



Fruängsgårdens servicehus

Verksamhetsplan
Dnr: 452-2015-1.1
Sid 1 (18)

Handläggare: Marie Bergström

Telefon:08-508 23 541

Verksamhetsplan 2016 för Fruängsgårdens servicehus

Fruängsgårdens servicehus

Inledning

Verksamhetsidé

Vi ska verka för trygghet och delaktighet med respekt och ödmjukhet för individens integritet och önskemål samt hålla en hög kompetens hos medarbetarna. Vi vill att boende i servicehuset och gäster i dagverksamhet ska ha en trygg tillvaro i en säker och trivsamt miljö där de får stöd och hjälp att ta tillvara sina egna resurser och vid behov få en god vård- och omsorg i samarbete med anhöriga/närstående.

Verksamhetsbeskrivning

För att bli erbjuden en lägenhet i servicehuset och plats i dagverksamhet krävs beviljat bistånd av biståndshandläggare. Fruängsgårdens servicehus erbjuder vård, stöd och omsorg till boende.

Alla boende på servicehuset och dagverksamheten får en kontaktman tilldelad ur personalgruppen. En genomförandeplan upprättas efter biståndsbeslut i samråd med den boende och/eller dennes närstående. Alla får ett trygghetslarm inkopplat som larmar direkt till tjänstgörande personal i huset.

Vi har en mindre serviceenhet som arbetar med receptions- och larm/driftärenden vilken även servar övriga enheter inom Fruängsgårdens äldreboende.

Servicehuset är beläget i ett bostadsområde i utkanten av Fruängen och består av 104 lägenheter fördelade i 2 huskroppar, A och C, vilka är sammanlänkade genom entrévåningen. Av de 104 lägenheterna är ca 70 uthyrda. Ca 75 boende behöver vår hjälp med sin dagliga tillvaro.

Solkattens dagverksamhet med demensinriktning tillhör servicehusets ansvarsområde och finns i bottenvåningen i trevliga lokaler med tillhörande uteplats som används för allehanda aktiviteter med inriktning sinnesstimulering. Vi tar emot ca 14 gäster per dag samt 14 gäster på eftermiddagarna 2 dagar per vecka.

På Fruängsgården finns servicefunktioner som bidrar till att öka livskvaliteten för boende/gäster såsom reception, larm/driftansvar, rehabiliterings- och hälso- och sjukvårdsinsatser, Seniorhälsan med öppna aktiviteter, hårvård, fotvård, tvättstuga samt kiosk med viss livsmedelsförsäljning och servering.

I bottenvåningen finns också restaurang och samlingshall. Foajén och samlingshallen inbjuder till många olika evenemang och samlingsstunder samt hobby och gymnastik/träning. Entreprenörer driver restaurangverksamheten och utför städinsatserna i allmänna utrymmen samt kontorslokaler.

Fruängsgården trafikeras dagligen med ett flertal turer av en servicebuss som kör vidare mot Axelbergs torg via Fruängens- och Västertorps centrum. Ovan nämnda service bidrar till ökad livskvalitet för de boende.

Personalgruppen på enheten består totalt av 40 medarbetare/35,48 helårsanställningar. Enheten leds av 1,0 enhetschef, 1,0 bitr.enhetschef och 1,0 samordnare. Vi har 26/22,48 helårsanställda vårdbiträden och undersköterskor varav 96 % med adekvat utbildning, 1,0 sjukgymnast, 1,0 arbetsterapeut, 3 sjuksköterskor/3,0 helårsanställningar, 1,0 larm/driftansvarig och 1/0,5 administrativ assistent i reception.

På Solkatten arbetar 3 undersköterskor och ett vårdbiträde motsvarande 4,0 helårsanställningar. Till enheten hör också 1,0 processledare/samordnare av dokumentationssystem som samfinansieras av övriga av äldreomsorgens verksamheter som har ett hälso- och sjukvårdsansvar samt äldreförvaltningen och 1,0 dietist som också samfinansieras av övriga verksamheter inom äldreomsorgen. Dessa två funktioner verkar över hela Hägersten-Liljeholmens äldreomsorg.

Sjuksköterskorna är omvårdnadsansvariga för var sin grupp boende dagtid och kväll/natt köper vi tjänster av entreprenör, PR-vård AB. Sjukgymnast och arbetsterapeut svarar för rehabiliteringsinsatser och tillsammans med sjuksköterskor för handledning/utbildning inom HSL-området till övriga medarbetare. Läkare från "Team Äldredoktorn", Stockholms läns landsting, finns på servicehuset 2 dagar per vecka och gör efter behov hembesök hos servicehusets pensionärer. Övrig tid finns jourläkare att tillgå.

Vi samarbetar med övriga enheter på Fruängsgården och inom förvaltningens äldreomsorg, frivillig- och pensionärsorganisationer, fastighetsägare, privata entreprenörer och Landstingets verksamheter som vi har kontinuerlig kontakt med.

Enheten ersätts enligt stadens hemtjänstmodell i 18 nivåer samt en grundersättning per lägenhet och omslutningen 2016 beräknas till ca 35 mnkr varav ca 22,5 mnkr avser personalkostnader. Serviceenheten finansieras med grundersättning och intern försäljning. Solkattens dagverksamhet får ersättning enligt stadens valfrihetsmodell och efter antal besök per dag. Vi räknar med att klara vårt uppdrag inom beräknad budgetram.

Dialogen med medarbetare sker på dagliga möten, arbetsplatsmöten och i enskilda samtal som exempel utvecklingssamtal. Vi utgår i vårt arbete från en gemensam värdegrund som återkommande finns med i dialogen på 10-12 arbetsplatsmöten/år.

Verksamhetsplanen har diskuterats och bearbetats på arbetsplatsmöten den 21/10, 18/11 samt 2/12 2015. Den färdiga verksamhetsplanen kommer att presenteras på första Arbetsplatsmötet i slutet av januari 2016.

Dialogen med brukare sker vid uppföljning av genomförandeplan, enskilda samtal, på brukarmöten 1 gång/år samt via enkätundersökning 1 gång/år. Synpunkter och klagomål tas om hand omgående genom samtal och åtgärd för förbättring vilket skrivs in i dokumentationen för den det berör.

Vi arbetar utifrån vår gemensamma värdegrund och från kommunfullmäktiges och stadsdelnämndens inriktningsmål för äldreomsorgen. Verksamheten styrs av Socialtjänstlagen, Hälso- och sjukvårdslagen, Patientjournalagen, Patientsäkerhetslagen, Patientlagen, Sekretesslagen, Socialstyrelsens föreskrifter samt interna riktlinjer och rutiner, exempelvis från Medicinskt ansvarig sjuksköterska (MAS).

Utveckling

Under 2016 ligger fokus på de boendes/gästernas individuella behov samt delaktighet.

Vi ska fortsätta att stärka och vidareutveckla kontaktmannaskapet och dokumentationen.

Vi kommer också att arbeta med bemötandefrågor och utveckla anhörigstödet.

Sjuksköterskor ska arbeta med de nationella riskbedömningsinstrumenten Senior Alert och Palliativ registret och utveckla det riskförebyggande arbetssättet. Vi kommer att fortsätta

lägga fokus på bl.a. Inkontinensutredning (Nikola) samt munhälsobedömning (ROAG).

Att utveckla arbetet med tvärprofessionella vårdplaner i teammötet är ett prioriterat område liksom avvikelshantering.

Vi satsar på ökad kompetens i arbetsgrupperna efter individuellt behov och utbildningsplan genom att utnyttja det utbildningsutbud som finns i staden samt våra egna interna resurser för internutbildningar och handledning.

Ökad omvärldsbevakning genom benchmarking, studiebesök hos andra äldreverksamheter och ökat deltagande i konferenser med fokus på äldrefrågor samt forskning/utveckling.

Fortsatt utveckling av dialogen i arbetsgruppen och ökad delaktighet i verksamhetens utveckling.

Vi har en matgrupp med ca 15-20 deltagare per dag där boende som har hjälp med sin mathållning erbjuds äta lunch tillsammans. Vi kommer under 2016 att se över våra rutiner för att förbättra den verksamheten.

Vi kommer att utveckla aktiviteter med hjälp av medarbetarnas engagemang och har som exempel gruppaktiviteter efter förmåga 2 dagar per vecka för boende i entrén. Vi ska också fortsätta att utveckla aktiviteter kopplade till olika teman och samarbeta med restauratören vad gäller teman och matutbud.

Under skollov fortsätter vi anställa ungdomar/feriearbetare för att bistå med aktiviteter under eftermiddagar i våra allmänna lokaler.

Vi kommer att utveckla det systematiska kvalitetsarbetet och här kommer avvikelshantering in med tydliga rutiner för hantering av fel och brister samt förbättra klagomålshanteringen för snabba åtgärder.




Solkattens dagverksamhet fortsätter sitt arbete med att koppla arbetssätt till metod och "Nationella riktlinjer för vård och omsorg vid demenssjukdom". Där sker en ständig kompetensutveckling med dels webbaserad certifierad utbildning och övriga utbildningar och kurser som erbjuds inom demensområdet.


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	Arsmål	KF:s årsmål	Periodicitet
 Andelen nöjda omsorgstagare - biståndsbedömd dagverksamhet (äldreomsorg)	95 %	95 %	År
 Andelen nöjda omsorgstagare - hemtjänst i ordinärt boende (äldreomsorg)	86 %	86 %	År
 Omsorgstagarnas upplevelse av hur de kan påverka hur hjälpen utförs - hemtjänst i ordinärt boende (äldreomsorg)	85 %	85 %	År

Indikator	Årsmål	KF:s årsmål	Periodicitet
 Omsorgstagarnas upplevelse av trygghet - hemtjänst i ordinärt boende (äldreomsorg)	84 %	84 %	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
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 erbjuda hälso- och sjukvård av god kvalitet med förebyggande insatser.

Förväntat resultat

En god hälso- och sjukvård med förebyggande insatser.

Arbetsätt

Alla boende har en omvårdnadsansvarig sjuksköterska och tillgång till läkare via Team Äldredoktorn. På enheten arbetar också sjukgymnast och arbetsterapeut.

Efter inflyttning gör sjuksköterska, arbetsterapeut/sjukgymnast ett hembesök därefter enligt bedömt behov.

Alla nyinflyttade erbjuds riskbedömningar gällande fall (Downton fall index), nutrition (MNA instrument) och trycksår (Norton scale). Ny riskbedömning och uppföljning utförs efter behov och beslutat intervall. Munhälsobedömning görs också enligt ROAG.

Vi använder BPSD-instrumentet för skattning vid demenssjukdom.

Vid inflyttning utförs också en miljöbedömning av kontaktman och en bedömning av sjukgymnast/arbetsterapeut hur den boende klarar sin dagliga tillvaro s.k. ADL-bedömning. Ansvarig läkare gör ett första hembesök.

Ansvarig läkare finns på boendet 2 gånger per vecka och gör efter behov hembesök. Läkemedelsgenomgångar utförs kontinuerligt av läkare och sjuksköterska i samverkan.

En vårdplan upprättas vid vård i livets slut där vi använder framtaget instrument i Palliativ registret där vi också registrerar. Omsorgspersonalen kan alltid nå sjuksköterska vid akuta förändringar i de boendes tillstånd och kontakta rehabpersonal när behov uppstår mån-fred.

Vi har veckomöten där vården och omsorgen planeras och gemensamma möten för HSL personal. Vi har regelbundna teammöten där diskussion sker runt individ för att ge en optimal vård- och omsorg.

Resursanvändning

Ansvariga sjuksköterskor, läkare, sjukgymnast och arbetsterapeut samt övrig personal arbetar tillsammans för att ge en god hälso- och sjukvård och för att tillse att den håller en hög kvalitet.

Vi dokumenterar beslutade insatser i dokumentationssystem.

Uppföljning

Riskbedömningar följs upp efter behov men minst en gång per år samt i den medicinskt ansvariga sjuksköterskans årliga kartläggning av hälso- och sjukvårdsinsatser i verksamheten.

Vi har också månatliga uppföljningar av samtliga hälso- och sjukvårdsindikatorer som redovisas till MAS och ger underlag till patientsäkerhetsberättelsen.

Vi följer även upp på dagliga möten, veckomöten samt på planeringsdagar.

Årlig uppföljning enligt stadens mall.

Uppföljning av särskilda indikatorer 2 ggr per år i palliativa registret. Patientsäkerhetsberättelse en gång per år i samband med verksamhetsberättelsen. Kontinuerlig läkemedelsgenomgång av ansvarig sjuksköterska och läkare gör gemensamt.

Vi följer också upp resultat av mätningar på HSL-möten, APT, planeringsdagar och sjuksköterskemöten.

Utveckling

Fortsatt utveckling av mötesstruktur för sjuksköterskor och paramedicinare med syfte att förbättra de förebyggande insatserna och även gällande teammöten där också kontaktman deltar för att förbättra vården och omsorgen om den äldre.

Utveckla och säkra dokumentationen samt fortsätta med att använda de nationella riskbedömningsinstrumenten som finns framtagna. Vi registrerar i Senior Alert för fall, nutrition och hud. Det ger oss möjlighet att följa läget inom enheten genom att ta ut statistik för olika parametrar som underlag för det riskförbyggande arbetet. Vi registrerar i palliativa registret och arbetar för att förbättra det palliativa omhändertagandet. Vi ska under året fortsatt arbeta med munhälsobedömningar, BPSD-skattning vid demens samt inkontinensbedömningar.

Aktivitet	Startdatum	Slutdatum
riskbedömning	2016-01-01	2016-12-31

Enhetsmål:

Vårt mål är att ha en god vårdhygienisk standard.

Förväntat resultat

En god vårdhygienisk standard och hållning.

Arbetsätt

Vi arbetar enligt Stockholms läns landsting/ Enheten för vårdhygien utarbetade hygienprogram och de basala hygienrutinerna.

Vi informerar/utbildar i hygienrutiner vid introduktion.

Vi har hygienombud i arbetsgruppen.

Vi håller oss uppdaterade om nya rön gällande smittvägar och smittspridning genom intern/extern utbildning.

Vi utför provtagning efter boendes återkomst från annan vårdinrättning enligt beslutad rutin.

Vi samverkar med städentreprenör och restauratör för att förhindra smittspridning.

Resursanvändning

Alla medarbetare och entreprenörer som arbetar i med verksamheten är resurser till en god hygienisk hållning.

Hygienombuden har en viktig nyckelroll i arbetet med uppföljning och utveckling.

Uppföljning

Vi följer upp på veckomöten, arbetsplatsträffar och planeringsdagar genom att ha en punkt under verksamhet för uppföljning av rutinerna. Vi diskuterar följsamheten av hygienrutiner och påminner varandra samt genom hygienrond en gång vartannat år.

Vi följer också upp genom månadsrapportering av hälso- och sjukvårdsindikatorer.

Utveckling

Vi ska fortsatt utveckla och förtydliga hygienombudens ansvar.

Aktivitet	Startdatum	Slutdatum
hygienrond	2016-01-01	2016-12-31

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 erbjuda insatser av god kvalitet.

Förväntat resultat

Delaktiga och nöjda äldre.

Arbetsätt

Kontaktpersonen skriver tillsammans med brukaren en genomförandeplan där det framkommer hur och när insatserna ska utföras. Hälso- och sjukvårdspersonal formulerar vårdplaner. Vi arbetar med tvärprofessionella teammöten som underlag för planerna.

Resursanvändning

Alla medarbetare men särskilt kontaktman, sjuksköterska arbetsterapeut och sjukgymnast i teamarbete.

Den äldre och dess anhöriga.

Uppföljning

Genomförandeplanen följs upp efter sex månader eller efter behov.

Omvårdnadspersonalen tillsammans med HSL-personal har teammöten gällande den äldre för att insatserna ska vara enligt den äldres behov och önskemål.

Utveckling

Fortsatt utveckling av teamarbetet.

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 arbeta för att minska negativa miljöeffekter.

Förväntat resultat

Minskad negativ miljöpåverkan.

Arbetsätt

Vi sopsorterar miljöfarligt avfall, kartonger och tidningar.

Resursanvändning

Alla medarbetare.

Uppföljning

Vi följer upp på arbetsplatsmöten och planeringsdagar.

Utveckling


Utveckla miljötänkandet genom en ständig dialog.

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 använda resurserna på ett kostnadseffektivt sätt. Enhetens ekonomi ska vara i balans.

Förväntat resultat

Genom en kostnadseffektiv resursanvändning skapa förutsättningar för en hög kvalitet i verksamheten.

Arbetsätt

Vi gör en noggrann planering vid budgetläggning av verksamhet kopplat till de ekonomiska förutsättningarna inför varje verksamhetsår.

Vi uppdaterar genomförandeplan/arbetskort kontinuerligt och personalplanerar efter gällande behov.

Vi planerar och dokumenterar med hjälp av datasystem vilket spar tid och resurser.

Vi diskuterar resultat- och resursanvändning på arbetsplatsmöten och planeringsdagar under året för att hålla en hög kostnadsmedvetenhet hos alla medarbetare.

Vi handlägger fakturor noggrant och betalar i tid för att undvika onödig dröjsmålskostnad.

Resursanvändning

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

De resurser som används är alla medarbetares, enhetschef och bitr. enhetschef och controller.

Agresso-systemet för kostnadsuppföljning och Parasolsystemet för uppföljning av omsorgsinsatser.

Uppföljning

Vi följer upp boendes omsorgsbehov kontinuerligt i arbetsgruppen på dagliga möten och veckomöten samt tillsammans med biståndshandläggare en gång per månad.

Enhetschef gör en ekonomisk prognos varje månad som rapporteras/diskuteras till/med controller på ekonomienheten. Ekonomiuppföljningar/prognoser diskuteras i arbetsgruppen kopplade till måluppfyllelse.

Utveckling





Arbeta med att förbättra kontering i Agresso för en enklare och säkrare uppföljning.

KF:s inriktningsmål:

4. Ett demokratiskt hållbart Stockholm

KF:s mål för verksamhetsområdet:

4.2 Stockholms stad är en bra arbetsgivare med goda arbetsvillkor

Indikator	Årsmål	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 nämnden	Tertial

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:

Vi åtar oss att öka kompetensen i medarbetargruppen.

Förväntat resultat

En välutbildad medarbetargrupp med adekvat kompetens.

Arbetssätt

Introduktionsutbildning vid nyanställning.

Validering enligt stadens upphandlade erbjudande.

Riktad utbildning för medarbetare efter individuellt/enhetens behov.

I övrigt riktade utbildningsinsatser efter intresse/ansvarsområden för chefer, sjuksköterskor såväl som övriga medarbetare.

Utbildning efter behov enligt stadens utbildningsplan gällande grund och påbyggnadsutbildning.

Resursanvändning

Tid för utbildning.

Stadens grund och påbyggnadsutbildning och extern utbildning.

Vikariekostnad.

Tid för intern utbildning/handledning.

Uppföljning

Vi diskuterar i medarbetargruppen på arbetsplatsmöten.

Vi följer upp introduktionsutbildning med deltagarna efter genomförd utbildning.

Vi följer upp i individuella utvecklingssamtal en gång per år.

Vi redovisar i verksamhetsberättelse.

Utveckling

Förbättrad introduktionsutbildning för nyanställda/vikarier efter utbildningsbehovet och reviderade kompetensutvecklingsplaner efter aktuellt behov.

Vi fortsätter att satsa på ombud/handledare av olika slag i medarbetargruppen som kommer att få ökad kompetens för att utbilda/handleda sina medarbetare parallellt med övriga utbildningsinsatser.

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:

Vi åtar oss att arbeta för att öka frisknärvaron.

Förväntat resultat

Minskad sjukfrånvaro och en friskare hälsomedveten arbetsgrupp.

Arbetssätt

Medarbetare kontaktas vid sjukdom.

Följa upp upprepade sjuktillfällen.

Genomföra rehabiliteringsutredningar.

Samarbeta med försäkringskassa och företagshälsovård gällande insatser för att sjukskriven medarbetare ska kunna återgå i tjänst.

Alla medarbetare ges möjlighet att använda tid för friskvård motsvarande 1 timme/vecka vid tjänstgöring över 75 % och 30 min/vecka mellan 50-75% under förutsättning att arbetet så tillåter.

Vi erbjuder tillgång till styrketräning och massagestol i huset.

Vi informerar om att alla medarbetare kan utnyttja alla aktiviteter på stadens simhallar till reducerat pris.

Hälsa är en diskussionspunkt på arbetsplatsmöten och alltid på planeringsdagar.

Resursanvändning

Enhetschef, bitr. enhetschef och samordnare samt alla övriga medarbetare

Previa

Personalkonsulent

Arbets tid för medarbetarna som åtgår till friskvård, tid på arbetsplatsmöten och planeringsdagar, kostnad för massagestol och underhåll av utrustning till träning och lokaler
Hälsocoach och tid för coaching.

Ledarledd träning i grupp.

Uppföljning

Den följs också upp i skydds rond en gång per år.

Vi följer upp på arbetsplatsträffar i individuella samtal och på planeringsdagar på olika sätt genom att följa statistik för sjukfrånvaro, diskutera/utbilda i hälsa och hälsobefrämjande åtgärder.

Utveckling

Utveckla hälsocoachens roll och möjligheter på enheten.

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

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:

Vi åtar oss att ge stöd i utsatta situationer.

Förväntat resultat

Den enskilde upplever att den får stöd.

Arbetsätt

Genom att ha en dialog i teammöten, på arbetsplatsmöten, planeringsdagar och rapporter identifiera eventuell utsatthet och vidta vidare kontakt för stödåtgärder.

Resursanvändning

Alla medarbetare, kvinnofridsteamet och anhängkonsulenter.

Uppföljning

På rapporter, teammöten och övriga fora.

Utveckling

Att öka medvetenheten i medarbetargruppen.

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 och lättillgänglig information om vår verksamhet

Förväntat resultat

Tydlig, lättillgänglig och uppdaterad information om verksamheten.

Arbetsätt

Uppdatering av information minst 2 gånger per år.

Resursanvändning

Chefer, samordnare och övriga medarbetare.

Uppföljning av ekonomi

Resursanvändning

Budget 2016

Hägersten-Liljeholmens stadsdelsförvaltning

Budgetår:	2016
Enhet :	Fruängsgårdens S-hus 517
Enhetschef:	Marie Bergström

Beloppen anges i TKr	Budget
<i>Intäkter</i>	
Bidrag	0
Försäljning av verksamhet	30 570
Övriga externa intäkter	0
<i>Summa intäkter</i>	30 570
<i>Kostnader</i>	
Personalkostnader	19 152
Övriga personalkostnader	75
Lokalkostnader	5 933
Entreprenader och köp av verksamhet	3 070
Övriga kostnader	2 340
<i>Summa kostnader</i>	30 570
<i>Summa netto</i>	0

Hägersten-Liljeholmens stadsdelsförvaltning

Budgetår: 2016
Enhet : Solkattens dagverksamhet
Enhetschef: Marie Bergström

Beloppen anges i TKr	Budget
<i>Intäkter</i>	
Bidrag	0
Försäljning av verksamhet	2 575
Övriga externa intäkter	315
<i>Summa intäkter</i>	2 890
<i>Kostnader</i>	
Personalkostnader	2 085
Övriga personalkostnader	0
Lokalkostnader	162
Entreprenader och köp av verksamhet	390
Övriga kostnader	253
<i>Summa kostnader</i>	2 890
<i>Summa netto</i>	0

Hägersten-Liljeholmens stadsdelsförvaltning

Budgetår:	2016
Enhet :	Fruängsgårdens S-hus 510
Enhetschef:	Marie Bergström

Beloppen anges i TKr	Budget
<i>Intäkter</i>	
Bidrag	1 362
Försäljning av verksamhet	0
Övriga externa intäkter	0
Summa intäkter	1 362
<i>Kostnader</i>	
Personalkostnader	1 193
Övriga personalkostnader	0
Lokalkostnader	0
Entreprenader och köp av verksamhet	0
Övriga kostnader	169
Summa kostnader	1 362
Summa netto	0

Övriga frågor

Analys av resultaten från uppföljningen under 2015 i arbetet med VP 2016

På APT och planeringsdagar diskuterar vi våra åtaganden, arbetssätt och rutiner samt hur vi ska fortsätta att utveckla verksamheten och förbättra kvaliteten. Vi går igenom den årliga brukarundersökningen och medarbetarenkäten (2015) och ser vad som kan förbättras.

Utifrån resultaten ser vi inom vilka områden som vi behöver bli bättre. Under 2016 ligger fokus på de boendes/gästernas individuella behov samt delaktighet. Vi ska fortsätta att stärka och vidareutveckla kontaktmannaskapet och dokumentationen. Vi kommer också att arbeta med bemötandefrågor och utveckla anhörigstödet. Vi satsar på ökad kompetens i arbetsgrupperna efter individuellt behov och utbildningsplan genom att utnyttja det utbildningsutbud som finns i staden samt våra egna interna resurser för internutbildningar och handledning.

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.

Ett fortsatt förbättringsområde är enhetens arbete med riskbedömningar för fall, undernäring och trycksår samt registreringar i de nationella kvalitetsregistren.