Handläggare
Lena Ahlsén
Telefon: 508 23 303

# Verksamhetsberättelse VB 2014 för Vuxenenheten

# Sammanfattande analys

Vuxenenheten ingår i avdelningen för social omsorg. Vi ansvarar för personer fyllda 20 år och därutöver när det gäller utredning och insatser vid beroendeproblematik, hemlöshet och samsjuklighet. 2014-12-30 var 202 ärenden aktuella på enheten.

Enheten har en god måluppfyllnad under året, med undantag för att budgeten inte hålls inom ramarna. Underskottet är 3,9 mnkr.

Andelen klienter med komplexa behov på grund av samsjuklighet är fortsatt stor på enheten. I ASI-intervjuer under perioden 2014-01-01-- 2014-12-29 svarar 58 % att de har upplevt psykisk ohälsa under 15 dagar eller mer de senaste 30 dagarna innan intervjun. 48 % har upplevt psykisk ohälsa alla 30 dagarna. 61 % uppger att de har ett stort eller mycket stort behov av hjälp för sin psykiska ohälsa. Andelen har ökat jämfört med 2012 då 38 % av de intervjuade uppgav att de hade svår psykisk ohälsa.

Minskningen av antalet ärenden på enheten har stannat av. Signaler från andra enheter tyder på att missbruket är omfattande i stadsdelen vilket gör att man kan förvänta sig en ökning av ärenden igen på sikt. De ärenden som är aktuella har en stor komplexitet och såväl utrednings- som förändringsprocessen tar ofta lång tid. Andelen gemensamma klienter/patienter med vår lokala beroendemottagning blir allt färre. Vid årsskiftet var 15 % av vuxenenhetens klienter samtidigt aktuella på den lokala beroendemottagningen. Beroendemottagningen påverkas starkt av det fria vårdvalet inom landstinget och har ett starkt inflöde av nya patienter. Detta medför att de klienter som vuxenenheten arbetar med och som ofta har en lång och krokig väg fram till nykterhet inte kan prioriteras av beroendemottagningen. Väntetiderna är just nu uppe i cirka två månader för en antabusbehandling. Detta har lett till att allt fler av vuxenenhetens klienter etablerar en kontakt på Capio Marias beroendemottagning i stället.

Under 2014 påbörjades en process för att se över enhetens egna insatser. Utförarna har nu gemensamma arbetsmöten där man tar emot nya intresseanmälningar och har gemensamma ärendediskussioner. Syftet är att få en sammanhållen utförarorganisation där kompetensutveckling och samarbete kring enskilda klienter och kring metodfrågor får en självklar plats. Arbetssättet har utvärderats under våren 2014 och vi fortsätter på den inslagna linjen. Ett konkret resultat av detta är att medarbetarna som arbetar med boendestöd/flexibelt stöd på hemmaplan påbörjar gemensam extern handledning under 2015.

Andelen uppdrag till behandlingsassistenterna/boendestödet ökar och periodvis under året har det varit svårt att tillgodose behoven och önskemålen från klienter och handläggare. Insatsen används i flera syften, som motivationshöjande insats, som komplement till en behandlingsinsats på Futura och som eftervårdsinsats.

Eftervården efter behandling på Futura (eller extern behandling) fyller en viktig funktion. Under hösten har det visat sig att alla inte kunnat erbjudas plats i eftervårdsgrupp och detta har lett till en diskussion om hur vi kan utveckla och utvidga eftervården. Detta blir en utmaning för kommande år.

Stödboendet Valet har under året flyttat till en ny fastighet som också den tillhör SHIS Västertorp. Flytten har inneburit mycket arbete för personalen, oro bland de boende samt att

lägenheter har fått tomställas under en period under sommaren. Samtliga lägenheter har nu egen dusch, toalett och välfungerande pentry med kyl och frys. Verksamheten är nu igång igen och nya boende flyttar in i de lägenheter som saknade hyresgäst vid flytten.

Uppföljningen av vad våra insatser har för effekt för våra brukare ställer oss inför många svårlösta problem och vi kan inte säga att vi idag har ett bra system för uppföljning. Detta arbete kommer att fortsätta under kommande år.

Under hösten 2014 har enheten, genom case managerna i samsjuklighetsteamet, drivit ett projekt om hälsa med sina klienter. Arbetet har bedrivits tillsammans med case manager/sjuksköterska på beroendemottagningen. Projektet har fått medel från staden. Syftet har varit att hitta former för att arbeta med hälsa ur ett bredare perspektiv med samsjuka klienter och som normalt sett har svårt att nås av hälsosatsningar. Arbetet har bedrivits i gruppform och deltagarna har varit mycket delaktiga i innehållet. Exempel på aktiviteter är matlagning, föreläsning av dietist, besök på stadsdelens bibliotek. Lärdomarna och idéerna från projektet kommer att implementeras i enhetens ordinarie gruppverksamheter.

Enheten har fortsatt att höja kompetensen när det gäller samsjuklighet, såväl psykisk sjukdom som neuropsykiatriska funktionsnedsättningar. Medarbetare på enheten har deltagit i utbildningar i ämnet under året. En medarbetare har påbörjat utbildning till case manager. Den interna samverkan inom stadsdelen har varit ett centralt tema under året. Arbetet tillsammans med barn-och ungdomsenheten under hösten 2013 och våren 2014 har resulterat i skriftliga rutiner för hur samverkan ska fungera. Vuxenenheten har också inlett ett samarbete med barn- och ungdomsenheten där vi gör missbruksutredning på uppdrag från BoU. Sedan rutinen infördes strax innan sommaren har 15 utredningar gjorts efter remiss från BoU. En seminarieserie mellan vuxenenheten och beställarenheten funktionsnedsättning har pågått under året. Syftet har varit att förbättra samverkan mellan enheterna när det gäller personer med samtidig funktionsnedsättning/psykisk ohälsa och missbruk. Skriftliga rutiner har tagits fram som reglerar samverkan. Enheterna kommer att fortsätta träffas två gånger per år för att följa upp samverkan.

Stadsdelens värdegrund har brutits ner på enheten till vuxenenhetens RATT (Respekt, Ansvar, Tydlighet och Trygghet). RATT:en har behandlats på planeringsdagar under året och är ett återkommande tema på enheten. Temat i RATT:en är hur vi kommunicerar med varandra och vad vi vill ska kännetecknа verksamheten, både mellan kollegor och gentemot brukare/allmänhet.

Enheten var under hösten 2014 föremål för granskning av stadens socialtjänstinspektörer. En rapport om detta redovisas för nämnden i februari 2015. Granskningen pekade på en rad positiva saker på enheten, en kompetent och erfaren personal, god tillgänglighet, hög delaktighet från brukarna när det gäller utredning och planering av insatser samt en stor egen öppenvård och en väl utvecklad samverkan med andra aktörer. Förbättringsområden identifierades när det gäller handläggningen av LVM-anmälningar, rutiner för inkommande information, dokumentation kring utredning samt att barnperspektiv kan bli tydligare och att de systematiska uppföljningarna kan förbättras. Enheten har redan påbörjat arbetet med att se över rutiner i enlighet granskningen.

**Mottagningen**

Mottagningen tar emot alla nya ansökningar och anmälningar. Den säkerställer att enhetens och stadens vårdgaranti hålls. Ett första besök erbjuds inom tre dagar, ibland redan samma dag som första kontakten sker. 231 inkomna ärenden har registrerats under året. 96 av dessa har aktualiserats som nya ärenden på vuxenenheten. Av anmälningarna var 51 anmälningar enligt LVM från polis och beroendevård. 69 % av LVM-anmälningarna föranledde utredning. I sju ärenden inleddes utredning oavsett samtycke enligt LVM. Ofta har anmälningar enligt LVM lett till frivilliga insatser. Antalet anmälningar enligt LOB, lag om omhändertagande av berusad, har varit 181 stycken. Av dessa var 15 % personer under 25 år. Anmälningar på personer som inte redan är aktuella på enheten granskas av mottagningen och de tar kontakt med den enskilde och gör inledande insatser, till exempel medverkar vid vårdplanering på sjukhus, hembesök med mera.

Antalet begäran om körkortsyttranden fortsätter att öka. Under 2014 kom det 84 begäran från Transportstyrelsen. 28 % rörde personer under 25 år. Jämförelse med 2013 då det kom 59 begäran om yttrande och 2012 då det kom 39 stycken.

**Beroende/missbruk**

Alkohol är den dominerande drogen i stadsdelen, tätt följd av amfetamin och cannabis.

Under året har totalt 396 individer varit aktuella på enheten. 240 av dem har fått insatser, 60 % har varit enhetens egna insatser. Boende står för majoriteten av insatser som inte enheten själv kan erbjuda.

14 personer har fått behandling i heldygnsvård. Av dessa är åtta tolvstegsbehandling i slutenvård när man bedömt att öppenvård inte fungerar. 62 % har avslutat behandlingen enligt planering och med uppnådda mål. Sju insatser fortsätter över årskiftet. Två personer har fått tolvstegsbehandling i öppenvård. Även här har behandlingen avslutats enligt plan och med uppnådda mål. Under 2014 har ett omedelbart omhändertaganden enligt LVM gjorts, vilket följdes av en ansökan om vård enligt LVM.

141 personer har beviljats insatser i enhetens egna verksamheter. 38 personer har fått insatser inom Futura (motivationsgrupp, behandlingsgrupp CRA, eftervårdsgrupp samt enskilda behandlingssamtal). Sju personer har deltagit i Boostergruppen, en fortsättning på Futuras eftervårdsgrupp, som inte är biståndsbedömd. 62 % har avslutat insatsen på Futura enligt plan. 21 personer med svår samsjuklighet har beviljats boende eller behandling på institution under året. Tre av dessa hade konstaterad demens eller demensliknande symtom.

11 personer har fått bistånd till stödboende för att återhämta sig fysiskt och psykiskt, ofta efter en LVM-anmälan från polis eller sjukvård. Detta gäller främst personer med långvarigt alkoholmissbruk som medfört allvarliga fysiska och psykiska komplikationer. Stödboende av den här arten blir ofta kortvariga och stöd på hemmaplan planeras för att kunna ta vid efter hemkomsten.

**Hemlöshet**

Under året fick totalt 145 personer bistånd i form boende (härbärge/tak över huvudet, stödboende på institution och/eller stödboende på enhetens eget Valet). Av dessa har 43

personer bott på härbärge längre eller kortare tider. 20 av dem har fått andra, mer varaktiga boendelösningar under året. Flera har enstaka nätter på härbärge parallellt med annat boende där man blir avvisad om man kommer påverkad. Efter en natt på härbärge där man kan nyktra till får man återkomma till sitt ordinarie boende. Tre personer har bott på härbärge under större delen av året. Dessa tre har en svår samsjuklighet vilket gör det svårt att få andra permanenta boendelösningar att fungera över tid.

Enhetens eget stödboende Valet har haft 26 personer boende på stödboendet och i tillhörande fyra träningslägenheter. Verksamheten på Valet har under 2014 präglats av planering inför och flytt av verksamheten, då SHIS Västertorps gamla lokaler successivt ersätts av nybyggda fastigheter. Under slutet av våren och sommaren var det intagningsstopp på boendet och den 1 september gick flyttlassen till den nya fastigheten. Den totala beläggningen på Valet har varit 75 %. 31 av de som flyttat ut från Valet har flyttat till försöks- eller träningslägenhet eller annat permanent eget boende.

Vuxenenheten har totalt haft 18 försökslägenheter och 13 träningslägenheter (Valets inräknade) under 2014. Av dessa har fem av försökskontrakten övergått till den boende under året. Inget försöksboende har avbrutits i förtid. Bosamordnarna, som ansvarar för hela stadsdelens verksamhet med försöks- och träningslägenheter, har mycket gott samarbete med Bostadsförmedlingen och de större hyresvärdarna i stadsdelen.

Svårigheten att komma tillbaka till bostadsmarknaden efter en avhysning innebär att personer blir kvar i tillfälliga boenden och på institution längre än nödvändigt. Flera som erbjuds bostad av Bostadsförmedlingen blir nekade av hyresvärdarna på grund av gamla skulder eller för låga inkomster.

**Samsjuklighet och stöd på hemmaplan**

Stödet på hemmaplan innebär att behovet av slutenvård inom psykiatri eller beroendevård minskar. Under året har samsjuklighetsteamet med två behandlingsassistenter/case managers och boendestödet med två behandlingsassistenter arbetat med stöd på hemmaplan. Även behandlingsassistenterna på stödboendet Valet har tagit uppdrag med externt boendestöd. Stöd på hemmaplan genom behandlingsassistenter/boendestöd har beviljats till 70 personer. 42 personer har haft stödsamtal med socialsekreterare. En person kan ha haft flera insatser under året. Totalt antal individer var 97 stycken. Ett kvalificerat stöd på hemmaplan med fokus på motivation till nykterhet och på att stärka den enskilde i att klara vardagen medför att behovet av institutionsvistelse blir mindre och kan ges under kortare tid när det väl behövs. En kombination av behandlingsinsatser på Futura och stöd på hemmaplan har visat sig vara verksamt och detta samarbete kommer att fortsätta att utvecklas under 2015.

Verksamhetsberättelsen har behandlats på APT 28 januari 2014.

# Enhetens uppföljning av Kommunfullmäktiges inriktningsmål

KF:s inriktningsmål:

## 1. Stockholm är en attraktiv, trygg, tillgänglig och växande stad för boende, företagande och besök

KF:s mål för verksamhetsområdet:

1.3 Stockholms livsmiljö är hållbar

| Indikator | Periodens utfall | Periodens utfall VB 2013 | Årsmål | KF:s årsmål | Period |
|---|---|---|---|---|---|
| Andel ekologiska livsmedel i stadens egna verksamheter | 27,38 % | 20,58 % | 20 % | 20 % | VB 2014 |
| ***Analys***<br>Vuxenenhetens andel av ekologiska livsmedel är 49 %. | | | | | |
| Andel miljöbränslen i stadens etanol- och biogasfordon | 60,84 % | 54,32 % | 45 % | tas fram av nämnd/ styrelse | VB 2014 |
| ***Analys***<br>Vuxenenheten använder miljöklassad diesel till leasingbilen. | | | | | |

Nämndmål:

**Verksamheterna bedrivs med lägsta möjliga miljöbelastning**

### Förväntat resultat

Att nämndens verksamheter bedrivs med lägsta möjliga miljöbelastning.

Åtagande:

Minska enhetens miljöbelastning.

Uppfylls helt

### Förväntat resultat

Miljöbelastningen från enheten minskar.

### Analys

Målet är uppfyllt. Enheten källsorterar sopor och leasar en miljöbil. Kollektiva färdmedel används regelmässigt vid kortare resor i tjänsten. Miljöbelastningen är låg.

KF:s mål för verksamhetsområdet:

## 1.7 Stockholm upplevs som en trygg, säker och ren stad

Nämndmål:

**Stadsdelsnämndens verksamheter och lokaler ska vara tillgängliga för alla**

### Förväntat resultat

Alla ska kunna besöka nämndens lokaler och ta del av nämndens information utan att eventuell funktionsnedsättning ska utgöra ett hinder för detta.

Åtagande:

Vi har en god tillgänglighet.

Uppfylls helt

### Förväntat resultat

Enheten har hög tillgänglighet både lokalmässigt och när det gäller att få kontakt personligen eller via telefon.

### Analys

Målet är uppnått i stort sett.
Vuxenenheten har lokaler som fungerar även för personer med rörelsenedsättning, med undantag för öppenvårdens lokal som har mindre bra tillgänglighet för personer med rörelsehinder.
Mottagningsfunktionen innebär att det alltid är möjligt att nå en socialsekreterare under kontorstid. Alla handläggare har aktiverade röstbrevlådor i telefonen.
I brukarundersökningen får enheten höga betyg på tillgänglighet.

KF:s inriktningsmål:

# 2. Kvalitet och valfrihet utvecklas och förbättras

KF:s mål för verksamhetsområdet:

## 2.3 Stockholmarna upplever att de får god service och omsorg

| Indikator | Periodens utfall | Periodens utfall VB 2013 | Årsmål | KF:s årsmål | Period |
|---|---|---|---|---|---|
| Andel vuxna som varit aktuella för insatser inom individ och familjeomsorgen och som inte är aktuella 12 månader efter avslutad insats (IoF) | 78,38 % | 74,32 % | 77 % | 77 % | VB 2014 |
| ***Analys*** | | | | | |
| I siffran döljer sig de som genomgått någon form av behandling eller fått en stödinsats och som efter avslutad insats inte längre har behov av socialtjänsten. Men där finns också en grupp som avslutar kontakten när de flyttar från stadsdelen, får insats av annan huvudman (oftast landstinget), avtjänar ett längre fängelsestraff eller helt enkelt väljer att klara sig utan socialtjänstens stöd. | | | | | |

| Indikator | Periodens utfall | Periodens utfall VB 2013 | Årsmål | KF:s årsmål | Period |
|---|---|---|---|---|---|
| Andelen försökslägenheter som övergått till eget kontrakt relaterat till totala antalet försökslägenheter i nämnden | 23 % | 33 % | 30 % | 20 % | 2014 |

***Analys***

Stadsdelen har under 2014 haft 26 försökslägenheter. Sex lägenheter övergått till egna kontrakt, varav fem har tillhört vuxenenheten och en beställarenheten funktionsnedsättning. Detta utgör 23 %. Inget boende i försökslägenhet har avbrutits i förtid under året.

Nämndmål:

## All myndighetsutövning ska vara rättssäker och tillvara ta den enskildes resurser

### Förväntat resultat

Alla som har kontakt med förvaltningens myndighetsutövande enheter ska få sina rättigheter tillgodosedda i samband med utredningar och beslut. Alla ska också känna att deras egna resurser beaktas i kontakten med förvaltningen och vid beslut om insats.

Åtagande:

Den enskilde får tid för besök inom tre dagar från första kontakten.

Uppfylls helt

### Förväntat resultat

Den enskilde får tid för första samtal inom tre dagar.

### Analys

Målet är uppnått.
Tidsgränsen hålls, ofta kan en tid erbjudas tidigare än tre dagar.

Nämndmål:

## Den enskilde ska få ett gott bemötande

### Förväntat resultat

Alla som har kontakt med förvaltningens verksamheter ska bemötas med kunskap och respekt.

Åtagande:

Den enskilde får ett respektfullt bemötande.

Uppfylls helt

**Förväntat resultat**

De som kontaktar oss upplever att de bemöts med respekt.

**Analys**

Målet är uppnått.
I den årliga brukarundersökningen får enheten goda omdömen vad gäller bemötande.
Dialogen omkring hur vi möter våra klienter/brukare är ständigt pågående på enheten

Nämndmål:

**Den enskilde ska få insatser av god kvalitet som erbjuder delaktighet och stärker förmågan att leva ett självständigt liv**

**Förväntat resultat**

Den enskilde ska kunna leva ett så självständigt liv som möjligt. Brukarna är nöjda med verksamhetens kvalitet.

Åtagande:
Behandlingsinsatser avslutas i enlighet med planeringen.

Uppfylls helt

**Förväntat resultat**

Behandlingsinsatser som avslutas i enlighet med planeringen ökar.

**Analys**

Målet är uppnått.

Under perioden har 11 externa behandlingsinsatser avslutats. Sex av dem avslutades helt enligt plan. Detta innebär 54 % avslut enligt plan.
Inom Futuras öppenvårdsbehandling har 24 insatser avslutats, 15 helt enligt plan (62 %).
21 insatser i form av boendestöd har avslutats under året, sex (28 %) helt enligt plan, åtta (38 %) delvis enligt plan.

Insatsen Futura ges till en stor grupp av personer med varierande grad av motivation. Ofta måste man gå igenom programmen mer än en gång för att åstadkomma en förändring. Insatsen boendestöd ges ofta i ett tidigt skede i processen när motivationen för förändring inte alltid är så stark.

För att få en insats i extern behandling krävs en stark motivation hos den enskilde och att utredningen klart visar att öppenvård inte fungerar. Målgruppen för den insatsen är med andra ord mer begränsad.

Åtagande:
Den enskilde får eller bibehåller en fungerande boendesituation.

Uppfylls helt

### Förväntat resultat

100 % av boende i försökslägenhet övertar förstahandskontraktet.
50 % av de som har haft en insats kopplat till boendet, upplever en förbättring i sin boendesituation under året.

### Analys

Målet är uppnått.
Hitintills i år har inget försöksboende avbrutits.
100 % av de boende i träningslägenheter kopplade till Valets stödboende sedan starten 2008 har gått vidare till försökslägenhet.
82 % av försökslägenheterna kopplade till Valets stödboende sedan starten 2008 har avslutats med att kontraktets övertagits av den enskilde.

Under 2014 har 38 % av de som flyttat från Valet flyttat till försöks -eller träningslägenhet eller annat självständigt boende.

60 % av de som bodde på härbärge i december 2013 har idag ett stödboende.

Åtagande:
Den enskilde får en förbättrad livssituation.

Uppfylls helt

### Förväntat resultat

60 % av individerna upplever att de har fått en förbättrad livssituation under året.
60 % av individerna har fått en förbättrad livssituation, enligt professionell bedömning.

### Analys

Målet är uppnått.

76 % har i uppföljningssamtal under perioden bedömt att deras livssituation har blivit förbättrad de senast sex månaderna.
9 % (4 av 42) uppger att livssituationen inte har förbättrats.

Dokumentationen av uppföljningssamtalen har haltat under hösten och en ny form för uppföljning behöver tas fram inför 2015.

Åtagande:
Den enskilde minskar alkohol/droganvändandet.

Uppfylls helt

### Förväntat resultat

60 % av individerna minskar sitt alkohol/droganvändande.

### Analys

Målet är uppnått.

Alkohol/droganvändandet påverkas i positiv riktning vid kontakt med vuxenenheten. Här behöver vi förfina sättet att mäta, alternativt formulera om målet.
Resultat från Futura visar att 51 % av de som gått igenom kedjan med motivation/CRA och eftervårdsgrupp har avslutat behandling med att ha uppnått sina mål, vilket innebär ökad nykterhet/drogfrihet.

Vid jämförelse mellan grund- och uppföljningsintervju i ASI under 2014 har andelen där socialsekreteraren bedömer hjälpbehovet som påtagligt till mycket stort minskat från 50 % till 20 %.

När det gäller narkotika har socialsekreterarens uppskattning av hjälpbehovet som påtagligt till mycket stort minskat från 33 % till 16 %.

KF:s mål för verksamhetsområdet:

## 2.4 Stockholms stad är en attraktiv arbetsgivare med spännande och utmanande arbeten

| Indikator | Periodens utfall | Periodens utfall VB 2013 | Årsmål | KF:s årsmål | Period |
|---|---|---|---|---|---|
| Aktivt Medskapandeindex | 80 | 80 | 80 | 80 | 2014 |
| ***Analys***<br>Enhetens medskapandeindex är 69. Analys av årets medarbetarenkät pågår på enheten. | | | | | |
| Andel medarbetare på deltid som erbjuds heltid | 42,5 % | 22,92 % | 100 % | 100 % | 2014 |
| ***Analys***<br>Det finns ingen med ofrivillig deltidsanställning på enheten. | | | | | |
| Chefer och ledare ställer tydliga krav på sina medarbetare | 91 % | 91 % | 90 % | 80 % | 2014 |
| ***Analys***<br>Flertalet av medarbetarna anser att cheferna ställer tydliga krav, men här finns utrymme för förbättring. 38 % i årets medarbetarenkät svarade högt, 43 % svarade "mellan". | | | | | |
| Medarbetare vet vad som förväntas av dem i deras arbete. | 93 % | 93 % | 93 % | 92 % | 2014 |
| ***Analys***<br>76 % av medarbetarna vet vad som förväntas av dem i arbetet. | | | | | |
| Sjukfrånvaro | 4,5 % | | 5,8 % | 4,4 % | VB 2014 |
| ***Analys***<br>Sjukfrånvaron senaste tolv månaderna är 4,5 %. | | | | | |

Nämndmål:
**Sjukfrånvaron ska minska jämfört med 2013**

### Förväntat resultat

Sjukfrånvaron ska minska genom att samtliga chefer använder de verktyg som förvaltningen, staden och företagshälsovården tillhandahåller.

| | Aktivitet | Startdatum | Slutdatum | Avvikelse |
|---|---|---|---|---|
| ▶ | Chefer ska arbeta aktivt för att främja hälsan hos medarbetarna. | 2014-01-01 | 2015-12-31 | |
| | ***Analys***<br>Medarbetarna uppmuntras att ta ut friskvårdstimmen och att utnyttja friskvårdssubventionen. Två medarbetare tar extra ansvar för att initiera friskvårdsaktiviteter och sociala aktiviteter på enheten. Tre friskvårdseftermiddagar per år används för aktiviteter ägnade att stärka gemenskapen på enheten. | | | |
| ▶ | Chefer ska löpande följa upp all sjukfrånvaro på enheten samt systematiskt arbeta enligt stadens rehabiliteringsprocess vid medarbetares sjukfrånvaro. | 2014-01-01 | 2015-12-31 | |
| | ***Analys***<br>Enhetschefen följer kontinuerligt sjukfrånvaron genom rapporter i LISA.<br>Stadens rehabiliteringsprocess följs. | | | |

Åtagande:
Medarbetarna har en låg sjukfrånvaro.

● Uppfylls helt

### Förväntat resultat

Enheten har en fortsatt låg sjukfrånvaro.

### Analys

Målet är uppnått
Sjukfrånvaron är på årsbasis 4,5 %. Jämfört med årsbasis 2013 som var 7,5 %.

Nämndmål:
**Förvaltningen ska erbjuda en god arbetsmiljö där alla medarbetare behandlas likvärdigt. Medarbetares och chefers kompetens ska utvecklas genom riktade insatser (Se även aktiviteter under 2.2 och 2.3.)**

### Beskrivning

Inom ramen för samverkansavtalet sker en fortlöpande dialog i arbetsmiljöfrågor mellan chefer, medarbetare och fackliga företrädare. I samverkan med företagshälsovården genomförs årligen arbetsmiljöutbildning för chefer och skyddsombud.

### Förväntat resultat

Att individuella kompetensutvecklingsplaner utarbetas för samtliga månadsanställda

medarbetare. En god arbetsmiljö och likvärdig behandling av alla medarbetare förväntas leda till större arbetstillfredsställelse, ökad motivation och effektivitet. Ett ökat antal medarbetare förväntas också uppleva att alla på arbetsplatsen behandlas med respekt samt att arbetssituationen är bra, vilket mäts i den årliga medarbetarenkäten.

| | Aktivitet | Startdatum | Slutdatum | Avvikelse |
|---|---|---|---|---|
| ✓ | Chefer ska registrera deltidsanställdas önskemål om utökad tjänstgöringsgrad i systemet. | 2014-01-01 | 2014-04-30 | |
| ✓ | De myndighetsutövande enheterna inom social omsorg ska se över sina rutiner för introduktion av nya medarbetare. | 2014-01-01 | 2014-12-31 | |
| ***Analys*** Nya rutiner för introduktion har införts på avdelningen. | | | | |
| ▶ | Nyrekrytering av deltidsanställda ska övervägas noga. | 2014-01-01 | 2015-12-31 | |
| ***Analys*** Nyrekrytering av deltidsanställda är inte aktuell. | | | | |

Åtagande:
Enheten har en god arbetsmiljö

● Uppfylls helt

### Förväntat resultat

Arbetsmiljön är god och präglas av ett öppet klimat.

### Analys

Målet är uppnått.
Arbetsmiljö och friskvård är en stående punkt på APT. Under året har enheten tre friskvårdshalvdagar gemensamt med olika innehåll. Det främsta syftet med dem är att främja den goda andan och samhörigheten på enheten.
Kommunikation är ett återkommande tema på APT och planeringsdagar, med fokus på hur vi kommunicerar med varandra inom enheten.
Årets medarbetarenkät visade ett sämre resultat än tidigare och enkäten är nu föremål för analys på enheten.

Åtagande:
Utveckla och bibehålla medarbetarnas kompetens.

● Uppfylls helt

### Förväntat resultat

Medarbetarnas kompetens utvecklas och bibehålls.

### Analys

Målet är uppnått.
Samtliga medarbetare, utom bosamordnare och administrativ assistent, har regelbunden extern

handledning. Utbildning om psykisk ohälsa och missbruk, samsjuklighet, har fortsatt under året. Samtliga medarbetare har utbildning i MI och detta erbjuds kontinuerligt till nyanställd personal.
En behandlingsassistent har under hösten påbörjat en utbildning till case manager.
En föreläsning hölls under våren i hur vi kan hantera hundar vid hembesök till exempel, en situation som blir allt vanligare och som kan innebära en arbetsmiljörisk.
Två behandlingsassistenter har utbildats till hälsocoacher inom ramen för projektet om hälsa på Liljeholmsberget.

Under året har samverkansprojekt med barn-och ungdomsenheten avslutats och liknande projekt med beställarenheten funktionsnedsättning har genomförts. En del av syftet var att höja kompetensen om varandras områden för att kunna utveckla samverkan mellan enheterna. Enheten har deltagit i stadens projekt med socionomtraineer och har under året haft en traineepraktikant som blev traineeanställd på 20 % under hösten.

# 3. Stadens verksamheter är kostnadseffektiva

## 3.1 Budgeten är i balans

| Indikator | Periodens utfall | Periodens utfall VB 2013 | Årsmål | KF:s årsmål | Period |
|---|---|---|---|---|---|
| Nämndens budgetföljsamhet efter resultatöverföringar | 99,99 % | 99,96 % | 100 % | 100 % | VB 2014 |

Nämndmål:

**Nämndens verksamheter ska bedrivas på ett kostnadseffektivt sätt och inom beslutad budget**

### Förväntat resultat

Förvaltningen beräknar att verksamheterna kan bedrivas på ett kostnadseffektivt sätt och inom beslutad budget.

Åtagande:

Verksamheten ska bedrivas kostnadseffektivt.

Uppfylls delvis

### Förväntat resultat

Verksamheten bedrivs kostnadseffektivt.

### Analys

Enheten har inte hållit verksamheten inom budgetramarna.

Enhetens egna insatser innebär en ekonomisk besparing och en kvalitetshöjning eftersom insatserna smidigt kan anpassas efter behoven på enheten. Kostnaderna för placering minskas

när stödteamen kan stötta personer på hemmaplan. Boendekostnaderna minskar när vi kan erbjuda boende med olika grad av stöd, från Valet till försökslägenhet. Den egna öppenvården Futura erbjuder kognitiv behandlingsgrupp enligt CRA och eftervårdsgrupp med gott resultat. En kombination av insatserna Valet och Futura har visat sig vara särskilt lyckosam.

Andelen hemlösa fortsätter att vara hög och kostnader för olika boendeformer en stor utgift för enheten. Dygnskostnaden för en placering i stadens verksamheter och inom ramavtalet ökade med 2 % vid årsskiftet. Stödboendet Valet har hög beläggning och tränings-och försökslägenheter används i så stor utsträckning som det är möjligt. Det tillkommer dock hela tiden nya personer med hemlöshet som en del i sin problematik.

14 placeringar på extern institutionsbehandling har gjorts, 10 av dessa initierades av allvarliga LVM-anmälningar. Sex avser personer med svårt missbruk i kombination med svår psykisk ohälsa. Dessa personer har inte klarat behandling i öppenvård. Fem personer är 30 år eller yngre.
11 placeringar har gjort på stödboenden för personer med svåra fysiska och psykiska komplikationer av intensivt missbruk. Ofta är placeringen initierad av en LVM-anmälan från beroendevården.
Totalt har 51 anmälningar enligt LVM kommit in till enheten.
Enheten har under sommaren gjort ett omedelbart omhändertagande enligt LVM, vilken följdes av en ansökan om vård enligt LVM. LVM-vården avslutades i november.

Kostnaderna för härbärge överskred prognosen med cirka 300 tkr. Placeringar på härbärgen är svåra att prognosticera eftersom det oftast är akutplaceringar och där även socialjour och hemlöshetsjour placerar på kvällar och helger.

## Uppföljning av driftbudget

Enhet : Vuxenenheten
Enhetschef: Lena Ahlsén
Beloppen anges i TKr !

| | Utfall i bokslut 2014 | Budget | Avvikelse |
|---|---|---|---|
| *Intäkter* | | | |
| Förvaltningsinterna intäkter | 0 | | 0 |
| Bidrag | 844 | 200 | 644 |
| Försäljning av verksamhet | 67 | 0 | 67 |
| Övriga externa intäkter | 3 072 | 4 400 | -1 328 |
| *Summa intäkter* | 3 983 | 4 600 | -618 |
| | | | |
| *Kostnader* | | | |
| Förvaltningsinterna kostnader | 13 | 0 | -13 |
| Personalkostnader | 13 287 | 13 978 | 691 |
| Övriga personalkostnader | 230 | 390 | 160 |
| Lokalkostnader | 4 524 | 4 976 | 452 |
| Entreprenader och köp av verksamhet | 12 081 | 7 303 | -4 778 |
| Övriga kostnader | 1 209 | 1 327 | 118 |
| *Summa kostnader* | 31 343 | 27 974 | -3 369 |
| | | | |
| *Summa netto* | 27 360 | 23 374 | -3 986 |

## Investeringar

## Medel för lokaländamål

## Övrigt

KF:s mål för verksamhetsområdet:

3.2 Alla verksamheter staden finansierar ska vara effektiva

Nämndmål:

**Styrningen och uppföljningen av verksamhet och ekonomi ska vara tydlig**

### Förväntat resultat

Genom hög delaktighet i framtagandet av verksamhetsplan, anvisningar och uppföljningsrapporter säkerställs en tydlig styrning och uppföljning av verksamhet och ekonomi.

| | Aktivitet | Startdatum | Slutdatum | Avvikelse |
|---|---|---|---|---|
| ✓ | Internkontroll ska genomföras och dokumenteras i ILS-webben inom samtliga avdelningar och enheter. | 2014-01-01 | 2014-12-31 | |
| ***Analys*** | | | | |
| Internkontroll genomförs och dokumenteras enligt plan. | | | | |

Åtagande:
Enheten ska ha tydliga rutiner för styrning och uppföljning av verksamhet och budget.

● Uppfylls helt

### Förväntat resultat

Att bedriva verksamheten inom given budgetram genom en kontinuerlig uppföljning som gör att åtgärder kan vidtas vid befarad avvikelse.

### Analys

Målet är uppnått.
Enhetens budget följs upp regelbundet varje månad tillsammans med controller och avdelningschef. Placeringar följs löpande i excel.

## Synpunkter och klagomål

Synpunkter och klagomål hanteras av biträdande enhetschef och/eller enhetschef. Tydliga klagomål om till exempel bemötande registreras enligt stadsdelens rutiner. Vid klagomål har chef ett samtal med den klagande och med berörd medarbetare. Oftast kommer klagomålen från frustrerade anhöriga som upplever att det inte händer något. Ett empatiskt samtal med klargörande om vad som är möjligt är ofta tillräckligt.

## Övrigt

**Enhetens arbete utifrån jämställdhets- och mångfaldsplanen.**

Inför och under en föräldraledighet har medarbetaren och enhetschefen kontakt. Medarbetarens plan för uttag av föräldraledighet förankras hos arbetsledningen. Återgång i arbete planeras i samförstånd. På enheten utnyttjas flextiden så att medarbetaren kan komma senare och gå tidigare vid behov. Mötestider bestäms i samråd med medarbetarna.

Enheten har en personalgrupp med 27 % män. I rekryteringsarbetet strävar vi efter att öka mångfalden när det gäller kön men också etnisk/kulturell bakgrund. Kompetens, erfarenhet och personlig lämplighet väger tungt vid rekrytering.

Jämställdhets- och mångfaldsplanen ingår i den introduktionsmapp som alla nyanställda får. På APT och planeringsdagar har vi ett genomgående tema om kommunikation dår vi återkommande pratar om hur vi kommunicerar med varandra på enheten och hur vi uppnår ett klimat utan trakasserier eller diskriminering.

Enheten har behandlat Verksamhetsberättelsen på APT den 2015-01-28.