



Handläggare: Marie Bergström
Telefon:08-508 23 541

Verksamhetsberättelse 2012 Axgårdens vård- och omsorgsboende

Sammanfattande analys

Axgårdens vård- och omsorgsboende består av totalt 49 lägenheter uppdelade i fem avdelningar. Två är gruppboende för äldre med demenssjukdom och tre har inriktning för äldre med somatiska sjukdomar. Axgården får ersättning enligt stadens kundvalsmodell i 3 nivåer. Rummen håller erforderlig standard och är möblerade med säng och sängbord men möbleras i övrigt av boende. Varje enhet har gemensamt kök och allrum för umgänge och måltider. De allmänna utrymmena som entré, samlingssal och foajé är anpassade för fysiskt funktionshindrade. Där bedrivs olika typer av aktiviteter och underhållning som alla kan delta i efter egen förmåga. Alla boende får vid inflyttning en kontaktman i personalgruppen och en omvårdnadsansvarig sjuksköterska. En genomförandeplan upprättas av kontaktmannen efter biståndsbeslut i samråd med den boende och/eller dennes närstående. Sjuksköterska gör en omvårdnadsplan efter genomförd riskinventering.

Enheten leds av en enhetschef och en biträdande enhetschef och ingår i en större organisation tillsammans med Fruängsgårdens servicehus, Solkattens dagverksamhet och Äldrestöd. Medarbetargruppen består av totalt 50 medarbetare: 1 Adm. assistent/samordnare(1,0), fem omvårdnadsansvariga sjuksköterskor(4,62), en sjukgymnast(0,75), 1 arbetsterapeut(1,0), samt 42 vårdbiträden/undersköterskor(38,35). Ansvarig läkare utgår från Team Äldredoktorn(SLL) och sjuksköterska/natt köper vi av Carema AB som finns på närliggande enhet i samma fastighet.

Vi samarbetar med övriga enheter inom Fruängsgården och i förvaltningen, Stockholms läns landsting, Team Äldredoktorn, Sodexo AB, pensionärs- och frivilligorganisationer, Svenska kyrkan och andra enheter i staden.

Personalgruppen är delaktig i enhetens utveckling och informeras fortlöpande om det ekonomiska läget. Det är av stor vikt att all personal känner ansvar för verksamheten och att målen och verksamhetsidén är tydliga och implementerade hos alla.

Verksamheten styrs av socialtjänstlagen, hälso- och sjukvårdslagen, kommunstyrelsens inriktningsmål, samt stadsdelsnämndens mål för äldreomsorgen.

Ansvar för Axcgården övergick till nuvarande chef from den 1 mars och under året har en inventering genomförts gällande kompetens, organisation av arbetet och dess upplägg samt budget för att kartlägga hur fokus för verksamhetsutveckling ska styras. Varje avdelning inom Axcgården har fått i uppdrag att ta fram en aktivitetsplanering där också enskild kvalitetstid läggs in för varje boende och dess kontaktman. Vi har också arbetat med demensenheterna för att styra arbetet utifrån metod. Flertalet anställda som arbetar med inriktning demens har deltagit i nätutbildning, demens ABC, en webbaserad utbildning. De hade också gemensamma handledarledda träffar i anslutning. Vi har även påbörjat arbetet med att styra upp rapportmöten, Teammöten och gruppmöten så att de blir effektiva, informativa och leder till en bättre omsorg för boende. Schemalaggningen har setts över liksom Hälso- och sjukvårdsorganisationen gällande ställning i organisation och bemanning. Sjukfrånvaron har legat på 7,8 %. Vi har haft Teammöten varje vecka där även rehabpersonal deltar. Dietist fanns i verksamheten fram till och med augusti och hade ett särskilt uppdrag att följa upp de nutritionsbedömningar som gjorts under senaste månaden. Sjuksköterskorna har gjort riskbedömningar/åtgärdsplaner utifrån nutrition, fall och hud och registrerat i de nationella registren Senior Alert och Palliativ registret.

Resultatet för 2012 visar ett underskott med c:a 0,9 mnkr vilket främst beror på tomma platser under året. Personalkostnader är den övervägande budgetposten och det har inte varit möjligt att minska personalkostnader i takt med att intäkterna minskar.

Utveckling

Den brukar- och medarbetarundersökning som gjordes under hösten har resulterat i följande utvecklingsområden:

- ett utvecklat kontaktmannaskap samt hälso- och sjukvårdsansvar
- dokumentationen ska utvecklas genom utbildning och uppföljning.
- Stimulans i vardagen individuellt anpassat och i grupp Vi planerar utbildning i rörelse sittande/stående för medarbetare.
- på demensenheten ska vi arbeta efter en gemensamt beslutad metod som vägledning för bemötande, aktiviteter och stimulering.
- vi ska också utveckla individuell boendetid med kontaktmannen med aktivitet efter önskemål under minst en halvtimme per vecka/boende eller individuellt anpassat på annat sätt.
- det förebyggande hälso- och sjukvårdsarbetet med kontinuerliga riskbedömningar som grund för vården och omsorgen är också ett prioriterat område.

Enhetens omsättning är ca 29 mnkr och att hålla kostnader inom budgetram är högprioriterat. Vi arbetar med att hitta möjligheter att påskynda processen runt in och utflyttning för att minimera förlust av intäkter. Vi arbetar också med att



förtydliga dokumentationen så att den kan vara underlag för förändring av ersättningsnivå vid ökade behov.

Under året kommer Axcgården att arbeta med att integrera Äldreomsorgens värdegrund i arbetssätten.

Verksamhetsberättelsen behandlas på arbetsplatsmöte (APT) i februari 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:

Arbeta genom ett miljövänligt synsätt.

 Uppfylls helt

Vi arbetar enligt planering och med källsortering. Hantering av matavfall är ännu inte aktuellt eftersom den typen av källsortering inte finns i fastigheten.

KF:S MÅL FÖR VERKSAMHETSOMRÅDET:

1.7 Stockholmarna ska vara trygga och nöjda med städning samt renhållning

NÄMNDMÅL:

Stadsdelsnämndens verksamheter och lokaler ska vara tillgängliga för alla

ÅTAGANDE:

Axgårdens lokaler ska vara tillgängliga.

 Uppfylls helt

Axgårdens lokaler är handikappanpassade och lättillgängliga, lokalerna städas kontinuerligt av en anställd lokalvårdare.

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:

Ge tydlig information om vår verksamhet för att underlätta aktiva val.

 Uppfylls helt

Axgårdens informationsbroschyr uppdateras vid förändringar i verksamheten. Information finns också på stadens webbsida, Jämför Service. Vi visar våra lokaler och boendeenheter för intresserade äldre och deras anhöriga. Information om boendet ges även via telefon och mail.


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: Vi har c:a 95% omsorgspersonal med grundutbildning.				
 Andelen nöjda omsorgstagare - vård- och omsorgsboende (äldreomsorg)	83 %	84 %	84 %	2012

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


Kommentar:

Vi ligger enligt brukarundersökningen något i underkant och måste utveckla verksamheten för att öka nöjdheten.

 Maten smakar bra - Vård och omsorgsboende (äldreomsorg)	75 %	76 %	75 %	2012
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------	------	------	------


Kommentar:

Vi ligger i underkant vad gäller nöjdheten men hoppas på att bytet av entreprenör för matleveransen kommer att höja kvaliteten på maten.

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

Kommentar:


Trots att maten inte smakar så bra upplever boende att måltiden är trevlig

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

Kommentar:

Vi har inte lyckats nå årsmålet och ser det som ett viktigt uppdrag att öka upplevelsen av trygghet.

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

 Utveckla kunskaper i svenska hos vård- och omsorgspersonal med svenska som andraspråk	2011-01-01	2012-12-31	
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------	------------	--

Kommentar:

Två språkbud och har fått utbildning inom språksamprojektet och finns nu på enheten som språkhandledare.


Det finns även dokumentationshandledare och på enheten.

 Vård- och omsorgspersonal erbjuds grundutbildning	2011-01-01	2012-12-31	
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------	------------	--

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

Kommentar:

Alla tillsvidareanställda har grundutbildning. En medarbetare har gått omvårdnadsprogrammet del 2 under våren.

- | | | | |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|------------|
|  | 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 |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|------------|

Kommentar:

Boende har haft möjlighet att välja mellan ett begränsat antal rätter som restaurangentreprenören erbjuder.

NÄMNDMÅL:

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

ÅTAGANDE:

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


-  Uppfylls helt

Information om hur och var anhöriga och närstående kan få stöd finns på enheten samt på anslagstavlor i fastigheten. En broschyr finns tillgänglig.

NÄMNDMÅL:

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

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

- | | | | |
|-------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|------------|
|  | Boende på vård- och omsorgsboende och servicehus ska erbjudas individuell riskbedömning avseende fall, undernäring och trycksår. | 2011-01-01 | 2013-12-01 |
|-------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|------------|

Kommentar:

Vid inflytt till Axcgårdens vård och omsorgsboende har sjuksköterska och kontaktman ett vårdplaneringsmöte med den boende och även ibland närstående. Då planeras insatserna i en genomförandeplan samt en vårdplan. I vårdplanen ingår alltid en risk bedömning inom: nutrition, fall och trycksår, som sedan dokumenteras i journalen.

Nämndens aktiviteter	Startdatum	Slutdatum	Avvikelse
 Egenkontroll av hygienrutinerna ska genomföras.	2011-01-01	2013-12-31	
Kommentar: Den planerade egenkontrollen har skjutits upp till i början av 2013 i samband med hygienrund.			
 Äldreomsorgen ska samverka och bistå landstinget i genomförandet av läkemedelsgenomgångar på vård- och omsorgsboende och servicehus.	2011-01-01	2013-12-31	
Kommentar: Läkemedelsgenomgångar har gjorts av patientansvarig läkare gemensamt med omvårdnadsansvarig sjuksköterska på alla avdelningarna inom enheten.			
Det har dokumenteras i varje boendes journal.			

ÅTAGANDE:

De boende ska erbjudas insatser som är säkra, trygga och förebyggande.

 Uppfylls helt

Vi skriver tillsammans med den boende en genomförandeplan som utgår ifrån de individuella behoven. Sjuksköterskorna har under året arbetat med att erbjuda alla boende riskbedömningar gällande fall, nutrition och trycksår. Vi har också börjat registrera dessa i de nationella kvalitetsregistren Senior Alert och Palliativ registret där vi kan få ut användbar statistik, individuell som för enhetens boende totalt att användas i vården och omsorgen samt kvalitetsutvecklingen på enheten. Vi samarbetar med ansvarig läkare runt läkemedelsgenomgångar. Riskbedömningar är underlag för den vårdplan som skrivs och som följs upp efter behov. Avvikelse rapporter skrivs om fall och missförhållanden har skett i omvårdnaden. Avvikelse, synpunkter och klagomål tas upp på APT för att genomföra ständiga förbättringar. Vi har under året förbättrat rapporteringen mellan arbetslag genom att strukturera rapportmöten.

Enhetens aktiviteter	Startdatum	Slutdatum	Avvikelse
 Dokumentera avvikelser.	2012-01-01	2012-12-31	

Enhetens aktiviteter	Startdatum	Slutdatum	Avvikelse
----------------------	------------	-----------	-----------

Kommentar:

Avvikelse har delvis dokumenteras enligt stadsdelens riktlinjer.

På Axcgården har synpunkter beaktats och utretts. Processen kring skriftliga synpunkter har fungerat, men det är vid muntliga synpunkter som vi behöver arbeta fram en bra rutin

Vi har diskuterat synpunkter på arbetsplatsträffar och i dialog, det är viktigt att alla synpunkter blir kända och dokumenterade.

ÅTAGANDE:

God vårdhygien i särskilda boendeformer

 Uppfylls helt

Omvårdnadspersonalen arbetar efter basala hygienrutiner.

Handboken *Vårdhygien för särskilda boendeformer i Stockholms län* som ger information ang. hygien och rutiner finns att tillgå vid behov. Information ang. vårdhygien och en IT-baserad utbildning finns att tillgå på www.vardhygien.nu.

Hygienrund genomfördes januari 2011 och kommer att genomföras under första kvartalet 2013. Enligt tidigare hygienprotokoll så har Axcgården sammanfattningsvis förutsättningar för att bedriva vård och omsorg utifrån god hygienisk standard.

Hygienutbildning genomfördes under 2011.

NÄMNDMÅL:

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

ÅTAGANDE:

Den boende ska få en trygg omsorg.

 Uppfylls helt

Alla insatser som varit beviljade enligt biståndsbeslutet har gjorts till mål och delmål i en individuell genomförandeplan.

För att kvaliteten ska vara god har boende och närstående varit med vid planeringen så behov och önskemål kommer fram.



Omvårdnadsansvarig sjuksköterska och rehabpersonal har gjort bedömningar vid inflyttning och efter individuellt behov för att säkerställa vården, gällande fallrisk, miljöbedömning, nutrition, hud och ADL.

ÅTAGANDE:**Måltidssituationen och kunskapen kring kost och miljö.**

 Uppfylls helt

Personalgruppen har fått handledning och utbildning under föregående år. Enheten har flera kostombud. Dietist har bedömt status för enheten vad gäller riskbedömningar och också följt upp de identifierade boende som är i risk för undernutriering i samarbete med sjuksköterskor och övriga medarbetare. Hon har också deltagit i ett antal planeringsmöten på enheten för handledning runt mat och måltid. Det har skett tom september då dietisten slutade på enheten.

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: Enhetens boende har deltagit i dagsutflykter.			
 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 informerat om de aktiviteter som funnits tillgängliga och varit behjälpliga men har även haft egna aktiviteter på boendet.			

ÅTAGANDE:**De ska erbjudas aktiviteter och social samvaro.**

 Uppfylls delvis

Fruängsgården erbjuder olika aktiviteter. Varje vecka kommer erbjudande om planerade aktiviteter upp som ett schemablad så boende har möjlighet att vara med på det som passar. Personalen är behjälplig med information och följe.

Vi utgår ifrån genomförandeplanen där individuellt anpassade insatser ska vara väl dokumenterade.

Varje avdelning har from juni en aktivitetspärm där alla aktiviteter förs in som också innehåller förslag till aktiviteter. Varje avdelning planerar själva sina aktiviteter och har en aktivitetsansvarig.

Alla boende har 30 min/vecka i egen tid med sin kontaktman vilken planeras in i schema efter överenskommelse med boende. Aktivitet efter önskemål.




Vi har generösa altaner/balkonger som används flitigt. Vi har också en fin innergård med blommor, frukt och bär som används både för aktiviteter och avkoppling.

Vi har kontinuerligt musikunderhållning på enheten.


Trots insatser har vi inte hög nöjdhet hos brukarna. Vi fortsätter att arbeta med att utveckla utbudet.

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	16,7 %	10 %	75 %	2012
 Chefer och ledare ställer tydliga krav på sina medarbetare	90,1 %	90 %	80 %	2012
Kommentar: Det finns uttalade tydliga krav på medarbetare.				
 Medarbetare vet vad som förväntas av dem i deras arbete	92 %	90 %	80 %	2012
Kommentar: Vi har en hög grad av medvetenhet i personalgruppen.				
Sjukfrånvaro (alla nämnder/bolag)			4,5 %	VB 2012
Kommentar: Sjukfrånvaron har legat på 7,8 %.				

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


Kommentar:

Indikatorn har utgått men vi har c:a 95% som uppnår kan nivån enligt tidigare

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:

All omsorgspersonal som är tillsvidare anställda har genomgått validering emot äldreomsorgens yrkeskrav under tidigare år. Alla har haft ett medarbetarsamtal under 2012.

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

Kommentar:

Vi har arbetat enligt förvaltningens jämställdhets- och mångfaldsplan se under övrigt.

ÅTAGANDE:
Medarbetarnas kompetens ska höjas.
 Uppfylls helt

Det individuella behovet styr kompetenshöjningen.

Under året har en medarbetare avslutat omsorgsprogrammet del 2.

2 medarbetare har varit på föreläsning om psykisk ohälsa

3 har varit på föreläsning Palliativ vårdfilosofi.

Utbildning för alla i munhälsa.

5 medarbetare har varit på demensföreläsning i hur bemöta i olika situationer.

2 har gått arbetsmiljöutbildning via Previa.

Flera har gått handledarutbildning för att ta emot elever.




Vi har haft intern dokumentationshandledning på enheten.

På demensenheter har alla medarbetare genomgått webbutbildning i 12 veckor under hösten med intern handledare

En medarbetare går sjuksköterskeutbildning.

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 skyddsronder i december.			
 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	
Kommentar: Vi har haft en pågående dialog på arbetsplatsmöten under året.			
 Systematisk uppföljning av sjukfrånvaron per enhet. Cheferna hämtar uppgifter ur systemet Infoview månadsvis. Sjukfrånvaron analyseras.	2012-01-01	2012-12-31	
Kommentar: Vi följer sjukfrånvaron varje månad. Sjukfrånvaron är hög och en bidragande orsak kan vara schemakonstruktionen. Vi kommer att arbeta aktivt med att sänka frånvarofrekvensen under 2013.			

ÅTAGANDE:

Verka för en trygg och hälsosam arbetsplats.

● Uppfylls helt



Personalen har uppmuntrats att använda sin friskvårdstimme och att utnyttja de resurser som finns på servicehuset (gym och massage fåtölj).

Arbete med rehabprocessen och långtidssjuka pågår. En medarbetare har kommit åter i tjänst efter en längre tids sjukdom.

Uppföljningar har gjorts av korttidssjukfrånvaro.

Skyddsronnd har genomförts.

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
 Nämndens budgetföljsamhet efter resultatöverföringar (alla nämnder)		100 %	100 %	VB 2012
 Nämndens prognossäkerhet T2 (alla nämnder)	99,74 %		+/- 1 %	2012

NÄMNDMÅL:
Nämndens verksamheter ska bedrivas på ett kostnadseffektivt sätt och inom beslutad budget
ÅTAGANDE:
Verksamheten ska bedrivas kostnadseffektivt och enligt tilldelade resurser.

 Uppfylls delvis

Ny enhetschef tillträdde i mars månad. Därefter har vi arbetat med att genomlysa enhetens ekonomi och personalstruktur.

Enheten har ett betydande underskott som i första hand beror på stort antal tomma vårdtygn i samband med avflyttning- och inflyttningprocessen.

Månadsuppföljningar görs för både intäkter och kostnader, detta diskuteras och utvärderas tillsammans med ekonomicontroller och avdelningschefen trots det har det inte varit möjligt att vidta åtgärder för att minska underskottet.

Analys av resultaträkning – Uppföljning av driftbudget

Hägersten-Liljeholmens stadsdelsförvaltning

Blankett till Årsredovisning 2012 - intäktsfinansierade verksamheter

Enhet : Axgården

Enhetschef: Marie Bergström

Beloppen
anges i TKr !

	Utfall i bokslut 2012
<i>Intäkter</i>	
Förvaltningsinterna intäkter	25 597
Bidrag	493
Försäljning av verksamhet	3 134
Övriga externa intäkter	171
Summa intäkter	29 395
<i>Kostnader</i>	
Förvaltningsinterna kostnader	1 036
Personalkostnader	24 465
Övriga personalkostnader	45
Lokalkostnader	119
Entreprenader och köp av verksamhet	3 100
Övriga kostnader	1 570
Summa kostnader	30 335
Resultat netto	-940
I fond från 2011	0
Resultat efter resultatdisposition	-940

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

Nämndens aktiviteter	Startdatum	Slutdatum	Avvikelse
 Internkontroll ska genomföras och dokumenteras inom samtliga avdelningar och enheter.	2012-01-01	2012-12-31	
Kommentar: Den är utförd.			
 Risk- och väsentlighetsanalys (ROV) ska genomföras av samtliga enheter i ILS-webben.	2012-01-01	2012-02-29	
Kommentar: Axgårdens vård och omsorgsboende har en risk- och väsentlighetsanalys för 2012. Riskerna har följts upp på möten och genom uppföljningar av ansvarig personal.			

ÅTAGANDE:**Kontinuerliga uppföljningar av verksamheten och ekonomin.** Uppfylls helt

I samarbete med controller och avdelningschef görs månadsuppföljningar och tertialrapporter. Rapporter och lönelistor går igenom månadsvis för att kontrollera samtliga transaktioner. Enhetschef följer månadsvis upp nivåerna i paraplysystemet och har återkoppling med omvårdnadspersonalen samt sjuksköterskorna. Lediga platser som ej stadsdelen har behov av, läggs omgående ut och erbjuds andra förvaltningar i staden. Axgårdens vård- och omsorgsboende följer stadsdelens internkontrollplan.

Synpunkter och klagomål

De synpunkter och klagomål som inkommit har handlat om bemötande och kommunikation men också om resursfördelning och bemanning. Givande möten har hållits med boende och anhöriga.

På gruppmöten diskuteras förutom arbetsrutiner också värdegrund och bemötande. På APT finns nu en stående punkt där synpunkter och klagomål diskuteras för att få ett öppnare klimat kring dessa frågor. Hur vi ska få en bra rutin på dokumentation av muntliga synpunkter är fortfarande på diskussions nivå.

Övrigt

Rehabiliteringsprocessen

Verksamhetsberättelse Enhet

Två medarbetare befinner sig i steg 1 i rehabiliteringsprocessen.

Jämställdhet och mångfald

Axgårdens följer förvaltningens jämställdhets- och mångfaldsplan. Möten och arbetsplatsträffar har hållits på tider som gjort det möjligt för alla medarbetare att delta. På möten/planeringsdagar har alla kommit till tals, enheten är aktiv med stöd till språkförståelse. Nyrekrytering och annonsering har inte varit aktuellt. Planen har tagits upp på arbetsplatsträff. Diskussioner förs fortlöpande om bemötande, förhållningssätt samt vård och omsorg utifrån ett genusperspektiv och hänsyn ska tas till olika kulturer i möjligaste mån, både rörande boende och personal.

Uppföljning av samverkansöverenskommelsen.

Enheten har arbetsplatsträffar en gång per månad. Vi använder oss av en dagordning och skriver minnesanteckningar som även justeras och som finns för läsning i medarbetargruppen. Under hösten har schemaförändring och organisation diskuterats. Information om FAS 05 och hur vi på bästa sätt kan öka delaktigheten har också varit i fokus.

Bilagor

- Uppföljningsrapport för internkontrollplanen
- Uppföljning av aktiviteter RoV