



Fruängsgårdens servicehus

Verksamhetsberättelse

Dnr: 553-2013-1.2.1

Sid 1 (21)

2014-02-06

Handläggare:

Marie Bergström

Telefon: 08-508 23 541

Fruängsgårdens servicehus

Verksamhetsberättelse 2013

Fruängsgårdens servicehus

marie.h.bergstrom@stockholm.se

stockholm.se

Innehållsförteckning

Sammanfattande analys.....	3
Enhetens uppföljning av Kommunfullmäktiges inriktningsmål	4
1. Stockholm är en attraktiv, trygg, tillgänglig och växande stad för boende, företagande och besök.....	4
<i>1.3 Stockholms livsmiljö är hållbar.....</i>	<i>4</i>
<i>1.7 Stockholm upplevs som en trygg, säker och ren stad</i>	<i>5</i>
2. Kvalitet och valfrihet utvecklas och förbättras.....	6
<i>2.1 Stockholmare upplever att de erbjuds valfrihet och mångfald</i>	<i>6</i>
<i>2.3 Stockholmare upplever att de får god service och omsorg</i>	<i>6</i>
<i>2.4 Stockholms stad är en attraktiv arbetsgivare med spännande och utmanande arbeten.....</i>	<i>13</i>
3. Stadens verksamheter är kostnadseffektiva.....	17
<i>3.1 Budgeten är i balans</i>	<i>17</i>
<i>3.2 Alla verksamheter staden finansierar ska vara effektiva.....</i>	<i>19</i>
Synpunkter och klagomål.....	20

Sammanfattande analys

Vi erbjuder vård och omsorg samt aktiviteter och arbetar aktivt för att boende och gäster ska kunna ta tillvara sina egna resurser med vårt stöd. Servicehuset består av 104 lägenheter. Vi har en dagverksamhet med demensinriktning som har i nuläge 14-15 gäster dagtid måndag-fredag och 14 gäster per eftermiddag tisdag och torsdag varje vecka.

Personalgruppen består av 39 medarbetare/34,48 helårsanställningar. Enheten leds av 1.0 enhetschef, 1.0 bitr. enhetschef och 1.0 samordnare som även har tjänstgöring med 0,25 på serviceenheten. Servicehuset har 26/22,48 helårsanställda vårdbiträden och undersköterskor, 1.0 sjukgymnast, 1.0 arbetsterapeut och 3.0 sjuksköterskor. På Solkattens dagverksamhet arbetar två undersköterskor och ett vårdbiträde motsvarande 3,0 helårsanställningar. På serviceenheten arbetar 1.0 larm/driftansvarig samt 0.75 administrativ assistent. 97 % av vårdbiträden/undersköterskor har adekvat utbildning.

Vårt fokus har under 2013 varit boendes/gästernas individuella behov samt delaktighet. Vi har arbetat aktivt med att utveckla kontaktmannaskapet, dokumentationen och Team arbetet.

Återkoppling till biståndshandläggare gällande förändringar i de boendes behov har varit ett prioriterat område.

Sjuksköterskor har arbetat med de nationella riskbedömningsinstrumenten Senior Alert och Palliativ registret och utvecklat det riskförebyggande arbetssättet. Arbetsterapeut och sjukgymnast har arbetat med funktions- och ADL-bedömningar, individuell samt gruppträning och förskrivning av hjälpmedel.Handledning av omsorgspersonal har ingått dagligen.

Vi har ökat kompetensen i arbetsgruppen genom att 2 medarbetare har gått utbildning enligt omvårdnadsprogrammet del 2(undersköterska) samt 1 undersköterska har slutfört sin utbildning till specialist inom demensområdet. 1 sjuksköterska har gått utbildning i förskrivningsrätt. Sjuksköterskor, sjukgymnast och arbetsterapeut har deltagit i utbildning gällande läkemedel och äldres sjukdomar. De har även fått intern utbildning/handledning i dokumentation (VODOK) och i hantering av riskbedömningsinstrumenten. Undersköterskor och vårdbiträden har fått utbildning/handledning i Social dokumentation(Parasol) och i BPSD-demens där även sjuksköterskor deltagit. Vi har arbetat med att hitta strukturer och planering för teamarbetet och teammöten genomförs nu regelbundet där riskbedömningar ligger med som grund för teamets dialog tillsammans med individuella önskemål för att tillgodose boendes behov och som grund för genomförandeplanen.

Vi arbetar ständigt med att utveckla aktiviteter med hjälp av medarbetarnas engagemang och har som exempel fysisk rörelse efter förmåga i grupp 3 dagar per vecka. Det är mycket uppskattat och gruppen har utökats under året. Vi har också påbörjat arbete med att utveckla aktiviteter kopplade till olika teman och samarbetat med restauratören vad gäller teman och matutbud. Som exempel hade vi en Indienvecka där restaurangen serverade mat med indisk inspiration. Vi ställde upp med monterutställningar med bilder och saker från Indien och Bollywoodfilm på tv. I våra montrar försöker vi alltid att ställa ut saker som har anknytning till årstid, högtid eller aktuella evenemang. Vi kommer att fortsätta utveckla temaarbetet under 2014. I december ställde Micasa ut en uppskattad fotoutställning i entrén som många återkommande tagit del av. Under sommaren hade vi ett stort antal ungdomar/feriearbetare som har bistått vår personal med sysslor i de enskildas hem samt de boende vid aktiviteter

under eftermiddagar i våra allmänna lokaler.

På Solkatten har det förekommit en mängd olika aktiviteter under året allt efter behovet i grupperna samt det enskilda behovet. Dagliga promenader, sittgymnastik, högläsning, dans, aktiviteter knutna till olika teman som t.ex. bröllopslådan vid Prinsessbröllopet, sång och musik, hantverk, spel och mycket mer.

Vi arbetar fortsatt med att utveckla det systematiska kvalitetsarbetet med tydliga rutiner för hantering av fel och brister samt förbättra klagomålshanteringen för snabba åtgärder.

Solkattens dagverksamhet har arbetat med att koppla arbetssätt till metod och "Nationella riktlinjer för vård och omsorg vid demenssjukdom". Där sker en ständig kompetensutveckling med dels webbaserad certifierade utbildning, specialistutbildning i demens för en undersköterska samt övriga utbildningar och kurser som t.ex. taktil massage och övrigt som erbjuds inom demensområdet

Vi har i dagsläget c:a 15 tomma lägenheter och det har varit en ständig nyinflyttning men tyvärr också avgång i samma utsträckning. Trots det så har vi ett budgetöverskott med drygt 1,1 miljoner vilket motsvarar c:a 3,5 % av budgetomslutningen. Faktorer som bidragit är en stram budgethållning, en ledningsstruktur som omfattar andra enheter samt att intäktsnivån som beräknades sjunka fortsatt legat kvar på en högre nivå än beräknat i prognoser i samband med avflyttning och tomställning av lägenheter.

Antalet besök i dagverksamheten har ökat med c:a 20 besök per vecka vilket gör att vi har ökat antalet besök så att de legat på nära 100 besök per vecka under hösten.

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 2012	Årsmål	KF:s årsmål	Period
 Andel ekologiska livsmedel i stadens egna verksamheter	20,58 %		20 %	15 %	VB 2013
Kommentar Vi köper ekologiska varor där det finns att tillgå. Tyvärr redovisar inte alltid säljaren ekologiska varor på fakturan och då går det inte att kontera på rätt sätt men vi arbetar vidare med frågan. Vi påtalar till restauratören och kioskinnehavaren att vi gärna ser större användning av ekologiska varor.					

Nämndmål:

Verksamheterna bedrivs med lägsta möjliga miljöbelastning

Förväntat resultat

Att nämndens verksamheter bedrivs med lägsta möjliga miljöbelastning.

Åtagande:

Vi åtar oss att minska negativ miljöpåverkan.



Uppfylls helt

Förväntat resultat

Öka andelen inköpta ekologiska varor och produkter.

Kommentar

Vi har källsorterat papper, batterier, glas, glödlampor, lysrör och wellpapp samt övriga produkter vi har delvis köpt ekologiskt kaffe och försökt hitta ekologiska alternativ vid övriga inköp vi har påtalat till restaurangentreprenören att använda ekologiska produkter i matproduktionen. Vi har däremot inte lyckats öka andelen ekologiska varor nämnvärt.

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 åtar oss att arbeta för att våra lokaler har en god tillgänglighet för alla.



Uppfylls helt

Förväntat resultat

Hög tillgänglighet i våra lokaler.

Kommentar

Vi har hög tillgänglighet i våra lokaler och vi samarbetar med lokalansvarig för fastigheten.

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 ge tydlig information om vår verksamhet.

◆ Uppfylls delvis

Förväntat resultat

Att boende tycker att det är lätt att få information om var vi finns och vad vi kan erbjuda samt verksamhetens mål, värdegrund och innehåll.

Kommentar

Vi har en hög tillgänglighet för boende och anhöriga samt övriga som är intresserade av vår verksamhet. Tyvärr har vi haft problem att få in aktuell information på hemsidan och jämförservice vilka vi själva inte har tillgång till att ändra.

KF:s mål för verksamhetsområdet:

2.3 Stockholmarna upplever att de får god service och omsorg

Indikator	Periodens utfall	Periodens utfall VB 2012	Årsmål	KF:s årsmål	Period
◆ Andelen nöjda omsorgstagare - biståndsbedömd dagverksamhet (äldreomsorg)	86 %	97 %	90 %	90 %	2013
Kommentar Det stora flertalet är mycket nöjda med dagverksamheten. Vi har ökat på antalet besök per vecka med c:a 20, mestadels kvällstid. Det en del kan vara missnöjda med är att inte själv kunna välja dag från dag vilken besökstid man vill ha. Det är inte möjligt utifrån planering med måltider och personal. Annars kan man välja mellan dag eller kvällsbesök i mån av platstillgång.					
● Andelen nöjda omsorgstagare - hemtjänst i	84 %	82 %	84 %	84 %	2013

Indikator	Periodens utfall	Periodens utfall VB 2012	Årsmål	KF:s årsmål	Period
ordinärt boende (äldreomsorg)					
 Omsorgstagarnas upplevelse av hur de kan påverka hur hjälpen utförs - hemtjänst i ordinärt boende (äldreomsorg)	73 %	70 %	75 %	75 %	2013
Kommentar Trots arbete med att bättre motsvara förväntningar och ökad delaktighet har vi inte lyckats nå målet. Vi har dock höjt upplevelsen från föregående år.					
 Omsorgstagarnas upplevelse av trygghet - hemtjänst i ordinärt boende (äldreomsorg)	86 %	83 %	85 %	85 %	2013
Kommentar Vi har arbetat med att utveckla kontaktmannaskapet som en trygghetsfaktor och uppnår målet för 2013.					

Aktivitet	Startdatum	Slutdatum	Avvikelse
 Stadsdelsnämnderna ska strukturerat arbeta med att förbättra brukarnas nöjdhet	2013-01-01	2013-12-31	
 Stadsdelsnämnderna ska säkerställa att äldreomsorgens myndighetsutövning och kommunala utförare arbetar i enlighet med Stockholms stads värdegrund och värdegarantier	2013-01-01	2013-12-31	

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 informera om de stödåtgärder som finns att tillgå för anhöriga.

 Uppfylls helt

Förväntat resultat

Att det finns tillgänglig information.

Kommentar

Vi har väll synlig information om det stöd som finns att tillgå. Vi har informerat på boendeträffar och i personalgruppen om anhörigstöds utbud.

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.

Aktivitet	Startdatum	Slutdatum	Avvikelse
 Boende på vård- och omsorgsboende och servicehus ska erbjudas individuell riskbedömning avseende fall, undernäring och trycksår.	2011-01-01	2013-12-31	
Kommentar Alla boende har en aktuell riskbedömning och uppföljning efter behov.			
 Egenkontroll av hygienrutinerna ska genomföras.	2011-01-01	2014-12-31	
Kommentar Egenkontroller är genomförda liksom Hygienrond med hygiensköterska.			
 Verksamheterna ska säkerställa att registrering genomförs i Senior Alert och Palliativa registret.	2012-01-01	2014-12-31	
Kommentar Alla riskbedömningar där inte boende tackat nej till registrering är registrerade i senior alert. Vi har registrerat i palliativ registret.			
 Äldreomsorgen ska samverka och bistå landstinget i genomförandet av läkemedelsgenomgångar på vård- och omsorgsboende och servicehus.	2011-01-01	2014-12-31	
Kommentar Vi har samarbetat med ansvarig läkare vid läkemedelsgenomgångar.			

Åtagande:

Vi åtar oss att erbjuda hälso- och sjukvård av god kvalitet med förebyggande insatser.

 Uppfylls helt

Förväntat resultat

En god hälso- och sjukvård med förebyggande insatser.

Kommentar

Vi har arbetat enligt vår plan för året med omvårdnadsansvariga sjuksköterskor, mötesstruktur för hälso- och sjukvårdspersonal, riskförebyggande arbete med Senior Alertinstrumentet och vård i livets slut med palliativa instrumentet. Vi har upparbetat en struktur för teammöten där kontaktman omvårdnadsansvarig sjuksköterska arbetsterapeut och sjukgymnast deltar för att på bästa sätt upprätta genomförandeplanering för individen. Hälso- och sjukvårdspersonal har fått utbildning och handledning i dokumentation och vi har noggrant följt upp dokumentationen på enskild medarbetarnivå för att säkerställa rätt handledning. Vi har också haft medarbetare som deltagit i utbildning i BPSD instrumentet för ett bättre omhändertagande vid demenssjukdom.

Åtagande:

Vi åtar oss att ha en god vårdhygienisk standard.



Uppfylls helt

Förväntat resultat

En god vårdhygienisk standard och hållning.

Kommentar

Vi har arbetat enligt Enheten för vårdhygiens hygienprogram och vår egen planering samt har regelbundet följt upp hygienfrågor. Vi har genomfört en hygienrond med hygiensköterska med bra resultat men med några förslag till förbättringar som vi kommer att arbeta med under nästa år. All personal ska genomgå en webbutbildning i början av 2014 och hälso- och sjukvårdspersonalen ska få en fördjupad utbildning.

Hygienombudens roll och ansvar har förtydligats men behöver ytterligare utvecklas.

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.

	Aktivitet	Startdatum	Slutdatum	Avvikelse
✓	Äldreomsorgens verksamheter ska säkerställa att genomförandeplanerna är aktuella.	2013-01-01	2013-12-31	
Kommentar				

Aktivitet	Startdatum	Slutdatum	Avvikelse
Att hålla genomförandeplanerna aktuella är ett ständigt utvecklingsarbete. Vi har arbetat med att genomföra regelbundna kontroller av att uppföljningar är utförda samt att det aktuella behovet speglas i planen.			

Åtagande:

1. Vi åtar oss att arbeta för att våra boende och gäster i dagverksamhet ska känna sig trygga och få ett värdigt bemötande.

 Uppfylls helt

Förväntat resultat

Trygga och nöjda boende/gäster.

Kommentar

Vi har kontaktmannaskap och omvårdnadsansvar. Vi har arbetat med att förtydliga ansvaret för medarbetaren. Vi har också ett fortsatt arbete med värdegrunden på arbetsplatsmöten och planeringsdagar. Brukarundersökningen visar att de boende och våra gäster känner sig trygga hos oss.

Åtagande:

2. Vi åtar oss att arbeta för att boende/gäster/närstående ska känna sig delaktiga och informerade om sin/dennes vård omsorg och boende.

 Uppfylls helt

Förväntat resultat

Att boende/gäster/närstående upplever att de är välinformerade och delaktiga.

Kommentar

Vi har arbetat med att utveckla boendes roll i formuleringen av genomförandeplanen.

Vi har diskuterat informationen till boende/besökare vid arbetsplatsmöten.

Vi behöver förbättra informationen vid tidsförskjutningar av insatser.

Åtagande:

Vi åtar oss att utveckla måltidssituationen.

 Uppfylls helt

Förväntat resultat

Att boende/gäster är nöjda med mat och måltidssituation.

Kommentar

Vi har arbetat efter det uppsatta målet. Vi samverkar med restauratören och har framfört synpunkter och förbättringsförslag som vi fått till oss. Vi har försökt att göra måltiden i

måltidsgruppen till en trevlig samvarostund. Vi har engagerade kostombud och har diskuterat kostfrågan på arbetsplatsmöten. Vid behov har vi följt enskilda individer med kostregistrering.

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 2012	Årsmål	KF:s årsmål	Period
 Andel deltagare som är nöjda med dagsutflykterna	100 %	100 %	82 %		2013
Kommentar Alla som deltagit i dagsutflykterna har varit helt nöjda. Vi har i år haft ett nytt utflyktsmål som varit mycket uppskattat.					
 Andel deltagare som är nöjda med Seniorhälsans verksamhet	100 %	100 %	82 %		2013
Kommentar Alla är mycket nöjda med det rika utbud av aktiviteter som finns att tillgå.					

Aktivitet	Startdatum	Slutdatum	Avvikelse
 Boende- och anhörgmöten ska hållas regelbundet för dialog.	2011-01-01	2014-12-31	
Kommentar Vi har haft boendeträff i början av december dit även anhöriga bjöds in. Deltagarantalet var närmare ett 100-tal. Vi hade en inledning med information och möjlighet att ställa frågor. Vi bjöd på förtäring och en mycket uppskattad musikunderhållning.			
 Dagsutflykter ska anordnas för äldre under hela året. Program ska tas fram.	2011-01-01	2014-12-31	
Kommentar Dagsutflykter har planerats i början av året och genomförts enligt planering mestadels under sommarmånaderna eftersom efterfrågan är störst då. Men vi har även haft utflykter under vår och höst som tex i december till Lida friluftsgård.			
 Seniorhälsan ska erbjuda aktiviteter, social samvaro och kultur för äldre över 65 år i stadsdelen. Äldre som bor på vård- och omsorgsboende, servicehus eller har hemtjänst ska ges möjlighet att delta om de så önskar.	2011-01-01	2013-12-31	

Aktivitet	Startdatum	Slutdatum	Avvikelse
Kommentar Vi har planerat och genomfört aktiviteter på de öppna mötesplatserna: Fruängsgårdens servicehus, Trekantens servicehus, Hövdingagården och Antikträffen. Det har anordnats underhållning, gymnastik, matlagning, qigong, spadagar, bingo, hantverk och mycket mera. På Fruängsgården har det också regelbundet varit Allsång och tillgång till styrketräning under förmiddagar med instruktör. Utifrån kommande besökare och boende från servicehusen och vård- och omsorgsboende har kontinuerligt deltagit i de aktiviteter som anordnats och det har tillkommit nya besökare under året. Vi utlyser våra aktiviteter genom annons och annonsblad.			

Åtagande:

Vi åtar oss att erbjuda aktiviteter, social samvaro med olika karaktär och innehåll samt utevistelse för att tillmötesgå individuella önskemål och behov.



Uppfylls helt

Förväntat resultat

Ett varierat och rikt utbud av aktiviteter och social samvaro för olika smakriktningar och individuella behov.

Kommentar

Vi har haft ett varierat och rikt utbud av aktiviteter och social samvaro för att tillgodose individuella behov. Seniorhälsan har erbjudit en rad aktiviteter varje vecka, vi har haft en organiserad promenadgrupp och erbjudit individuella utevister efter behov.

Vi har uppmärksammat storhelger genom att anpassa och dekorera i offentliga utrymmen och samarbetat med seniorhälsan och Förtroenderådet vid aktuella evenemang. Varje söndag har vi bjudit in kaffestund i entrén till självkostnadspris där personal finns tillgänglig.

Vi har haft kontinuerlig assistans av ungdomar under skollov för att bistå boende vid ett flertal aktiviteter i entréplanet. I entrén samlas många boende för att titta på tv tillsammans, samtala, dricka kaffe eller för att bara titta på t.ex. blommorna vid blomförsäljningen 1g/vecka.

Vi har spelat dataspel(Wii), biljard, femkamp, minigolf, boule, lagt pussel och mycket mer. Vår arbetsterapeut har lett allsång 1g/vecka där alla boende och gäster bjudits in från samtliga enheter inom Fruängsgården.

Specifikt för Solkattens dagverksamhet med inriktning demens är att vi utgår från reminiscensmetoden i flertalet av våra aktiviteter. Vi har haft ett stort utbud som anpassats efter individuella behov av stöd. Verksamheten har en fin uteplats med trädgårdsodling som är utformad och planerad utifrån metoden sinnesstimulering. Musik, dans och sång har varit dagliga inslag. Vi har haft fysiska aktiviteter som qigong, gymnastik, promenader och dans. Vi har spelat olika spel, haft högläsning, frågesport, tittat på film och skött om trädgård samt vissa hushållssysslor. Vi har firat helger med tradition och fest, födelsedagar och andra personligt värda dagar att fira eftersom de oftast är förknippade med många minnen Vi har rest i fantasin baserat på de minnen gästerna har från tidigare resor. Vi har haft temaveckor som t.ex. kungliga bröllop och schlagervecka. Vi har lagat mat och bakat tillsammans för att sprida dofter och få en trevlig samvaro runt maten

KF:s mål för verksamhetsområdet:

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

Indikator	Periodens utfall	Periodens utfall VB 2012	Årsmål	KF:s årsmål	Period
 Aktivt Medskapandeindex	80	68	80	80	2013
 Andel medarbetare på deltid som erbjuds heltid	22,92 %	16,67 %	75 %	75 %	2013
Kommentar Vi arbetar ständigt med att utveckla schemastrukturen och försöker erbjuda de medarbetare som önskar högre eller lägre sysselsättningsgrad det. Vi har i dagsläget ingen medarbetare som önskar öka eller minska sin tjänstgöringsgrad.					
 Chefer och ledare ställer tydliga krav på sina medarbetare	91 %	90,1 %	90 %	80	2013
Kommentar Vi har en tydlighet i organisationen så att alla känner till vilka krav som ställs.					
 Medarbetare vet vad som förväntas av dem i deras arbete.	93 %	92 %	92 %	92	2013
Kommentar alla har god kännedom om vad som förväntas i arbetet					
 Sjukfrånvaro	3,1 %	4,8 %	5,8 %	4,4 %	VB 2013
Kommentar Vi har arbetat aktivt med att minska sjukfrånvaron och höja frisknärvaron. Frånvaron har minskat från 4,8 till 3,1 %.					

Nämndmål:

Medarbetares och chefers kompetens ska utvecklas genom riktade insatser (Se även aktiviteter under 2.2 och 2.3.)

Förväntat resultat

Att individuella kompetensutvecklingsplaner utarbetas för samtliga månadsanställda medarbetare.

Aktivitet	Startdatum	Slutdatum	Avvikelse
 Aktivt deltagande på arbetsplatsträffar och planeringsdagar. Bidra med egna erfarenheter och förslag på hur mål, riktlinjer, förhållningssätt och policies kan verkställas i praktiken.	2013-01-01	2013-12-31	

Aktivitet	Startdatum	Slutdatum	Avvikelse
Kommentar Vi har haft ett aktivt deltagande i medarbetargruppen på arbetsplatsmöten och planeringsdagar men kommer att arbeta vidare under 2014 för att ytterligare förbättra deltagandet.			
✓ Arbetsplatsträffarna ska ha fokus på att öka medarbetarnas engagemang i arbetet med verksamhetens mål. Särskilda teman behandlas under året.	2013-01-01	2013-12-31	
Kommentar Vi har arbetat med specifika teman på arbetsplatsträffarna gällande verksamhetens mål och kommer att fortsätta med att utveckla detta under 2014.			
▶ Inom äldreomsorgen erbjuds omsorgspersonal grundutbildning, individuella kompetensutvecklingsplaner. Prioriterade områden är fortsatt social dokumentation demensvård, vård i livets slut och bemötande.	2013-01-01	2014-12-31	
Kommentar Vid medarbetarsamtalet har det individuella kompetensbehovet kartlagts och de medarbetare som har behov har erbjudits grund- och påbyggnadsutbildning. Vi har satsat på dokumentationsstöd och demensutbildning (främst BPSPD).			
✓ Samtliga enheter ska redovisa arbetet utifrån Jämställdhets- och mångfaldsplan för 2013-2015	2013-01-01	2013-12-31	
Kommentar Vi har arbetat efter förvaltningens policy för jämställdhet och mångfald. I första hand går alltid kompetens för yrket men vi strävar också efter att ha en jämn fördelning av män och kvinnor. Många olika nationaliteter är anställda och det finns en spridning i ålder Vi tar regelbundet under året upp förvaltningens policy gällande kränkande särbehandling och diskuterar i medarbetargruppen förhållningssätt och bemötande. Om något inträffar är vår rutin att omgående göra en intern utredning om det som inträffat för att se om det ska anmälas vidare eller om vi löser det internt på arbetsplatsen.			
✓ Stärkt medarbetarskap. Samtliga medarbetare har en individuell utvecklingsplan som fortlöpande uppdateras.	2013-01-01	2013-12-31	
Kommentar Den individuella utvecklingsplanen uppdateras vid medarbetarsamtal och efter avslutad utbildning.			

Åtagande:

Vi åtar oss att öka kompetensen i medarbetargruppen.

● Uppfylls helt

Förväntat resultat

En välutbildad medarbetargrupp med adekvat kompetens.

Kommentar

Vi arbetar ständigt med att höja kompetensen i medarbetargruppen.

Externa utbildningar(utbildning som inte leds av enheten):

2 medarbetare har under året slutfört vårdutbildning motsvara undersköterskenivå. 3 dokumentationshandedare har deltagit i utbildning 1,5 dag i att utveckla dokumentationen. 8 har deltagit i en 2 dagars utbildning i att använda BPSD-instrumentet vid demens. 2 kostombud deltog i Matmässan 1/2 dag. 4 kostombud deltog 1/2 dag i utbildning i mattraditioner, 2 samordnare deltog i en 2-dagars utbildning i att samordna och administrera. 11 har deltagit i utbildning i beställning i Agresso, 5 har fått brandutbildning.

På Solkattens dagverksamhet har en medarbetare gått specialistutbildning för undersköterska i demens samt 2 har fått utbildning i BPSD-instrumentet. Samtliga sjuksköterskor har deltagit i utbildning sjukdomar, läkemedel m.m. 1 sjuksköterska har gått utbildning i förskrivningsrätt 5 poäng.

Interna utbildningar (på enheten av medarbetare): ParaSol-utbildning 20 medarbetar, genomförandeplaner 10 medarbetare, förflyttningsteknik och handledning i Vodok 10 medarbetare.

Vi diskuterar värdegrund och värdegrundsordens innebörd på alla APT och planeringsdagar.

Vi har delvis förbättrat introduktionsutbildningen för nyanställda men kommer att fortsätta med arbetet under 2014.

Nämndmål:

Sjukfrånvaron ska minska jämfört med 2012

Förväntat resultat

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

Aktivitet	Startdatum	Slutdatum	Avvikelse
✓ Förvaltningen ska genomföra fysiska och psykosociala skyddsronder.	2013-01-01	2013-12-31	
Kommentar Vi har genomfört skyddsronder under hösten.			
✓ Arbeta med rehabiliteringsprocessen	2013-01-01	2013-12-31	
Kommentar Vi har arbetat aktivt enligt rehabiliteringsprocessen och har nu ingen medarbetare i något av de olika stegen.			
✓ Följa stadens rehabiliteringsprocess. Regelbundna möten	2013-01-01	2013-12-31	

Aktivitet	Startdatum	Slutdatum	Avvikelse
mellan chefer, försäkringskassa, HR-konsulter, personalkonsulent och företagshälsovård. Fackliga representanter deltar där den anställda så önskar.			
Kommentar Vi har arbetat enligt beslutad process.			
✓ Minska antalet timavlönade.	2013-01-01	2013-12-31	
Kommentar Vi har avslutat inaktuella timanställningar och ligger på en nivå med timanställningar som är nödvändig.			
✓ Beskriva arbetet med att minska upprepade korta sjukfrånvarotillfällen.	2013-01-01	2013-12-31	
Kommentar Vi har följt upp all frånvaro regelbundet och haft samtal med anställda med upprepade korttidsfrånvaro. Vid behov har Previa anlåtts för bedömning och ev. insats.			
✓ Beskriva det långsiktiga arbetet att främja hälsan hos de anställda.	2013-01-01	2013-12-31	
Kommentar Vi har arbetat för att motivera till friskvård på APT och planeringsdagar. Vi erbjuder bidrag till friskvård och tillgång till massagestol, styrketräningsrum och löpband samt i samarbete med Vardaga AB som haft träningspass en gång per vecka.			
✓ Enheterna ska redovisa hur man arbetar för att skapa en god arbetsmiljö och motverkar kränkningar, mobbning och trakasserier på arbetsplatsen.	2013-01-01	2013-12-31	
Kommentar Vi har haft en återkommande dialog i medarbetargruppen på APT om hur vi kan motverka kränkningar, mobbing och trakasserier.			
✓ Systematisk uppföljning av sjukfrånvaron per enhet. Cheferna hämtar uppgifter ur systemet Infoview månadsvis. Sjukfrånvaron analyseras.	2013-01-01	2013-12-31	
Kommentar Vi har hämtat uppgifter kontinuerligt och följt upp sjukfrånvaron individuellt och i grupp i individuella samtal och APT.			

Åtagande:

Vi åtar oss att arbeta för att minska sjukfrånvaron.

 Uppfylls helt

Förväntat resultat

Minskad sjukfrånvaro och en friskare arbetsgrupp.

Kommentar

Vi följer de arbetssätt som finns redovisade i verksamhetsplanen.

Vi har i år minskat långtidsfrånvaron medan korttidsfrånvaron i stort sett ligger som tidigare

Åtagande:

Vi åtar oss att arbeta för att stödja hälsobefrämjande åtgärder.

 Uppfylls helt

Förväntat resultat

Att öka hälsomedvetenheten i arbetsgruppen.

Kommentar

Alla medarbetare har haft möjlighet att ta ut friskvård under året. Vi erbjuder också tillgång till styrketränningsutrustning, massagestol i huset samt informerar regelbundet om simhallskort till reducerat pris samt STAR-utbud. Alla har också möjlighet att få tillbaka del av kostnad för friskvård upp till 500 kr per år vilket ett fåtal har utnyttjat. Många medarbetare deltog i stegtävling under oktober. En medarbetare på Seniorhälsan har deltagit i utbildning för att leda träningspass. Vi planerar nu att ha eget träningspass i veckan för personal.

3. Stadens verksamheter är kostnadseffektiva

3.1 Budgeten är i balans

Indikator	Periodens utfall	Periodens utfall VB 2012	Årsmål	KF:s årsmål	Period
 Nämndens budgetföljsamhet efter resultatöverföringar	99,96 %	99,99 %	100 %	100 %	VB 2013
Kommentar Vi har en budget i balans med ett mindre överskott.					

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 använda resurserna på ett kostnadseffektivt sätt. Enhetens ekonomi ska vara i balans.



Uppfylls helt

Förväntat resultat

Genom en kostnadseffektiv resursanvändning skapa förutsättningar för en hög kvalitet i verksamheten.

Kommentar

Vi har under året arbetat med att använda resurserna på ett kostnadseffektivt sätt.

Vi har följt upp de boendes behov på dagliga rapporter och veckomöten samt teammöten. Vi har gjort ekonomiska prognoser varje månad.

Vi har en budget i balans.

Uppföljning av driftbudget

Hägersten-Liljeholmens stadsdelsförvaltning Blankett till Årsredovisning 2013 - intäktsfinansierade verksamheter

Enhet : Fruängsgårdens servicehus

Enhetschef: Marie Bergström

**Beloppen
anges i TKr !**

	Utfall i bokslut 2013
<i>Intäkter</i>	
Förvaltningsinterna intäkter	21 398
Bidrag	472
Försäljning av verksamhet	9 295
Övriga externa intäkter	1 196
<i>Summa intäkter</i>	32 361
<i>Kostnader</i>	
Förvaltningsinterna kostnader	1 914
Personalkostnader	20 051
Övriga personalkostnader	152
Lokalkostnader	5 755
Entreprenader och köp av verksamhet	1 302
Övriga kostnader	2 017
<i>Summa kostnader</i>	31 191
<i>Resultat netto</i>	1 170
<i>I fond från 2012</i>	3 197
<i>Resultat efter resultdisposition</i>	4 367

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 inom samtliga avdelningar och enheter.	2013-01-01	2013-12-31	

Åtagande:

Vi åtar oss att ha en kontinuerlig uppföljning av verksamhet och ekonomi.



Uppfylls helt

Förväntat resultat

God kontroll av verksamhetens processer och ekonomiska läge vilket gör att det snabbt kan vidtas åtgärder vid befarad avvikelse från verksamhetsplan.

Kommentar

Vi har följt upp på möten tillsammans med controller och avdelningschef i samband med månadsrapporter, tertialrapporter och årsredovisning. Resultaten har följts upp på arbetsplatsträffar samt planeringsdagar i personalgruppen. Internkontroll och risk- och väsentlighetsanalys görs en gång per år eller efter behov

Synpunkter och klagomål

Vi hanterar klagomål såväl muntliga som skriftliga enligt förvaltningens rutiner och med omgående hantering

Under året har vi haft 30 tal synpunkter och klagomål.

Dokumentation: Dokumenterat på felaktigt sätt eller utebliven dokumentation med risk för bristande hjälpinsatser. Åtgärd: Samtal och utbildning.

Bemötande: Bristande bemötande. Åtgärd: Diskussion med berörd personal samt i personalgrupp, på arbetsplatsmöten (APT) och planeringsdagar.

Insats personlig omvårdnad, försenad orsak: Oförutsedd/akut händelse. Utebliven insats, orsak brister i information. Åtgärd: Samtal med personal samt förändrad rutin och dokumentation.

Insats städning, städningens kvalitet. Åtgärd: Samtal med berörd personal, ny städning. Bristande tillsynstädning. Åtgärd: Diskussion i personalgrupp, handledning och förändrad rutin.

Larm: Tar lång tid innan larmen besvaras. Åtgärd: Översyn av larmsystemet. Diskussion i personalgrupp och kontinuerlig genomgång av larmtelefonhantering.

Information: Klagomål på att hemsidans uppgifter inte stämmer. Efterfrågan om möjlighet till information via hemsida om vad som händer aktiviteter m.m. Åtgärd: Finns en plan för att rätta till felaktigheter på hemsida samt en plan för informationsflödet för 2014.

Övriga klagomål: Klagomål på Restaurang Sodexo. Bristande kvalitet på maten, att maten tar slut. Åtgärd: Återkoppling till restaurangens chef och personal, uppföljningsmöte med entreprenören.