



Handläggare: Tuija Illman

Telefon: 08-508 23 762

## **Verksamhetsberättelse VB 2015 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, somatik med 18 platser och dagvård med demensinriktning med cirka 12-14 gäster per dag.

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

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 kontaktperson vilket medfört att boende själv getts möjlighet att påverka sin vardag. Kontroll på aktuella genomförandeplaner är gjort under mars månaden och december. Alla har en aktuell genomförandeplan.

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. I aulan på bottenvåningen har vi tittskåp som personalen tillsammans med boenden eller dagverksamhetens gäster gör ordning en gång i månaden. Egen kontroll på aktiviteterna på avdelningarna har genomförts av arbetsterapeuten regelbundet under året.

Under sommaren har vi haft feriearbetare till alla avdelningar, som hade promenad/utevistelse varje förmiddag och eftermiddag för de boende tillsammans med ordinarie personal. Feriearbetarna ordnade också gemensamma kaffestunder mellan avdelningarna, där det bjöds hembakat.

Enheten fick pengar till "Ungdomsbesök på vård- och omsorgsboende" för 2015. Ungdomarna har arbetat under hösten och haft individuella eller gemensamma aktiviteter på avdelningarna. Deras insatser har varit uppskattade av de boende, närstående och personal.

Enheten blev beviljad stimulansmedel för utökad bemanning. Det användes till att öka nattbemanning, resurs person på demensen dag/kväll, dietist och värdegrundsledare 50 % samt höja 2 medarbetare från deltid till heltid.

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 året har dietisten haft regelbundna möten med kostombuden. Vi har börjat planera intern utbildning till hygienombuden som ska genomföras under 2016.

Sjukgymnasten och arbetsterapeuten har fortsatt med kursen om ergonomi och förflyttning för

all personal. Kursen är 2 hela dagar och har brett innehåll. Semestervikarier en kursdag inför sommaren. 1 medarbetare har genomgått utbildning till USK 2 och 2 medarbetare har gått USK 3 i jan/feb. 3 medarbetare har gått introduktionsutbildningen om webbpasserad utbildning om anhörigstöd.

Enheten har haft planeringsdagar under våren med innehåll om bemötande, medarbetarenkät och kontaktmannaskap. Värdegrundsledaren har fortsatt med värdegrundsmöten. Timanställda har också haft ett värdegrundsmöte, där de diskuterade om stadens värdegrund tillsammans med värdegrundsledaren. En sammanfattning om värdegrundsarbete finns som bilaga.

Enheten hade en stegtävling under maj månaden och utmanade Trekantens servicehus. Trekanten blev en värdig vinnare. Under hösten var vi en liten grupp som deltog i STAR-steget.

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. 2 medarbetare har gått vidare i sitt arbetsliv med karriärväxling. 4 medarbetare har gått i pension varav 2 har fått avtalspension.

Verksamhetsberättelsen har diskuterats på APT i december och januari. Slutgiltig verksamhetsberättelse behandlas på **APT den 19 februari 2016.**

## **Enhetens uppföljning av Kommunfullmäktiges inriktningsmål**

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 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. 3 medarbetare har gått utbildning om anhörigstöd.

KF:s mål för verksamhetsområdet:

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

| Indikator                                                                                                                                                                                                                                             | Periodens utfall | Periodens utfall VB 2014 | Årsmål | KF:s årsmål | Period |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|--------------------------|--------|-------------|--------|
|   Andel personer som får en daglig utevistelse - vård och omsorgsboende             | 100 %            |                          | 95 %   | 95 %        | 2015   |
|   Andelen nöjda omsorgstagare - biståndsbedömd dagverksamhet (äldreomsorg)        | 97 %             | 93 %                     | 95 %   | 95 %        | 2015   |
|   Andelen nöjda omsorgstagare - vård- och omsorgsboende (äldreomsorg)           | 77 %             | 86 %                     | 85 %   | 85 %        | 2015   |
|   Måltiden är en trevlig stund på dagen - Vård och omsorgsboende (äldreomsorg)  | 64 %             | 66 %                     | 77 %   | 78 %        | 2015   |
|   Omsorgstagarnas upplevelse av trygghet - vård och omsorgsboende (äldreomsorg) | 83 %             | 92 %                     | 90 %   | 90 %        | 2015   |

| Aktivitet                                                                                                                                                                                                                                          | Startdatum | Slutdatum  | Avvikelse |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|------------|-----------|
|  Stadsdelsnämnderna ska utöka arbetet och registrerandet i Senior alert och svenska palliativregistret för att gynna verksamhetsutvecklingen inom äldreomsorgen | 2015-01-01 | 2015-12-31 |           |
| <b>Analys</b><br>Vi har planerat arbetet runt registrering i HSL-gruppen och kommer att utöka vår registrering.                                                                                                                                    |            |            |           |

Nämndmål:

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

### Förväntat resultat

De äldre som bor på 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 2014 | Årsmål | KF:s årsmål | Period |
|-----------------------------------------------------------|------------------|--------------------------|--------|-------------|--------|
| ■ Andel boende som erbjuds munhalsbedömning.              |                  |                          | 95 %   |             | 2015   |
| ■ Andel boende som erbjuds riskbedömning för fall.        |                  | 87                       | 95 %   |             | 2015   |
| ■ Andel boende som erbjuds riskbedömning för trycksår.    |                  | 86                       | 95 %   |             | 2015   |
| ■ Andel boende som erbjuds riskbedömning för undernäring. |                  | 85                       | 95 %   |             | 2015   |

| Aktivitet                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Startdatum | Slutdatum  | Avvikelse |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|------------|-----------|
|  Verksamheterna ska säkerställa att en vårdplan upprättas för vård livets slutskede vid väntat dödsfall.                                                                                                                      | 2014-01-01 | 2016-12-31 |           |
| <b>Analys</b><br>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 | 2016-12-31 | Avvikelse |
| <b>Analys</b><br>Enheten har haft omsättning i personalen p.g.a. pensioner och orsakat minskat antal utbildade BPSD administratörer. Det kommer att utbildas nya under januari 2016.                                                                                                                             |            |            |           |
|  Äldreomsorgen ska samverka och bistå landstinget i genomförandet av läkemedelsgenomgångar på vård- och omsorgsboende och servicehus.                                                                                         | 2011-01-01 | 2016-12-31 |           |
| <b>Analys</b><br>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 ska ta fram gemensam planering. |            |            |           |

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. hjälpmedelsbehov. 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:

## 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 2014 | Årsmål | KF:s årsmål | Period |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|--------------------------|--------|-------------|--------|
|  Andel deltagare som är nöjda med dagsutflykterna | 100 %            | 100 %                    | 85 %   |             | 2015   |

| Aktivitet                                                                                                                                                                                                | Startdatum | Slutdatum  | Avvikelse |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|------------|-----------|
|  Dagsutflykter ska anordnas för äldre under hela året. Program ska tas fram.                                          | 2011-01-01 | 2015-12-31 |           |
| <b>Analys</b><br>Alla avdelningar samt dagverksamheten har planerat och deltagit på utflykter under sommaren som anordnats av Seniorhälsan. Individuella inköpsutflykter har gjorts med kontaktpersonen. |            |            |           |

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, promenad och torsdags aktivitet med femkamp såsom frågesport och tipspromenad. Aktivitetsombuden träffas regelbundet med arbetsterapeuten.

Under sommaren har feriearbetarna varit till stor hjälp att ha aktiviteter. Gemensamma promenader planerades varje dag.

Under hösten har helgungdomarna haft aktiviteter och social samvaro med boenden under lördagar och söndagar.

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 att den äldre ska få insatser av god kvalitet



Uppfylls helt

#### **Förväntat resultat**

De äldre ska känna sig nöjda med de insatser som vi utför.

#### **Analys**

Att de boende har aktuella genomförandeplaner har kontrollerats under mars och december månad.

Teammöten har inte fungerat fullt ut p.g.a. personalomsättning i sjuksköterskegruppen.

Värdegrundsarbetet under våren har handlat mycket om bemötande samt måltider. På höstens möten diskuterades om självbestämmande. Timanställda har också haft ett värdegrundsmöte tillsammans med värdegrundsledaren.

Vi fortsätter med värdegrundsarbetet.

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 minska negativa miljöeffekter på enheten



Uppfylls helt

##### Förväntat resultat

Ökat medvetande i det dagliga arbetet.

##### Analys

Vi har dialog med medarbetarna som beställer varor om att tänka miljövänligt.

KF:s mål för verksamhetsområdet:

### 2.4 Det är enkelt att välja en miljövänlig livsstil

| Indikator                                                                                                                                                                                                                      | Periodens utfall | Periodens utfall VB 2014 | Årsmål | KF:s årsmål | Period  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|--------------------------|--------|-------------|---------|
|   Andel ekologiska livsmedel i stadens egna verksamheter | 37,51 %          | 27,38 %                  | 25 %   | 25 %        | VB 2015 |

KF:s inriktningsmål:

## 3. Ett ekonomiskt hållbart Stockholm

KF:s mål för verksamhetsområdet:

### 3.5 Stockholms stads ekonomi är långsiktigt hållbar

| Indikator                                                                                                                                                                                                                    | Periodens utfall | Periodens utfall VB 2014 | Årsmål | KF:s årsmål | Period  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|--------------------------|--------|-------------|---------|
|   Nämndens budgetföljsamhet efter resultatöverföringar | 99,97 %          | 99,99 %                  | 100 %  | 100 %       | VB 2015 |

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.

◆ Uppfylls delvis

**Förväntat resultat**

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

**Analys**

Vi arbetar kostnadseffektivt på enheten, men intäkterna täcker inte de stora kostnaderna som enheten har.

Under året har det varit stor omsättning av boende, vilket lett till ökat antal dygn med intäktsbortfall.

Transportkostnaderna 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 kontrollern.

KF:s inriktningsmål:

**4. Ett demokratiskt hållbart Stockholm**

KF:s mål för verksamhetsområdet:

**4.1 Stockholm är fritt från diskriminering**

Nämndmål:

**Den enskilde ska få ett gott bemötande**

**Förväntat resultat**

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

Åtagande:

Vi åtar oss att bemöta alla med respekt

 Uppfylls helt

### Analys

Värdegrundsledare har haft regelbundna avdelningsvisa möten med medarbetarna där man tagit upp och diskuterat bemötande och respekt.

Anhörigstöd har varit på enhetens planeringsdagar för att föreläsa om bemötande.

Under hösten har vi också haft en extern föreläsare för dialog kring bemötande.

KF:s mål för verksamhetsområdet:

## 4.2 Stockholms stad är en bra arbetsgivare med goda arbetsvillkor

| Indikator                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Periodens utfall | Periodens utfall VB 2014 | Årsmål | KF:s årsmål         | Period  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|--------------------------|--------|---------------------|---------|
|   Aktivt Medskapandeindex                                                                                                                                                                                                                                  | 78               | 80                       | 82     | 82                  | 2015    |
|   Andel medarbetare med ofrivillig deltid som erbjuds heltid                                                                                                                                                                                           | 11,54 %          | 42,5 %                   | 100 %  | 100 %               | 2015    |
|   Sjukfrånvaro                                                                                                                                                                                                                                         | 13,2 %           | 10,7 %                   | 6,9 %  | 4,4 %               | VB 2015 |
| <b>Analys</b><br>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. |                  |                          |        |                     |         |
|   Sjukfrånvaro dag 1-14                                                                                                                                                                                                                                | 2,8 %            |                          | 2,5 %  | tas fram av nämnden | VB 2015 |

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  | Avvikelse |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|------------|-----------|
| ✓ Enheterna och avdelningarna ska i verksamhetsberättelsen redovisa arbetet utifrån förvaltningens jämställdhets- och mångfaldsplan.                                                                                                                                   | 2015-01-01 | 2015-12-31 |           |
| <b>Analys</b><br>Jämställdhets- och mångfaldsfrågor tas upp på APT minst 1 ggr per år. Vid det dagliga arbetet ingår att alla har samma möjligheter och behandlas likvärdigt.                                                                                          |            |            |           |
| ✓ Enheterna och avdelningarna ska redovisa rekryteringsbehov, behov av avveckling och kompetensutveckling för kommande tolv månader.                                                                                                                                   | 2015-01-01 | 2015-12-31 |           |
| <b>Analys</b><br>Enheten har haft pensionsavgångar som har täckts av medarbetare som redan har haft en fastanställning. 4 medarbetare har informerat att de kommer att gå i pension under 2016                                                                         |            |            |           |
| ✓ 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 | 2016-12-31 |           |
| <b>Analys</b><br>Personalen har fortsatt att utveckla rutiner i social dokumentation. All personal har genomgått webb-utbildningen Demens ABC. Januari-februari gick 2 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 |           |
| <b>Analys</b><br>Enheten har inget behov att nyrekrytera i dagsläget                                                                                                                                                                                                   |            |            |           |

Åtagande:

Vi åtar oss att ge nödvändig kompetensutveckling till medarbetarna.

● Uppfylls helt

### Förväntat resultat

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

### Analys

92 % av medarbetarna har idag grundutbildning. Vi kommer att erbjuda utbildning USK 1, USK 2 och USK 3, när Äldreförvaltningen anordnar dessa. Alla medarbetare har genomgått helt eller delvis webb-utbildningarna: Basala hygien, Demens abc, Mat och måltider för äldre och Värdegrund i äldreomsorgen.

1 medarbetare har gått utbildning "Undersköterska 2" och 2 medarbetare "Undersköterska 3".

Sjukgymnasten och arbetsterapeuten fortsätter med en tvådagarsutbildning i ergonomi och förflyttningsteknik för all personal. Utbildning för vikarier hölls inför sommaren.

Dietisten har haft en måltidsutbildning för all personal.

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  | Avvikelse |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|------------|-----------|
| ✓ Chefer ska arbeta aktivt för att främja hälsan hos medarbetarna.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 2014-01-01 | 2015-12-31 |           |
| <b>Analys</b><br>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 om hälsa som kommer till enheten har tagits upp på APT. I maj hade vi en stegtävling och utmanade Trekantens servicehus. Trekanten vann. Under hösten var vi en grupp som deltog i Start-steget. |            |            |           |
| ✓ Chefer ska löpande följa upp all sjukfrånvaro på enheten samt systematiskt arbeta enligt stadens rehabiliteringsprocess vid medarbetares sjukfrånvaro.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 2014-01-01 | 2015-12-31 |           |
| <b>Analys</b><br>Sjukfrånvaron har följts upp systematiskt. Enheten följer stadens rehabiliteringsprocess och samarbetar med personalavdelningen och Previa.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |            |            |           |

Åtagande:

Vi åtar oss att minska sjukfrånvaron.

● Uppfylls helt

### 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.

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.

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. Promenadgruppen, som vi hade en gång i veckan under våren, kom inte i gång ordentligt till hösten. Vi såg att den hade en betydelse för både det fysiska och mentala väl måendet.

Vi var med i en stegtävling under maj månaden och Start-steget i oktober.

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 till den som utsatts för våld i nära relationer



Uppfylls helt

##### **Förväntat resultat**

Att alla ska känna sig trygga och vågar be om stöd.

##### **Analys**

Vi informerar om anhörigstöd och kvinnofridsteamet. Sjuksköterskan kan erbjuda stödsamtal. På korttidsboendet har de flesta personalen gått utbildningen om våld i nära relationer.

KF:s mål för verksamhetsområdet:

#### 4.5 Stockholm är en tillgänglig stad för alla

Nämndmål:

**Kommunikationen och informationen är tydlig och tillgänglig**

##### **Förväntat resultat**

Andelen invånare som vet var information finns för att komma i kontakt med stadens verksamheter ska öka.

Andelen medarbetare som har tillgång till den information de behöver för arbetet ska öka.

Åtagande:

Vi åtar oss att ha en tydlig information om verksamheten



Uppfylls helt

##### **Förväntat resultat**

Lätt att få/hitta informationen. Informationen når ut till alla.

##### **Analys**

Medarbetarna ska vara uppdaterade om aktuell information som dom kan ge till de boende

och närstående. Broschyren uppdateras en gång per år. Aktuell information sätts upp på anslagstavlor på avdelningarna.

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:

Att Axelsbergs lokaler ska vara tillgängliga för alla.



Uppfylls helt

**Förväntat resultat**

Det är lätt att ta sig in oavsett eventuell funktionsnedsättning. Besökarna ska känna sig välkomna.

**Analys**

Alla avdelningar är ansvariga för sin avdelning så att det är lätt tillgängligt att förflytta sig på avdelningen. Avdelningarna har stora öppna ytor.

## Uppföljning av ekonomi

### Uppföljning av driftbudget

#### Hägersten-Liljeholmens stadsdelsförvaltning

#### Blankett till Årsredovisning 2015 - intäktsfinansierade verksamheter

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

|                                           | Utfall i<br>bokslut<br>2015 |
|-------------------------------------------|-----------------------------|
| <i>Intäkter</i>                           |                             |
| Förvaltningsinterna intäkter              | 28 947                      |
| Bidrag                                    | 1 839                       |
| Försäljning av verksamhet                 | 7 298                       |
| Övriga externa intäkter                   | 12                          |
| <i>Summa intäkter</i>                     | <b>38 096</b>               |
| <i>Kostnader</i>                          |                             |
| Förvaltningsinterna kostnader             | 2 200                       |
| Personalkostnader                         | 37 439                      |
| Övriga personalkostnader                  | 102                         |
| Lokalkostnader                            | 1 738                       |
| Entreprenader och köp av verksamhet       | 2 548                       |
| Övriga kostnader                          | 3 363                       |
| <i>Summa kostnader</i>                    | <b>47 390</b>               |
| <i>Resultat netto</i>                     | <b>-9 294</b>               |
| <i>I fond från 2014</i>                   |                             |
| <i>Resultat efter resultatdisposition</i> | <b>-9 294</b>               |

Verksamheten visar ett underskott på ca 9,3 mnkr. Intäkterna täcker inte de stora kostnaderna som enheten har.

Under året har det varit stor omsättning av boende, vilket lett till ökat antal dygn med intäktsbortfall. Den låga beläggningen på korttidsplatserna har också inneburit ett intäktsbortfall.

Transportkostnaderna för måltiderna är höga och går inte att ändra på.

## 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 med boende och deras anhöriga. Genom att lyssna, åtgärda, informera och hålla vad vi lovar.

## Övrigt

Verksamhetsberättelsen har diskuterats på APT i december och januari. Slutgiltig verksamhetsberättelse behandlas på APT 19/2.

Jämställdhets- och mångfaldsplanen behandlas på APT varje år. Enheten har medarbetare som representerar olika etniska och kulturella grupper. Det är övervägande kvinnor som arbetar på enheten. De flesta manliga medarbetare arbetar på nattjänst.