



Enhetschef: Tuija Illman

Telefon: 08-508 23 762

Verksamhetsberättelse VB 2014 för Axelsbergs vård- och omsorgsboende

Sammanfattande analys

På Axelsbergs vård- och omsorgsboende finns flera inriktningar inom äldreomsorgen. Korttidsboende med 9 platser, demensboende med 27 platser, sjukhem (somatisk) med 18 platser och dagvård med demensinriktning med cirka 14 gäster per dag.

Enheten har haft stor omsättning av boenden under året. Det har orsakat flera dygn där det inte har utgått någon ersättning.

I dag är vi totalt 70 personer som arbetar på Axelsbergs vård- och omsorgsboende. 1 enhetschef, 1 administrativ assistent, 7 sjuksköterskor (6,12 helårsanställning) varav 3 arbetar natt, 59 vårdbiträden/undersköterskor (51,93 helårsanställning) varav 15 arbetar natt, 1 arbetsterapeut, 1 sjukgymnast. 92 % av omvårdnadspersonalen har utbildning.

I samtliga våra boenden erbjuder vi vård och omsorg dygnet runt och vår målsättning är alltid att boende ska känna sig trygga och få hjälp och stöd efter sina individuella behov. Alla boende har en egen utsedd kontaktman och alla boende på vård- och omsorgsboendet har även en egen omvårdnadsansvarig sjuksköterska. Ansvarig sjuksköterska finns även för dagverksamheten. Sjukgymnast och arbetsterapeut finns tillgänglig måndag till fredag.

Vi arbetar ständigt med att förbättra dokumentationen. Genomförandeplaner är gjorda tillsammans med boende/anhörig och kontaktsmannen vilket medfört att boende själv getts möjlighet att påverka sin vardag. Senaste granskning visar att dokumentationen har blivit mycket bättre, men vi måste fortsätta arbeta aktivt med den under nästa år.

Enheten har haft en anhörigträff och en sammankomst med närstående vid jul. På anhörigträffen var anhörigstödet och berättade om sin verksamhet.

Vi erbjuder ett stort urval riktade aktiviteter till boende med syftet att öka den sociala samvaron men också att möjliggöra för boende att bibehålla och använda sina egna resurser. Vi har också erbjudit aktiviteter i samverkan med seniorboendet. Under sommaren har vi haft vår torsdags gymnastik utomhus om vädret så tillåtit. Andra aktiviteter vi har haft under året är korvgrillning, vår och höst vernissage, femkamp och julmarknad. I aulan på bottenvåningen har vi satt upp tittskåp som personalen tillsammans med boende eller dagverksamhetens gäster gör ordning en gång i månaden.

Under sommaren har vi haft feriearbetare på alla avdelningar, som har haft promenad/utevistelse i grupp varje förmiddag och eftermiddag. De har också ordnat allsång, musikunderhållning, femkamp m.m.

Enheten har blivit tilldelat pengar till "Ungdomsbesök på vård- och omsorgsboende" för hösten 2014. Under september startade ungdomsbesöken på helgerna för höstterminen. Flertalet av ungdomarna var sommarens feriearbetare och hade redan kännedom om avdelningarna och de boende. Ungdomarna har individuellt eller tillsammans ordnat aktiviteter på avdelningarna. Både feriearbetarna och ungdomsbesöken har varit uppskattade av de boende, närstående och personal.

Vi har ombud inom dokumentation, aktiviteter, kost, hygien och inköp på varje våningsplan i vård- och omsorgsboendet och dagverksamheten. Ombuden har arbetat med att förbättra och utveckla verksamheten inom sina respektive ansvarsområden. Detta medför även att information till övriga medarbetare lättare når fram. Under 2014 har vi arbetat för att förbättra ombudsrollerna och göra deras ansvarsområden tydligare. Aktivitetsombuden har också börjat

strukturera sitt samarbete och kommer att utveckla det under nästa år.

Sjukgymnasten och arbetsterapeuten har startat med en kurs inom ergonomi och förflyttning för all personal. Kursen är 2 hela dagar och har ett brett innehåll. Kursen har varit uppskattad av medarbetare, som gått dag 1 under hösten. Under året har 1 medarbetare genomgått utbildningen USK 1, 3 medarbetare USK 2 och 4 medarbetare USK 3. Enhetschefen, sjuksköterskorna, sjukgymnast och arbetsterapeuten har varit på utbildning om kommande dokumentationssystem enligt ICF. Medarbetarna har fortsatt med genomgången av webb-utbildningar. 1 medarbetare har genomgått värdegrundsledarutbildningen. Brandförsvaret hade en brandutbildning till personalen och feriearbetarna under våren.

Enheten har haft planeringsdagar under våren för att påbörja ett aktivt arbete med äldreomsorgens värdegrund. Värdegrundsledaren har gjort en planering för värdegrundsarbetet. Hon har haft möten med varje avdelning under hösten och fortsätter arbetet under nästa år.

Sjukfrånvaron är fortfarande hög, framförallt gäller det korttidsfrånvaron. Vi fortsätter att arbeta med att skyndsamt följa upp och i tidigt skede påbörja insatser enligt rehabiliteringsprocessen. Vi kommer att fortsätta med samarbetet med personalavdelningen.

Under hösten deltog 23 medarbetare i stegtävling som anordnades inom enheten, som en friskvårdssatsning.

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 Enheten beställer ekologiska livsmedel om det finns tillgängligt.					

Nämndmål:

Verksamheterna bedrivs med lägsta möjliga miljöbelastning

Förväntat resultat

Att nämndens verksamheter bedrivs med lägsta möjliga miljöbelastning.

Åtagande:

Vi åtar oss att minska negativa miljöeffekter på enheten.

 Uppfylls helt

Förväntat resultat

Ökat medvetande i det dagliga arbetet.

Analys

Vi bidrar till att minska negativa miljöeffekter med lågenergilampor och ledlampor, källsortering och medvetna inköp av miljömärkta varor. Vi källsorterar. I möjligaste mån handlar vi ekologiskt producerade livsmedel.

Aktivitet	Startdatum	Slutdatum	Avvikelse
 Matavfallsinsamling	2014-01-13	2014-12-31	
Analys För att hantera matavfallsinsamling behövs en mindre ombyggnad. Micasa avvaktar med det.			

KF:s inriktningsmål:

2. Kvalitet och valfrihet utvecklas och förbättras

KF:s mål för verksamhetsområdet:

2.1 Stockholmarna upplever att de erbjuds valfrihet och mångfald

Nämndmål:

Brukarna ska ges ökade möjligheter till aktiva val genom en tillgänglig och tydlig information om verksamheten och utförare

Förväntat resultat

Brukarna ska på ett välinformerat sätt kunna välja en utförare som ger den insats som brukarna önskar och fått beviljad.

Åtagande:

Vi åtar oss att ha en tydlig skriftlig informationsbroschyr vid inflytt samt skriftligt informationsbrev till boenden om verksamheten.

 Uppfylls helt

Förväntat resultat

Lätt att få information. Informationen når ut till alla.

Analys

En inflyttningsmapp lämnas över till nya boenden. I den finns en broschyr om boendet tillsammans med annan viktig information. Broschyren för boendet hålls uppdaterad.

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
  Andelen nöjda omsorgstagare - biståndsbedömd dagverksamhet (äldreomsorg)	93 %	86 %	95 %	95 %	2014
Analys På dagverksamheten är de flesta gästerna nöjda, men vi ska arbeta med att höja nöjdheten. Att utöka bredden på aktiviteterna kan vara ett sätt för att nå flera av besökarna.					
  Andelen nöjda omsorgstagare - vård- och omsorgsboende (äldreomsorg)	86 %	84 %	85 %	85 %	2014
Analys Enligt brukarundersökningen så är de boende på vård- och omsorgsboendet nöjda med sitt boende samt med medarbetarnas lyhörddhet och bemötande. Personalen kommer att fortsätta arbetet med värdegrunden för att bemöta de boende med ännu bättre sätt.					
  Maten smakar bra - Vård och omsorgsboende (äldreomsorg)	71 %	77 %	77 %	77 %	2014
Analys Brukarundersökningen visar att de boende i stort är nöjda med maten som levereras från Sodexo på Fruängsgården. Kvaliteten på maten har blivit bättre. Vi har haft regelbundna möten med Sodexo.					
  Måltiden är en trevlig stund på dagen - Vård och omsorgsboende (äldreomsorg)	66 %	78 %	76 %	76 %	2014
Analys Vi kommer att arbeta med måltiderna under 2015 för att öka intrycket av måltiderna.					
  Omsorgstagarnas upplevelse av trygghet - vård och omsorgsboende (äldreomsorg)	92 %	90 %	90 %	90 %	2014
Analys Enligt brukarundersökningen så känner sig de boende trygga på vård- och omsorgsboendet.					

Nämndmål:

Anhöriga ska uppleva att de får stöd och hjälp utifrån sin aktuella situation

Förväntat resultat

Anhöriga ska uppleva att de får stöd och hjälp utifrån sin aktuella situation.

Åtagande:

Vi åtar oss att hålla anhöriga/närstående informerade och erbjuda dem stöd.



Uppfylls helt

Förväntat resultat

Anhöriga/närstående känner sig informerade om de stödåtgärder som vi erbjuder.

Analys

Om behovet uppstått har vi förmedlat kontakt till de stödåtgärder som finns att tillgå. Vi har också erbjudit stöd i form av samtal. Broschyrer om anhörigstöd finns på varje avdelning.

På anhörigträffen i höstas var Anhörigstöd och berättade om sin verksamhet.

Nämndmål:

Den enskilde ska erbjudas en god hälso- och sjukvård som är trygg, säker och förebyggande

Förväntat resultat

De äldre som bor på servicehus, vård- och omsorgsboende eller servicehus samt de som bor i socialpsykiatrisk gruppboende får en trygg och säker hälso- och sjukvård.

Indikator	Periodens utfall	Periodens utfall VB 2013	Årsmål	KF:s årsmål	Period
 Andel boende som erbjuds riskbedömning för fall	87 %		95 %		2014
Analys Riskbedömningar för fall har erbjudits till de boende av omvårdnadsansvarig sjuksköterska.					
 Andel boende som erbjuds riskbedömning för trycksår	86 %		95 %		2014
Analys Riskbedömningar för trycksår har erbjudits till de boende av omvårdnadsansvarig sjuksköterska.					
 Andel boende som erbjuds riskbedömning för undernäring	85 %		95 %		2014
Analys Riskbedömningar för undernäring har erbjudits till de boende av omvårdnadsansvarig sjuksköterska.					

Aktivitet	Startdatum	Slutdatum	Avvikelse
 Boende på vård- och omsorgsboende och servicehus ska erbjudas munhälsobedömning, som genomförs enligt metod i Senior Alert.	2011-01-01	2014-12-31	
Analys De boende erbjuds munhälsobedömning enligt ROAG. Sjuksköterskor har gått en utbildning under hösten av Oral Care.			
 Verksamheterna ska säkerställa att en vårdplan upprättas för vård livets slutskede.	2014-01-01	2015-12-31	
Analys Det har förts ständiga diskussioner i sjuksköterskegruppen om vård i livets slut. Samarbetet med Team-Äldredoktorn har också utvecklats för att säkerställa god vård i livets slut.			
 Verksamheterna ska säkerställa att registrering genomförs i BPSD-registret.	2012-01-01	2015-12-31	
Analys Enheten har flera medarbetare som kan registrera i BPSD. Att få samtycke till registrering är inte enkelt, och			

Aktivitet	Startdatum	Slutdatum	Avvikelse
arbetet har stannat av. Vi kommer att prioritera registreringen under nästa år.			
 Äldreomsorgen ska samverka och bistå landstinget i genomförandet av läkemedelsgenomgångar på vård- och omsorgsboende och servicehus.	2011-01-01	2015-12-31	
Analys Sjuksköterskan bistår läkare vid årliga läkemedelsgenomgångar, oftare vid behov. Diskussion om de boendes läkemedel sker mellan sjuksköterska och läkare kontinuerligt. Läkemedelsgenomgångarna är ständigt under pågående arbete. Sjuksköterskorna och läkaren har tagit fram en planering för nästa år.			

Åtagande:

Vi åtar oss att ge en god individuell hälso-och sjukvård.

 Uppfylls helt

Förväntat resultat

En god och säker hälso- och sjukvård.

Analys

Alla boende har en omvårdnadsansvarig sjuksköterska.

Sjuksköterskorna har gjort riskbedömning för fall, trycksår och nutrition. Sjuksköterskor och läkare har ett nära samarbete och följer upp det medicinska behovet en gång i veckan, oftare vid behov.

Sjukgymnast och arbetsterapeut gör bedömningar av boendes egen förmåga och ev. hjälpbehov. De handleder också personalen för att ge individuell vardagsträning till de boende.

Dokumentation förs fortlöpande i Vodok. Vi arbetar alltid förebyggande.

Medarbetare har, efter ett kunskapsprov, delegerats av sjuksköterska att överlämna färdigt iordningställda läkemedel. Vi dokumenterar avvikelser. Vi informerar alla medarbetare vikten av en säker avvikelshantering för att med hjälp av dessa förbättra och säkerställa omsorgen.

Enhetens arbete med riskbedömningar och registreringar i kvalitetsregistren är ett fortsatt prioriterat förbättringsområde.

Nämndmål:

Den enskilde ska få ett gott bemötande

Förväntat resultat

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

Aktivitet	Startdatum	Slutdatum	Avvikelse
 Äldreomsorgens verksamheter ska fortsätta arbetet med att förankra äldreomsorgens värdegrund.	2014-01-01	2014-12-31	
Analys			

Aktivitet	Startdatum	Slutdatum	Avvikelse
Under hösten har vi arbetat med värdegrunden. En medarbetare på enheten har gått värdegrundsledarutbildning och ha haft ansvaret för värdegrundsmöten.			

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:

Vi åtar oss att erbjuda boende delaktighet i matplaneringen.



Uppfylls helt

Förväntat resultat

Bättre näringsintag till boende och ökad trivsel i matsalen.

Analys

De boende erbjuds att vara med och välja mellan två rätter från en veckomeny samt möjlighet för vegetarisk mat. På gruppboendet har vi gjort detta till en aktivitet där vi samlar de boende och pratar om de olika rätterna från menyn.

Åtagande:

Vi åtar oss att erbjuda utevistelse.



Uppfylls helt

Förväntat resultat

Ökade utomhusaktiviteter.

Analys

Promenadgrupper erbjudits 2 gånger om dagen under sommaren. Vissa dagar när de var för varmt hade vi utevistelser med kaffe i skuggan. Fredagar har vi haft kaffeträffar eller korvgrillning ute på gården. Varje våning på vård- och omsorgsboendet har stora vinterträdgårdar och dagverksamheten har egen uteplats. Under hösten har vi haft "Ungdomar i vården" på helgerna, som har kunnat ta kortare promenader med de boende både inomhus och utomhus. På onsdagar har enheten en gemensam promenad som leds av sjukgymnast och/eller arbetsterapeut.

Åtagande:

Vi åtar oss att skapa förutsättningar för att boende ska känna sig trygga och få vård och omsorg med god kvalitet och värdighet.



Uppfylls helt

Förväntat resultat

Ökad trygghet hos boende.

Analys

Alla boende har en egen kontaktman och omvårdnadsansvarig sjuksköterska. Sjukgymnasten och arbetsterapeuten har ett nära samarbete med både omvårdnadspersonal och sjuksköterskor om de boende.

Vi har arbetat med den sociala dokumentationen och upprättat genomförandeplaner. Vi arbetar utifrån äldreomsorgens värdegrund.

Synpunkter och klagomål hanteras fortlöpande av enhetschefen.

Nämndmål:

Äldre ska erbjudas aktiviteter och social samvaro

Förväntat resultat

De äldre i stadsdelen är nöjda med Seniorhälsans verksamhet och dagsutflykterna.

Indikator	Periodens utfall	Periodens utfall VB 2013	Årsmål	KF:s årsmål	Period
 Andel deltagare som är nöjda med dagsutflykterna	100 %	100 %	85 %		2014
Analys Sommarens utflykter har varit uppskattade av de boende.					
 Andel deltagare som är nöjda med Seniorhälsans verksamhet	100 %	100 %	85 %		2014
Analys Seniorhälsan anordnar sommarutflykter.					

Aktivitet	Startdatum	Slutdatum	Avvikelse
 Dagsutflykter ska anordnas för äldre under hela året. Program ska tas fram.	2011-01-01	2014-12-31	
Analys Alla avdelningar samt dagverksamheten har varit på utflykt under sommaren som anordnades av Seniorhälsan. Individuella inköpsutflykter har anordnats av kontaktmannen.			

Åtagande:

Vi åtar oss att erbjuda aktiviteter och social stimulans.

 Uppfylls helt

Förväntat resultat

Ökat utbud av aktiviteter.

Analys

Vi har aktivitetsombud på varje våning i vård- och omsorgsboendet och dagverksamheten. Någon/några aktiviteter erbjuds varje dag på avdelningarna. Gemensamma aktiviteter för hela boendet anordnas med hjälp av rehabpersonalen, t.ex. sittgympa och fredagsaktivitet såsom frågesport och tipspromenad.

Under året har vi anordnat vår och höst vernissage, julmarknad m.m.

Vi samarbetar med Micasas seniorboende om aktiviteter och större underhållning i stora samlingssalen anordnar vi tillsammans.

Under sommaren har feriearbetarna ordnat aktiviteter med handledning av arbetsterapeut och sjukgymnast.

Till hösten har vi haft helgungdomar för att öka aktiviteterna på helger.

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 Aktiv Medskapandeindex är något lägre på enheten än hela förvaltningen. Medarbetarenkäten ska analyseras tillsammans med personalen.					
  Andel medarbetare på deltid som erbjuds heltid	42,5 %	22,92 %	100 %	100 %	2014
Analys Två medarbetare har höjt sin sysselsättning till heltid efter omsättning i personalgruppen.					
  Chefer och ledare ställer tydliga krav på sina medarbetare	91 %	91 %	90 %	80 %	2014
Analys Medarbetarsamtal har genomförts med personalen och diskussion om tydlighet har varit en del av samtalen.					
  Medarbetare vet vad som förväntas av dem i deras arbete.	93 %	93 %	93 %	92 %	2014
Analys Enligt medarbetarenkäten vet medarbetarna vad som förväntas av dem. Chef och medarbetare har dialog runt uppdraget vid årliga medarbetarsamtal och på arbetsplatsträffar, APT.					

Indikator	Periodens utfall	Periodens utfall VB 2013	Årsmål	KF:s årsmål	Period
  Sjukfrånvaro	10,7 %	9,7 %	5,8 %	4,4 %	VB 2014
Analys Vi arbetar ständigt för att få ner sjukfrånvaron med att skyndsamt följa upp och i tidigt skede påbörja insatser enligt rehabiliteringsprocessen. Trots detta har vi fortfarande en hög sjukfrånvaro, framför allt korttidsfrånvaron, men långtidsfrånvaron har ökat under året. Medelåldern hos medarbetarna är hög och många har arbetat inom vården 25-35 år, som har orsakat en del förslitningsskador.					

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 Medarbetarna har möjlighet till att få återbetalt 500 kronor, när de uppvisar ett kvitto för någon hälsofrämjande aktivitet. Starkort finns att köpa på förvaltningen samt simhallskort i stadens simhallar. På enheten finns ett enklare gym och massagefåtölj. All information som kommer till enheten har tagits upp på APT. Under hösten har 23 medarbetare deltagit i enhetens stegtävling.			
 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 Sjukfrånvaron har följts upp systematiskt. Enheten följer stadens rehabiliteringsprocess och samarbetar med personalavdelningen och Previa.			

Åtagande:

Vi åtar oss att minska sjukfrånvaron.

 Uppfylls delvis

Förväntat resultat

Ökad frisknärvaro.

Analys

Vi arbetar ständigt för att få ner sjukfrånvaron. Vi fortsätter att arbeta med att skyndsamt följa upp och i tidigt skede påbörja insatser enligt rehabiliteringsprocessen. Vi har en massagefåtölj där medarbetarna ges möjlighet för återhämtning. Vi har fruktkorg varje fredag. Personalen har också möjlighet att träna på arbetsplatsen i ett utrustat gym, vilket ger ökade möjligheter till att använda friskvårdstimmen. Promenadgrupp en gång i veckan har startat, som har betydelse för både det fysiska och mentala väl måendet. Under hösten har vi haft en

stegtävling, som har varit en uppskattad gemenskap.

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	Avvikelse
Analys Vi har inte gjort en ny undersökning om önskemål för högre sysselsättning. Vi har inte kunnat utöka tjänster, men 2 personer har tagit över heltidstjänster, som blivit lediga.			
🎯 Inom äldreomsorgen ska personalen erbjudas kompetensutveckling. Prioriterade områden är fortsatt social dokumentation demensvård, vård i livets slut och bemötande. Personal som arbetar med personer med demenssjukdom ska göra webbutbildningen Demens ABC.	2013-01-01	2015-12-31	
Analys Personalen har fortsatt att utveckla rutiner i social dokumentation. All personal har genomgått webb-utbildningen Demens ABC. Under våren gick flertal medarbetare på en föreläsning om vård i livets slut. Under hösten gick 4 medarbetare utbildningen USK 3, där ämnen var vård i livets slut och samhällsbaserad psykiatri.			
🎯 Nyrekrytering av deltidsanställda ska övervägas noga.	2014-01-01	2015-12-31	
Analys Enheten har inget behov att nyrekrytera i dagsläget.			

Åtagande:

Vi åtar oss att ge nödvändig kompetensutveckling till medarbetarna.

🟢 Uppfylles helt

Förväntat resultat

Ett ökat antal medarbetare med grundutbildning. Ökad kunskap i demens, hygien, måltider och värdegrundsarbete.

Analys

92 % av medarbetarna har idag grundutbildning och vi erbjuder grundutbildning till alla som saknar detta för att uppnå fastställda mål. Alla medarbetare har genomgått helt eller delvis webb-utbildningarna: Basala hygien, Demens abc, Mat och måltider för äldre och Värdegrund i äldreomsorgen.

Under året har 3 medarbetare gått utbildning "Undersköterska 2", 1 medarbetare "Undersköterska 1" och 4 medarbetare "Undersköterska 3".

En medarbetare har gått utbildningen till värdegrundsledare.

Sjukgymnasten och arbetsterapeuten har påbörjat en tvådagarsutbildning i ergonomi och förflyttningsteknik för all personal.

Hälso- och sjukvårdspersonalen har vid flera tillfällen fått utbildning i det nya dokumentationssystemet ICF.

3. Stadens verksamheter är kostnadseffektiva

3.1 Budgeten är i balans

Indikator	Periodens utfall	Periodens utfall VB 2013	Årsmål	KF:s årsmål	Period
  Nämndens budgetföljksamhet 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:

Vi åtar oss att bedriva verksamheten på ett kostnadseffektivt sätt. Enhetens ekonomi skall vara i balans.



Uppfylls inte

Förväntat resultat

Genom kostnadseffektiv resursanvändning skapa bättre förutsättningar till hög kvalitet i verksamheten.

Analys

Under året har det varit stor omsättning av boenden och det har lett till ökat antal dygn utan intäkter.

Transport kostnaderna för måltiderna är höga och går inte att ändra på.

Bemanningen anpassas till vårdtyngden. Förbrukningsmaterial används på ett kostnadseffektivt sätt, ingen stor lagerhållning. Vi går noga igenom intäkter, lönekostnader samt övriga kostnader varje månad. Återkommande diskussioner på arbetsplatsmöten beträffande kostnader för att öka medarbetarnas förståelse och kostnadsmedvetenhet.

Månatliga uppföljningar av intäkter och kostnader tillsammans med controller.

Uppföljning av driftbudget

Enhet : Axelsbergs VoB
 Enhetschef: Tuija Illman
 Beloppen
 anges i TKr !

	Utfall i bokslut 2014
<i>Intäkter</i>	
Förvaltningsinterna intäkter	31 632
Bidrag	597
Försäljning av verksamhet	5 533
Övriga externa intäkter	
<i>Summa intäkter</i>	37 762
<i>Kostnader</i>	
Förvaltningsinterna kostnader	1 450
Personalkostnader	35 324
Övriga personalkostnader	21
Lokalkostnader	1 605
Entreprenader och köp av verksamhet	2 558
Övriga kostnader	2 970
<i>Summa kostnader</i>	43 928
<i>Resultat netto</i>	-6 166
<i>I fond från 2013</i>	
<i>Resultat efter resulttdisposition</i>	-6 166

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 Vi arbetar med internkontrollen i vårt dagliga arbete då vi arbetat med den sociala dokumentationen, genomförandeplaner, paraplyet, klagomålshantering, avvikelserapportering, kontroll av lönelistor, sjukfrånvaro och skyddsronder. Internkontrollen är dokumenterad i ILS-webben.			

Åtagande:

Vi åtar oss att ha en kontinuerlig uppföljning av verksamheten och ekonomin.



Uppfylls helt

Förväntat resultat

Genom att kontinuerligt följa upp verksamheten för att snabbt kunna vidta åtgärder vid befarad avvikelse mot planen.

Analys

Enhetschefen träffar varje månad sin controller på administrativa avdelningen för att gå genom enhetens aktuella ekonomi samt prognos. I samband med tertialrapporterna görs en djupare analys av verksamhet och ekonomi. Ekonomiska uppföljningar har gjorts med hjälp av bl.a. Webinfo och Paraplysystemets rapporter. Kontroll av bokförda transaktioner och lönelistor görs varje månad för att säkerställa en korrekt och rättvisande bokföring. Vi går igenom och diskuterar resultatet av den månatliga ekonomiska prognosen med medarbetarna på APT.

Synpunkter och klagomål

Synpunkter och klagomål har diskuterats på teammöten, avdelningsmöten samt arbetsplatsträffar.

Enheten arbetar aktivt med synpunkts- och klagomålshantering. Vi tar alla synpunkter och klagomål på stort allvar. Vi uppmanar våra boenden att lämna synpunkter på verksamheten. I vår broschyr kan boende och närstående läsa vart de kan vända sig med eventuella synpunkter och klagomål. Vi arbetar vidare för att bli ännu bättre i hantering av synpunkter och klagomål. Genom att svara snabbt och sakligt till vederbörande och genom att sätta åtgärder där det går att rätta till eller för att förebygga eventuella brister av olika slag.

Det finns ett antal medicinska avvikelser som är skickade till medicinskt ansvarig sjuksköterska (MAS). Dessa gäller i de flesta fall kvarglömda läkemedel.

Vi arbetar ständigt för att kunna skapa goda relationer till boende och deras anhöriga. Genom att lyssna, åtgärda, informera och hålla vad vi lovar.

Övrigt

APT

Verksamhetsberättelsen kommer att tas upp på APT den 14 januari 2015.

Jämställdhets- och mångfaldsplanen.

Jämställdhets- och mångfaldsplanen tas upp på APT varje år. Det är också en del av det dagliga arbetet och informella samtal förs om allas rätt till samma möjligheter och att alla behandlas likvärdigt. Vid enhetens arbete med bemötande är jämställdhet och mångfald en del av det.