



Liljeholmens gruppbestäder

Verksamhetsberättelse

Dnr: 553-2013-1.21

Sid 1 (17)

Handläggare:
Roger Blomqvist

Liljeholmens gruppbestäder

Verksamhetsberättelse VB 2013

Liljeholmens gruppbestäder

Sammanfattande analys

Ett tryggt boende anpassat utifrån Dina behov och förutsättningar

Liljeholmens gruppboendestäder erbjuder åtta gruppboendestäder/serviceboendestäder för permanent boende med särskilt stöd enligt 9 § lagen om stöd och service till vissa funktionshindrade (LSS) för 54 vuxna personer med utvecklingsstörning/inlärningssvårigheter och/eller autism samt Röda Stugans Dagliga verksamhet för två personer. De åtta gruppboendestäderna/ serviceboendestäderna och den dagliga verksamheten utgör en resultatenhet, Liljeholmens gruppboendestäder. Ledningen består av en enhetschef och en biträdande enhetschef. 65 vårdare och nio arbetsledare är anställda inom enheten. Flertalet personal har adekvat grundutbildning och lång erfarenhet inom verksamhetsområdet. Några har vidareutbildning i t ex autism och autismliknande tillstånd.

Viktiga styrdokument är: lagen om stöd och service till vissa funktionshindrade (LSS), nationella handlingsplanen för funktionshindrade, enhetens verksamhetsplan, kvalitetsledningssystem och kvalitetsgarantier, genomförandeplaner för brukarna mm.

Verksamhetsbeskrivning

Gruppboendestaden är den permanenta bostaden för personer med funktionsnedsättning och med så omfattande stöd- och omsorgsbehov att i stort sett kontinuerlig närvaro av personal är nödvändig för att skapa trygghet och säkerhet för den enskilde.

Serviceboendestaden kan ses som en mellanform mellan ett helt självständigt boende i en egen lägenhet och en lägenhet i gruppboendestad.

Gröndals serviceboendestad ligger på Gröndalsvägen 179 i Ekensberg och startade 1980. Enheten har totalt tretton boende i åldrarna 47-84 år. Personerna har lindrig till måttlig utvecklingsstörning. Alla de boende har egna lägenheter i området. Personalen har kontor och jour rum i servicelägenheten där det även finns gemensamhetsutrymmen för brukarna. Personal finns dygnet runt med sovande jour.

Fastlagsvägens gruppboendestad startade sin verksamhet 1993 och ligger på Fastlagsvägen 50 i Midsommarkransen. Här bor fem vuxna personer med lindrig till måttlig utvecklingsstörning i egna lägenheter. Lägenheterna är fullvärdiga. Lägenheterna ligger samlade med gemensamhetsutrymme i mitten. Personal finns dygnet runt med sovande jour.

Örnbackens gruppboendestad startade verksamheten 2004 och ligger i Örnberg på Torstens Alms gata 72 har perioden januari tom september 2013 haft sju brukare. En brukare flyttade i oktober och antalet brukare är därmed som vanligt sex personer. De boende är vuxna personer med lindrig till grav utvecklingsstörning. Örnbacken har fem moderna lägenheter med gemensamma utrymmen och ytterligare en fullvärdig lägenhet, serviceboendestad som är kopplad till gruppboendet. Verksamheten har en uteplats. Personal finns dygnet runt med vaken natt.

Röda stugan startade sin verksamhet 2002 och ligger på Mikrofonvägen 16 vid Telefonplan. Här bor sex vuxna med grav utvecklingsstörning och fysiska funktionsnedsättningar med behov av individuellt personalstöd dygnet runt. Röda stugan har moderna lägenheter med gemensamma utrymmen och är en fristående byggnad med uteplats. Personal finns dygnet runt med en vaken och en sovande jour.

Marievik gruppbostad startade 2004 och ligger på Fredsborgsgatan 6 i Liljeholmen. Här bor sex vuxna personer med lindrig till måttlig utvecklingsstörning, i egna lägenheter. De boende är i åldrarna 25-55 år. Lägenheterna är moderna och ligger samlade med en gemensam lokal-del, som består av gemensamma utrymmen och personalutrymme. Personal finns dygnet runt med vaken nattpersonal.

Årstadal gruppbostad startade sin verksamhet 2004 och ligger på Fredsborgsgatan 6 i Liljeholmen. Här bor sex vuxna personer med måttlig till lindrig utvecklingsstörning i egna lägenheter. Lägenheterna är moderna och ligger samlade med en gemensam lokal-del, som består av gemensamma utrymmen och personalutrymme. Personal finns dygnet runt med sovande jour och med tillgång till vaken nattpersonal vid behov.

Responsgatans gruppbostad öppnades våren 2010 och ligger på Responsgatan 3 vid Telefonplan. Här bor sex vuxna personer med lindrig till måttlig utvecklingsstörning i egna lägenheter. Lägenheterna är moderna och ligger samlade med en gemensam lokal-del, som består av gemensamma utrymmen och personalutrymme. Personal finns dygnet runt med vaken nattpersonal..

Sture Hill gruppbostad öppnades mars 2012 och ligger på Sturehillsvägen 28 i Årstaberget. Här bor sex vuxna personer med lindrig till måttlig utvecklingsstörning med olika behov av individuellt personalstöd dygnet runt. Sture Hill är en fristående byggnad med moderna lägenheter, gemensamma utrymmen och en fin uteplats. Personal finns dygnet runt och med en vaken nattpersonal.

Röda stugans Dagliga Verksamhet startade sin verksamhet maj 2012 och ligger på Mikrofonvägen 16 vid Telefonplan. Här har 2 vuxna personer med grav utvecklingsstörning och omfattande fysiska funktionshinder med behov av individuellt personalstöd i sin dagliga verksamhet. Röda stugans dagliga verksamhet är uppbyggnad kring sinnesförmågor, omvårdnad, kommunikation och trygghet. Verksamheten disponerar även en del av en fin trädgård med uteplats. Från årsskiftet 2012/2013 har verksamheten en egen buss och utflykter mm ingår i verksamheten. Två personal varav den ena är arbetsledare svarar för verksamheten.

Förändringar och förbättringar 2013:

Liljeholmens gruppbostad har under året både påbörjat och genomfört ett antal förändringar. Förändringsarbetet har rört allt från ekonomi, verksamhet och användning av lokaler till personalfrågor och bemötandefrågor.

- **Ekonomi:** Enhetens intäkter beräknas utifrån stadens kundvalssystem och dess ersättningsnivåer. Fortlöpande har det skett granskning av inkomster och kostnader och avvikelser har åtgärdats snarast. Ett flertal åtgärder har vidtagits som bidragit till att enheten har stärkt sin ekonomi under året.

- **Brukare/prestationer:** 2013 har antalet brukare varit konstant.

- **Personal:** Flera rehabiliteringsärenden har avslutats och sjukfrånvaron har minskat till 7,7 %, en minskning med 1,7 procentenheter jämfört med samma period 2012 (8,4 %).

- Rutiner och strukturer på verksamheterna har stärkts.

- Bemötande- och etik/moralfrågor har synliggjorts.

Mål och utveckling

Gemensamt för enheten är att vi arbetar med brukarens bästa i fokus. Stödet är individuellt anpassat och stor vikt läggs vid social samvaro och gemenskap med andra.

De övergripande målen för vår verksamhet är de som anges i den nationella handlingsplanen för funktionshindrade:

- Samhällsgemenskap med mångfald som grund
- Full delaktighet i samhällslivet
- Jämlikhet i levnadsvillkor

Måluppfyllelsen har sammantaget till allra största delen hittills under året varit god.

Boendemöten

På de gruppboendestäder där brukarna velat ha boendemöten genomförts detta regelbundet.

Brukarråd

Brukarråd har genomförts en-två gånger per år och verksamhet. Vid dessa möten där brukarnas gode män/företrädare deltar tas frågor upp om kvalitet, värdighet och trygghet och enheten efterfrågar förslag på förbättringsområden. Syftet är även att kunna hålla varandra informerade om aktuella förändringar och fånga upp synpunkter och förslag som säkras och utvecklar en god verksamhet. Ett gott exempel är diskussioner om ökad trygghet för brukarna som lett till att enheten alltid rekviderar utdrag ur polisens misstanke- och belastningsregister innan anställningsförfarandet slutförs.

Medarbetare

Bemanning och scheman ses över fortlöpande under året på samtliga verksamheter och vikarier har endast tillsatts vid behov. I oktober anslöts sig enheten till Lisa Tid ett verktyg för rapportering av arbetstid mm i Stadens lönesystem. Kostnader för kompetensutveckling har fokuserats till kortare kurser rörande omvårdnad, säkerhet och trygghet. Brandutbildningen samordnas fortlöpande tillsammans med Hägerstens gruppboendestäder för att uppnå kostnadseffektivitet. I år har tre "nya" brandskyddskontrollanter utbildats och fjorton medarbetare har gått en endagars brandskyddsutbildning

Enheten medverkar och använder sig av stadens EU-projekt Carpe för utbildningsinsatser. Personal har bland annat gått kurser kring diabetes och föreläsningar om att ha en förälder som har utvecklingsstörning.

Enheten har tillsammans med Hägerstens gruppboendestäder utvecklat en Delaktighetsmodell. Under detta års första månader deltog åtta vårdare och sju arbetsledare aktivt i utvecklandet av modell samt fick utbildning i ämnet. Syftet med denna modell är att än mer öka brukarinflytandet och kan även ses som ett internt kompetensutvecklingsverktyg. I maj månad genomfördes det första boenderådet på sju av enhetens gruppboendestäder. Varje verksamhet fick besök av två s.k. förmedlare (personal från annan verksamhet) som intervjuade brukarna och tog upp önskemål och synpunkter som sedan förmedlades till berörd personalgrupp och ledning. Återkoppling skedde sedan till brukarna. Intresset var stort hos brukarna och ytterligare ett boenderåd genomfördes hösten 2013.

Flera av verksamheterna har haft handledning i förebyggande låg affektivt bemötande vid hot- och våldssituationer. Enheten har inlett utbildning/metodhandledning på flertalet av gruppbestäderna kring brukare främst rörande bemötande och förhållningssätt. Liknade utbildning/metodhandledning planeras för återstående gruppbestäder. Ovan angivna kurser mm. har bland annat varit ett led i enhetens arbete med åtagandet rörande brukarnas trygghet och säkerhet.

Jämställdhet och mångfald

Medarbetarna inom enheten är i mångt och mycket heterogen och fördelar sig enligt följande:

- 71 % kvinnor och 29 % män
- 37 % är 50 år eller äldre
- 14 % är 30 år eller yngre
- ca 24 % har annan etnisk bakgrund än svensk.

Det finns ingen löneskillnad på grund av kön eller etnisk bakgrund än svensk utan endast på grund av utbildning, kompetens och ibland ålder.

Enheten tillåter inga former av trakasserier på grund av härkomst, sexuell läggning, religion eller annat. Enhetens verksamheter uppfyller inriktningsmålet för jämställdhet och mångfald.

Arbetsmiljö

Det finns rutiner inom enheten för hur man arbetar med arbetsskador och tillbud, hot och våld, alkohol och droger och kränkande behandling mm. Arbetsmiljö är en stående punkt på arbetsplatsträff (APT). Arbetskyddsronde och brandsyn görs årligen och vid behov. Under året har gruppbestädernas brandskyddskontrollanter tillsammans med biträdande enhetschef fortsatt utverka det systematiska brandskyddet på verksamheterna samt den gemensamma policyn rörande brandsäkerhet. Till exempel finns det numera ett förbud för levande ljus i gruppbestädernas gemensamhetsutrymmen och brandfiltar har köpts in och erbjuds kostnadsfritt till alla brukare. 14 personal har under året gått brandskyddsutbildning och tre nya brandskyddskontrollanter har gått brandskyddskontrollant utbildning.

Uppföljning av enhetens internkontrollplan och aktiviteter i RoV

Årligen och vid behov ser enheten över aktiviteterna i internkontrollplanen och RoV.

Behandlas och redovisas i samverkansgruppen och på verksamheternas APT.

Enhetens satta mål åtaganden och aktiviteter för perioden har hittills under året uppfyllts.

Antal medarbetare

76 helårsanställda, varav 65 vårdare, nio arbetsledare, en biträdande enhetschef och en enhetschef.

På samtliga arbetsplatsträffar har och samverkansgrupper har som stående punkt ekonomi mm och diskussioner har förts så samtliga medarbetare är väl insatta i enhetens ekonomi. APT och i samverkansgrupp är forum för delaktighet. Verksamhetsberättelsen 2013 har diskuterats på APT 3, 4, 17 och 18 december. Slutgiltiga diskussioner sker på APT den 8, 14 och 15 januari och i samverkansgruppen den 21 januari.

Uppföljning av internkontroll sker fortlöpande, en del vid årets slut, annat går igenom kontinuerligt på APT. Arbetsmiljö, arbetsskador och tillbud är stående punkter på APT och i samverkansgrupp.

Verksamhetens intäkter uppgick 2013 till ca 48,4 mnkr och kostnaderna till ca 46,7 mnkr.

Enheten redovisade ett överskott på cirka 1,7 mnkr för verksamhetsåret 2013. Överskottet var större än förväntat beroende på både ökade intäkter och minskade utgifter.

Eftersom enheten är resultatenhet överförs eventuellt överskottet i sin helhet till verksamhetsår 2014 och enhetens resultatfond. Resultatfonden uppgår efter detta års bokslut till ca 4,1 mnkr.


Enhetens uppföljning av Kommunfullmäktiges inriktningsmål

KF:s inriktningsmål:

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

KF:s mål för verksamhetsområdet:

1.3 Stockholms livsmiljö är hållbar

Indikator	Periodens utfall	Periodens utfall VB 2012	Arsmål	KF:s årsmål	Period
 Andel ekologiska livsmedel i stadens egna verksamheter	20,58 %		20 %	15 %	VB 2013

Nämndmål:

Verksamheterna bedrivs med lägsta möjliga miljöbelastning

Förväntat resultat

Att nämndens verksamheter bedrivs med lägsta möjliga miljöbelastning.

Åtagande:

Vi åtar oss att verksamheten ska bedrivas med lägsta möjliga miljöbelastning.

 Uppfylls helt

Förväntat resultat

All personal är mer medvetna om vår påverkan på miljön.

Kommentar

All personal är medvetna om vår påverkan på miljön. Enheterna särredovisar inköp av ekologiskt kaffe och mjölk genom särskild kontering. Biträdande enhetschef följer upp att inköpen är rätt gjorda. Samtliga verksamheter sorterar papper och papp, glas, metall och batterier

KF:s mål för verksamhetsområdet:

1.6 Stockholmarna är nöjda med kultur- och idrottsmöjligheterna i Stockholm

Nämndmål:

Boende i Hägersten- Liljeholmen upplever ett varierat och tillgängligt kultur- och idrottsliv

Förväntat resultat

Att boende i Hägersten-Liljeholmen upplever ett varierat och tillgängligt kultur- och idrottsliv.

Åtagande:

Brukarna ska erbjudas stöd till delaktighet i kultur, idrott och samhällsliv.

 Uppfylls helt

Förväntat resultat

Brukarna är delaktiga och nöjda med sitt fritidsliv.

Kommentar

Samtliga brukare har regelbundet erbjudits egentid som planerats med stöd av personal. Planering av egentid har även skett på boendekonferens, utifrån aktuell situation och brukarens önskemål (t ex åka tåg/fixa håret/fika/titta på film/simma/gå på bibliotek/träna på gym etc).

Gruppbestäderna har utsedda aktivitets- och kulturansvariga vårdare.

Alla gruppbestäderna har tillgång till stadens tillgänglighetsguide på nätet.

Den lättlästa tidskriften 8 Sidor och/eller lättläst litteratur finns på flera av gruppbestäderna.

Brukarna har informerats fortlöpande om Vuxenskolans utbud av kurser mm.

KF:s mål för verksamhetsområdet:

1.7 Stockholm upplevs som en trygg, säker och ren stad

Nämndmål:

Stadsdelsnämndens verksamheter och lokaler ska vara tillgängliga för alla

Förväntat resultat

Alla ska kunna besöka nämndens lokaler och ta del av nämndens information utan att eventuell funktionsnedsättning ska utgöra ett hinder för detta.

Åtagande:

Vi åtar oss att lokaler och verksamheter ska vara tillgängliga för brukarna.

 Uppfylls helt

Förväntat resultat

Brukarna känner sig trygga med den stora tillgängligheten till sociala kontakter mm.

Kommentar

Lokalerna är tillgängliga. Vid nybyggnation och vid ombyggnationer ser vi till att lokalerna utformas så tillgängliga som möjligt för den målgrupp som ska flytta in/bo där.

Alla gruppbestäderna har tillgång till stadens tillgänglighetsguide.

Den lättlästa tidskriften 8 Sidor och/eller lättläst litteratur finns på flera av gruppbestäderna.

Brukarna har informerats fortlöpande om Vuxenskolans utbud av kurser mm.

På samtliga verksamheter finns informationstavlor och vi arbetar med att utveckla informationen (foton, bilder, tecken mm) till brukarna så att de ska kunna tillgodogöra sig den på ett gott sätt.

KF:s inriktningsmål:

2. Kvalitet och valfrihet utvecklas och förbättras

KF:s mål för verksamhetsområdet:

2.1 Stockholmarna upplever att de erbjuds valfrihet och mångfald

Nämndmål:

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

Förväntat resultat

Brukarna ska på ett välinformerat sätt kunna välja en utförare som ger den insats som brukarna önskar och fått beviljad.

Åtagande:

Vi åtar oss att ge tydlig och aktuell information om verksamheterna.

 Uppfylls helt

Förväntat resultat

Nöjda och välinformerade kommuninvånare/ tilltänkta kunder.

Kommentar





Vi uppdaterar fortlöpande vid behov information om verksamheterna t ex i stadens Jämför service.

Internt på gruppboendestäderna finns bland annat information visuellt i form av foton mm om t ex vilken personal som arbetar vilka tider mm.

På boendemöten och brukarråd ges fortlöpande information om vad som händer inom verksamheterna och enheten i stort.

KF:s mål för verksamhetsområdet:

2.3 Stockholmarna upplever att de får god service och omsorg

Indikator	Periodens utfall	Periodens utfall VB 2012	Årsmål	KF:s årsmål	Period
 Andel personer med funktionsnedsättning som upplever att de blir väl bemötta av stadens personal (stöd och service till personer med funktionsnedsättning)	85 %	82 %	90 %	öka	2013
 Andel personer med funktionsnedsättning som upplever att de kan påverka insatsens utformning (stöd och service till personer med funktionsnedsättning)	64 %	71 %	73 %	öka	2013
 Brukarens upplevelse av trygghet - LSS-boende, vuxna och barn (stöd och service till personer med funktionsnedsättning)	93 %	86 %	91 %	91 %	2013
 Nöjda brukare - LSS-boende, vuxna och barn (Stöd och service till personer med funktionsnedsättning)	82 %	92 %	89 %	89 %	2013

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 den enskilde brukaren på ett gott sätt.

 Uppfylls helt

Förväntat resultat

Brukare som känner sig väl bemötta och nöjda med personalen på verksamheten.

Nämndmål:

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

Förväntat resultat

Den enskilde ska kunna leva ett så självständigt liv som möjligt. Brukarna är nöjda med verksamhetens kvalitet.

Åtagande:

Vi åtar oss att erbjuda brukarna ett boende som präglas av god kvalitet och delaktighet.

 Uppfylls helt

Förväntat resultat

Brukarna blir ännu mer nöjda med sitt hem, stöd och service, fritid och kultur och att de aktivt kan påverka genom delaktighet.





Kommentar


Frågor om kvalitet och delaktighet tas fortlöpande upp på brukarmöten, boendemöten, APT mm.

Samtliga brukare har aktuella genomförandeplaner och dokumentet Mitt behov av ditt stöd, dessa dokument upprättas individens önskemål och behov i samarbete med brukaren och/eller företrädare (god man). Eventuella avvikelser dokumenteras och åtgärdas skyndsamt. Enheten har ett utarbetat skriftligt dokument som heter Vårt Arbetssätt. I den beskrivs hur all personal ska bemöta och tillse att alla brukare känner sig delaktiga och ska känna sig trygga rörande kvalité mm. Den nyinrättade Delaktighetsmodellen där brukarna på boenderåd intervjuas och lämnar önskemål och synpunkten på boendet bidrar till en ökad delaktighet och kvalité.

KF:s mål för verksamhetsområdet:

2.4 Stockholms stad är en attraktiv arbetsgivare med spännande och utmanande arbeten

Indikator	Periodens utfall	Periodens utfall VB 2012	Årsmål	KF:s årsmål	Period
 Aktivt Medskapandeindex	80	68	80	80	2013
 Andel medarbetare på deltid som erbjuds heltid	22,92 %	16,67 %	75 %	75 %	2013
 Chefer och ledare ställer tydliga krav på sina medarbetare	91 %	90,1 %	90 %	80	2013
 Medarbetare vet vad som förväntas av dem i deras	93 %	92 %	92 %	92	2013


Indikator	Periodens utfall	Periodens utfall VB 2012	Årsmål	KF:s årsmål	Period
arbete.					
 Sjukfrånvaro	7,9 %	8,4 %	7,9 %	4,4 %	VB 2013
Kommentar					
Sjukfrånvaron 2013 har minskat med ca 0,5 procentenheter jämfört med 2012. På årsbasis ligger sjukfrånvaron på 7,99%.					

Nämndmål:

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

Förväntat resultat

Att individuella kompetensutvecklingsplaner utarbetas för samtliga månadsanställda medarbetare.

Aktivitet	Startdatum	Slutdatum	Avvikelse
 Aktivt deltagande på arbetsplatsträffar och planeringsdagar. Bidra med egna erfarenheter och förslag på hur mål, riktlinjer, förhållningssätt och policies kan verkställas i praktiken.	2013-01-01	2013-12-31	
 Arbetsplatsträffarna ska ha fokus på att öka medarbetarnas engagemang i arbetet med verksamhetens mål. Särskilda teman behandlas under året.	2013-01-01	2013-12-31	
 Samtliga enheter ska redovisa arbetet utifrån Jämställdhets- och mångfaldsplan för 2013-2015	2013-01-01	2013-12-31	
 Stärkt medarbetarskap. Samtliga medarbetare har en individuell utvecklingsplan som fortlöpande uppdateras.	2013-01-01	2013-12-31	

Åtagande:

Vi åtar oss att stödja medarbetare och chefer genom riktad kompetensutveckling.

 Uppfylls helt

Förväntat resultat

Kompetenta och kunniga medarbetare.

Kommentar

Enhetens medarbetare har nyttjat olika kurser som erbjuds av stadens EU-projekt Carpe. Samtliga medarbetare har fått utbildning/information i livsmedelshantering.

Förväntat resultat

Ledningen har en bild av utbildnings- och kompetensbehovet i de olika verksamheterna

Kommentar

Vi eftersträvar att alla medarbetare har en relevant utbildning för sitt arbete. Det som är grundläggande för alla enhetens medarbetare är en gymnasial utbildning inom området vård/omsorg/funktionsnedsättning, utöver det kan kompetensbehovet skilja sig mellan enheterna. Vi har påbörjat arbetet med Carpes utbildningskrav för att kunna fånga utbildningsbehovet i de olika arbetslagen. Flera av enhetens medarbetare har grundutbildning inom området och olika kurser såsom Utvecklingsstörning och åldrande, epilepsi mm. Vi uppmuntrar samtliga medarbetare att ta del av Carpes olika utbildningserbjudanden och i medarbetarsamtalen pratar vi om vilken utbildning som kan vara aktuell för varje medarbetare framöver. Vi påbörjade planering att även nästa år kunna erbjuda alla utbildning i arbetsmetodik.

Yrkehögskoleutbildningen kan bli en viktig del för en del av medarbetarna om Stockholms stad väljer att följa Göteborg och flera andra kommuners, mycket spännande arbete med att införa nya nationella arbetstitlarna för vårdarna, stödassistent och stödpedagog. De medarbetare som har 200 yrkehögskolepoäng kommer då att kunna titulera sig stödpedagog och få en annan roll i det pedagogiska arbetet med brukarna. Arbetet med den eventuellt nya titulaturen inleddes under året och det kan även medföra en framtida process med validering samt att alla medarbetare som inte når upp till de två olika yrkestitlarna, får veta vad de behöver komplettera för att göra det.

Samtliga medarbetare har läst litteratur om hur man ska motverka problemskapande beteenden hos brukarna. Personalen har sedan diskuterat bokens innehåll verksamhetsvis i studiecirkelform.

Medarbetarna erbjuds fortlöpande utbildning, vid behov och för nytillkomna medarbetare, i brandskydd och hjärt- och lungräddning.

Under året har medarbetarna på flertalet av verksamheterna erhållit utbildning kring brukare, främst rörande bemötande och förhållningssätt. Åtta vårdare och sju arbetsledare har aktivt deltagit i utvecklandet av en delaktighetsmodell och även erhållit utbildning i bemötandefrågor.

Nämndmål:

Sjukfrånvaron ska minska jämfört med 2012

Förväntat resultat

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

	Aktivitet	Startdatum	Slutdatum	Avvikelse
✓	Förvaltningen ska genomföra fysiska och psykosociala skyddsronder.	2013-01-01	2013-12-31	
✓	Arbete med rehabiliteringsprocessen	2013-01-01	2013-12-31	
✓	Följa stadens rehabiliteringsprocess. Regelbundna möten mellan chefer, försäkringskassa, HR-konsulter, personalkonsulent och företagshälsovård. Fackliga representanter deltar där den anställde så önskar.	2013-01-01	2013-12-31	
✓	Minska antalet timavlönade	2013-01-01	2013-12-31	
✓	Beskriva arbetet med att minska upprepade korta sjukfrånvarotillfällen.	2013-01-01	2013-12-31	
✓	Beskriva det långsiktiga arbetet att främja hälsan hos de anställda.	2013-01-01	2013-12-31	
✓	Enheterna ska redovisa hur man arbetar för att skapa en god arbetsmiljö och motverkar kränkningar, mobbning och trakasserier på arbetsplatsen.	2013-01-01	2013-12-31	
✓	Systematisk uppföljning av sjukfrånvaron per enhet. Cheferna hämtar uppgifter ur systemet Infoview månadsvis. Sjukfrånvaron analyseras.	2013-01-01	2013-12-31	

Vi diskuterar återkommande på APT hur vi ska tillse en god arbetsmiljö. Fysiska och psykosociala skyddsronder har genomförts 2013. Resultaten utifrån medarbetarenkäten redovisats på APT och handlingsplaner för några av verksamheterna upprättas på APT under februari 2014. I samarbete med Hägerstens gruppbestäder arrangerades två internatdagar i maj på Barnens Ö. Dagarna fylldes med gruppuppgifter om arbetsmiljö och olika friskvårdsinslag,

bland annat mindfulness och gympa. Syftet var att öka medvetenheten om hur vi alla kan bidra till en god arbetsmiljö och minska sjukfrånvaro.

Åtagande:

Vi åtar oss att arbeta för en minskning av sjukfrånvaron.

 Uppfylls delvis

Förväntat resultat


Att personalen mår bättre och att frisknärvaron ökar.

Kommentar

Vi arbetar aktivt för att minska sjukfrånvaron och öka frisknärvaron. På APT, planeringsdagar mm förs dialog om arbetsmiljö, friskvårdstimme, vikten av att använda rätt förflyttningshjälpmedel (liftar mm), mm. Vi samarbetar med företagshälsovården i de fall rehabiliteringsprocess behövs. I samarbete med Hägerstens gruppbofästäder arrangerades två internatdagar i maj på Barnens Ö. Dagarna fylldes med gruppuppgifter om arbetsmiljö och olika friskvårdsinslag, bland annat mindfulness och gympa, i syfte att öka frisknärvaro mm.

3. Stadens verksamheter är kostnadseffektiva

3.1 Budgeten är i balans

Indikator	Periodens utfall	Periodens utfall VB 2012	Årsmål	KF:s årsmål	Period
 Nämndens budgetföljsamhet efter resultatöverföringar	99,96 %	99,99 %	100 %	100 %	VB 2013

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 kostnadseffektivt.

 Uppfylls helt

Förväntat resultat

Enheten har en god kvalitet och ekonomi.

Kommentar

Enhetens budget är i balans.

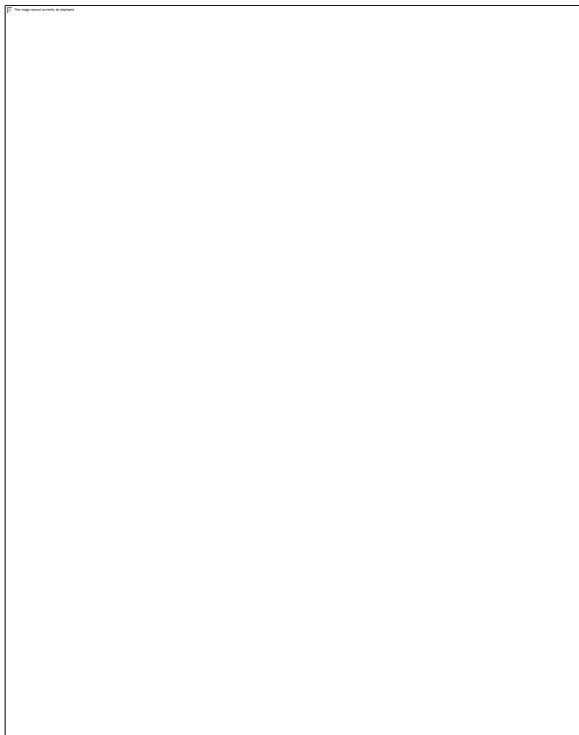
Fortlöpande sker granskning av inkomster och kostnader och avvikelser åtgärdas snarast. Regelbundet diskuteras resultatuppföljningar och möjliga besparingar. Samtliga medarbetare informeras fortlöpande om enhetens ekonomi på APT. Medarbetarna uppmuntras till att aktivt komma med förslag till besparingar med bibehållen god kvalitet i verksamheten. Ett gott exempel: tidigare var medarbetarna ibland tvungna att betala inträdesavgift till vissa aktiviteter, som egentligen är avgiftsfria för ledsagare som medföljer brukare med funktionsnedsättning. Nu har alla medarbetare ledsagarkort/vårdarkort som i vissa fall berättigar till avgiftsfritt inträde (för ledsagare). På så sätt har enhetens kostnader minskat vid några olika aktiviteter med brukare. Bemanningen ses fortlöpande över på samtliga enheter och vikarier tillsätts endast vid behov. Bemanning kan öka periodvis under t ex brukarnas semester då fler personal kan behövas inom verksamheterna. Enheten ser fortlöpande över scheman på samtliga gruppboende.

Uppföljning av driftbudget

Verksamhetens intäkter uppgick 2013 till ca 48,4 mnkr och kostnaderna till ca 46,7 mnkr.

Enheten redovisade ett överskott på cirka 1,7 mnkr för verksamhetsåret 2013. Överskottet var större än förväntat beroende på både ökade intäkter och minskade utgifter.

Eftersom enheten är resultatenhet överförs eventuellt överskottet i sin helhet till verksamhetsår 2014 och enhetens resultatfond. Resultatfonden uppgår efter detta års bokslut till ca 4,1 mnkr.



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

Förväntat resultat

Genom hög delaktighet i framtagandet av verksamhetsplan, anvisningar och uppföljningsrapporter säkerställs en tydlig styrning och uppföljning av verksamhet och ekonomi.

Aktivitet	Startdatum	Slutdatum	Avvikelse
✓ Internkontroll ska genomföras och dokumenteras inom samtliga avdelningar och enheter.	2013-01-01	2013-12-31	

Åtagande:

Vi åtar oss att styrning och uppföljning av verksamhet och ekonomi ska vara tydlig.

● Uppfylls helt

Förväntat resultat

En säker och tydlig ekonomi så att alla (personal, ledning m.fl.) blir medvetna om enhetens förutsättningar och på så sätt bidrar till en kostnadseffektivitet.

Kommentar

Enheten följer och styr verksamheten enligt stadens riktlinjer. Enheten har påbörjat ett arbete med att än mer använda samma grund inom samtliga verksamheter. Enhetens kvalitetsledningssystem ligger till grund för arbetet. Vi följer upp och planerar verksamhet och utvecklingsfrågor på APT, personalkonferenser, planeringsdagar, i samverkansgruppen och i medarbetarsamtal mm.

Synpunkter och klagomål

Vid boendemöten och boenderåd har brukarna möjlighet att framföra synpunkter, klagomål och förbättringsförslag. Vid brukarråden dit företrädare/gode män inbjuds en till två gånger per år och verksamhet tas alltid frågor om eventuella synpunkter, klagomål och förbättringsförslag upp. Inkomna synpunkter, klagomål och förbättringsförslag tas upp i berörd personalgrupp och åtgärdats snarast möjligt.

Stadsdelens broschyr Mina Synpunkter har förmedlats till alla företrädare/gode män. Enheten följer fortlöpande stadsdelsförvaltningens rutiner för klagomålshantering

Övrigt

APT och samverkansgrupp

På APT 21 och 22 maj 2013 har förts dialog om T2:an och inför verksamhetsberättelse 2013. På enhetens samverkansgrupp 17 december 2013 togs VB 2013 upp för diskussion. Samtliga arbetsplatsträffar och samverkansgrupper har som stående punkt ekonomi, vp, vb mm och diskussioner har förts så samtliga medarbetare är därför väl insatta i enhetens ekonomi. APT och i samverkansgrupp är forum för delaktighet.

Verksamhetsberättelsen 2013 har diskuterats på APT 3, 4, 17 och 18 december. Slutgiltiga diskussioner sker på APT 8 och 9 januari och på samverkansgrupp 21 januari. Inför verksamhetsplan 2014 har dialog påbörjats redan på APT vid 2013 års början och fortlöpande på samtliga APT, så att eventuella utvecklingsförslag mm kan implementeras i VP 2014.

Uppföljning av enhetens internkontrollplan och aktiviteter i RoV

Årligen och vid behov ser enheten över aktiviteterna i internkontrollplanen och RoV.