



Handläggare: Tuija Illman
Telefon:08-508 23 762

Verksamhetsberättelse 2012

Axelsbergs servicehus och vård- och omsorgsboende

Sammanfattande analys

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

Till enheten tillhörde också servicehus med 56 lägenheter till och med augusti 2012. Maj 2012 beslutade nämnden att Axelsbergs servicehus ska avvecklas som servicehus. Förvaltningen och Micasa ansåg att servicehuset skulle lämpa sig väl som seniorboende. 1 september 2012 ombildas servicehuset till Seniorboende.

I dag är vi totalt 77 personer som arbetat på Axelsbergs vård- och omsorgsboende. 1 enhetschef, 1 administrativ assistent, 7 sjuksköterskor (6,12 helårsanställning) varav 3 arbetar natt, 66 vårdbiträden/undersköterskor (54,35 helårsanställning) varav 15 arbetar natt, 1 arbetsterapeut, 1 sjukgymnast. 89 % av omvårdnadspersonalen har utbildning.

Under året fram till sista augusti, p.g.a. avvecklingen på servicehus, har antalet anställda på enheten minskat med 1 biträdande enhetschef, 1 administrativ assistent, 1 sjuksköterska och 10 omvårdnadspersonal. Nuvarande enhetschef tillträdde 1/9 2012 efter att ha varit tillförordnad enhetschef from 1/5 2012.

I samtliga våra boenden erbjuder vi vård och omsorg dygnet runt och vår målsättning är alltid att boende ska känna sig trygg och få hjälp och stöd efter sina individuella behov. Alla boende har en egen kontaktperson utsedd 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

På servicehuset har de boende som var inskrivna i hemsjukvården haft en egen omvårdnadsansvarig sjuksköterska.

Vi har ombud inom dokumentation, aktiviteter, kost, hygien, larm 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.

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. Granskningen har visat vissa brister i dokumentationen och det måste vi arbeta med 2013.

Vi erbjuder ett stort urval riktade aktiviteter till boende med syftet att öka den sociala samvaron men också att möjliggöra för boende att bibehålla och använda sina egna resurser. Vi har också erbjudit aktiviteter i samverkan med förtroenderådet, Seniorhälsan, Seniorboendet och kyrkan. Vi har tagit fram bra och hållbara rutiner så vi kan erbjuda utevistelse minst en gång i veckan till alla boenden.

Under sommaren har feriearbetande ungdomar arbetat på vård- och omsorgsboenden. . Feriearbetarna har varit en stor tillgång då de har hjälpt till och bistått vid aktiviteter både inne och ute och de har varit mycket uppskattade av boende och medarbetare. Vi har även ansökt om medel för ungdomsbesök i vård- och omsorgsboende på helger. Första omgången fick vi avslag, men fick det beviljad senare. Ungdomsbesöken planeras till våren 2013.

Under hösten startade vi kompetensutveckling för medarbetarna i form av studiecirkel inom demens bl.a. demenssjukdomar, bemötande, aktiviteter och reminiscens. Vi hann inte bli klara med alla delar, så vi kommer att fortsätta till våren. Vi kommer också att hålla cirkel i vård i livets slut. Cirkelarna kommer att ledas av sjuksköterskor, arbetsterapeut och sjukgymnast. Brandutbildning som var planerat till hösten, hanns inte med, men prioriteras till våren.

Våra åtaganden för 2012 har vi i stort hitintills kunnat uppnå. Sjukfrånvaron är fortfarande hög med 9,7 % 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 samarbetet med personalavdelningen.

Vi kommer heller inte kunna undvika ett stort underskott för 2012. Underskottet finns pga servicehuset där vi hade många tomma lägenheter, korttidsplatserna som varit svåra att belägga och demensen som kräver hög bemanning framförallt nattetid. Fram till 31/10 hade vård- och omsorgsboende stora kostnader för volymgaranti till kostentreprenören ISS. Enheten har också höga kostnader för leveranserna av måltider.

Verksamhetsberättelsen presenterats och diskuteras på arbetsplatsträff (APT) den 16/1 2013.

Uppföljning av Kommunfullmäktiges inriktningsmål

KF:S INRIKTNINGSMÅL 1:

1. Stockholm ska vara en attraktiv, trygg, tillgänglig och växande stad för boende, företagande och besök

KF:S MÅL FÖR VERKSAMHETSOMRÅDET:

1.3 Stockholms livsmiljö ska vara hållbar

NÄMNDMÅL:

Verksamheterna bedrivs med lägsta möjliga miljöbelastning

ÅTAGANDE:

Vi åtar oss att minska negativa miljöeffekter på enheten.

 Uppfylls helt

Vi köper in ekologiska varor utifrån det upphandlade sortimentet som konteras på särskilt konto. Vi sorterar avfall såsom plast, glas, metall, batterier och kartonger/papper för sig i anvisad källsorteringsstation.

KF:S MÅL FÖR VERKSAMHETSOMRÅDET:

1.7 Stockholmare ska vara trygga och nöjda med städning samt renhållning

NÄMNDMÅL:

Stadsdelsnämndens verksamheter och lokaler ska vara tillgängliga för alla

ÅTAGANDE:

Vi åtar oss att våra lokaler skall vara tillgängliga.

 Uppfylls helt

Vi bokade in de olika föreningarna som önskade nyttja våra lokaler. Vi såg över den tekniska utrustningen regelbundet. Lokalerna är handikapp anpassade.

Efter servicehusets avveckling, har vi inte lokaler, som kan nyttjas av andra.

KF:S INRIKTNINGSMÅL 2:**2. Kvalitet och valfrihet ska utvecklas och förbättras****KF:S MÅL FÖR VERKSAMHETSOMRÅDET:****2.1 Stockholmarna ska erbjudas valfrihet och ökad mångfald****NÄMNDMÅL:**

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


ÅTAGANDE:

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

 Uppfylls helt


Aktuell information finns på anslagstavlor. Regelbundna möten med förtroenderådet fanns tills servicehuset avvecklades. Ny reviderad informationsbroschyr är framtagen och delas ut vid inflytt tillsammans med annan viktig information.

KF:S MÅL FÖR VERKSAMHETSOMRÅDET:**2.3 Stockholmarna ska uppleva att de får god service och omsorg**

KF:s indikatorer	Periodens utfall	Årsmål	KF:s årsmål	Period
 Andel omsorgspersonal med grundutbildning (äldreomsorg)	90 %	90 %	tas fram av nämnden	2012

Kommentar:


3 medarbetare gick " undersköterskeutbildning 1" under hösten 2012. Antal medarbetare med grundutbildning hos oss är 89 %.

KF:s indikatorer	Periodens utfall	Årsmål	KF:s årsmål	Period
 Andelen nöjda omsorgstagare - biståndsbedömd dagverksamhet (äldreomsorg)	97 %	84 %	84 %	2012
Kommentar: Enligt brukarundersökningen är andelen nöjda omsorgstagare mycket hög på Eternellen. Brukarundersökningen visar att de känner sig trygga och får en meningsfull dag med ett brett utbud av aktiviteter. Det som vi ytterligare kommer att utveckla är samverkan med vård- och omsorgsboendet när det gäller aktiviteter. Eternellen har en egen uteplats i anslutning till lokalen vilket möjliggör utevistelse varje dag.				
 Andelen nöjda omsorgstagare - hemtjänst i ordinärt boende (äldreomsorg)	82 %	84 %	84 %	2012
 Andelen nöjda omsorgstagare - vård- och omsorgsboende (äldreomsorg)	83 %	84 %	84 %	2012
Kommentar: Enligt brukarundersökningen så är boenden på vård- och omsorgsboendet mesta dels mycket nöjda med sitt boende och medarbetarnas lyhördhet och bemötande samt nöjda med de aktiviteter som erbjuds och de känner sig trygga. Det var stor andel svar "vet ej" på vissa frågor, som visar att vi måste utveckla informationen till anhöriga. För att boenden skall ges ökad möjlighet att påverka sin vardag kommer vi att uppmana/uppmuntra boenden och närstående att ge oss en levnadsberättelse för att få ökad kunskap om bl.a. boendens intressen. Utevistelsen arbetar vi med att hitta bra och hållbara rutiner för att alla skall erbjudas utevistelse minst en gång i veckan.				
 Maten smakar bra - hemtjänst i ordinärt boende (äldreomsorg)	77 %	75 %	75 %	2012
 Maten smakar bra - Vård och omsorgsboende (äldreomsorg)	75 %	76 %	75 %	2012

KF:s indikatorer	Periodens utfall	Årsmål	KF:s årsmål	Period
------------------	------------------	--------	-------------	--------


Kommentar:


Brukarundersökningen visar att boenden i stort är nöjda med maten som levereras från ISS på Fruängsgården. Kvaliteten på maten har dock varit ojämn och det finns brister i leveranserna. Mat har saknats och det har tagit tid för oss att få en extra leverans. Vi har haft återkommande uppföljningsmöten med leverantören där kostombud har deltagit. Under hösten har vi bytt leverantör för heldygnskost till Sodexo. Det har visat sig nu i början att vara lyckat byte.


 Måltiden är en trevlig stund på dagen - Vård och omsorgsboende (äldreomsorg)	77 %	76 %	75 %	2012
--	------	------	------	------

Kommentar:

Vi dukar och lägger upp maten på ett trevligt och aptitligt sätt. Vi ser över bordsplaceringen så boenden får glädje av samvaron. Vi skapar lugn i matsalen och vi sitter med den boende som behöver hjälp med maten. Vi spelar lugn musik om boenden vill ha musik under måltiden och vi tar bort alla störande ljud t.ex. diskmaskinen.

 Omsorgstagarnas upplevelse av hur de kan påverka hur hjälpen utförs - hemtjänst i ordinärt boende (äldreomsorg)	70 %	74 %	74 %	2012
---	------	------	------	------


 Omsorgstagarnas upplevelse av trygghet - hemtjänst i ordinärt boende (äldreomsorg)	83 %	84 %	84 %	2012
--	------	------	------	------

 Omsorgstagarnas upplevelse av trygghet - vård och omsorgsboende (äldreomsorg)	89 %	90 %	89 %	2012
---	------	------	------	------

Kommentar:

Enligt brukarundersökningen så känner sig boenden mycket trygga på vård- och omsorgsboendet. Både på gruppboendet och sjukhemmet är resultatet högre än totalt i staden.

KF:s aktiviteter	Startdatum	Slutdatum	Avvikelse
------------------	------------	-----------	-----------

KF:s aktiviteter	Startdatum	Slutdatum	Avvikelse
 Utveckla kunskaper i svenska hos vård- och omsorgspersonal med svenska som andraspråk	2011-01-01	2012-12-31	
Kommentrar: Just nu finns det inte något större behov av att utveckla kunskaper i svenska än de vardagliga diskussionerna.			
 Vård- och omsorgspersonal erbjuds grundutbildning	2011-01-01	2012-12-31	
Kommentrar: Tre personer har gått "undersköterska utbildning 1" under hösten 2012. 89 % av medarbetarna har grundutbildning.			
 Äldre ska ges möjlighet att påverka vad de vill äta och de ska ha möjlighet att välja mellan olika maträtter	2012-01-01	2013-12-01	
Kommentrar: Alla boenden har erbjudits att välja mellan tre rätter från en veckomeny. På gruppboendet har vi gjort detta till en aktivitet där vi samlar boenden och pratar om de olika rätterna från menyn.			

NÄMNDMÅL:

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

ÅTAGANDE:

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

 Uppfylls helt

Om behovet uppstått har vi förmedlat kontakt till de stödåtgärder som finns att tillgå. Vi har också erbjudit stöd i form av samtal. Muntlig information har getts på boende/anhörigträffar och skriftlig information har skett via nyhetsbrev vid behov som delas ut till alla boenden samt mailas till närstående som så önskar.

NÄMNDMÅL:

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

Nämndens aktiviteter	Startdatum	Slutdatum	Avvikelse
----------------------	------------	-----------	-----------

Nämndens aktiviteter	Startdatum	Slutdatum	Avvikelse
<p>Boende på vård- och omsorgsboende och servicehus ska erbjudas individuell riskbedömning avseende fall, undernäring och trycksår.</p> <p>Kommentar: Vi har erbjudit riskbedömning avseende:</p> <p>Fall: enligt Downton fallrisk index.</p> <p>Trycksår: enligt Nortonskalan.</p> <p>Nutrition: med hjälp av ett mätinstrument som kallas MNA. Granskning av riskbedömningarna har genomförts och bristerna åtgärdats.</p>	2011-01-01	2013-12-01	
<p>Egenkontroll av hygienrutinerna ska genomföras.</p> <p>Kommentar: Hygienombud finns på varje avdelning som har till uppgift att genomföra regelbundna egenkontroller. Individuell egenkontroll har inte genomförts under 2012, som planerat. Kommer att prioriteras under våren 2013.</p>	2011-01-01	2013-12-31	Avvikelse
<p>Äldreomsorgen ska samverka och bistå landstinget i genomförandet av läkemedelsgenomgångar på vård- och omsorgsboende och servicehus.</p> <p>Kommentar: Sjuksköterskan bistår läkare vid årliga läkemedels- genomgångar, oftare vid behov. Diskussion om de boendes läkemedel sker mellan sjuksköterska och läkare kontinuerligt. Under 2012 har inte samarbetet angående läkemedelsgenomgång fungerat tillfredställande med läkarna på Team Äldredoktor och därmed finns brister med genomgångarna. Ska åtgärdas under 2013.</p>	2011-01-01	2013-12-31	Avvikelse

ÅTAGANDE:

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

 Uppfylls helt

Alla boende har en ansvarig sjuksköterska.
Vi gör riskbedömning för fall, trycksår och nutrition. Dokumentation förs fortlöpande i Vodok. Vi arbetar alltid förebyggande.

Sjuksköterskor och läkare har ett nära samarbete och följer upp det medicinska behovet en gång i veckan, oftare vid behov.

Sjukgymnast och arbetsterapeut gör bedömningar av boendes egen förmåga och ev. hjälpbehov.

Medarbetare har, efter Apotekets utbildning, 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.

NÄMNDMÅL:

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

ÅTAGANDE:

Vi åtar oss att erbjuda boende delaktighet i matplaneringen.

 Uppfylls helt

Alla boenden erbjuds välja mellan tre rätter från en veckomeny. På gruppboendet har vi gjort detta till en aktivitet där vi samlar boenden och pratar om de olika rätterna från menyn

ÅTAGANDE:

Vi åtar oss att erbjuda utevistelse.

 Uppfylls helt

Vi har en regelbunden promenadgrupp en gång i veckan där boende erbjuds delta. Vi fortsätter med arbetet med att hitta bra och hållbara rutiner för att alla skall erbjudas utevistelse minst en gång i veckan. En rutin är att medarbetare som har kvällstjänstgöring börjar sitt pass med utevistelse. Under sommaren har vi kunnat utöka utevistelser med hjälp av ett stort antal feriearbetare. På fredagar har vi haft korvgrillning för de boende. Flertal av de boende har varit på dagsutflykter till olika utflyktsmål i samverkan med seniorhälsan. De boenden, som har haft svårt att lämna avdelningen, har haft möjlighet att njuta av vädret på stora altanen på avdelningen tillsammans med personalen.

ÅTAGANDE:

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

 Uppfylls helt

Alla boende har en egen kontaktman och omvårdnadsansvarig sjuksköterska och vi har under året utvecklat kontaktmannaskapet. Alla boenden på servicehuset har haft trygghetslarm. Vi har arbetat med den sociala dokumentationen och upprättat genomförandeplaner. Vi arbetar efter stadens värdegrunder.

NÄMNDMÅL:

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

ÅTAGANDE:



Vi åtar oss att erbjuda samordnat och professionellt stöd till den som utsatts för våld i nära relation

 Uppfylls helt

Vi har haft ett nära samarbete med kvinnostödsteamet och rapporterar alltid till närmaste chef om någon utsätts för våld i nära relation.

NÄMNDMÅL:

Äldre ska erbjudas aktiviteter och social samvaro

Nämndens aktiviteter	Startdatum	Slutdatum	Avvikelse
 Dagsutflykter ska anordnas för äldre under hela året. Program ska tas fram.	2011-01-01	2012-12-31	
Kommentar: Dagsutflykter till olika utflyktsmål har erbjudits under sommaren. Boenden på servicehuset, vård- och omsorgsboendet samt gästerna på dagverksamheten har deltagit i utflykterna. Resorna har varit mycket omtyckta.			
 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	
Kommentar: Vi har samverkat med seniorhälsan som anordnar aktiviteter i servicehusets lokaler, dit alla har varit välkomna. De flesta som har deltagit är från servicehuset och seniorboendet samt några få boenden från vård- och omsorgsboendet. Seniorhälsan har också varit behjälpliga vid festligheter som har anordnats av förtroenderådet som påsklunch, midsommarfest, kräftskiva m.m.			




ÅTAGANDE:
Vi åtar oss att erbjuda aktiviteter och social stimulans.

 Uppfylls helt

Vi har aktivitetsombud på varje våning i vård- och omsorgsboendet och dagverksamheten. Aktiviteter erbjuds varje dag på avdelningen. Gemensamma aktiviteter för hela boendet anordnas med hjälp av rehabpersonalen, t.ex. sittgympa, promenad, fredagsdans/musik, korvgrillning.

På servicehuset har vi haft samarbete med äldrestöd som har erbjudit olika aktiviteter som bingo och spa dagar. Vi har även haft ett nära samarbete med kyrkan som en gång i månaden har andakt med fika och underhållning. Förtroendet har erbjudit aktiviteter i samband med de traditionella högtiderna.

KF:S MÅL FÖR VERKSAMHETSOMRÅDET:
2.4 Stockholms stad som arbetsgivare ska erbjuda spännande och utmanande arbeten

KF:s indikatorer	Periodens utfall	Årsmål	KF:s årsmål	Period
 Andel medarbetare på deltid som erbjuds heltid	100 %	10 %	75 %	2012
Kommentar: Vi har utökat antal heltidsanställda vid omplacering av personalen från servicehuset, som avvecklades i augusti 2012. För nuvarande har vi 2 personer som vill öka sysselsättningen.				
 Chefer och ledare ställer tydliga krav på sina medarbetare	90,1 %	90 %	80 %	2012
 Medarbetare vet vad som förväntas av dem i deras arbete	92 %	90 %	80 %	2012
Kommentar: Enligt medarbetarenkäten vet medarbetarna vad som förväntas av dem. Chef och medarbetare har dialog runt uppdraget vid årliga medarbetarsamtal och på APT möten. Det vi måste utveckla är mötes tillfällen för arbetsgrupperna tillsammans med enhetschefen.				

KF:s indikatorer	Periodens utfall	Årsmål	KF:s årsmål	Period
◊ Sjukfrånvaro (alla nämnder/bolag) Kommentar: Enhetens sjukfrånvaro inkl. servicehuset har varit 9,7 %			4,5 %	VB 2012

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


Nämndens indikatorer	Periodens utfall	Årsmål	Period
◊ Andel omsorgspersonal som uppnår kan-nivå enligt äldreomsorgens yrkeskrav (KEY) inom områdena demensvård, vård i livets slut och anhörigstöd.		90 %	2012

Nämndens aktiviteter	Startdatum	Slutdatum	Avvikelse
Inom äldreomsorgen erbjuds omsorgspersonal grundutbildning, validering mot yrkeskrav, individuella kompetensutvecklingsplaner och arbetsplatsnära kompetensutveckling. ✓ Prioriterade områden är fortsatt social dokumentation med språkstöd samt demensvård, vård i livets slut och anhörigstöd/etik och bemötande.	2011-01-01	2012-12-31	

Kommentar:

Alla medarbetare har individuella kompetensutvecklingsplaner där behov och önskemål framgår. 89 % av medarbetarna har idag grundutbildning och vi erbjuder grundutbildning till alla som saknar detta för att uppnå fastställda mål. Under hösten har vi startat arbetsplatsnära kompetensutveckling för medarbetarna i form av studiecirkel inom demens bl.a. demenssjukdomar, bemötande, aktiviteter och reminiscens. Vård i livets slut ingår också i denna kompetensutveckling. Cirkelarna kommer att fortsätta till 2013 och ledas av sjuksköterskor, arbetsterapeut och sjukgymnast.

Nämndens aktiviteter	Startdatum	Slutdatum	Avvikelse
----------------------	------------	-----------	-----------

 Samtliga enheter ska redovisa arbetet utifrån Jämställdhets- och mångfaldsplan för 2010-2012	2012-01-01	2012-12-31	
--	------------	------------	--

Kommentar:

De vardagliga diskussionerna om kulturella skillnader samt könsroller har varit mycket givande och lärande.

Vi har arbetat utifrån jämställdhets och mångfaldsplanen i och med att vi har erbjudit och skapat förutsättningar till kompetensutveckling efter behov och önskemål oavsett kön.

ÅTAGANDE:

Vi åtar oss att ge nödvändig kompetensutveckling till medarbetarna.


 Uppfylls helt

Alla medarbetare har individuella kompetensutvecklingsplaner där behov och önskemål framgår. 89 % av medarbetarna har idag grundutbildning och vi erbjuder grundutbildning till alla som saknar detta för att uppnå fastställda mål. Under hösten har vi startat arbetsplatsnära kompetensutveckling för medarbetarna i form av studiecirkel inom demens bl.a. demenssjukdomar, bemötande, aktiviteter och reminiscens. Vård i livets slut ingår också i kompetensutvecklingen. Cirkelarna kommer att fortsätta till 2013 och ledas av sjuksköterskor, arbetsterapeut och sjukgymnast.

NÄMNDMÅL:


Sjukfrånvaron ska minska jämfört med 2011

Nämndens aktiviteter	Startdatum	Slutdatum	Avvikelse
----------------------	------------	-----------	-----------

 Förvaltningen ska genomföra fysiska och psykosociala skyddsronder.	2012-01-01	2012-12-31	
--	------------	------------	--

Kommentar:

Vi har genomfört fysiska och psykosociala skyddsronder under våren 2012. De brister som visade sig är åtgärdade och uppföljning är gjort under hösten i samverkan med skyddsombud.

 Enheterna ska redovisa hur man arbetar för att skapa en god arbetsmiljö och motverkar kränkningar, mobbning och trakasserier på arbetsplatsen.	2012-01-01	2012-12-31	
--	------------	------------	--

Nämndens aktiviteter	Startdatum	Slutdatum	Avvikelse
----------------------	------------	-----------	-----------

Kommentar:

Vi samverkar med skyddsombuden och arbetar ständigt med att förbättra och skapa förutsättningar för en god arbetsmiljö och ett gott arbetsklimat. Vi ser mycket allvarligt på kränkningar, mobbning och trakasserier och hade lång diskussion om detta på planeringsdagarna. Vi har en stående punkt på varje APT-möte där vi tar upp olika teman runt de olika riktlinjer som finns t.ex. hot och våld. Vi arbetar för att ha en alkohol och drogfri arbetsplats och vidtar nödvändiga åtgärder om detta problem uppstår. Under planeringsdagarna gick vi genom resultatet på medarbetarenkäten och startade arbetet med handlingsplan.

Systematisk uppföljning av sjukfrånvaron	2012-01-01	2012-12-31	
✓ per enhet. Cheferna hämtar uppgifter ur systemet Infoview månadsvis. Sjukfrånvaron analyseras.			

Kommentar:

Vi har fortfarande en hög sjukfrånvaro, framförallt gäller det korttidsfrånvaron. Vi fortsätter att arbeta med att skyndsamt följa upp och i tidigt skede påbörja insatser enligt rehabiliteringsprocessen. Vi har nära samarbete med förvaltningens personalavdelning och företagshälsovården Previa angående sjukfrånvaro.

ÅTAGANDE:

Vi åtar oss att minska sjukfrånvaron

◆ Uppfylls delvis

Vi arbetar ständigt för att få ner sjukfrånvaron. Vi fortsätter att arbeta med att skyndsamt följa upp och i tidigt skede påbörja insatser enligt rehabiliteringsprocessen. Vi har en massagefåtölj där medarbetarna ges möjlighet för återhämtning. Vi har fruktkorg varje fredag. Personalen har också möjlighet att träna på arbetsplatsen i ett utrustat gym. Trots detta har vi fortfarande en hög sjukfrånvaro, framförallt korttidsfrånvaron.

KF:S INRIKTNINGSMÅL 3:
3. Stadens verksamheter ska vara kostnadseffektiva
KF:S MÅL FÖR VERKSAMHETSOMRÅDET:
3.1 Budgeten ska vara i balans

KF:s indikatorer	Periodens utfall	Årsmål	KF:s årsmål	Period
<input type="checkbox"/> Nämndens budgetföljsamhet efter resultatöverföringar (alla nämnder)		100 %	100 %	VB 2012
<input type="checkbox"/> Nämndens prognossäkerhet T2 (alla nämnder)			+/- 1 %	2012

NÄMNDMÅL:
Nämndens verksamheter ska bedrivas på ett kostnadseffektivt sätt och inom beslutad budget
ÅTAGANDE:

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

Uppfylls inte

Enhetschefen rapporterar varje månad en ekonomisk prognos för sin verksamhet till controller på ekonomiavdelningen. Dessa rapporter diskuteras också med äldreomsorgens avdelningschef. I samband med tertialrapporterna görs en djupare analys av verksamhet och ekonomi. Ekonomiska uppföljningar har gjorts med hjälp av bl.a. Webbinfo och Paraplysystemets rapporter. Kontroll av bokförda transaktioner och lönelistor görs varje månad för att säkerställa en korrekt och rättvisande bokföring.

Avvecklingen av servicehuset med tomma lägenheter och uteblivna intäkter har haft en stor påverkan i prognosen. Kostnadsanpassning har inte kunnat göras i samma omfattning eftersom viss grundbemanning krävs för att driva verksamheten dygnet runt.

Volymgarantin i avtalet med kostentreprenad har varit en stor extra kostnad för enheten samt dagliga mattransporterna från restaurangen i Fruängen.

Efter att servicehuset har ombildats till seniorboende from september, har enhetschefen med hjälp av kontrollern arbetat med en djupare genomgång av intäkter och utgifter för vård- och omsorgsboendet och därmed se vilka anpassningar och effektiviseringar är möjliga för nästa.

Analys av resultaträkning – Uppföljning av driftbudget

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

Nämndens aktiviteter	Startdatum	Slutdatum	Avvikelse
 Internkontroll ska genomföras och dokumenteras inom samtliga avdelningar och enheter.	2012-01-01	2012-12-31	
Kommentar: Vi har följt upp vår internkontrollplan.			
 Risk- och väsentlighetsanalys (ROV) ska genomföras av samtliga enheter i ILS-webben.	2012-01-01	2012-02-29	
Kommentar: Risk- och väsentlighetsanalys har genomförts. Uppföljning har gjorts på APT december 2012.			

ÅTAGANDE:

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

 Uppfylls helt

Enhetschefen rapporterar varje månad en ekonomisk prognos för sin verksamhet till controller på ekonomiavdelningen. Dessa rapporter diskuteras också med äldreomsorgens avdelningschef. I samband med tertialrapporterna görs en djupare analys av verksamhet och ekonomi. Ekonomiska uppföljningar har gjorts med hjälp av bl.a. Webbinfo och Paraplysystemets rapporter. Kontroll av bokförda transaktioner och lönelistor görs varje månad för att säkerställa en korrekt och rättvisande bokföring. Vi går igenom och diskuterar resultatet av den månatliga ekonomiska prognosen med medarbetarna på APT.

Synpunkter och klagomål

Övrigt

Rehabiliteringsprocessen

På enheten har 1 medarbetare avslutat sin anställning efter fullföljt rehabiliteringsprocess. 3 medarbetare är åter i arbetet efter långtidsfrånvaro och rehabilitering.

Arbetet utifrån Jämställdhets- och mångfaldsplanen

Enheten har följt förvaltningens jämställdhets- och mångfaldsplan. Möten och arbetsplatsträffar har hållits på tider som gjort det möjligt för alla medarbetare att delta. Bemötande, förhållningssätt och värdegrund har diskuterats på planeringsdagar och kommer att tas upp vidare på APT under 2013.

Nyrekrytering och annonsering har inte varit aktuellt inom enheten.

APT

Verksamhetsberättelsen diskuteras på APT den 16 januari 2013.

Bilagor

- Uppföljningsrapport för internkontrollplanen
- Uppföljning av aktiviteter RoV