



**Axelsbergs vård- och omsorgsboende**

Verksamhetsplan

Dnr:452-2015-1.1  
Sid 1 (16)

Handläggare: Tuija Illman

Telefon: 08-508 23 762

## **Verksamhetsplan 2016 för Axelsbergs vård- och omsorgsboende**

**Axelsbergs vård- och  
omsorgsboende**

## Inledning

### Verksamhetsidé

*Vi arbetar för att du ska känna dig trygg och få hjälp och stöd efter dina individuella behov. Du ska själv kunna påverka din vardag och vi erbjuder dig ett varierat utbud av aktiviteter för att ge dig möjlighet till social stimulans. Vi har med oss våra värdegrunder, delaktighet, helhet och respekt, i vårt arbete.*

### Verksamhetsbeskrivning

Axelsbergs vård- och omsorgsboende består av 9 lägenheter korttidsboende och avlastning, 27 lägenheter med inriktning demens, 18 lägenheter med inriktning för somatisk vård samt dagverksamheten "Eternellen" som vänder sig till personer som fortfarande bor hemma och har en diagnostiserad demenssjukdom.

På Axelsbergs vård- och omsorgsboende arbetar 1 enhetschef, 1 administrativ assistent, 7 sjuksköterskor fördelat på 6,12 helår, varav 3 sjuksköterskor arbetar natt, 1 sjukgymnast, 1 arbetsterapeut 0,75 helår, 59 vårdbiträden/undersköterskor fördelat på 51,93 helår varav 15 personer arbetar natt och 3 personer på dagverksamheten. Antal anställda totalt är 70 personer. 92 % av omvårdnadspersonalen är utbildade.

Enhetens arbete utgår från kommunfullmäktiges och stadsdelsnämndens inriktningsmål för äldreomsorgen. Verksamheten styrs av socialtjänstlagen, hälso- och sjukvårdslagen, sekretesslagen, Socialstyrelsens föreskrifter samt interna rutiner.

Enheten inrymmer en träningslokal som boende med stöd av sjukgymnast och arbetsterapeut kan använda. Träningslokalen kan även användas av personal för friskvård.

Vi har tillgång till en stor samlingssal och "Mulu" café som ligger i anslutning till entrén Axelsbergs Torg 3.

Måltiderna beställs och levereras av entreprenören Sodexo, från restaurangen vid Fruängsgårdens servicehus. Maten levereras två gånger dagligen till lunch och middag. Frukost och kvällsmål tillagas på avdelningarna.

Läkarinsatserna utförs av Team Äldredoktorn med läkarrond en gång i veckan samt jourläkare dygnet runt.

### Resursanvändning

Axelsbergs vård- och omsorgsboende får ersättning enligt stadens prislista. Enhetens omslutning beräknas till ca 39 mnkr.

Enhetens budget kommer att redovisas på APT. I samarbete med kontrollern, kommer det att tas fram ett enkelt men tydligt redovisningssätt, så att personalen har lättare att bli delaktiga i budgetarbetet.

Enheten kommer att ansöka om stimulanspengar för att utöka bemanning, höja sysselsättning hos deltidsarbetande, dietist samt en 50 % tjänst för kvalitets-, utvecklings- och värdegrundsarbete.

Enheten kommer också att ansöka om pengar genom projektet " Ungdomsbesök i vården" för att anställa ungdomar som besöker boendet på helger och erbjuder aktiviteter och samvaro för de boende.

Stadsdelens dietist har regelbundna möten med enhetens kostombud.

### **Enhetens kvalitetsarbete**

Vi kommer att arbeta vidare med utveckling av kvalitetsarbetet när det gäller omvårdnadsinsatser, självbestämmande, trygghet och bemötande bl.a. utifrån den årliga boendeenkäten. Enkäten 2015, visar fortfarande att vi måste fortsätta förbättra vårt sätt att informera. Det behövs fortsatt arbete att minska andelen svar "vet ej".

Enheten har en medarbetare, som har gått utbildningen för värdegrundsledare. Hon kommer fortsätta att ha regelbundna värdegrundsmöten med personalen, både tillsvidare anställda och timanställda.

Alla boende på vård- och omsorgsboendet samt gästerna på dagverksamheten har en kontaktman och genomförandeplan görs i samråd med boende/anhörig/närstående. Vid inflytt har den nya boende ett ankomstsamtal där kommande insatser går igenom. Sjukgymnasten och arbetsterapeuten har också ett nära samarbete med omvårdnadspersonalen för ergonomi, hantering av medicintekniska hjälpmedel och ADL.

På varje våning i vård- och omsorgsboendet och på dagverksamheten finns aktivitetsombud som i samarbete med varandra diskuterar fram dagliga aktiviteter utifrån boendes/gästens behov och önskemål. Sommartid erbjuder vi gemensamma aktiviteter utomhus för alla boende/gäster som korvgrillning, promenader, social samvaro och "utegympa". På alla våningar i vård- och omsorgsboendet finns stora balkonger som används för dagliga aktiviteter främst sommartid. Dagverksamheten har egen uteplats.

Om de boende eller dennes anhörig/ närstående har synpunkter, önskemål eller klagomål på vården eller omsorgen vidarebefordras detta till enhetschefen som snarast möjligt återkopplar för vidare utredning. Alla klagomål beaktas, utreds samt dokumenteras.

### **Utveckling**

Vi kommer att fortsätta med arbetet att förbättra dokumentationen både i ParaSol och i Vodok. Regelbundna kontroller av att alla har en aktuell genomförandeplan kommer att genomföras två gånger per år. Äldreomsorgens samordnare för dokumentationssystemen är på enheten en gång i veckan för att vara personalen behjälplig i dokumentationen, främst HSL-personal.

Teammöten ska utveckla sina arbeten runt olika kvalitetsregister och mätninginstrument. Administratörerna för BPSD-register ska ha gemensamma träffar för att stötta varandra med registreringen. På grund av personalomsättning kommer nya administratörer för registrering i BPSD att utbildas under januari.

Enheten kommer under våren att ha planeringsdagar, där medarbetarenkäten och avdelningarnas interna utveckling ska gås igenom.

En satsning på utbildning inom basal hygien och livsmedelshygien för all personal är under planering och kommer att genomföras under våren.

Vi kommer att satsa på kompetensutveckling för omvårdnadspersonal i form av studiecirklar och föreläsningar. Fokus kommer att ligga på kompetensutveckling inom demens för omvårdnadspersonal. En individuell handlingsplan för kompetensutveckling finns för alla medarbetare.

Dialog med medarbetare på dagverksamheten och vård- och omsorgsboende angående

verksamhetsplanen och våra åtaganden förs på APT.






Verksamhetsplanen tas upp på **APT 20/1 2016**.

KF:s inriktningsmål:

## 1. Ett Stockholm som håller samman

KF:s mål för verksamhetsområdet:

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

Indikator	Årsmål	KF:s årsmål	Periodicitet
 Andel personer som får en daglig utevistelse - vård och omsorgsboende	95 %	95 %	År
 Andelen nöjda omsorgstagare - biståndsbedömd dagverksamhet (äldreomsorg)	95 %	95 %	År
 Andelen nöjda omsorgstagare - vård- och omsorgsboende (äldreomsorg)	85 %	85 %	År
 Måltiden är en trevlig stund på dagen - Vård och omsorgsboende (äldreomsorg)	70 %	70 %	År
 Omsorgstagarnas upplevelse av trygghet - vård och omsorgsboende (äldreomsorg)	90 %	90 %	År

Nämndmål:

**I de verksamheter där stadsdelsnämnden har hälso- och sjukvårdsansvar ska den enskilde erbjudas en god hälso- och sjukvård som är trygg, säker och förebyggande.**

### Förväntat resultat

Att de äldre som bor på vård- och omsorgsboende och servicehus samt de som bor i socialpsykiatrisk gruppboende får en trygg och säker hälso- och sjukvård.

Indikator	Årsmål	KF:s årsmål	Periodicitet
Andel boende som erbjuds munhälsobedömning.	90 %		År
Andel boende som erbjuds riskbedömning för fall.	90 %		År
Andel boende som erbjuds riskbedömning för trycksår.	90 %		År
Andel boende som erbjuds riskbedömning för undernäring.	90 %		År

Aktivitet	Startdatum	Slutdatum
Verksamheterna ska säkerställa att en vårdplan upprättas för vård livets slutskede vid väntat dödsfall.	2014-01-01	2016-12-31

Aktivitet	Startdatum	Slutdatum
Verksamheterna ska säkerställa att registrering genomförs i BPSD-registret.	2012-01-01	2016-12-31
Äldreomsorgen ska samverka och bistå landstinget i genomförandet av läkemedelsgenomgångar på vård- och omsorgsboende och servicehus.	2011-01-01	2016-12-31

### Enhetsmål:

Vårt mål är att ge en god individuell hälso- och sjukvård

### Förväntat resultat

En god och säker hälso- och sjukvård.

### Arbetsätt

Alla boende på vård och omsorgsboendet erbjuds en omvårdnadsansvarig sjuksköterska. Sjuksköterskan ansvarar för att hälso- och sjukvårdsinsatser ges, kontakt med läkare samt bistå läkare vid årliga läkemedelsgenomgångar, oftare vid behov, handleda medarbetare i den dagliga omvårdnaden. Team Äldredoktorn ansvarar för läkarinsatserna.

Det är sjuksköterskans ansvar att dokumentera och rapportera alla i Vodok, Senior Alert och i Svenska Palliativa registret.

Sjuksköterska finns tillgänglig vid akuta händelser för dagverksamhetens gäster.

Årligen görs riskbedömningar gällande fall, trycksår och nutrition.

Läkemedelsgenomgångarna görs i samarbete med läkaren och omvårdnadsansvariga sjuksköterska.

De boende erbjuds en kostnadsfri munhälsobedömning en gång per år och boenden är även berättigade till ett tandstödsintyg. Munvårdskort upprättas av tandhygienist och utifrån dessa ger medarbetarna stöd och hjälp till en individuellt anpassad mun- och tandvård.

Sjukgymnasten och arbetsterapeuten gör ADL- och funktionsbedömningar hos de boende. De ansvarar för att individuellt anpassade hjälpmedel tilldelas boenden samt utbildning och handledning i dessa för omvårdnadspersonal. Att handleda medarbetare i hur vi bevarar funktionerna hos boenden ingår i deras dagliga arbetsinsatser.

Vi arbetar utifrån gällande hygienföreskrifter.

### Resursanvändning

Ansvarig sjuksköterska arbetar tillsammans med läkare, rehabpersonal och omvårdnadspersonal med att hälso- och sjukvården är säker och håller en god kvalitet.

### Uppföljning

Ny riskbedömning görs en gång per år eller oftare vid behov.

Regelbundna möten med omvårdnadspersonal, rehabpersonal och sjuksköterska om ev. åtgärder.

Patientsäkerhetsberättelse.

Fortlöpande viktkontroller.

Vi följer regelbundet upp avvikelserna för åtgärd i personalgruppen på dagliga rapporter, teammöten och APT.

### Utveckling

Vi kommer att ha regelbundna teammöten med sjuksköterskor och paramedicinare. Målsättningen är att aktivt utveckla teamarbetet med den boende i centrum från inflyttningsdagen och gemensamt upprätta en handlingsplan för förebyggande, akuta, rehabiliterande och lindrande åtgärder.

Nämndmål:

**Äldre ska få insatser av god kvalitet som erbjuder delaktighet och stärker förmågan att leva ett självständigt liv.**

### Beskrivning

Äldre ska få en individuellt anpassad vård och omsorg.

### Förväntat resultat

Äldre ska vara nöjda med äldreomsorgen och tycka att de är delaktiga och kan påverka planeringen och utformningen av sin äldreomsorg. Resultatet följs upp i brukarundersökningar.

Aktivitet	Startdatum	Slutdatum
Anhöriga ska erbjudas stöd och hjälp utifrån sin aktuella situation.	2016-01-01	2016-12-31
Äldre ska erbjudas aktiviteter, dagsutflykter och social samvaro.	2016-01-01	2016-12-31

Enhetsmål:

Vårt mål är att den äldre ska få insatser av god kvalitet

### Förväntat resultat

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

### Arbetsätt

Kontaktpersonen skriver tillsammans med brukaren en genomförandeplan där det framkommer hur och när insatserna ska utföras.

### Resursanvändning

Kontaktpersonen är den person som ska vara länken mellan brukaren och personerna kring brukaren.

### Uppföljning

Genomförandeplanen följs upp efter sex månader eller vid behov.

Omvårdnadspersonalen tillsammans med HSL-personal har teammöten runt den enskilde för

att insatserna ska vara individanpassade.

### **Utveckling**

Under året kommer vi att arbeta med bemötande och värdegrund.

KF:s inriktningsmål:

## **2. Ett klimatsmart Stockholm**

KF:s mål för verksamhetsområdet:

### **2.1 Energianvändningen är hållbar**

Nämndmål:

#### **Verksamheterna bedrivs med lägsta möjliga miljöbelastning**

##### **Förväntat resultat**

Att nämndens verksamheter bedrivs med lägsta möjliga miljöbelastning.

Enhetsmål:

Vårt mål är att minska negativa miljöeffekter på enheten

##### **Förväntat resultat**

Ökat medvetande i det dagliga arbetet.

##### **Arbetssätt**

Vi bidrar till att minska negativa miljöeffekter med lågenergilampor, källsortering och medvetna inköp av miljömärkta förbrukningsmaterial och livsmedel.

Enheten använder lågenergilampor på omsorgsboendet och i alla gemensamma utrymmen.

Vi källsorterar papper, batterier, glas, lampor, lysrör mm i enhetens miljörum.

Inköpsansvarig ansvarar för att varor och förbrukningsmaterial köps utifrån ett miljötänkande.

I möjligaste mån handlar vi ekologiskt producerade livsmedel. Enligt avtalet med Sodexo ska maten i möjligaste mån vara ekologisk.

Vi konterar miljö el och mat på avsett konto.

##### **Resursanvändning**

Ta vara på det miljötänkande som finns bland medarbetarna.

##### **Uppföljning**

Dialog med medarbetarna om vikten av att beställa och tänka miljövänligt samt sopsortering.

Regelbunden kontroll av miljörummet så att det används på ett korrekt sätt.

Vi följer upp inköpen en gång per tertiäl i samband med tertiälrapporten. Miljömärkta varor konteras på särskilda konton.

### **Utveckling**

Fortsatt utveckling/utökning av miljömärkta produkter.

Öka miljömedvetandet hos medarbetarna.

KF:s inriktningsmål:

### 3. Ett ekonomiskt hållbart Stockholm

KF:s mål för verksamhetsområdet:

#### 3.5 Stockholms stads ekonomi är långsiktigt hållbar

Indikator	Årsmål	KF:s årsmål	Periodicitet
 Nämndens budgetföljsamhet efter resultatöverföringar	100 %	100 %	Tertial

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.

Enhetsmål:

Vårt mål är att bedriva verksamheten på ett kostnadseffektivt sätt

##### Förväntat resultat

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

##### Arbetsätt

Vi gör en noggrann budgetplanering i samband med verksamhetsplanen. Bemanningen anpassas till vårdtyngden. Förbrukningsmaterial används på ett kostnadseffektivt sätt, ingen stor lagerhållning. Vi går noga igenom intäkter, lönekostnader samt övriga kostnader varje månad.

Återkommande diskussioner på arbetsplatsmöten beträffande kostnader för att öka medarbetarnas förståelse och kostnadsmedvetenhet.

##### Resursanvändning

Alla medarbetare informeras kontinuerligt om enhetens ekonomiska förutsättningar. Alla medarbetare förväntas aktivt bidra till att hålla kostnaderna nere.

##### Uppföljning

Månatliga uppföljningar av intäkter och kostnader tillsammans med controller. Fortlöpande dialog vid arbetsplatsträffar. Tertialrapport två gånger per år. Enhetens ekonomi tas upp på varje APT.



## Utveckling

Möten för inköpsansvariga på avdelningarna för att öka kunskapen och medvetenheten vid beställningarna.

KF:s inriktningsmål:

### 4. Ett demokratiskt hållbart Stockholm

KF:s mål för verksamhetsområdet:

4.1 Stockholm är en jämställd stad där makt och resurser fördelas lika

Nämndmål:

**Nämndens verksamheter är jämställda. Resurser och makt fördelas lika mellan könen.**

Enhetsmål:

Vårt mål är att främja jämställdhet.

#### Förväntat resultat

Ingen ska få sämre service eller mindre resurser bara för att de hör till ett visst kön.

#### Arbetsätt

Diskussion på APT samt i det dagliga arbetet.

#### Resursanvändning

Ta upp jämställdhetsplanen på APT 1 ggr per år.

#### Uppföljning





Tertialrapporter  
Medarbetarenkät

## Utveckling

Jämställdhetsarbetet leder till att även arbeta med andra mångfaldsfrågor.

KF:s mål för verksamhetsområdet:

4.2 Stockholms stad är en bra arbetsgivare med goda arbetsvillkor

Indikator	Arsmål	KF:s årsmål	Periodicitet
 Aktivt Medskapandeindex	82	83	År
 Aktivt Medskapandeindex		83	År
 Sjukfrånvaro		tas fram av nämnden	Tertial
 Sjukfrånvaro dag 1-14	2,5 %	tas fram av	Tertial

Indikator	Årsmål	KF:s årsmål	Periodicitet
		nämnden	

Nämndmål:

**Förvaltningen ska erbjuda en god arbetsmiljö där alla medarbetare behandlas likvärdigt. Medarbetares och chefers kompetens ska utvecklas genom riktade insatser**

### Beskrivning

Inom ramen för samverkansavtalet sker en fortlöpande dialog i arbetsmiljöfrågor mellan chefer, medarbetare och fackliga företrädare. I samverkan med företagshälsovården genomförs årligen arbetsmiljöutbildning för chefer och skyddsombud.

### Förväntat resultat

Att individuella kompetensutvecklingsplaner utarbetas för samtliga månadsanställda medarbetare. En god arbetsmiljö och likvärdig behandling av alla medarbetare förväntas leda till större arbetstillfredsställelse, ökad motivation och effektivitet. Ett ökat antal medarbetare förväntas också uppleva att alla på arbetsplatsen behandlas med respekt samt att arbetssituationen är bra, vilket mäts i den årliga medarbetarenkäten.

Aktivitet	Startdatum	Slutdatum
Enheterna och avdelningarna ska i tertialrapport 2 redovisa arbetet utifrån förvaltningens jämställdhets- och mångfaldsplan.	2016-01-01	2016-08-31
Inom äldreomsorgen ska personalen erbjudas kompetensutveckling. Prioriterade områden är fortsatt social dokumentation, demensvård, vård i livets slut och bemötande.	2013-01-01	2016-12-31
Nyrekrytering av deltidsanställda ska endast ske efter noggrant övervägande.	2014-01-01	2016-12-31

Enhetsmål:

Vårt mål är att ge nödvändig kompetensutveckling till medarbetarna.

### Förväntat resultat

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

### Arbetsätt

Vi erbjuder interna utbildningar och föreläsningar. Stadens grund- och påbyggnadsutbildningar erbjuds medarbetare som saknar detta. Alla medarbetare ska genomgå webb-utbildningar såsom Demens ABC, Basala hygienrutiner, Mat och måltider för äldre och Värdegrund. Regelbundna värdegrundsmöten hålls vid enheten.

### Resursanvändning

Hälso- och sjukvårdspersonal och vårdgymnasium.

## Uppföljning

Enhetschef tar upp kompetensutvecklingen för diskussion vid medarbetarsamtalet.

## Utveckling

Fler medarbetare som erbjuds grundutbildning.

Nämndmål:

## Sjukfrånvaron ska minska jämfört med 2015

### Förväntat resultat

Sjukfrånvaron ska minska genom att samtliga chefer använder de verktyg och stöd som förvaltningen, staden och företagshälsovården tillhandahåller.

Aktivitet	Startdatum	Slutdatum
Chefer ska arbeta aktivt för att främja hälsan hos medarbetarna.	2014-01-01	2016-12-31
Chefer ska löpande följa upp all sjukfrånvaro på enheten samt systematiskt arbeta enligt stadens rehabiliteringsprocess vid medarbetares sjukfrånvaro.	2014-01-01	2016-12-31

Enhetsmål:

Vårt mål är att minska sjukfrånvaron

### Förväntat resultat

Ökad frisknärvaro.

### Arbetsätt

Vi har tidig telefonkontakt med medarbetare som är sjuk. Vid upprepad frånvaro anordnas möten tillsammans med medarbetare, chef, företagshälsovården och försäkringskassan gällande insatser för medarbetaren att kunna återgå i arbetet. Rehabutredningar görs skyndsamt. Vi gör årlig arbetsmiljökartläggning och skyddsronder. Vi erbjuder anställda som arbetar minst 75 %, att ta ut en friskvårdstimme en gång i veckan, om arbetet så tillåter. Medarbetarna har tillgång till massagestol och ett mindre gym på verksamheten, vilket ger möjlighet till friskvård under arbetstid. Vi har börjat med personalpromenader en gång i veckan för att öka möjligheten till friskvård och ett litet avbrott för dagens arbete. Vi har fruktkorg till medarbetarna varje fredag.

### Resursanvändning

Företagshälsovården, rehabpersonal och försäkringskassan.

## Uppföljning

Fortlöpande uppföljning av insatserna, dialog i månatliga arbetsplatsträffar, genomgång av sjukskrivningsstatistik.

Uppföljning av handlingsplaner på arbetsplatsmöten och individuellt.

Dokumentation av friskvårdsaktiviteter.

### Utveckling

Möjliggöra till friskvård på arbetsplatsen.

KF:s mål för verksamhetsområdet:

**4.3 Stockholm är en stad som lever upp till mänskliga rättigheter och är fritt från diskriminering**

Nämndmål:

**Alla som kommer i kontakt med förvaltningens verksamheter bemöts med respekt och lika värdighet.**

### Förväntat resultat

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

Aktivitet	Startdatum	Slutdatum
Samtliga enheter väljer ut ett utvecklingsområde med fokus på normkritik.	2016-01-01	2016-12-31

Enhetsmål:

Vårt mål är att bemöta alla med respekt och att alla har lika värde.

### Förväntat resultat

Alla känner sig bra bemötta och respekterade. Ingen diskriminering får ske på arbetsplatsen.

### Arbetssätt

Ta upp bemötande på APT och värdegrundsmöten.

### Resursanvändning

Värdegrundsledaren håller möten. Intern/extern föreläsning. Skriftligt material att läsa.

### Uppföljning

På APT och medarbetarsamtal.

### Utveckling

Fortsätta med möten om värdegrund.

Nämndmål:

**Förvaltningens verksamheter är fria från diskriminering**

### Beskrivning

Inga klagomål eller synpunkter om diskriminering.

**Förväntat resultat**

Invånare och medarbetare upplever att nämndens verksamheter är fria från diskriminering.

Enhetsmål:

Vårt mål är att ingen ska missgynnas eller kränks.

**Förväntat resultat**

Att all personal ta sitt ansvar för att upprätthålla våra gemensamma värderingar.

**Arbetsätt**

Aktivt skapa och förstärka förutsättningar för alla.  
Samtal i det dagliga arbetet.

**Resursanvändning**

Tillvara ta mångfallden på arbetsplatsen.

**Uppföljning**

Medarbetarenkät.  
APT

**Utveckling**

Arbeta med kunskap om normer och hur dessa påverkar oss.

KF:s mål för verksamhetsområdet:

**4.5 Stockholm är en stad där ingen behöver vara rädd för våld**

Nämndmål:

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

**Förväntat resultat**

Den som utsatts för våld i nära relation ska få stöd och sina rättigheter tillgodosedda så att personen kan leva ett fortsatt liv utan våld.

Enhetsmål:

Vårt mål är att ge stöd till den som utsatts för våld i nära relationer

**Förväntat resultat**

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

**Arbetsätt**

Vi informerar om anhörigstöd och kvinnofridsteamet. Sjuksköterskan kan erbjuda stödsamtal.

**Resursanvändning**

Medarbetarna ska vara uppmärksamma.

**Uppföljning**

Ta upp ämnet på APT en gång per år.

**Utveckling**

Se till att vi har aktuell information om olika stödgrupper. Broschyrer.

KF:s mål för verksamhetsområdet:

**4.6 Stockholm är en tillgänglig stad för alla**

Nämndmål:

**Kommunikationen och informationen är aktuell, tydlig och tillgänglig.**

**Beskrivning**

Information på webb och jämför service och intranät ska vara aktuell och tydlig.  
Information som tas fram i verksamheterna ska anpassas för den aktuella målgruppen.

**Förväntat resultat**

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

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

Aktivitet	Startdatum	Slutdatum
Information på jämför service, webb och intranät ska uppdateras kontinuerligt.	2016-01-01	2016-12-31

Enhetsmål:

Vårt mål är att ha en tydlig information om verksamheten

**Förväntat resultat**

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

**Arbetsätt**

Information är alltid viktigt och särskilt i samband vid stora förändringar. Vi ger aktuell information om vår verksamhet skriftligt och muntligt till alla nyinflyttade. Vi anslår våra kvalitetsgarantier på enheten.

Enhetschefen ansvarar för att aktuell information finns på Jämför service.

**Resursanvändning**

Alla medarbetare är uppdaterade med aktuell information, som de kan ge vidare till boende

och anhöriga.

### Uppföljning

Broschyrer revideras årligen. Aktuell information sätts upp på anslagstavlor.

### Utveckling

Skapa möjligheter till regelbundna informationsblad.

## Uppföljning av ekonomi

### Resursanvändning

### Budget 2016

#### Hägersten-Liljeholmens stadsdelsförvaltning

Budgetår:	2016
Enhet :	Axelsbergs vård- och omsorgst
Enhetschef:	Tuija Illman

<b>Beloppen anges i TKr</b>	Budget
<i>Intäkter</i>	
Bidrag	0
Försäljning av verksamhet	39 000
Övriga externa intäkter	0
<i>Summa intäkter</i>	39 000
<i>Kostnader</i>	
Personalkostnader	30 950
Övriga personalkostnader	50
Lokalkostnader	1 500
Entreprenader och köp av verksamhet	3 700
Övriga kostnader	2 800
<i>Summa kostnader</i>	39 000
<i>Summa netto</i>	0

### Övriga frågor

Hantering av klagomål, synpunkter och förbättringsförslag

Vi uppmuntrar våra boende och deras närstående att lämna synpunkter och förbättringsförslag så att vi på bästa sätt ska kunna utveckla vår verksamhet utifrån våra boendes behov.

Vi följer förvaltningens rutiner för hantering av synpunkter och klagomål och informerar i olika sammanhang om att verksamheten gärna tar emot synpunkter, t.ex. vid inflyttning, på boende- och anhörigträffar, i vår folder och på Jämför service. Vi dokumenterar, sammanställer och analyserar synpunkter och klagomål för att se om det finns mönster eller trender som visar på brister i verksamhetens kvalitet.

Den information som vi får genom riskanalyser, egenkontroller, förvaltningens verksamhetsuppföljning, granskningar, utredning av avvikelser (inklusive klagomål och synpunkter) ligger också till grund för förbättringar i verksamheten.

Under 2016 kommer vi att följa upp aktiviteter genom egna observationer för att utveckla och förbättra våra arbetssätt kring planeringen av aktiviteter. Ett fortsatt förbättringsområde är också enhetens arbete med riskbedömningar för fall, undernäring och trycksår samt registreringar i de nationella kvalitetsregistren.