

Handläggare: Marie Bergström

Telefon: 08-508 23 541

Verksamhetsberättelse VB 2015 för Axgården

Sammanfattande analys

Axgårdens vård- och omsorgsboende består av totalt 49 lägenheter uppdelade i fem avdelningar. Två är gruppboende för äldre med demenssjukdom (17 platser) och tre har inriktning för äldre med somatiska sjukdomar. Axgården får ersättning enligt stadens kundvalsmodell i 2 nivåer. Rummen håller erforderlig standard och är möblerade med säng och söffbord men möbleras i övrigt av boende. Varje enhet har gemensamt kök och allrum för umgänge och måltider. De allmänna utrymmena som entré, samlingsal och foajé är anpassade för fysiskt funktionshindrade. Där bedrivs olika typer av aktiviteter och underhållning som alla kan delta i efter egen förmåga. Alla boende får vid inflyttning en kontaktman i personalgruppen och en omvårdnadsansvarig sjuksköterska. En genomförandeplan upprättas av kontaktmannen efter biståndsbeslut i samråd med den boende och/eller dennes närstående. Sjuksköterska gör en omvårdnadsplan efter genomförd riskbedömning.

Enheten leds av en enhetschef och en biträdande enhetschef och ingår i en större organisation tillsammans med Fruängsgårdens servicehus, Solkattens dagverksamhet och Äldrestöd. Medarbetargruppen består av 50 medarbetare varav 1,0 administrativ assistent/samordnare, 5 omvårdnadsansvariga sjuksköterskor (4,6), 0,75 sjukgymnast, 1,0 arbetsterapeut, samt 42 vårdbiträden/undersköterskor (37,88), varav 41 med grundutbildning, totalt 50 medarbetare och 45,73 årsarbetare. Ansvarig läkare utgår från Team Äldredoktorn (SLL) och sjuksköterska/natt köper vi av Vardaga AB som finns i närliggande fastighet.

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

Den brukar- och medarbetarundersökning som gjordes under hösten 2015 resulterade i följande utvecklingsområden som vi haft en pågående planering att utveckla:

- kontaktmannaskapet samt hälso- och sjukvårdsansvaret
- utvecklad dokumentation

Internutbildning/handledning har genomförts i kontaktmannens ansvar och dokumentation. Vi har förtydligat dokumentationshandledarnas ansvar och uppgift likaså kontaktmannens.

Vi har genomfört gruppaktiviteter ledda/initierade av rehabpersonal samt aktiviteter kopplade till de teman som aktivitetsgruppen tagit fram. Vi har också haft högtidsanknutna fester som t.ex. till påsk midsommar, surströmmingsskiva och julaktivitet. Vi har aktivitetsledare på varje avdelning som deltar tillsammans med övriga enheter i planering av temaveckor och övriga gemensamma aktiviteter.

På demensenheten pågår arbetet med en gemensam metod som vägledning för bemötande, aktiviteter och stimulering. Vi har också ändrat rutiner vad gäller måltidsintag m.m. för att bättre motsvara boendes behov. Flertalet i personalgruppen har också gått nätutbildningen Demens ABC under 2014. Ansvarig sjuksköterska avslutade under året utbildning till Silviasyster. 1 undersköterska gick uskutb del 3.

Vi har arbetat med att utveckla individuell boendetid med kontaktmannen efter önskemål under minst en halvtimme per vecka/boende eller individuellt anpassat på annat sätt t.ex. promenad eller samtal över en kopp kaffe.

Sjuksköterskorna har arbetat med riskbedömningar i det förebyggande hälso- och sjukvårdsarbetet som ligger till grund för vården och omsorgen. De registrerar också i de nationella systemen Senior Alert, Palliativ registret samt ROAG. Instrumentet Nicola är under utveckling. Sjukgymnast och arbetsterapeut har i samarbete med kollegor på servicehuset genomfört utbildning till samtlig personal i förflyttningsteknik, hjälpmedel och kroppskännedom. Syn- och hörselinstruktörer har instruerat i syn- och hörselproblematik och hjälpmedel.

Enhetens omsättning är ca 33 mnkr och resultatet för året visat ett underskott med ca 185 tusen. In- och utflyttningen har hållit en hög frekvens vilket resulterat i många tomställda dygn under året och en lägre intäkt. Vi har också haft högre personalkostnader dels beroende av personalutveckling men också på grund av införandet av det nya journalsystemet vilket krävt en högre bemanning med hälso- och sjukvårdspersonal.

Vi har arbetat med att implementera Äldreomsorgens värdegrund i arbetssätten vilket fortsätter under 2016.

Äldreförvaltningen besökte oss med anledning av klagomål och granskade verksamheten.

Vi fick en positiv bedömning av hur vi arbetar för att förbättra vår verksamhet.

Enheten har behandlat verksamhetsberättelsen på APT den 9/12 2015 och 20/1. Den kommer att presenteras på APT i mars.

Enhetens uppföljning av Kommunfullmäktiges inriktningsmål

KF:s inriktningsmål:

1. Ett Stockholm som håller samman

KF:s mål för verksamhetsområdet:

1.4 Tidiga sociala insatser skapar jämlika livschanser för alla

Nämndmål:

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

Förväntat resultat

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

Åtagande:

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

 Uppfylls helt

Förväntat resultat

Att anhöriga känner sig trygga med vården- och omsorgen av de boende och att de är

informerade om de stödinsatser som finns att tillgå.

Analys

Vi har bjudit in med den boendes tillstånd anhöriga till välkomstsamtal tillsammans med kontaktman och omvårdnadsansvarig sjuksköterska. Där vi tillsammans gått igenom vad som fungerar bäst för den boende. Vi informerar därefter den anhöriga enligt överenskommelse kontinuerligt. Information gällande synpunkter och klagomål ges muntligt och skriftligt vid välkomstsamtalet. Vi förmedlar vid behov kontakt med anhörigkonsulenter. Vi har information synlig och lättillgänglig på enheten.

KF:s mål för verksamhetsområdet:

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

Indikator	Periodens utfall	Periodens utfall VB 2014	Årsmål	KF:s årsmål	Period
 Andel personer som får en daglig utevistelse - vård och omsorgsboende	100 %		95 %	95 %	2015
 Andelen nöjda omsorgstagare - vård- och omsorgsboende (äldreomsorg)	77 %	86 %	85 %	85 %	2015
 Måltiden är en trevlig stund på dagen - Vård och omsorgsboende (äldreomsorg)	64 %	66 %	77 %	78 %	2015
 Omsorgstagarnas upplevelse av trygghet - vård och omsorgsboende (äldreomsorg)	83 %	92 %	90 %	90 %	2015

Aktivitet	Startdatum	Slutdatum	Avvikelse
 Stadsdelsnämnderna ska utöka arbetet och registrerandet i Senior alert och svenska palliativregistret för att gynna verksamhetsutvecklingen inom äldreomsorgen	2015-01-01	2015-12-31	

Nämndmål:

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

Förväntat resultat

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

Indikator	Periodens utfall	Periodens utfall VB 2014	Årsmål	KF:s årsmål	Period
■ Andel boende som erbjuds munhälsobedömning.			95 %		2015
Analys 44 bedömningar har genomförts under året vilket uppfyller målet					
■ Andel boende som erbjuds riskbedömning för fall.		87 %	95 %		2015
Analys 45 riskbedömningar har genomförts under året uppfyller målet					
■ Andel boende som erbjuds riskbedömning för trycksår.		86 %	95 %		2015
Analys under året har 45 riskbedömningar genomförts					
■ Andel boende som erbjuds riskbedömning för undernäring.		85 %	95 %		2015
Analys 45 riskbedömningar har genomförts under året.					

Aktivitet	Startdatum	Slutdatum	Avvikelse
🟢 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	

Åtagande:

Vi åtar oss att erbjuda boende en god och säker hälso- och sjukvård.

🟢 Uppfylls helt

Förväntat resultat

Att vi ger boende en god och säker hälso- och sjukvård.

Analys

Omvårdnadsansvarig sjuksköterska har utfört riskbedömningar och utifrån resultat en vårdplan. Sjukgymnast och arbetsterapeut har gjort ADL- och funktionsbedömningar som givit underlag för den individuella omvårdnaden samt bifogats hälso- och sjukvårdsdokumentationen. Kontaktmannen har tillsammans med den boende/anhöriga och kollegor gjort en preliminär plan för genomförande. Den samlade bedömningen har varit underlag i ett teammöte för den boende där kontaktman, omvårdnadsansvarig sjuksköterska,

arbetsterapeut och sjukgymnast gått igenom varje boendes hälsa och behov av stöd och insatser.

Vi har också daglig rapportering. Händelser som avviker från den upprättade genomförandeplanen har dokumenterats.

Miljöbedömningar har utförts när en boende flyttat in och vid förändringar i hälsotillståndet i samråd med rehabpersonal.

Vi har hanterat avvikelser enligt fastställd rutin.

HSL dokumentation har löpande förts i Vodok. Den sociala dokumentationen har skett i ParaSol.

Sjuksköterskor har arbetat förebyggande genom att göra riskbedömningar enligt framtagna nationella instrument och registrerat i de nationella registren Senior alert och Palliativ registret. De har arbetat enligt de palliativa rutinerna enligt MAS regel.

Åtagande:

Vi åtar oss att ha en god vårdhygienisk standard.

 Uppfylls helt

Förväntat resultat

En god vårdhygien.

Analys

Vi har följt av enheten för vårdhygien framtagna basala hygienrutiner. Det innebär att all personal har fått utbildning inom hygien och att alla följer de regler som finns och använder som t.ex. rätt skyddsutrustning vid risk för smittspridning. Alla medarbetare på enheten ska ha en god hygienisk hållning. Boende och besökare informeras om risker för smittspridning. internkontroll varje tertial

Nämndmål:

Äldre ska erbjudas aktiviteter och social samvaro

Förväntat resultat

De äldre i stadsdelen är nöjda med Seniorhälsans verksamhet och dagsutflykterna.

Indikator	Periodens utfall	Periodens utfall VB 2014	Årsmål	KF:s årsmål	Period
 Andel deltagare som är nöjda med dagsutflykterna	100 %	100 %	85 %		2015
 Andel deltagare som är nöjda med Seniorhälsans verksamhet	100 %	100 %	85 %		2015

Aktivitet	Startdatum	Slutdatum	Avvikelse
✓ Dagsutflykter ska anordnas för äldre under hela året. Program ska tas fram.	2011-01-01	2015-12-31	

Åtagande:

Vi ska erbjuda aktiviteter och social samvaro av olika karaktär och innehåll för att tillmötesgå individuella behov och önskemål.



Uppfylls helt

Förväntat resultat

Ett rikt utbud av aktiviteter anpassade efter boendes behov, förmåga och önskemål.

Analys

Vi har haft en mängd olika aktiviteter och social samvaro under året på enheten och i samarbete med andra enheter.

Nämndmål:

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

Förväntat resultat

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

Åtagande:

Vi åtar oss att erbjuda insatser av god kvalitet.



Uppfylls helt

Förväntat resultat

Delaktiga och nöjda äldre.

Analys

Genom att arbeta med inflyttningssamtal, teammöten, vårdplan och skriva genomförandeplan i samarbete med den boende så kan vi erbjuda insatser som överensstämmer med den boendes behov och önskemål.

KF:s inriktningsmål:

2. Ett klimatsmart Stockholm

KF:s mål för verksamhetsområdet:

2.1 Stockholm är klimatneutralt

Nämndmål:

Verksamheterna bedrivs med lägsta möjliga miljöbelastning

Förväntat resultat

Att nämndens verksamheter bedrivs med lägsta möjliga miljöbelastning.

Åtagande:

Vi åtar oss att arbeta för en minskad negativ miljöpåverkan.



Uppfylls helt

Förväntat resultat

Minskad negativ miljöpåverkan.

Analys

Vi har sopsorterat miljöfarligt avfall, kartonger och tidningar samt i samverkan med Micasa i ett projekt även matavfall.

Vi har i möjlig utsträckning köpt miljövänliga produkter och strävat efter att dessa konterats på särskilt konto för uppföljning.

KF:s mål för verksamhetsområdet:

2.4 Det är enkelt att välja en miljövänlig livsstil

Indikator	Periodens utfall	Periodens utfall VB 2014	Årsmål	KF:s årsmål	Period
  Andel ekologiska livsmedel i stadens egna verksamheter	37,51 %	27,38 %	25 %	25 %	VB 2015

KF:s inriktningsmål:

3. Ett ekonomiskt hållbart Stockholm

KF:s mål för verksamhetsområdet:

3.5 Stockholms stads ekonomi är långsiktigt hållbar

Indikator	Periodens utfall	Periodens utfall VB 2014	Årsmål	KF:s årsmål	Period
-----------	------------------	--------------------------	--------	-------------	--------

Indikator	Periodens utfall	Periodens utfall VB 2014	Årsmål	KF:s årsmål	Period
  Nämndens budgetföljsamhet efter resultatöverföringar	99,97 %	99,99 %	100 %	100 %	VB 2015

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:

Verksamheten ska bedrivas kostnadseffektivt och enligt tilldelade resurser.

 Uppfylls helt

Förväntat resultat

Verksamheten ska ha god kvalitet och drivas på ett kostnadseffektivt sätt. Intäkter och kostnader ska vara i balans.

Analys

Trots en noggrann uppföljning av budget slutade resultatet på ett mindre underskott vilket beror på att intäkterna är mindre än beräknat. Orsaken är de tomdygn som uppstår i samband med att boende avflyttar.

KF:s inriktningsmål:

4. Ett demokratiskt hållbart Stockholm

KF:s mål för verksamhetsområdet:

4.1 Stockholm är fritt från diskriminering

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 varje enskild boende och anhörig efter deras förutsättningar och behov.



Uppfylls helt

Förväntat resultat

Nöjda boende och anhöriga.

Analys

Vi har på planeringsdagar och arbetsplatsmöten arbetat med äldreomsorgens värdegrund där en viktig del är bemötande. Påverkansfaktorer kan vara språkbakgrund och kulturell bakgrund vilket vi kommer att arbeta med under 2016.

KF:s mål för verksamhetsområdet:

4.2 Stockholms stad är en bra arbetsgivare med goda arbetsvillkor

Indikator	Periodens utfall	Periodens utfall VB 2014	Årsmål	KF:s årsmål	Period
  Aktivt Medskapandeindex	78	80	82	82	2015
  Sjukfrånvaro	4,5 %	5,9 %	6,9 %	4,4 %	VB 2015
Analys					
Sjukfrånvaron ligger högre än stadens mål vilket vi jobbar med att sänka.					
  Sjukfrånvaro dag 1-14	2,8 %		2,5 %	tas fram av nämnden	VB 2015

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	Avvikelse
-----------	------------	-----------	-----------

Aktivitet	Startdatum	Slutdatum	Avvikelse
✓ Enheterna och avdelningarna ska i verksamhetsberättelsen redovisa arbetet utifrån förvaltningens jämställdhets- och mångfaldsplan.	2015-01-01	2015-12-31	
✓ Enheterna och avdelningarna ska redovisa rekryteringsbehov, behov av avveckling och kompetensutveckling för kommande tolv månader.	2015-01-01	2015-12-31	
✓ Inom äldreomsorgen ska personalen erbjudas kompetensutveckling. Prioriterade områden är fortsatt social dokumentation demensvård, vård i livets slut och bemötande. Personal som arbetar med personer med demenssjukdom ska göra webbutbildningen Demens ABC.	2013-01-01	2016-12-31	
✓ Nyrekrytering av deltidsanställda ska övervägas noga.	2014-01-01	2015-12-31	

Åtagande:

Vi ska arbeta för att höja kompetensen.



Uppfylls helt

Förväntat resultat

Hög kompetens i medarbetargruppen.

Analys

All personal får löpande information om den utbildning som erbjuds.

Medarbetarsamtalet ger underlag för kompetensutvecklingsbehov.

I juni avslutade en sjuksköterska Silviasysterutbildning,

1 undersköterska avslutade utbildning nivå 3.

1 undersköterska går specialistutbildning inom äldrevård.

Alla medarbetare har genomfört webbutbildning i hygien.

Nämndmål:

Sjukfrånvaron ska minska jämfört med 2014

Förväntat resultat

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

Aktivitet	Startdatum	Slutdatum	Avvikelse
✓ Chefer ska arbeta aktivt för att främja hälsan hos medarbetarna.	2014-01-01	2015-12-31	
✓ Chefer ska löpande följa upp all sjukfrånvaro på enheten samt systematiskt arbeta enligt stadens rehabiliteringsprocess vid medarbetares sjukfrånvaro.	2014-01-01	2015-12-31	

Åtagande:

Vi ska arbeta för att öka frisknärvaron.

 Uppfylls helt

Förväntat resultat

Ökad frisknärvaro.

Analys

Vi har under året ökat frisknärvaron.

Vi har personalgympa 1 gång per vecka, friskvård med gym och massagestol upp till 1 timme/vecka.

Vi har årlig utbildning i förflyttning och lyftteknik samt hygien och hjälpmedel.

KF:s mål för verksamhetsområdet:

4.5 Stockholm är en tillgänglig stad för alla

Nämndmål:

Stadsdelsnämndens lokaler ska vara tillgängliga för alla

Förväntat resultat

Alla ska kunna besöka nämndens lokaler utan att eventuell funktionsnedsättning ska utgöra ett hinder för detta.

Åtagande:

Axgårdens lokaler ska ha god tillgänglighet.

 Uppfylls helt

Förväntat resultat

Att allmänna utrymmen och lägenheter är handikappanpassade och har god tillgänglighet.

Analys

Alla lokaler har god tillgänglighet.

Uppföljning av ekonomi

Uppföljning av driftbudget

Hägersten-Liljeholmens stadsdelsförvaltning

Blankett till Årsredovisning 2015 - intäktsfinansierade verksamheter

Enhet : Axgård
Enhetschef: Marie Bergström
Beloppen
anges i TKr !

	Utfall i bokslut 2015
<i>Intäkter</i>	
Förvaltningsinterna intäkter	24 486
Bidrag	1 895
Försäljning av verksamhet	6 533
Övriga externa intäkter	
<i>Summa intäkter</i>	32 914
<i>Kostnader</i>	
Förvaltningsinterna kostnader	2 004
Personalkostnader	26 741
Övriga personalkostnader	42
Lokalkostnader	113
Entreprenader och köp av verksamhet	2 236
Övriga kostnader	1 965
<i>Summa kostnader</i>	33 101
<i>Resultat netto</i>	-187
<i>I fond från 2014</i>	
<i>Resultat efter resultdisposition</i>	-187

Resultatet visar ett underskott med 187 tusen vilket beror på många tomma dygn under året.

Synpunkter och klagomål

Enheten har haft följande synpunkter och klagomål på verksamheten:

brister i överrapportering på enheten 10, brister i dokumentation 10, klagomål på matens kvalitet ggr flera, brist på aktiviteter 4. Samtliga har utretts och behandlats på enheten och adekvata åtgärder har vidtagits.

Övrigt

Jämställdhet och mångfald

Axgård följer förvaltningens jämställdhets- och mångfaldsplan. Möten och

arbetsplatsträffar har hållits på tider som gjort det möjligt för så många medarbetare som möjligt att delta. På möten/planeringsdagar har alla kommit till tals, enheten är aktiv med stöd till språkförståelse. Nyrekrytering och annonsering har inte varit aktuellt. Planen har tagits upp på arbetsplatsträff.

Diskussioner förs fortlöpande om bemötande, förhållningssätt samt vård och omsorg utifrån ett genusperspektiv och hänsyn ska tas till olika kulturer i möjligaste mån, både rörande boende och personal.

Uppföljning av samverkansöverenskommelsen.

Enheten har arbetsplatsträffar en gång per månad. Vi använder oss av en dagordning och skriver minnesanteckningar som även justeras och som finns för läsning i medarbetargruppen. Information om FAS 05 har tagits upp.

Agresso e-handel har fungerat tillfredställande men vi arbetar för att hitta en bättre rutin för leveransgodkännande.

Enheten har behandlat verksamhetsberättelsen på APT den 9/12 2015 och 20/1. Den kommer att presenteras på APT i mars.