



**Fruängsgårdens servicehus**

Verksamhetsberättelse

Dnr: 524-2015-1.2.1

Sid 1 (14)

Handläggare: Marie Bergström

Telefon: 08-508 23 541

## **Verksamhetsberättelse VB 2015 för Fruängsgårdens servicehus**

**Fruängsgårdens servicehus**

## Sammanfattande analys

Vi erbjuder vård och omsorg samt aktiviteter och arbetar aktivt för att boende och gäster ska kunna ta tillvara sina egna resurser med vårt stöd. Servicehuset består av 104 lägenheter. Vi har en dagverksamhet med demensinriktning som har mellan 10-15 gäster dagtid måndag-fredag och 10-15 gäster per eftermiddag tisdag och torsdag varje vecka.

Personalgruppen består av 40 medarbetare/35,48 helårsanställningar. Enheten leds av 1.0 enhetschef, 1.0 bitr. enhetschef och 1.0 samordnare som även har tjänstgöring med 0,25 på serviceenheten. Servicehuset har 26 medarbetare/22,48 helårsanställda vårdbiträden och undersköterskor, 1.0 sjukgymnast, 1.0 arbetsterapeut och 3.0 sjuksköterskor. Vi har också en dietist anställd som vi delar med övriga enheter i förvaltningens äldreomsorg. På Solkattens dagverksamhet arbetar två undersköterskor och 1,5 vårdbiträde motsvarande 3,5 helårsanställningar. På serviceenheten arbetar 1,0 larm/driftansvarig samt 0.75 administrativ assistent. 90 % av vårdbiträden/undersköterskor har adekvat utbildning.

Vårt fokus har varit boendes/gästernas individuella behov samt delaktighet och vi arbetat med att utveckla kontaktmannaskapet, dokumentationen och teamarbetet.

Sjuksköterskor har i mindre utsträckning arbetat med de nationella riskbedömningsinstrumenten Senior Alert och Palliativ registret och med att utveckla det riskförebyggande arbetssättet. Vi har haft svårigheter att rekrytera och det har tagit tid för de nyanställda att komma in i arbetet. Arbetsterapeut och sjukgymnast har arbetat med funktions- och ADL-bedömningar, individuell- samt gruppträning och förskrivning av hjälpmedel. De har handlett omsorgspersonal i omvårdnadsarbetet. Samordnare av dokumentationssystem/processledare har arbetat med handledning, utbildning och uppföljning över hela stadsdelen. Hon har uppdraget att dels handleda i HSL-dokumentation men också att följa upp prestation på individnivå med återkoppling till respektive anställd. Hon ingår också som representant i centrala VODOK-gruppen samt i den grupp som arbetar med införandet av ett nytt dokumentationssätt enligt ICF. Hon är sammankallande till den regionala VODOK-gruppen. I uppdraget ingår också att hålla i de nationella registren såsom Senior Alert, Palliativ registret m.fl. Där ingår att utbilda, handleda och ta fram statistik och kommunicera den för att utveckla vården på enheterna. Hon arbetar tillsammans med verksamhetschefer med att utveckla teamarbetet mellan hälso- och sjukvårdspersonal och omvårdnadspersonal och deltar i utbildning för nyanställda. Vi arbetar ständigt med att utveckla aktiviteter med hjälp av medarbetarnas engagemang och har som exempel fysisk rörelse efter förmåga i grupp 2 dagar per vecka. Vi har arbetat tillsammans med Axgårdens vård- och omsorgsboende med att utveckla aktiviteter kopplade till olika teman och samarbetat med restauratören vad gäller teman och matutbud. I våra montrar har vi ställt ut saker som har anknytning till årstid, högtid eller aktuella evenemang. Det som under våren var mest uppskattat var 2 kostveckor där vi bjöd på olika aktiviteter och smaker och danstema med folkparksdans som avslutning under hösten. På Solkatten har det genomförts en mängd olika aktiviteter allt efter behovet i grupperna samt det enskilda behovet. Dagliga promenader, sittgymnastik, högläsning, dans, aktiviteter knutna till olika teman, sång och musik, hantverk, spel och mycket mer

Under första halvåret har all omsorgspersonal deltagit i fortbildning i dokumentation som hållits av 2 dokumentationshandledare. Dietisten har internutbildat i mat och måltider som avslutats med grupparbete om ett patientfall på planeringsdagen. Vi har också haft en

semestervikarieutbildning på 2 heldagar. På sjuksköterskornas planeringsdag lyfte vi speciellt kost och nutrition. Samtliga medarbetare har genomfört webbutbildning i hygien.

Vi har arbetat med att utveckla det systematiska kvalitetsarbetet med tydliga rutiner för hantering av fel och brister samt förbättra klagomålshanteringen för snabba åtgärder. Vi har i dagsläget ca 28 tomma lägenheter, det har förekommit nyinflyttning från andra stadsdelar/kommuner men tyvärr också utflyttning i högre utsträckning. Antalet besök i dagverksamheten har varit ca 100 besök per vecka. Vi har haft daggrupper samt 2 eftermiddagsgrupper tisdagar och torsdagar. Resultat för 2015 är ett underskott med 2,3 miljoner vilket beror på lägre intäktsnivå samt hög kostnad för tomgångshyror. Antalet personal har inte kunnat minskas bl.a. på grund av en stor andel insatser som måste utföras av 2 personal. Vi arbetar på att få fler hyresgäster samt anpassa personalgruppen och vi kommer under 2016 se över möjligheten att utöka ytterligare med en eftermiddag på dagverksamheten samt se över hur vi kan utveckla aktiviteter så att de överensstämmer med våra gästers önskemål.

Verksamhetsberättelsen har behandlats på arbetsplatsmöten den 19 januari samt kommer att presenteras på arbetsplatsmöte i början av 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:

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

Uppfylls helt

##### **Förväntat resultat**









Att det finns tillgänglig information.


##### **Analys**

All information finns tillgänglig och vi informerar vid personlig kontakt enligt vårt åtagande. Vi arbetar fortsatt med att förbättra informationen vid inflyttning.

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
  Andelen nöjda omsorgstagare - biståndsbedömd dagverksamhet (äldreomsorg)	97 %	93 %	95 %	95 %	2015
  Andelen nöjda omsorgstagare - hemtjänst i ordinärt boende (äldreomsorg)	85 %	85 %	85 %	85 %	2015
  Omsorgstagarnas upplevelse av hur de kan påverka hur hjälpen utförs - hemtjänst i ordinärt boende (äldreomsorg)	85 %	84 %	77 %	77 %	2015
  Omsorgstagarnas upplevelse av trygghet - hemtjänst i ordinärt boende (äldreomsorg)	81 %	78 %	86 %	86 %	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
<b>Analys</b> Tyvärr har vi haft ett mycket turbulent år vad gäller bemanningen av sjuksköterskor vilket medfört att det endast gjorts 11 av 74 munhälsobedömningar under året. ca 15 %					
 Andel boende som erbjuds riskbedömning för fall.		87 %	95 %		2015

Indikator	Periodens utfall	Periodens utfall VB 2014	Årsmål	KF:s årsmål	Period
<b>Analys</b> Bristen på sjuksköterskor har medfört att det endast genomförts 22 riskbedömningar för fall av 74 vilket motsvarar endast ca 30 %					
■	Andel boende som erbjuds riskbedömning för trycksår.	86 %	95 %		2015
<b>Analys</b> 21 riskbedömningar har genomförts av 74 boende motsvarar ca 28 %					
■	Andel boende som erbjuds riskbedömning för undernäring.	85 %	95 %		2015
<b>Analys</b> 21 bedömningar av risk gällande undernäring har utförts av 74 vilket motsvarar ca 28 % på grund av ett besvärligt rekryteringsläge av sjuksköterskor					

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 hälso- och sjukvård av god kvalitet med förebyggande insatser.

 Uppfylls delvis

### Förväntat resultat

En god hälso- och sjukvård med förebyggande insatser.

### Analys

Vi har haft en god hälso- och sjukvård och arbetat efter vårt åtagande men har under året haft problem med rekryteringen av nya ansvariga sjuksköterskor och har därför inte arbetat i tillräcklig omfattning med det riskförebyggande arbetet i systemen Senior Alert samt vid vård i livets slut i palliativa registret.

BPSD- registret har inte varit aktuellt att använda.

### Åtagande:

Vi åtar oss att ha en god vårdhygienisk standard.

 Uppfylls helt

### Förväntat resultat

En god vårdhygienisk standard och hållning.

### Analys



Vi arbetar enligt hygienprogram och gällande rutiner. Våra hygienombud gör interkontroller över följsamheten vilken är god. Vi har en god vårdhygienisk standard


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
<b>Analys</b> Deltagarna på dagsutflykterna har varit mycket nöjda					
 Andel deltagare som är nöjda med Seniorhälsans verksamhet	100 %	100 %	85 %		2015
<b>Analys</b> Alla deltagare har varit mycket nöjda					

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

Åtagande:

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

 Uppfylls helt

### Förväntat resultat

Ett varierat och rikt utbud av aktiviteter och social samvaro för olika smakriktningar och individuella behov.

### Analys

Vi har haft ett varierat och rikt utbud av aktiviteter och social samvaro för olika smakriktningar och individuella behov under året.

Eftersom det är ett av stadsdelens öppna mötesplatser har Seniorhälsan många aktiviteter

såsom gympagrupper, qigong, spadagar, hantverk, bingo, styrketräning m.m. Servicehuset, Axcgården, Solkatten och Seniorhälsan har en aktivitetsgrupp som har planerat för aktiviteter under året med olika teman. Vi har alltid ett tema som genomsyrar verksamheternas aktivitetsinriktning. Vad det är kan man direkt se i våra montrar i entrén där personal gör iordning en liten utställning. Det har varit de årstidsbundna teman såsom t.ex. jul men också andra teman som schlager och dans vilket avslutades med en folkparksdans i samlingsalen. Vi hade också 2 matveckor vilka inriktades på att belysa vad man enkelt kan göra för att t.ex. höja aptiten, förenkla tillgängligheten och laga enkla goda rätter. Detta evenemang avslutades med en matkavalkad där personal från alla enheter och från olika länder lagade sitt lands maträtter, det t.ex. grillades turkiska spett och amerikanska hamburgare på innergården och kokades etiopiskt kaffe enligt konstens alla regler. Vår egen mästarekock Leila var också där och lagade goda smårätter. Inför Nobelfirandet hade vi en monter som visade årets Nobelpristagare samt lite från festligheterna.

I övrigt har vi som vi beskrivit i åtagandet promenader, gympagrupper även sittgymna m.m.

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**

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. 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.

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 att minska negativa miljöeffekter.



Uppfylls helt

##### Förväntat resultat



Minskad negativ miljöpåverkan.

##### Analys

Vi har arbetat enligt åtagandet med sopsortering av avfall, kartonger och tidningar.

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
  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:

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

◆ Uppfylls delvis

**Förväntat resultat**

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

**Analys**

Vi har inte lyckats hålla budget på grund av stor andel utflyttning i förhållande till inflyttning, vilket kraftigt har minskat våra intäkter och ökat kostnaderna för tomgångshyror mer än beräknat. Att minska antalet medarbetare har ej varit möjligt i förhållande till minskade intäkter då behovet av t.ex. dubbelbemanning vid insatser hos boende har varit mycket högt.

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	Periodens utfall	Periodens utfall VB 2014	Årsmål	KF:s årsmål	Period
◆ Aktvt Medskapandeindex	78	80	82	82	2015
● Sjukfrånvaro	4 %	2,3 %	6,9 %	4,4 %	VB 2015
<b>Analys</b>					
Sjukfrånvaron ligger under årsmålet.					
◆ 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
✓ 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 åtar oss att öka kompetensen i medarbetargruppen.

● Uppfylls helt

**Förväntat resultat**

En välutbildad medarbetargrupp med adekvat kompetens.

**Analys**

Alla medarbetare har fått fortbildning i dokumentation efter deras behov som framkommit vid uppföljning/internkontroll. Alla nyanställda har fått introduktionsutbildning vilket bl.a. innehåller förflyttningsteknik. Samtliga har fått intern fortbildning i nutrition av vår dietist samt av syn- och hörselinstruktörer.

Sjuksköterskor har i mindre omfattning deltagit i Äldreförvaltningens anordnade fortbildningsdagar liksom rehabpersonal.

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 åtar oss att arbeta för att öka frisknärvaron.

● Uppfylls helt

#### Förväntat resultat

Minskad sjukfrånvaro och en friskare hälsomedveten arbetsgrupp.

#### Analys

Medarbetare har kontaktats vid sjukdom och all sjukfrånvaro följs upp av enhetschef och samordnare.

Vi har arbetat efter stadens rehabiliteringsprocess och erbjuder och försöker möjliggöra användning av friskvårdstid som t.ex. gympa 1 ggr per vecka, styrketräning, massage m.m.

KF:s mål för verksamhetsområdet:

### 4.4 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.

Åtagande:

Vi åtar oss att ge stöd i utsatta situationer.

● Uppfylls helt

**Förväntat resultat**

Den enskilde upplever att den får stöd.

**Analys**

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

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:

Vi åtar oss att arbeta för att våra lokaler har en god tillgänglighet för alla.



Uppfylls helt

**Förväntat resultat**

Hög tillgänglighet i våra lokaler.

**Analys**

Vi har upplåtit lokaler med god tillgänglighet till boende, pensionärs-och frivilligorganisationer och övriga.

Lokalerna är ljusa och rymliga och tydligt skyltade.

Toaletterna är handikappanpassade.

Hörslina finns i samlingsalen.

Regelbunden uppföljning av lokalernas tillgänglighet och användning för grupper med olika funktionsnedsättning har genomförts.

## Uppföljning av ekonomi

### Uppföljning av driftbudget

#### Hägersten-Liljeholmens stadsdelsförvaltning

#### Blankett till Årsredovisning 2015 - intäktsfinansierade verksamheter

Enhet : Fruängsgårdens S-hus

Enhetschef: Marie Bergström

 Beloppen  
anges i TKr !

	Utfall i bokslut 2015
<i>Intäkter</i>	
Förvaltningsinterna intäkter	15 362
Bidrag	3 524
Försäljning av verksamhet	14 110
Övriga externa intäkter	1 141
<i>Summa intäkter</i>	<b>34 137</b>
<i>Kostnader</i>	
Förvaltningsinterna kostnader	2 530
Personalkostnader	23 230
Övriga personalkostnader	78
Lokalkostnader	6 210
Entreprenader och köp av verksamhet	1 975
Övriga kostnader	2 439
<i>Summa kostnader</i>	<b>36 462</b>
<i>Resultat netto</i>	<b>-2 325</b>
<i>I fond från 2014</i>	
<i>Resultat efter resultdisposition</i>	<b>-2 325</b>

Resultatet hamnar på ett underskott med 2,3 miljoner vilket beror på att det inte flyttat in nya boende efter avflyttning. Behovet av dubbelbemanning har gjort att det inte varit möjligt att minska personalkostnader i tillräcklig utsträckning samt att kostnader för tomställda lägenheter ökat.

## Investeringar

## Medel för lokaländamål

## Övrigt

## Synpunkter och klagomål

Vi har under året tagit och uppmärksammat synpunkter och klagomål som visat på följande brister och behov av förbättringsområden:

Bemötande vid 7 tillfällen, tillgänglighet/personal på plats 20 tillfällen, larmproblem vid 34 tillfällen, information otydlig eller utebliven vid 5 tillfällen, överrapportering inom verksamheten vid 14 tillfällen, säkerhet vid 30 tillfällen, försenad insats gällande personlig omvårdnad vid 20 tillfällen, försenad måltid vid 7 tillfällen samt utebliven eller bristande städning vid 15 tillfällen. Samtliga synpunkter och klagomål har behandlats och utretts på enheten samt diskuterats på rapporter och övriga möten i personalgruppen. Åtgärder har vidtagits gällande rutinförändringar samt information.

## Övrigt

Verksamhetsberättelsen har behandlats på arbetsplatsmöten den 19 januari samt kommer att presenteras på arbetsplatsmöte i början av mars.

Agresso e-handel har fungerat tillfredsställande.

Enheten 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. 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. Vid nyrekrytering och annonsering tas hänsyn till ovanstående.

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.