



Fruängsgårdens servicehus

Tjänsteutlåtande
Dnr: 558-2014-1.1
Sid 1 (21)

Enhetschef: Marie Bergström

Telefon: 08-508 23 541

Verksamhetsplan 2015 för Fruängsgårdens servicehus

Fruängsgårdens servicehus

Inledning

Verksamhetsidé

Vi ska verka för trygghet och delaktighet med respekt och ödmjukhet för individens integritet och önskemål samt hålla en hög kompetens hos medarbetarna. Vi vill att boende i servicehuset och gäster i dagverksamhet ska ha en trygg tillvaro i en säker och trivsamt miljö där de får stöd och hjälp att ta tillvara sina egna resurser och vid behov få en god vård- och omsorg i samarbete med anhöriga/närstående.

Verksamhetsbeskrivning

För att bli erbjuden en lägenhet i servicehuset och plats i dagverksamhet krävs beviljat bistånd av biståndshandläggare. Fruängsgårdens servicehus erbjuder vård, stöd och omsorg till boende.

Alla boende på servicehuset och dagverksamheten får en kontaktman tilldelad ur personalgruppen. En genomförandeplan upprättas efter biståndsbeslut i samråd med den boende och/eller dennes närstående. Alla får ett trygghetslarm inkopplat som larmar direkt till tjänstgörande personal i huset.

Vi har en mindre serviceenhet som arbetar med receptions- och larm/driftärenden vilken även servar övriga enheter inom Fruängsgårdens äldreboende.

Servicehuset är beläget i ett bostadsområde i utkanten av Fruängen och består av 104 lägenheter fördelade i 2 huskroppar, A och C, vilka är sammanlänkade genom entréväningen. Av de 104 lägenheterna är flertalet uthyrda. Ca 100 boende behöver vår hjälp med sin dagliga tillvaro.

Solkattens dagverksamhet med demensinriktning tillhör servicehusets ansvarsområde och finns i bottenvåningen i trevliga lokaler med tillhörande uteplats som används för allehanda aktiviteter med inriktning sinnesstimulering. Vi tar emot ca 14 gäster per dag samt 10-14 gäster på eftermiddagarna 2 dagar per vecka.

På Fruängsgården finns servicefunktioner som bidrar till att öka livskvaliteten för boende/gäster såsom reception, larm/driftansvar, rehabiliterings- och hälso- och sjukvårdsinsatser, Seniorhälsan med öppna aktiviteter, hårvård, fotvård, tvättstuga samt kiosk med viss livsmedelsförsäljning och servering.

I bottenvåningen finns också restaurang och samlingssal. Foajén och samlingssalen inbjuder till många olika evenemang och samlingsstunder samt hobby och gymnastik/träning. Entreprenörer driver restaurangverksamheten och utför städinsatserna i allmänna utrymmen samt kontorslokaler.

Fruängsgården trafikeras dagligen med ett flertal turer av en servicebuss som kör vidare mot Axelbergs torg via Fruängens- och Västertorps centrum. Ovan nämnda service bidrar till ökad livskvalitet för de boende.

Personalgruppen på enheten består totalt av 40 medarbetare/35,48 helårsanställningar. Enheten leds av 1,0 enhetschef, 1,0 bitr.enhetschef och 1,0 samordnare. Vi har 26/22,48 helårsanställda vårdbiträden och undersköterskor varav 96 % med adekvat utbildning, 1,0 sjukgymnast, 1,0 arbetsterapeut, 3 sjuksköterskor/3,0 helårsanställningar, 1,0 larm/driftansvarig och 1/0,5 administrativ assistent i reception.

På Solkatten arbetar 2 undersköterskor och ett vårdbiträde motsvarande 3,0 helårsanställningar. Till enheten hör också 1,0 processledare/samordnare av dokumentationssystem som samfinansieras av övriga av äldreomsorgens verksamheter som har ett hälso- och sjukvårdsansvar samt äldreförvaltningen och 1,0 dietist som också samfinansieras av övriga verksamheter inom äldreomsorgen. Dessa två funktioner verkar över hela Hägersten-Liljeholmens äldreomsorg.

Sjuksköterskorna är omvårdnadsansvariga för var sin grupp boende dagtid och kväll/natt köper vi tjänster av entreprenör, PR-vård AB. Sjukgymnast och arbetsterapeut svarar för rehabiliteringsinsatser och tillsammans med sjuksköterskor för handledning/utbildning inom HSL-området till övriga medarbetare. Läkare från "Team Äldredoktorn", Stockholms läns landsting, finns på servicehuset 2 dagar per vecka och gör efter behov hembesök hos servicehusets pensionärer. Övrig tid finns jourläkare att tillgå.

Vi samarbetar med övriga enheter på Fruängsgården och inom förvaltningens äldreomsorg, frivillig- och pensionärsorganisationer, fastighetsägare, privata entreprenörer och Landstingets verksamheter som vi har kontinuerlig kontakt med.

Enheten ersätts enligt stadens hemtjänstmodell i 18 nivåer samt en grundersättning per lägenhet och omslutningen 2015 beräknas till ca 37,5 mnkr varav ca 24,7 mnkr avser personalkostnader. Serviceenheten finansieras med grundersättningen och intern försäljning. Solkattens dagverksamhet får ersättning enligt stadens valfrihetsmodell och efter antal besök per dag. Vi räknar med att klara vårt uppdrag inom beräknad budgetram.

Dialogen med medarbetare sker på dagliga möten, arbetsplatsmöten och i enskilda samtal som exempel utvecklingssamtal. Vi utgår i vårt arbete från en gemensam värdegrund som återkommande finns med i dialogen på 10-12 arbetsplatsmöten/år.

Verksamhetsplanen har diskuterats och bearbetats på arbetsplatsmöten den 3/12 2014, 14/1 samt 11/2. Den färdiga verksamhetsplanen kommer att presenteras den 18/3.

Dialogen med brukare sker vid uppföljning av genomförandeplan, enskilda samtal, på brukarmöten 1 gång/år samt via enkätundersökning 1 gång/år. Synpunkter och klagomål tas om hand omgående genom samtal och åtgärd för förbättring vilket skrivs in i dokumentationen för den det berör.

Vi arbetar utifrån vår gemensamma värdegrund och från kommunfullmäktiges och stadsdelnämndens inriktningsmål för äldreomsorgen. Verksamheten styrs av Socialtjänstlagen, Hälso- och sjukvårdslagen, Patientjournalagen, Patientsäkerhetslagen, Patientlagen, Sekretesslagen, Socialstyrelsens föreskrifter samt interna riktlinjer och rutiner, exempelvis från Medicinskt ansvarig sjuksköterska (MAS).

Utveckling

Under 2015 ligger fokus på de boendes/gästernas individuella behov samt delaktighet.

Vi ska fortsätta att stärka och vidareutveckla kontaktmannaskapet och dokumentationen.

Vi kommer också att arbeta med bemötandefrågor och utveckla anhörigstödet.

Sjuksköterskor ska arbeta med de nationella riskbedömningsinstrumenten Senior Alert och Palliativ registret och utveckla det riskförebyggande arbetssättet. Vi kommer att fortsätta lägga fokus på bl.a. Inkontinensutredning (Nikola) samt munhalsbedömning (ROAG).

Att utveckla arbetet med tvärprofessionella vårdplaner i teammötet är ett prioriterat område liksom avvikelshantering.

Vi satsar på ökad kompetens i arbetsgrupperna efter individuellt behov och utbildningsplan genom att utnyttja det utbildningsutbud som finns i staden samt våra egna interna resurser för internutbildningar och handledning.

Ökad omvärldsbevakning genom benchmarking, studiebesök hos andra äldreverksamheter och ökat deltagande i konferenser med fokus på äldrefrågor samt forskning/utveckling.

Fortsatt utveckling av dialogen i arbetsgruppen och ökad delaktighet i verksamhetens utveckling.

Vi har en matgrupp med ca 15-20 deltagare per dag där boende som har hjälp med sin mathållning erbjuds äta lunch tillsammans. Vi kommer under 2015 att pröva olika sätt att förbättra den efter behov tillsammans med den nya restauratören Sodexo AB

Vi kommer att utveckla aktiviteter med hjälp av medarbetarnas engagemang och har som exempel gruppaktiviteter efter förmåga 3 dagar per vecka för boende i entrén. Vi ska också fortsätta att utveckla aktiviteter kopplade till olika teman och samarbeta med restauratören vad gäller teman och matutbud.

Under skollov fortsätter vi anställa ungdomar/feriearbetare för att bistå med aktiviteter under eftermiddagar i våra allmänna lokaler.

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

Solkattens dagverksamhet fortsätter sitt arbete med att koppla arbetssätt till metod och "Nationella riktlinjer för vård och omsorg vid demenssjukdom". Där sker en ständig kompetensutveckling med dels webbaserad certifierad utbildning och övriga utbildningar och kurser som erbjuds inom demensområdet.

KF:s inriktningsmål:

1. Ett Stockholm som håller samman

KF:s mål för verksamhetsområdet:

1.4 Tidiga sociala insatser skapar jämlika livschanser för alla

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.

Förväntat resultat

Att det finns tillgänglig information.

Arbetssätt

Aktuell information finns uppsatt på väl synliga anslagstavlor och informationsfoldrar finns tillgängliga.

Vi informerar muntligt vid personliga besök och förmedlar vid behov kontakt.

Resursanvändning

Alla medarbetare som arbetar i receptionen, enhetschef, bitr. enhetschef, samordnare, sjuksköterskor, sjukgymnast, arbetsterapeut och kontaktmän arbetar aktivt med att informera vid behov om tillgängligt stöd för anhöriga.

Vi har tillgänglig broschyr att dela ut vid behov.

Uppföljning

Vi följer upp att informationen finns tillgänglig och är aktuell kontinuerligt.

Utveckling

Att förbättra informationen vid inflyttning.

KF:s mål för verksamhetsområdet:

1.8 Alla äldre har en trygg ålderdom och får en äldreomsorg av god kvalitet

Indikator	Årsmål	KF:s årsmål	Periodicitet
 Andelen nöjda omsorgstagare - biståndsbedömd dagverksamhet (äldreomsorg)	95 %	95 %	År
 Andelen nöjda omsorgstagare - hemtjänst i ordinärt boende (äldreomsorg)	85 %	85 %	År
 Omsorgstagarnas upplevelse av hur de kan påverka hur hjälpen utförs - hemtjänst i ordinärt boende (äldreomsorg)	77 %	77 %	År
 Omsorgstagarnas upplevelse av trygghet - hemtjänst i ordinärt boende (äldreomsorg)	86 %	86 %	År

Aktivitet	Startdatum	Slutdatum
 Stadsdelsnämnderna ska utöka arbetet och registrerandet i Senior alert och svenska palliativregistret för att gynna verksamhetsutvecklingen inom äldreomsorgen	2015-01-01	2015-12-31

Nämndmål:

Äldre ska få insatser av god kvalitet som erbjuder delaktighet och stärker förmågan att leva ett självständigt liv.

Förväntat resultat

Äldre ska vara nöjda med äldreomsorgen och tycka att de är delaktiga och kan påverka utformningen av sin äldreomsorg. Resultatet följs upp i brukarundersökningar.

Åtagande:

Vi åtar oss att erbjuda insatser av god kvalitet.

Förväntat resultat

Delaktiga och nöjda äldre.

Arbetsätt

Kontaktpersonen skriver tillsammans med brukaren en genomförandeplan där det framkommer hur och när insatserna ska utföras. Hälso- och sjukvårdspersonal formulerar vårdplaner. Vi arbetar med tvärprofessionella teammöten som underlag för planerna.

Resursanvändning

Alla medarbetare men särskilt kontaktman, sjuksköterska arbetsterapeut och sjukgymnast i teamarbete.

Den äldre och dess anhöriga.

Uppföljning

Genomförandeplanen följs upp efter sex månader eller efter behov.

Omvårdnadspersonalen tillsammans med HSL personal har teammöten gällande den äldre för att insatserna ska vara enligt den äldres behov och önskemål.

Utveckling

Fortsatt utveckling av teamarbetet.

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	Årsmål	KF:s årsmål	Periodicit et
Andel boende som erbjuds munhälsobedömning.	95 %		År

Indikator	Årsmål	KF:s årsmål	Periodicit et
Andel boende som erbjuds riskbedömning för fall.	95 %		År
Andel boende som erbjuds riskbedömning för trycksår.	95 %		År
Andel boende som erbjuds riskbedömning för undernäring.	95 %		År

Aktivitet	Startdatum	Slutdatum
Verksamheterna ska säkerställa att en vårdplan upprättas för vård livets slutskede vid väntat dödsfall.	2014-01-01	2015-12-31
Verksamheterna ska säkerställa att registrering genomförs i BPSD-registret.	2012-01-01	2015-12-31
Äldreomsorgen ska samverka och bistå landstinget i genomförandet av läkemedelsgenomgångar på vård- och omsorgsboende och servicehus.	2011-01-01	2015-12-31

Åtagande:

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

Förväntat resultat

En god hälso- och sjukvård med förebyggande insatser.

Arbetsätt

Alla boende har en omvårdnadsansvarig sjuksköterska och tillgång till läkare via Team Äldredoktorn. På enheten arbetar också sjukgymnast och arbetsterapeut.

Efter inflyttning gör sjuksköterska, arbetsterapeut/sjukgymnast ett hembesök därefter enligt bedömt behov.

Alla nyinflyttade erbjuds riskbedömningar gällande fall (Downton fall index), nutrition (MNA instrument) och trycksår (Norton scale). Ny riskbedömning och uppföljning utförs efter behov och beslutat intervall. Munhälsobedömning görs också enligt ROAG.

Vi använder BPSD-instrumentet för skattning vid demenssjukdom.

Vid inflyttning utförs också en miljöbedömning av kontaktman och en bedömning av sjukgymnast/arbetsterapeut hur den boende klarar sin dagliga tillvaro s.k. ADL-bedömning. Ansvarig läkare gör ett första hembesök.

Ansvarig läkare finns på boendet 2 gånger per vecka och gör efter behov hembesök. Läkemedelsgenomgångar utförs kontinuerligt av läkare och sjuksköterska i samverkan.

En vårdplan upprättas vid vård i livets slut där vi använder framtaget instrument i Palliativ registret där vi också registrerar.

Omsorgspersonalen kan alltid nå sjuksköterska vid akuta förändringar i de boendes tillstånd och kontakta rehabpersonal när behov uppstår mån-fred.

Vi har veckomöten där vården och omsorgen planeras och gemensamma möten för HSL personal. Vi har regelbundna teammöten där diskussion sker runt individ för att ge en optimal vård- och omsorg.

Resursanvändning

Ansvariga sjuksköterskor, läkare, sjukgymnast och arbetsterapeut samt övrig personal arbetar tillsammans för att ge en god hälso- och sjukvård och för att tillse att den håller en hög kvalitet.

Vi dokumenterar beslutade insatser i dokumentationssystem.

Uppföljning

Riskbedömningar följs upp efter behov men minst en gång per år samt i den medicinskt ansvariga sjuksköterskans årliga kartläggning av hälso- och sjukvårdsinsatser i verksamheten.

Vi har också månatliga uppföljningar av samtliga hälso- och sjukvårdsindikatorer som redovisas till MAS och ger underlag till patientsäkerhetsberättelsen.

Vi följer även upp på dagliga möten, veckomöten samt på planeringsdagar.

Årlig uppföljning enligt stadens mall.

Uppföljning av särskilda indikatorer 2 ggr per år i palliativa registret.

Patientsäkerhetsberättelse en gång per år i samband med verksamhetsberättelsen.

Kontinuerlig läkemedelsgenomgång av ansvarig sjuksköterska och läkare gör gemensamt.

Vi följer också upp resultat av mätningar på HSL-möten, APT, planeringsdagar och sjuksköterskemöten.

Utveckling

Fortsatt utveckling av mötesstruktur för sjuksköterskor och paramedicinare med syfte att förbättra de förebyggande insatserna och även gällande teammöten där också kontaktman deltar för att förbättra vården och omsorgen om den äldre.

Utveckla och säkra dokumentationen samt fortsätta med att använda de nationella riskbedömningsinstrumenten som finns framtagna. Vi registrerar i Senior Alert för fall, nutrition och hud. Det ger oss möjlighet att följa läget inom enheten genom att ta ut statistik för olika parametrar som underlag för det riskförbyggande arbetet. Vi registrerar i palliativa registret och arbetar för att förbättra det palliativa omhändertagandet. Vi ska under året fortsatt arbeta med munhälsobedömningar, BPSD-skattning vid demens samt inkontinensbedömningar.

Åtagande:

Vi åtar oss att ha en god vårdhygienisk standard.

Förväntat resultat

En god vårdhygienisk standard och hållning.

Arbetssätt

Vi arbetar enligt Stockholms läns Landsting/ Enheten för vårdhygien utarbetade hygienprogram och de basala hygienrutinerna.

Vi informerar/utbildar i hygienrutiner vid introduktion.

Vi har hygienombud i arbetsgruppen.

Vi håller oss uppdaterade om nya rön gällande smittvägar och smittspridning genom intern/extern utbildning.

Vi utför provtagning efter boendes återkomst från annan vårdinrättning enligt beslutad rutin.

Vi samverkar med städentreprenör och restauratör för att förhindra smittspridning.

Resursanvändning

Alla medarbetare och entreprenörer som arbetar i med verksamheten är resurser till en god hygienisk hållning.

Hygienombuden har en viktig nyckelroll i arbetet med uppföljning och utveckling.

Uppföljning

Vi följer upp på veckomöten, arbetsplatsträffar och planeringsdagar genom att ha en punkt under verksamhet för uppföljning av rutinerna. Vi diskuterar följsamheten av hygienrutiner och påminner varandra samt genom hygienrond en gång vartannat år.

Vi följer också upp genom månadsrapportering av hälso- och sjukvårdsindikatorer.

Utveckling

Vi ska fortsatt utveckla och förtydliga hygienombudens ansvar.

Nämndmål:

Äldre ska erbjudas aktiviteter och social samvaro

Förväntat resultat

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

Indikator	Årsmål	KF:s årsmål	Periodicitet
Andel deltagare som är nöjda med dagsutflykterna	85 %		År
Andel deltagare som är nöjda med Seniorhälsans verksamhet	85 %		År

Aktivitet	Startdatum	Slutdatum
Dagsutflykter ska anordnas för äldre under hela året. Program ska tas fram.	2011-01-01	2015-12-31

Åtagande:

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

Förväntat resultat

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

Arbetsätt

Vi samarbetar med Seniorhälsan som har ett varierat utbud av sociala och kulturella aktiviteter och informerar de boende och våra gäster om olika aktiviteter.

Vi har en organiserad promenadgrupp och erbjuder även individuella utevister efter behov.

Vi uppmärksammar storhelger genom att anpassa och dekorera i offentliga utrymmen och samarbetar med Seniorhälsan och förtroenderådet vid aktuella evenemang. Varje söndag inbjuder vi till kaffestund i entrén till självkostnadspris där personal finns tillgänglig.

Vi har kontinuerlig assistans av ungdomar under skollov för att bistå boende vid ett flertal aktiviteter i entréplanet efter önskemål.

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 spelar spel, biljard, femkamp, minigolf, boule, lägger pussel och mycket mer.

Vi erbjuder fysisk aktivitet till musik 3 gånger i veckan. Vår arbetsterapeut leder allsång 1 gång i veckan där alla boende och gäster bjuds in från samtliga enheter inom Fruängsgården.

Specifikt för Solkattens dagverksamhet med inriktning demens är att vi utgår från Reminescensmetoden i flertalet av våra aktiviteter. Vi har ett stort utbud som anpassas efter individuella behov av stöd. Verksamheten har en fin uteplats med trädgårdsodling som är utformad och planerad utifrån metoden sinnesstimulering.

Musik, dans och sång är ett dagligt inslag.

Vi har fysiska aktiviteter som qigong, gymnastik, promenader och dans. Vi spelar olika spel, läser frågesport, tittar på film och sköter trädgård samt hushållssysslor.

Vi firar helger med tradition och fest, födelsedagar och andra personligt värda att fira eftersom de oftast är förknippade med många minnen.

Vi reser i fantasin baserat på de minnen gästerna har från tidigare resor.

Vi har temadagar som t.ex. Italien tema med musik mat ost och vin och vi lagar mat och bakar tillsammans för att sprida dofter och få en trevlig samvaro runt maten.

Resursanvändning

Alla medarbetare. Vi har en utsedd aktivitetsgrupp med representanter från alla verksamheter som samarbetar om att ta fram förslag på gemensamma aktiviteter samt temaveckor med informationsunderlag för dessa.

På eftermiddagar har vi även speciellt avdelad personal för aktiviteter.

Vi anställer ungdomar under skollov och helger för att delta i/leda aktiviteter.

Uppföljning

Vi följer upp kontinuerligt genom daglig kontakt och kontinuerliga samtal, daglig uppföljning på rapporter, på arbetsplatsträff 1 gång per månad, på brukarträff och i brukarundersökning 1 gång per år.

Vi följer också upp i den sociala dokumentationen gällande social samvaro/vardagsaktiviteter/utevistelse i genomförandeplanen.

Utveckling

Vi har en ständig utveckling och tar vara på nya idéer från boende och medarbetare. Vi fortsätter med vår tanke att koppla aktiviteter till teman som är indelade veckovis för servicehuset, Solkatten, Axcgården och även få restauratören mer engagerad.

KF:s inriktningsmål:

2. Ett klimatsmart Stockholm

KF:s mål för verksamhetsområdet:

2.1 Stockholm är klimatneutralt

Nämndmål:

Verksamheterna bedrivs med lägsta möjliga miljöbelastning

Förväntat resultat

Att nämndens verksamheter bedrivs med lägsta möjliga miljöbelastning.

Åtagande:

Vi åtar oss att arbeta för att minska negativa miljöeffekter.

Förväntat resultat

Minskad negativ miljöpåverkan.

Arbetsätt

Vi sopsorterar miljöfarligt avfall, kartonger och tidningar.

Resursanvändning

Alla medarbetare.

Uppföljning

Vi följer upp på arbetsplatsmöten och planeringsdagar.

Utveckling

Utveckla miljötankandet genom en ständig dialog.

KF:s mål för verksamhetsområdet:

2.4 Det är enkelt att välja en miljövänlig livsstil

Indikator	Årsmål	KF:s årsmål	Periodicit et
 Andel ekologiska livsmedel i stadens egna verksamheter	25 %	25 %	Tertial

3. Ett ekonomiskt hållbart Stockholm**3.5 Stockholms stads ekonomi är långsiktigt hållbar**

Indikator	Årsmål	KF:s årsmål	Periodicit et
 Nämndens budgetföljsamhet efter resultatöverföringar	100 %	100 %	Tertial

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.

Förväntat resultat

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

Arbetssätt

Vi gör en noggrann planering vid budgetläggning av verksamhet kopplat till de ekonomiska förutsättningarna inför varje verksamhetsår.

Vi uppdaterar genomförandeplan/arbetskort kontinuerligt och personalplanerar efter gällande behov.

Vi planerar och dokumenterar med hjälp av datasystem vilket spar tid och resurser.

Vi diskuterar resultat- och resursanvändning på arbetsplatsmöten och planeringsdagar under året för att hålla en hög kostnadsmedvetenhet hos alla medarbetare.

Vi handlägger fakturor noggrant och betalar i tid för att undvika onödig dröjsmålskostnad.

Resursanvändning

Alla medarbetare informeras kontinuerligt om enhetens ekonomiska förutsättningar och alla förväntas bidra till att hålla kostnaderna nere.

De resurser som används är alla medarbetares, enhetschef och bitr. enhetschef och controller.

Agresso systemet för kostnadsuppföljning och Parasolsystemet för uppföljning av omsorgsinsatser.

Uppföljning

Vi följer upp boendes omsorgsbehov kontinuerligt i arbetsgruppen på dagliga möten och veckomöten samt tillsammans med biståndshandläggare en gång per månad.

Enhetschef gör en ekonomisk prognos varje månad som rapporteras/diskuteras till/med controller på ekonomienheten.

Ekonomiuppföljningar/prognoser diskuteras i arbetsgruppen kopplade till måluppfyllelse.

Utveckling

Arbeta med att förbättra kontering i Agresso för en enklare och säkrare uppföljning.

Resursanvändning

Budget 2015

Hägersten-Liljeholmens stadsdelsförvaltning

Budgetår: 2015
Enhet: Fruängsgårdens S-hus 517
Enhetschef: Marie Bergström

Beloppen anges i TKr	Budget
<i>Intäkter</i>	
Förvaltningsinterna intäkter	32 111
Bidrag	0
Försäljning av verksamhet	827
Övriga externa intäkter	0
<i>Summa intäkter</i>	32 938
<i>Kostnader</i>	
Förvaltningsinterna kostnader	2 600
Personalkostnader	21 026
Övriga personalkostnader	150
Lokalkostnader	5 019
Entreprenader och köp av verksamhet	1 400
Övriga kostnader	2 743
<i>Summa kostnader</i>	32 938
<i>Summa netto</i>	0

Hägersten-Liljeholmens stadsdelsförvaltning

Budgetår: 2015
Enhet: Solkattens dagverksamhet
Enhetschef: Marie Bergström

Beloppen anges i TKr	Budget
<i>Intäkter</i>	
Förvaltningsinterna intäkter	2 600
Bidrag	0
Försäljning av verksamhet	0
Övriga externa intäkter	315
Summa intäkter	2 915
<i>Kostnader</i>	
Förvaltningsinterna kostnader	170
Personalkostnader	2 163
Övriga personalkostnader	0
Lokalkostnader	162
Entreprenader och köp av verksamhet	220
Övriga kostnader	200
Summa kostnader	2 915
Summa netto	-0

Hägersten-Liljeholmens stadsdelsförvaltning

Budgetår: 2015
Enhet: Fruängsgårdens S-hus 510
Enhetschef: Marie Bergström

Beloppen anges i TKr	Budget
<i>Intäkter</i>	
Förvaltningsinterna intäkter	1 615
Bidrag	0
Försäljning av verksamhet	0
Övriga externa intäkter	
Summa intäkter	1 615
<i>Kostnader</i>	
Förvaltningsinterna kostnader	0
Personalkostnader	1 472
Övriga personalkostnader	0
Lokalkostnader	0
Entreprenader och köp av verksamhet	0
Övriga kostnader	143
Summa kostnader	1 615
Summa netto	0

KF:s inriktningsmål:

4. Ett demokratiskt hållbart Stockholm

KF:s mål för verksamhetsområdet:

4.2 Stockholms stad är en bra arbetsgivare med goda arbetsvillkor

Indikator	Årsmål	KF:s årsmål	Periodicitet
 Aktivt Medskapandeindex	82	82	År
 Sjukfrånvaro		4,4 %	Tertial
 Sjukfrånvaro dag 1-14	2,5 %	tas fram av nämnden	Tertial

Nämndmål:

Förvaltningen ska erbjuda en god arbetsmiljö där alla medarbetare behandlas likvärdigt. Medarbetares och chefers kompetens ska utvecklas genom riktade insatser.

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
Enheterna och avdelningarna ska i verksamhetsberättelsen redovisa arbetet utifrån förvaltningens jämställdhets- och mångfaldsplan.	2015-01-01	2015-12-31
Chefer ska registrera deltidsanställdas önskemål om utökad tjänstgöringsgrad i systemet.	2014-01-01	2014-04-30
Enheterna och avdelningarna ska redovisa rekryteringsbehov, behov av avveckling och kompetensutveckling för kommande tolv månader.	2015-01-01	2015-12-31
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
Nyrekrutering av deltidsanställda ska övervägas noga.	2014-01-01	2015-12-31

Åtagande:

Vi åtar oss att öka kompetensen i medarbetargruppen.

Förväntat resultat

En välutbildad medarbetargrupp med adekvat kompetens.

Arbetssätt

Introduktionsutbildning vid nyanställning.

Validering enligt stadens upphandlade erbjudande.

Riktad utbildning för medarbetare efter individuellt/enhetens behov.

I övrigt riktade utbildningsinsatser efter intresse/ansvarsområden för chefer, sjuksköterskor såväl som övriga medarbetare utbildning efter behov enligt stadens utbildningsplan gällande grund och påbyggnadsutbildning.

Resursanvändning

Tid för utbildning.

Stadens grund och påbyggnadsutbildning och extern utbildning.

Vikariekostnad.

Tid för intern utbildning/handledning.

Uppföljning

Vi diskuterar i medarbetargruppen på arbetsplatsmöten.

Vi följer upp introduktionsutbildning med deltagarna efter genomförd utbildning.

Vi följer upp i individuella utvecklingssamtal en gång per år.

Vi redovisar i verksamhetsberättelse.

Utveckling

Förbättrad introduktionsutbildning för nyanställda/vikarier efter utbildningsbehovet och reviderade kompetensutvecklingsplaner efter aktuellt behov.

Vi fortsätter att satsa på ombud/handledare av olika slag i medarbetargruppen som kommer att få ökad kompetens för att utbilda/handleda sina medarbetare parallellt med övriga utbildningsinsatser.

Nämndmål:

Sjukfrånvaron ska minska jämfört med 2014

Förväntat resultat

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

Aktivitet	Startdatum	Slutdatum
-----------	------------	-----------

Aktivitet	Startdatum	Slutdatum
Chefer ska arbeta aktivt för att främja hälsan hos medarbetarna.	2014-01-01	2015-12-31
Chefer ska löpande följa upp all sjukfrånvaro på enheten samt systematiskt arbeta enligt stadens rehabiliteringsprocess vid medarbetares sjukfrånvaro.	2014-01-01	2015-12-31

Åtagande:

Vi åtar oss att arbeta för att öka frisknärvaron.

Förväntat resultat

Minskad sjukfrånvaro och en friskare hälsomedveten arbetsgrupp.

Arbetssätt

Medarbetare kontaktas vid sjukdom.

Följa upp upprepade sjuktillfällen.

Genomföra rehabiliteringsutredningar.

Samarbeta med försäkringskassa och företagshälsovård gällande insatser för att sjukskriven medarbetare ska kunna återgå i tjänst.

Alla medarbetare ges möjlighet att använda tid för friskvård motsvarande 1 timme/vecka vid tjänstgöring över 75 % och 30 min/vecka mellan 50-75%, när arbetet så tillåter.

Vi erbjuder tillgång till styrketräning och massagestol i huset.

Vi informerar om att alla medarbetare kan utnyttja alla aktiviteter på stadens simhallar till reducerat pris.

Hälsa är en diskussionspunkt på arbetsplatsmöten och alltid på planeringsdagar.

Resursanvändning

Enhetschef, bitr. enhetschef och samordnare samt alla övriga medarbetare

Previa

Personalkonsulent

Arbets tid för medarbetarna som åtgår till friskvård, tid på arbetsplatsmöten och planeringsdagar, kostnad för massagestol och underhåll av utrustning till träning och lokaler

Hälsocoach och tid för coaching

ledarledd träning i grupp

Uppföljning

Den följs också upp i skydds rond en gång per år.

Vi följer upp på arbetsplatsträffar i individuella samtal och på planeringsdagar på olika sätt genom att följa statistik för sjukfrånvaro, diskutera/utbilda i hälsa och hälsobefrämjande åtgärder.

Utveckling

Utveckla hälsocoachens roll och möjligheter på enheten

KF:s mål för verksamhetsområdet:

4.4 Stockholm är en stad där ingen behöver vara rädd för våld

Nämndmål:

Den som utsatts för våld i nära relation ska få ett samordnat och professionellt stöd.

Förväntat resultat

Den som utsatts för våld i nära relation ska få stöd och sina rättigheter tillgodosedda så att personen kan leva ett fortsatt liv utan våld.

Åtagande:

Vi åtar oss att ge stöd i utsatta situationer.

Förväntat resultat

Den enskilde upplever att den får stöd.

Arbetssätt

Genom att ha en dialog i teammöten, på arbetsplatsmöten, planeringsdagar och rapporter identifiera eventuell utsatthet och vidta vidare kontakt för stödåtgärder.

Resursanvändning

Alla medarbetare, kvinnofridsteamet och anhörigkonsulenter.

Uppföljning

På rapporter, teammöten och övriga fora.

Utveckling

Att öka medvetenheten i medarbetargruppen.

KF:s mål för verksamhetsområdet:

4.5 Stockholm är en tillgänglig stad för alla

Nämndmål:

Stadsdelsnämndens lokaler ska vara tillgängliga för alla.

Förväntat resultat

Alla ska kunna besöka nämndens lokaler 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.

Förväntat resultat

Hög tillgänglighet i våra lokaler.

Arbetssätt

Vi upplåter lokaler med god tillgänglighet till boende, pensionärs- och frivilligorganisationer och övriga.

Lokalerna är ljusa och rymliga och tydligt skyltade.

Toaletterna är handikappanpassade.

Hörslinga finns i samlingssalen.

Regelbunden uppföljning av lokalernas tillgänglighet och användning för grupper med olika funktionsnedsättning.

Resursanvändning

Larm- och driftansvarig och enhetschef för en regelbunden dialog med fastighetsägare.

Larm- och driftansvarig gör en gång per år en genomgång av tillgängligheten i lokalerna.

Uppföljning

Regelbunden uppföljning av lokalernas tillgänglighet vid olika funktionshinder görs i samverkan med hyresvärden.

Utveckling

Arbeta för att öka tillgängligheten genom att ta till oss synpunkter och förslag från gäster och hyresgäster.

Övriga frågor**Hantering av klagomål, synpunkter och förbättringsförslag**

Vi uppmuntrar våra boende och deras närstående att lämna synpunkter och förbättringsförslag så att vi på bästa sätt ska kunna utveckla vår verksamhet utifrån våra boendes behov.

Synpunkter och klagomål tas om hand omgående genom samtal och åtgärd för förbättring vilket skrivs in i dokumentationen för den det berör.

Vi följer kontinuerligt upp inkomna synpunkter på dagliga rapporter, veckomöten, Team-möten, APT-möten HSL-möten och planeringsdagar. På varje APT finns en punkt som är med på dagordningen gällande synpunkter och klagomål.

Sammanställning av synpunkter och klagomål görs i tertiärrapporterna och i verksamhetsberättelsen.

Analys av resultaten från uppföljningen under 2014 i arbetet med VP 2015

På APT och planeringsdagar diskuterar vi våra åtaganden, arbetssätt och rutiner samt hur vi

ska fortsätta att utveckla verksamheten och förbättra kvaliteten. Vi går igenom den årliga brukarundersökningen och medarbetarenkäten och ser vad som kan förbättras.

Utifrån resultaten ser vi inom vilka områden som vi behöver bli bättre. Under 2015 ligger fokus på de boendes/gästernas individuella behov samt delaktighet. Vi ska fortsätta att stärka och vidareutveckla kontaktmannaskapet och dokumentationen. Vi kommer också att arbeta med bemötandefrågor och utveckla anhörigstödet. Vi satsar på ökad kompetens i arbetsgrupperna efter individuellt behov och utbildningsplan genom att utnyttja det utbildningsutbud som finns i staden samt våra egna interna resurser för internutbildningar och handledning.

Den information som vi får genom riskanalyser, egenkontroller, förvaltningens verksamhetsuppföljning, granskningar, utredning av avvikelser (inklusive klagomål och synpunkter) ligger också till grund för förbättringar i verksamheten.

Ett fortsatt förbättringsområde är enhetens arbete med riskbedömningar för fall, undernäring och trycksår samt registreringar i de nationella kvalitetsregistren.