



Handläggare: Marie Bergström  
Telefon:08-508 23 541

## **Verksamhetsberättelse 2012 Fruängsgårdens servicehus**

### **Sammanfattande analys**

Vi erbjuder vård och omsorg och arbetar aktivt för att boende ska kunna ta tillvara sina egna resurser med vårt stöd. Servicehuset består av 104 lägenheter och har under året haft en låg andel lediga lägenheter. Vi har en dagverksamhet med demensinriktning som har c:a 14-15 gäster per dag och c:a 5 på eftermiddagstid tisdag och torsdag.

Personalgruppen består av 39 medarbetare/34,48 helårsanställningar. Enheten leds av en enhetschef, en bitr. enhetschef och en samordnare. Servicehuset har 26/22,48 helårsanställda vårdbiträden och undersköterskor, 1,0 sjukgymnast, 1,0 arbetsterapeut och 3,0 sjuksköterskor. På Solkattens dagverksamhet arbetar två undersköterskor och ett vårdbiträde motsvarande 3,0 helårsanställningar. På serviceenheten arbetar 1,0 larm/driftansvarig samt 0,5 administrativ assistent. 96% av vårdbiträden/undersköterskor har adekvat utbildning och 100% är godkända enligt KEY-kriterier.

Vi har arbetat enligt de åtaganden och utvecklingsområden som formulerades i verksamhetsplanen för 2012 med fokus på de boendes individuella behov, delaktighet samt att utveckla kontaktmannskapet och dokumentationen. Tyngdpunkten har legat på kontaktmannens ansvarsuppgifter och boendes delaktighet i planeringen av insatser i genomförandeplanen samt information/kommunikation. Som ett led i att förbättra den individuella dokumentationen gjordes ett pilotförsök att införa handdatorer för dokumentation i direkt anslutning till utförd insats samt planering av beställda insatser i datasystemet Schemas, kopplat till dokumentationssystemet Paragå i paraplysystemet. Att lägga in alla uppgifter var tidsödande och det har varit en del tekniska och organisatoriska problem i systemet. Försöket visade att kontinuiteten påverkades allvarligt och att risker fanns för att insatser missades. Handdatorerna/telefonerna visade sig också ha en del brister vad gäller uppkoppling och därför har beslut fattats att återgå till tidigare använt manuellt system för planering. Dokumentation sker som tidigare på fasta datorer.

Hälso- och sjukvårdspersonalen har arbetat med riskbedömningar och uppföljningar samt registrerat i de nationella registren Senior Alert och Palliativa registret. Vi har också arbetat med att stärka Teamarbetet och strukturen på Teammöten där omvårdnadsansvarig sjuksköterska, rehabpersonal samt omsorgspersonal(främst kontaktman) deltar. Sjukgymnast och arbetsterapeut har

arbetat med funktions- och ADL bedömningar, individuell funktionsträning, utprovning av hjälpmedel och gruppträning.

Sjukfrånvarofrekvensen ligger trots insatser enligt rehabiliteringsprocessen på en högre nivå än förväntat, totalt 10 %. Vi har i dagsläget 1 medarbetare i steg 1 samt 1 i steg 3 i rehabiliteringsprocessen. Vi fortsätter att arbeta aktivt för att sänka frånvaron och öka frisknärvaron. Vi har under året arbetat aktivt med rehabiliteringsprocessen vilket har resulterat i att två medarbetare gått vidare mot ny arbetsmarknad.

Vi har två handledare i dokumentation som också är språkombud som har handlett personalgruppen individuellt och i grupp.

Uppföljning av förändringar i de boendes behov har varit prioriterat liksom att öka delaktigheten och engagemanget i arbetsgruppen. Uppföljningen har skett på dagliga möten, arbetsplatsmöten och planeringsdagar.

Vi har haft en måltidsgrupp där c:a 15-20 boende per dag ätit lunch tillsammans med stöd av personal. Många har därefter stannat kvar i allmänna lokaler för att delta i aktiviteter efter måltiden eller bara för att umgås med andra.

Under skollov har vi haft hjälp av feriearbetare med aktiviteter under eftermiddagar i foajén samt med promenader.

Vi har fokuserat på aktiviteter av olika slag och haft allt från träningsgrupper till enskilda promenader efter behov och önskemål, underhållning, spel, pussel, biljard, minigolf, boule m.m.

Solkattens dagverksamhet har också haft ett brett utbud av aktiviteter efter individuella behov. Ett stort fokus har legat på mat och måltider men även fysiska aktiviteter, trädgårdsskötsel, sång musik och dans m.m. Vi har även erbjudit taktill massage och spadagar med nagel- och hårvård samt fotbad. Vi har haft regelbundna aktiviteter med temainriktning såsom t.ex. semmeldagen och tema sportlov m.m.

Vi har på arbetsplatsmöten och planeringsdagar diskuterat hur vi kan utveckla verksamheten samt hur vi ska förbättra rutiner för hantering av fel och brister och klagomålshanteringen. Det kommer att ligga med i utvecklingsplanen även för 2013 liksom implementeringen av äldreomsorgens värdegrund.

Solkattens dagverksamhet har utvecklat arbetssätt med inriktning på metod bl.a. med stöd av "Nationella riktlinjer för vård och omsorg vid demenssjukdom". From slutet av mars har vi haft dagverksamhet på eftermiddagar 2 dagar/vecka som ett led i att bemöta synpunkter om att kunna välja tid på dagen. Dagverksamheten har under året haft 3592 besök varav 384 i eftermiddagsgrupp.

Resultatet visar ett överskott med c:a 1,3 milj. kr. Detta beror främst på ökad inflyttning och därmed mindre antal tomma lägenheter, en vakanshållen tjänst under tjänstledighet och en restriktiv ekonomisk hållning.

Verksamhetsberättelsen diskuteras på arbetsplatsmöte (APT) v. 9 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:**

**Vi åtar oss att minska negativ miljöpåverkan.**

Uppfylls helt

Vi har källsorterat och i möjligaste mån köpt ekologiska varor. Vi har en ständig dialog i medarbetargruppen och med våra entreprenörer.

**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 arbeta för att våra lokaler har en god tillgänglighet för alla.**

Uppfylls helt

Vi har god tillgänglighet i lokalerna och för en fortlöpande dialog med fastighetsägaren.

**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 ge tydlig information om vår verksamhet.**

 Uppfylls helt

Vi arbetar kontinuerligt med att hålla informationen om vår verksamhet uppdaterad på hemsidan, i informationsfoldern och i andra sammanhang.


Vi har anslagit aktuella händelser på informationstavlor.

Solkattens dagverksamhet har haft två anhörigträffar och skickar ut månadsbrev till anhöriga med information om händelser och vad som planeras framöver.

Servicehuset har haft en boende/anhörigträff med god anslutning för information och frågestund.






Vi har tillgänglighet för personliga möten och telefonsamtal.




**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 96% medarbetare med lägst grundutbildning

KF:s indikatorer	Periodens utfall	Årsmål	KF:s årsmål	Period
 Andelen nöjda omsorgstagare - biståndsbedömd dagverksamhet (äldreomsorg) Kommentar: Vi har hög andel nöjda gäster och anhöriga	97 %	84 %	84 %	2012
 Andelen nöjda omsorgstagare - hemtjänst i ordinärt boende (äldreomsorg)	82 %	84 %	84 %	2012
 Maten smakar bra - hemtjänst i ordinärt boende (äldreomsorg) Kommentar: vi samverkar med Restauratören för att få till stånd förbättringar vad gäller matens kvalitet utseende och smak. Vi arbetar för att de boende ska ha en trevlig måltidsstund.	77 %	75 %	75 %	2012
 Omsorgstagarnas upplevelse av hur de kan påverka hur hjälpen utförs - hemtjänst i ordinärt boende (äldreomsorg) Kommentar: Vi når inte uppsatt mål men arbetar för att höja graden av upplevelse påverkan.	70 %	74 %	74 %	2012
 Omsorgstagarnas upplevelse av trygghet - hemtjänst i ordinärt boende (äldreomsorg) Kommentar: Vi når nästan årsmålet upplevelse av trygghet ligger med som en utvecklingsparameter för 2013.	83 %	84 %	84 %	2012
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: Vi har deltagit i forum för språkutveckling under året. En medarbetare har deltagit i studieförberedande språkutbildning under våren.			
 Vård- och omsorgspersonal erbjuds grundutbildning	2011-01-01	2012-12-31	
Kommentrar: Alla ordinarie personal har grundutbildning. Två medarbetare har genomgått påbyggnadsutbildning och en har i december påbörjat påbyggnadsutbildning enligt omvårdnadsprogrammet.			
 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: Våra äldre väljer själva utifrån matsedel i restaurang eller i hemmet vid inköp vad de vill äta. Vid nutritionsproblem ger vi efter riskbedömning komplement i form av näringstillskott efter tycke och smak. En ny restauratör har verkat här sedan 1 november vilket har upplevts mycket positivt av den boende och besökande vad gäller matens variation och kvalitet.			

#### NÄMNDMÅL:

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

#### ÅTAGANDE:

### Vi åtar oss att informera om de stödåtgärder som finns att tillgå för anhöriga.

 Uppfylls helt

Vi har vid behov informerat om de stödåtgärder som finns att tillgå. Vi har Äldrestöds infobroschyr väl synlig i våra lokaler och samarbetar med anhörigkonsulenter som också deltog i boende och anhörigträffarna med information.

#### NÄMNDMÅL:

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

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: Riskbedömningar av fall nutrition och trycksår är genomförda för alla boende enligt beslutat intervall.</p>	2011-01-01	2013-12-01	
<p>Egenkontroll av hygienrutinerna ska genomföras.</p> <p>Kommentar: Gällande hygienregler enligt Enheten för vårdhygien upprätthålls på enheten.</p>	2011-01-01	2013-12-31	
<p>Äldreomsorgen ska samverka och bistå landstinget i genomförandet av läkemedelsgenomgångar på vård- och omsorgsboende och servicehus.</p> <p>Kommentar: Vi har samarbetat med ansvarig läkare och genomfört läkemedelsgenomgångar för alla boende under året.</p>	2011-01-01	2013-12-31	

**ÅTAGANDE:**

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

● Uppfylls helt

Ansvariga sjuksköterskor har genomfört riskbedömningar enligt beslutade intervall och efter behov. Vid behov upprättat en åtgärdsplan samt uppföljningsplan.

Ansvarig läkare och sjuksköterska har regelbundet följt upp boendes medicinska status och genomfört läkemedelsgenomgångar efter ett rullande schema samt efter behov.

Vi har följt upp de boendes medicinska behov efter behov och schema i teammöten där vård och omsorgspersonal, sjuksköterska, rehabpersonal och bitr. enhetschef/samordnare deltagit.

Sjukgymnast och arbetsterapeut har genomfört bedömningar gällande funktion, förmåga och behov av hjälpmedel samt funktionsträning.

**ÅTAGANDE:**

**Vi åtar oss att ha en god vårdhygienisk standard.**

● Uppfylls helt

Vi har arbetat enligt basala hygienrutiner och "Enheten för vårdhygiens" hygienprogram. Vi har fört en dialog i medarbetargruppen på arbetsplatsmöten och samarbetar runt hygienbestämmelser med städentreprenören och restaurangentreprenören.

Vi har hygienrund vartannat år med hygiensjuksköterska och kommer att ha det under 2013.

Vi har installerat en diskdesinfektor för att rengöra instrument som används vid hälso- och sjukvårdsinsatser.

Vi har rutiner runt tvätthantering samt rutiner runt hantering av material i förråd.

Vi följer upp våra rutiner kontinuerligt.

#### **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 arbeta för att våra boende och gäster i dagverksamhet ska känna sig trygga och få ett värdigt bemötande.**

● Uppfylls helt

Alla boende har en kontaktman och en ansvarig sjuksköterska och tillgång till trygghetslarm.

Alla gäster i dagverksamhet har en kontaktman på enheten och vi i informerar anhöriga kontinuerligt om hur det fungerar samt vilka aktiviteter vi har haft. Alla gäster har tillgång till sjuksköterska vid akuta besvär.

Vi har låg personalomsättning vilket bidrar till upplevd trygghet och ett bra bemötande.

Vi har skalskydd i fastigheten och gör täta kontroller av låsning. Nyckelhanteringen säkerställs genom att alla dörrnycklar förvaras i kassaskåp och hämtas ut via kvitterad personlig kod av personal.

Vi har under året arbetat med att utveckla kontaktmannaskapet och tydliggöra vår värdegrund på APT träffar och på årets planeringsdagar.



Vi arbetar kontinuerligt med att utveckla dokumentationen. Medarbetare har deltagit i utbildning för att utveckla sina språkkunskaper i svenska.

I dagverksamheten har vi arbetat med att utveckla arbetet metodologiskt och främst mot reminiscensmetoden.

Enhetens aktiviteter	Startdatum	Slutdatum	Avvikelse
✓ enkätundersökning	2012-01-01	2012-12-31	

Kommentar:

Den planerade enkätundersökningen har utgått och vi utgår ifrån stadens brukarundersökning.

#### ÅTAGANDE:

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

● Uppfylls helt

Kontaktmannen har ansvarat för att tillsammans med boende skriva individuella genomförandeplaner över hur insatserna ska utföras. De utgår från den beställning som biståndshandläggaren formulerat efter individuellt behov av hjälp och personliga önskemål.

Vi har kontaktat boende om vi inte kunnat komma på utsatt tid eller om andra tillfälliga förändringar i planeringen.

Vi informerar på anslagstavlor, förtroenderåd och individuellt om förändringar i boendet eller om aktiviteter.

I dagverksamheten har vi arbetat med att informera anhöriga kontinuerligt om hur det går och berättat om hur dagarna kan se ut när deras anhöriga kommer på besök. Vi har arbetat med att bemöta varje enskild individ efter deras individuella behov och önskemål.

Under året har vi också öppnat upp för besök under eftermiddagarna 2 dagar per vecka vilket gjort att vi dels kan ta emot fler besök men också även erbjuda de som är morgontrötta att i stället komma på eftermiddagarna.

Enhetens aktiviteter	Startdatum	Slutdatum	Avvikelse
✓ enkätundersökning	2012-01-01	2012-12-31	

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

Kommentar:

Enkätundersökningen har utgått och vi tar del av stadens brukarundersökning.

#### ÅTAGANDE:

### Vi åtar oss att utveckla måltidssituationen.

 Uppfylls helt

Vi har arbetat med ständiga förbättringar runt måltiden och har en regelbunden dialog i medarbetargruppen gällande kostfrågor. På arbetsplatsträffar har vi haft en stående punkt där de 2 medarbetare som är kostombud redovisar vad som diskuterats på möten med dietister och andra kostombud samt riktade utbildningar.

Vi har också haft regelbundna uppföljningsträffar med entreprenören för restaurangen. Vid den upphandling som genomfördes gällande restaurangverksamheten var enheten delaktig och fick lämnade synpunkter och önskemål gällande utbud och miljö.


Vi har erbjudit boende i servicehuset att äta tillsammans med andra i restaurangen med stöd av personal vid lunchen varje dag. Det har slagit väl ut och vi fortsätter med dessa gemensamma måltider under nästa år.

På Solkattens dagverksamhet är måltiderna både vad gäller näringsintag och som aktivitet och social samvaro mycket centrala. Vi har lagt stor vikt vid att planera, duka och ibland tillreda maten så att gästerna är delaktiga efter egen förmåga och intresse. Vi tar oftast maten från restaurangen men lagar ibland någon enklare rätt samt bakar för att sprida dofter och därmed öka aptiten. Vi har ibland haft temaveckor med teman som t.ex. sportlov, fastlag, Gotland eller Italien och då är maten/ måltiden en mycket viktig del som väcker många minnen och välbehag.

#### 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:

Det har genomförts dagsutflykter under året där boende i servicehuset har deltagit. Dagsutflykterna har anordnats av Äldrestöd.

Nämndens aktiviteter	Startdatum	Slutdatum	Avvikelse
 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:

Seniorhälsan har erbjudit en rad aktiviteter varje vecka under året där boende och gäster i dagverksamheten har deltagit. Servicehuset/dagverksamheten Solkatten har samverkat med Seniorhälsan.

#### ÅTAGANDE:

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

 Uppfylls helt

Vi har erbjudit olika aktiviteter dels i samverkan med Seniorhälsan men också i egen regi.

Vi har haft en daglig måltidsgrupp, söndagskaffe, promenadgrupp och individuell utevistelse, sittgymnastik, träningsgrupper, biljard, minigolf, frågesport, musik, film, Wii spel, m.m.

Många av våra aktiviteter har genomförts i vår stora entré vilket gjort att många har kunnat ta del av vad som händer utan att själva delta.

Vi har tillsammans med restauratören haft teman såsom sportlov, semmeldagen, påsk, midsommar och jul som både mat och aktiviteter knytit an till vilket vi kommer att fortsätta att utveckla under 2013.

Vi har anlitat ett varierat utbud av artister flera ggr under året för musikunderhållning. Vi har egen allsång varje vecka som leds av vår arbetsterapeut med stöd av äldrestöd.

Vi har under skollov och helger ungdomar anställda för att hjälpa till med aktivering och utevistelse.

På Solkattens dagverksamhet arbetar vi enligt metoderna Reminiscens och sinnesstimulering som vi utgår ifrån i alla aktiviteter. Många aktiviteter skapas runt måltiden. Dans, musik och sång sker dagligen liksom någon fysisk aktivitet som promenader, sittgymnastik eller qigong. Gästerna deltar i enhetens Allsång och övrig underhållning och vi använder mycket tid under sommarhalvåret ute på vår uteplats med trädgårdsskötsel och odlingar. Den är planerad enligt konceptet

sinnestimulering. Vi har andra aktiviteter efter förmåga och intresse som tidningsläsning/Bok, spel, filmvisning m.m. Vi har spadagar och utför även vid behov taktill massage.

Enhetens aktiviteter	Startdatum	Slutdatum	Avvikelse
✓ årlig uppföljning enkät	2012-01-01	2012-12-31	

Kommentar:

Enkätundersökningen har utgått och vi använder stadens brukarundersökning.

#### 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

Kommentar:

Vi arbetar ständigt med att utveckla schemastruktur och försöker erbjuda de medarbetare som önskar högre sysselsättningsgrad det.

● Chefer och ledare ställer tydliga krav på sina medarbetare	90,1 %	90 %	80 %	2012
--	--------	------	------	------

Kommentar:

Vi har en tydlighet i organisationen så att alla känner till vilka krav som ställs.

● Medarbetare vet vad som förväntas av dem i deras arbete	92 %	90 %	80 %	2012
---	------	------	------	------

Kommentar:

Alla har god kännedom om vad som förväntas i arbetet.

4,5 % VB 2012


Sjukfrånvaro (alla nämnder/bolag)

Kommentar:

Sjukfrånvaron ligger på totalt 10%.

**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:

Vi har arbetat för att alla ska ha erforderliga kunskaper för att kunna utföra sina arbetsuppgifter.


Äldrestöds utbildningsorganisation upplöstes under året och därför också målet kan-nivå.

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:

Vi erbjuder grundutbildning enligt stadens utbud och validering, individuell kompetensutveckling och har arbetsplatsnära stöd i social dokumentation. Medarbetare har också haft språkstöd under året

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

## Kommentar:

Vi har arbetat efter förvaltningens policy för jämställdhet och mångfald. I första hand går alltid kompetens för yrket men vi strävar också efter att ha en jämn fördelning av män och kvinnor. Många olika nationaliteter är anställda och det finns en spridning i ålder.

**ÅTAGANDE:****Vi åtar oss att öka kompetensen i medarbetargruppen.**

 Uppfylls helt

Vi har sett över och förändrat vår utbildningsplan efter aktuellt behov och efter vilka resurser som funnits i medarbetargruppen men också vilket utbud som finns i staden.

I maj månad deltog alla sjuksköterskor i en uppdatering av kunskaper i VODOK, dokumentationssystemet för HSL personal samt utbildning i registrering/användande i/av Senior Alert och Palliativ registret.

2 medarbetare har gått utbildning i taktil massage del 1.

6 medarbetare har gått en endagsutbildning i aktivering/rörelse med glädje.

En medarbetare har i januari påbörjat specialistutbildning för undersköterska i äldrevård som pågår även under nästa termin.

Alla medarbetare på dagverksamheten Solkatten samt en arbetsterapeut har varit på studiebesök på Villa Cedersköld samt också deltagit i en föreläsning om reminiscensmetoden.



2 medarbetare har avslutat omsorgsprogrammet del 2.

1 medarbetare har avslutat kurs i svenska som andraspråk.

2 medarbetare har deltagit i Micasas kunskapsdag.

2 sjuksköterskor, 1 sjukgymnast, bitr. enhetschef och enhetschef deltog i Nordisk gerontologisk kongress i Köpenhamn.

**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: Fysisk skydds rond är uppskjuten till första kvartalet 2013. Psykosocial skydds rond utförd.			
 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 har haft en återkommande dialog i medarbetargruppen under året på arbetsplatsmöten om hur vi motverkar kränkningar mobbing och trakasserier.

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

Kommentar:

Vi har kontinuerligt hämtat uppgifter och följt sjukfrånvaron individuellt och i grupp i individuella samtal och på APTmöten.

#### **ÅTAGANDE:**

#### **Vi åtar oss att arbeta för att minska sjukfrånvaron.**

 Uppfylls helt

Vi har totalt sett haft en hög sjukfrånvaro främst beroende på de med längre tids sjukfrånvaro. Vi har haft 2 ärenden i rehabiliteringsprocessen som gått vidare till uppsägning med ett avslut i november och ett i februari 2013. Vi har en medarbetare i steg 1 av rehabiliteringsprocessen. Korttidsfrånvaron ligger på en rimlig nivå och enligt stadens mål.

#### **ÅTAGANDE:**

#### **Vi åtar oss att arbeta för att stödja hälsobefrämjande åtgärder.**

 Uppfylls helt

Alla medarbetare har under året haft om arbetet tillåtit möjlighet att ta ut en friskvårdstimme per vecka vid tjänstgöring mer än 75%, 50-75% erbjuds 0,5 timme per vecka. På arbetsplatsen har det under året funnits möjlighet att utnyttja följande:

Tillgång till styrketräning i huset, tillgång till massagestol samt erbjudande om sluta röka kurs.

Vi diskuterar regelbundet behov av friskvård och aktualiserar erbjudande om träningskort/simhallskort till reducerat pris på stadens simanläggningar och ekonomiskt bidrag till andra aktiviteter.

Vi har regelbundet diskuterat arbetsbelastning och arbetsfördelning och vid behov genomfört förändringar och omfördelningar. Vi har också regelbundet sett över våra interna rutiner för att anpassa dessa till aktuellt behov.





På planeringsdagar har vi haft tema må bra och frisknärvaro. Vi har haft lokala förmågor som undervisat i kroppskänedom givit taktill massage samt Zumbadans. Under höstens planeringsdag hade vi hjälp av Previa med temat "Vad får dig att må bra".

Vår plan att komma igång med ledarledda friskvårdstillfällen är förskjuten men vi tittar på möjligheter och ser över interna resurser under 2013.



**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
Kommentrar: Vårt resultat 2012 ligger på c:a 1 350 000 i överskott vilket främst beror på ökad inflyttning och högre nivåer samt vakanshållning av vikariat.				
 Nämndens prognossäkerhet T2 (alla nämnder)		99,74 %	+/- 1 %	2012

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

**Vi åtar oss att använda resurserna på ett kostnadseffektivt sätt. Enhetens ekonomi ska vara i balans.**

 Uppfylls helt

Vi har under året följt upp våra intäkter och kostnader och anpassat våra kostnader inom befintlig intäktsram. Vi kommer att ha ett budgetöverskott som främst beror på ej ersatt tjänstledig medarbetare

**Analys av resultaträkning – Uppföljning av driftbudget**

Hägersten-Liljeholmens stadsdelsförvaltning  
Blankett till Årsredovisning 2012 - intäktsfinansierade verksamheter

Enhet: Fruängsgårdens servicehus  
Enhetschef: Marie Bergström

Beloppen  
anges i TKr !

	Utfall i bokslut 2012
<i>Intäkter</i>	
Förvaltningsinterna intäkter	23 574
Bidrag	127
Försäljning av verksamhet	6 796
Övriga externa intäkter	1 477
<b>Summa intäkter</b>	<b>31 974</b>
<i>Kostnader</i>	
Förvaltningsinterna kostnader	1 621
Personalkostnader	19 888
Övriga personalkostnader	181
Lokalkostnader	5 325
Entreprenader och köp av verksamhet	1 329
Övriga kostnader	2 288
<b>Summa kostnader</b>	<b>30 632</b>
<b>Resultat netto</b>	<b>1 342</b>
<i>I fond från 2011</i>	<i>3 072</i>
<b>Resultat efter resultatdisposition</b>	<b>3 197</b>

## 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	

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

Kommentar:

Internkontroll är genomförd och dokumenterad.

 Risk- och väsentlighetsanalys (ROV) ska genomföras av samliga enheter i ILS-webben.	2012-01-01	2012-02-29	
---	------------	------------	--

Kommentar:

Risk- och väsentlighetsanalys är genomförd på enheten.

#### ÅTAGANDE:

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

 Uppfylls helt

Vi har haft en noggrann uppföljning varje månad av vår ekonomi och följt upp verksamheten i övrigt med interkontroll av våra processer och rutiner.

## Synpunkter och klagomål

Vi hanterar klagomål såväl muntliga som skriftliga enligt förvaltningens rutiner.

Under året har vi haft 30 tal synpunkter och klagomål .

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

*Insats personlig omvårdnad* försenad orsak: oförutsedd-akut händelse, utebliven insats orsak: information-Åtgärd samtal med personal samt förändrad rutin och dokumentation

*Insats städning* städningens kvalitet, halkrisk Åtgärd: Samtal med berörd personal Ny städning Bristande tillsynsstädning Åtgärd: diskussion i personalgrupp, handledning förändrad rutin.

*Larm:* Tar lång tid innan larmen besvaras. Åtgärd: Översyn av larmsystemet Åtgärd: diskussion i personalgrupp genomgång av larmtelefonhantering

*Övriga klagomål:* Återkommande klagomål på Restaurangen ISS Bristande kvalitet på maten Åtgärd: Återkoppling till restaurangens chef och personal, uppföljningsmöte med entreprenör Efter ny upphandlingen är det sedan 1 november 2012 en ny entreprenör som driver restaurangen som har fått mycket positiv återkoppling och omdöme på den korta tiden.

Brister i tillgängligheten runt fastigheten vid entrédörrar. Åtgärd: genomgång med fastighetsförvaltare. Ny asfialläggning för minskad lutning. Kortläsare monterad en bit från husväggen så att rullstolsburna kan nå fram till läsaren

## Övrigt

### Rehabiliteringsprocessen

1 medarbetare befinner sig i steg 2

### Jämställdhet och mångfald

Enheten följer 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 möten och planeringsdagar. Nyrekrytering och annonsering har inte varit aktuellt.

### Uppföljning av samverkansöverkommelsen

Enheten har arbetsplatsträffar en gång per månad. Vi använder oss av dagordning och skriver minnesanteckningar. De finns tillgängliga för all personal i personalrum. Information om FAS 05 och hur vi på bästa sätt kan öka delaktigheten har varit i fokus.

## Bilagor

- Uppföljningsrapport för internkontrollplanen
- Uppföljning av aktiviteter RoV