året genomförs.

Sökanden skall senast inom två veckor erhålla en bokad tid.

Besöksfrekvensen skall i genomsnitt vara minst tre inbokade besök per arbetsdag och heltidstjänst som familjerådgivare.

Ansvarig

Enhetschef

Upphandling

Verksamhetsuppdrag

Vårdförbundet Sörmland har i uppdrag att upphandla ramavtal hos externa vårdgivare för kommunerna i Södermanlands län.

Varje enskild kommun har skyldighet att följa Lagen om offentlig upphandling (LoU) vid varje upphandling inom vissa beloppsgränser.

Vårdförbundets upphandling sker i samråd med kommunernas socialtjänst via en samrådsgrupp, där samtliga Sörmlandskommuner är representerade.

I verksamheten deltar, utöver medlemskommunerna, även Nyköping, Trosa, Gnesta och Oxelösunds kommuner via avtal.

Samrådsgruppen som består av chefstjänstemän från deltagande kommuner möts ca fem-sex gånger per år, för att diskutera vilka behov av behandlingsinsatser kommunerna har samt för att utforma de krav som skall ställas på behandlingssinnehåll och kvalitet hos vårdgivarna. Dessa diskussioner ger underlag för utformning av förfrågningsunderlag inför annonsering av ny upphandling.

Förbundet har inlett arbetet med att följa upp de ramavtal som tecknas, för att försäkra sig om att vårdgivarna håller de kvalitetsmått som efterfrågas i upphandlingarna. Bland annat utförs dessa kontroller med hjälp av enkäter

till handläggare i deltagande kommuner, men målsättningen är att även göra återkommande besök hos vårdgivarna. Kvalitetsfrågor diskuteras även i samrådsgruppen, där kommunrepresentanternas erfarenheter av samarbete med ramavtalspartners kommer upp till diskussion.

Vårdförbundet erbjuder även service per telefon till handläggare i kommunerna, där placeringar är aktuella. Förbundet har god kunskap och kännedom om vårdgivare med ramavtal, i sin funktion som informationslänk mellan handläggare och avtalspartners.

Upphandlingsansvarig samordnar upphandlingsfrågor, därutöver anlitas en konsult för upprättande av förfrågningsunderlag inför annonsering av upphandlingarna.

Verksamheten biträds till en mindre del även av administratören på Vårnäs.

Personal

0,50 upphandlingsansvarig

0,05 administratör

Inriktningsmål

Genom samordnad upphandling i Sörmland teckna ramavtal med vårdgivare som håller en god kvalitet till ett rimligt pris.

Ansvarig

Upphandlingsansvarig

Uppföljning av inriktningsmål sker i årsredovisningen

Verksamhetsmål

Genom en remittentenkät följa upp placeringar som sker hos vårdgivare med nytecknade ramavtal.

Det samlade resultatet av enkätundersökningen skall uppgå till minst 75 % av maxpoängen i enkäten.

En god ekonomisk hushållning är att kommunernas placerare är nöjda med de vårdgivare med vilka Vårdförbundet tecknat ramavtal och att vården som erbjuds svarar mot behoven, att innehållet i vården håller en bra kvalitet, att samarbetet mellan placerare och vårdgivare fungerar bra samt att vårdkostnaderna ses som rimliga.

Ansvarig

Upphandlingsansvarig

Uppföljning av verksamhetsmålet sker i årsredovisningen.

Budget för 2018 och budgetplan för 2019 - 2020

Tusentals kronor

2018		2019		2019	
KOSTNADER	INTÄKTER	KOSTNADER	INTÄKTER	KOSTNADER	INTÄKTER
728	736	750	758	773	781
RESULTAT	8		8		8

Budgetkommentar

Upphandlingsverksamheten finansieras dels genom anslag från medlems-kommunerna och dels genom avgifter från övriga kommuner i Sörmland. De senare medverkar i upphandlingen genom avtal med Vårdförbundet.

Anslagen från medlemskommunerna uppgår till 455 tkr för 2018, inklusive basanslaget för den förbundsgemensamma kostnaden. Avgifterna för avtalskommunerna uppgår till 281 tkr.

Det budgeterade årsresultatet för Upphandlingen 2018 uppgår till + 8 tkr motsvarande 1,0 % av budgetomslutningen.

I budgetplanen för 2019 och 2020 har en prisjustering gjorts med 3 %.

Andra kostnads- eller intäktspåverkande förändringar i verksamheten för den senare delen i planperioden är för närvarande ej planerade eller kända.

Verksamhetsmått

Kostnad per invånare i de medlemskommuner som anslagsfinansierar upphandlingsverksamheten.

Uppföljning av verksamhetsmått sker i årsredovisningen

Kvalitets- och servicemått

Genom samordnad upphandling tillse att medlemskommuner och avtalskommuner erbjuds ett utbud av vård- och behandlingsplatser, som väl motsvarar kommunernas behov, för placeringar jämlikt Socialtjänstlagen.

Genom den samlade kompetens som finns i samrådsgruppen säkerställa en hög kvalitet, när det gäller behandlingssinnehållet hos de upphandlade vårdgivarna och att upphandlad vård och behandling arbetar efter metoder som är evidensbaserade.

Uppmuntra återkoppling från vårdgivarna gällande kvalitetsmätning i kommande ramavtal.

Öka mängden hanterade klagomål/synpunkter från kommunerna.

Ansvarig

Upphandlingsansvarig

Uppföljning av kvalitets- och servicemått sker i årsredovisningen

Övriga uppdrag

Utbildning

Under 2016 övertog Vårdförbundet Sörmland GSK ehf:s användarrättighet och Copy Right av CTL-utbildningen "Certifiering i Tolvstegsbehandlings lärprocesser".

Kompetenskravet för rådgivare är bla certifiering och certifiering i egen regi garanterar en långsiktig kompetensförsörjning.

Under 2017 har Vårdförbundet startat upp certifieringsutbildningen och genomfört två utbildningssatsningar. Målet under 2018 är att genomföra minst två utbildningssatsningar.

Personal

0,2 utbildningsansvarig

Budget för 2018 och budgetplan för 2019 - 2020

Tusentals kronor

2018		2019		2019	
KOSTNADER	INTÄKTER	KOSTNADER	INTÄKTER	KOSTNADER	INTÄKTER
148	150	152	155	157	160
RESULTAT	2		3		3

Utbildningsverksamheten finansieras genom deltagaravgifter.

Det budgeterade årsresultatet för Utbildningen 2018 uppgår till + 2 tkr motsvarande 1,3 % av budgetomslutningen.

I budgetplanen för 2019 och 2020 har en prisjustering gjorts med 3 %.

Andra kostnads- eller intäktspåverkande förändringar i verksamheten för den senare delen i planperioden är för närvarande ej planerade eller kända.

Uppföljning och utvärdering

Uppföljning av om beslutade verksamhetsmål uppfylls sker i årsredovisningen. De finansiella målen följs upp i årsredovisningen och i delårsrapporten. Angivna kvalitets- och servicemått och andra verksamhetsmått följs upp i samband med årsredovisningen.

Förbundets och verksamheternas aktivitetsplaner för att nå målen, utvärderas vid överenskommen tidpunkt under verksamhetsåret och rapporteras därefter till förbundsdirektionen.

Utvärdering av verksamheterna sker bl a genom stöd av verksamhetsprogrammen DOK - Vårnäs behandlingshem - och FAM 2000 - Familjerådgivningen.

DOK-systemet är ett kvalitetsutvecklingssystem utformat av IKM (institutet för kunskapsutveckling inom missbrukarvården) vid Linnéuniversitetet. Intervjuer genomförs med alla patienter på Vårnäs vid in- och utskrivning. Materialet avidentifieras och sparas i en nationell databas. Materialet kan sedan användas på enhetsnivå, där sammanställningar görs årligen av hur patientens sociala situation ser ut och förändras under behandlingstiden. Ett urval patienter följs upp varje år genom telefonintervjuer. Materialet används även i ett kvalitetsutvecklingsperspektiv, eftersom förändringar i målgruppen kan innebära justeringar i de behandlingsinsatser som erbjuds. DOK-systemet rekommenderas även i de riktlinjer för missbrukar- och beroendevården som Socialstyrelsen utfärdat.

I statistikprogrammet FAM 2000 samlas uppgifter in gällande väntetider, uppgifter om relationens art och längd, sysselsättnings- och socioekonomisk data över de sökande till familjerådgivning och på vems initiativ eller vems rekommendation detta sker. Vidare registreras uppgifter om behandlingsarbetets innehåll samt parets situation. Även uppgifter om det finns speciella problem i relationen insamlas.

Familjerådgivningen genomför årligen en brukarundersökning genom enkät för att mäta klienternas omdöme om kontakten med familjerådgivningen. Utvärderingen utgör bl a underlag till verksamhetens måluppföljning som redovisas i årsredovisningen.

Gläntans behandlingshem följs upp genom regelbundna träffar mellan den tidigare styrgruppen för projektet och enhetschefen för Gläntan där önskemål om och på verksamheten diskuteras.

Uppföljning av kommunernas användning av ingångna ramavtal görs årligen. Vårdförbundet Sörmland hämtar in statistik från kommunerna gällande genomförda placeringar hos externa vårdgivare.

Ett IT-baserat program är anskaffat för kvalitetsmätning och avvikelserapportering vid Vårnäs och av vården som ges av upphandlade vårdgivare.

Den ekonomiska delen av verksamhetsuppföljningen sker efter varje tertial - april, augusti och december - och redovisas i tertialrapport för kvartal 1, i delårsrapport per den sista augusti och i årsbokslutet.

DRIFTBUDGET – sammanställning per verksamhetsområde

Bil 1

	Budget 2018	Budget 2017
Intäkter		
Vårnäs behandlingshem <i>(inklusive halvvägshusen för kvinnor och män)</i>	23 092	21 831
Familjerådgivning	4 712	4 584
Upphandling	736	715
Gläntans behandlingshem	8 818	10 355
Summa intäkter	37 358	37 485
Kostnader		
Vårnäs behandlingshem <i>(inklusive halvvägshusen för kvinnor och män)</i>	22 830	21 589
Familjerådgivning	4 660	4 464
Upphandling	728	713
Gläntans behandlingshem	8 728	10 250
Summa kostnader	36 946	37 016
Verksamhetens resultat	+ 412	+ 469

Såväl intäkter som kostnader har minskat på Gläntans behandlingshem jämfört med 2017. Anledningen är att få ramavtal är tecknade med externa remittenter. Endast medlemmarnas anslag har därför räknats som intäkter och kostnaderna har anpassats utifrån detta. Vid externa intäkter anpassas verksamheten och därmed kan såväl intäkter som kostnader öka under året, dock är målet om budgeterat årsresultat med 1 % oförändrat.

Underhåll 2018

Bil 2

	Tkr
<i>Snickeriet</i>	
Hängrännor samt stuprör	45
Snörasskydd	50
Total kostnad	95

Investeringar 2018

Tkr

<i>Vårnäs, kök</i>	
Frysrum Frysar	180
Sophantering	50
<i>Vårnäs, tidningsrum</i>	
Byte av golv	80
<i>Magasinet</i>	
Byte av tak	160
<i>Annexet</i>	
Ytterbelysning	50
<i>Låsbyte</i>	55
Ettapp 1	80
<i>Brandlarm</i>	
Total kostnad	655

Resultatbudget (tkr)

Bil 3

	Budget 2018	Budget 2017
Verksamhetens intäkter		
Anslag kommun och landsting	30 279	29 188
Avgifter	6 879	8 097
Övriga intäkter	200	200
Summa intäkter	37 358	37 485
Verksamhetens kostnader		
Personalkostnad	- 26 778	- 27 793
Driftskostnad	- 9 211	- 7 853
Avskrivningar	- 958	- 930
Summa kostnader	- 36 947	- 36 576
Verksamhetens resultat	+ 411	+ 909

Differensen i verksamhetens resultat mellan åren 2017 och 2018 beror till största delen på förändringar i Gläntans budget där de externa intäkterna har räknats ner för 2018.

Under 2017 budgeterades med högre andel externa intäkter vilket hade föranlett ett resultat med 2,4 % för den totala verksamheten.