

Handläggare: Marie Bergström

Telefon: 08-508 23 541

Verksamhetsplan 2017 för Axgårdens vård- och omsorgsboende

Innehållsförteckning

Inledning	3
1. Ett Stockholm som håller samman	4
1.7 Alla äldre har en trygg ålderdom och får en äldreomsorg av god kvalitet	4
2. Ett klimatsmart Stockholm	9
2.1 Energianvändningen är hållbar	9
3. Ett ekonomiskt hållbart Stockholm	10
3.5 Stockholms stads ekonomi är långsiktigt hållbar	10
4. Ett demokratiskt hållbart Stockholm	11
4.1 Stockholm är en jämställd stad där makt och resurser fördelas lika	11
4.2 Stockholms stad är en bra arbetsgivare med goda arbetsvillkor	12
4.3 Stockholm är en stad som lever upp till mänskliga rättigheter och är fritt från diskriminering	14
4.5 Stockholm är en stad där ingen behöver vara rädd för våld	15
4.6 Stockholm är en tillgänglig stad för alla	16
Uppföljning av ekonomi.....	17
Resursanvändning	17
Budget 2017	17
Övriga frågor	17

Inledning

Verksamhetsidé

På Axgårdens vård- och omsorgsboende är trygghet, kontinuitet och boendes individuella behov centrala för arbetet. Alla boende ska känna sig trygga och få fortsätta leva sitt liv utifrån sina förutsättningar. Det är individens behov som ska styra när och hur beviljade insatser ska genomföras.

Beskrivning av verksamheten

Axgårdens vård- och omsorgsboende består av totalt 49 lägenheter uppdelade i fem avdelningar. Två är gruppboende för äldre med demenssjukdom och tre har inriktning för äldre med somatiska sjukdomar. Axgården får ersättning enligt stadens beslutade ersättningsmodell i två nivåer, för somatisk inriktning och för demensinriktning. Rummen håller erforderlig standard och är möblerade med säng och sängbord 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/planeringsansvarig sjuksköterska. En genomförandeplan upprättas av kontaktmannen efter biståndsbeslut i samråd med den boende och/eller dennes närstående. Sjuksköterska gör en hälsoplan efter genomförd riskinventering.

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 (4,75), 0,75 sjukgymnast, 1,0 arbetsterapeut, samt 42 vårdbiträden/undersköterskor (37,88), alla med grundutbildning, totalt 50 medarbetare och 45,73 årsarbetare.

Ansvarig läkare utgår från Team Äldredoktorn (SLL) och sjuksköterska/natt köper vi av Fruängsgårdens vård- och omsorgsboende (hus B) 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. Verksamheten styrs bl.a. av socialtjänstlagen, hälso- och sjukvårdslagen, patientsäkerhetslagen, Patientlagen och kommunstyrelsens inriktningsmål, samt stadsdelsnämndens mål för äldreomsorgen.

Omslutningen beräknas till 32,8 mkr varav personalkostnad om 27,2 mkr.

Medarbetarnas delaktighet

Dialogen med medarbetare sker på dagliga möten, arbetsplatsträffar (APT) och i enskilda samtal som exempel utvecklingssamtal. Vi utgår i vårt arbete från en gemensam värdegrund som återkommande finns med i dialogen på våra möten. Personalgruppen är delaktig i enhetens utveckling och informeras fortlöpande om det ekonomiska läget. Det är av stor vikt att all personal känner ansvar för verksamheten och att målen och verksamhetsidén är tydliga och implementerade hos alla.

Verksamhetsplanen har diskuterats och bearbetats på planeringsdagar den 26/10 och den 9/11

samt på APT den 23/11 och den 14/12 2016. Den färdiga verksamhetsplanen kommer att presenteras på APT den 1 mars 2017.

Utveckling

Nutrition och munhälsa är prioriterade utvecklingsområden för 2017. Därför satsar vi speciellt inom dessa områden med fortbildning till personal av dietist och munhälsovård. Vi kommer också fortsätta att förbättra anhörigstödet. Alla medarbetare ska gå igenom webbutbildning vad gäller anhörigstöd. Vi har också utbildade anhörigombud som kommer att leda dialogen på enheten. Vi kommer att satsa på att utbilda palliativa ombud som kommer att arbeta med att stödja sina medarbetare i utvecklingen av vården. Samtliga övriga medarbetare ska gå igenom webbutbildning i palliativ vård. Vi fortsätter att utveckla kontaktmannaskapet samt hälso- och sjukvårdsansvaret för sjuksköterskor och dokumentationen både gällande den sociala och hälso- och sjukvårdsdokumentationen. Vi gör det genom att satsa på internutbildning och uppföljning/handledning för varje enskild medarbetare. Vi har ett flertal dokumentationshandledare och 1 i HSL gruppen.

Stimulans i vardagen individuellt anpassat och i grupp är ett annat fortsatt prioriterat område. Vi fortsätter också att utveckla individuell boendetid med kontaktmannen med aktivitet efter önskemål. Vi planerar att ha en fredagsaktivitet för att höja trevnaden och bryta vardagen med "drink" och gott tilltugg.

Vi arbetar fortsatt med att förbättra avvikelshanteringen samt klagomålshanteringen på enheten.

Många av medarbetarna på demensavdelningarna har utbildning i BPSD instrumentet som vi använder för att kartlägga problematik och hitta åtgärder för att bättre möta individens behov vid t.ex. oro. Vi arbetar vidare med utbildning samt metodutveckling och fortsätter även med att integrera Äldreomsorgens värdegrund i arbetssätten.

Det förebyggande hälso- och sjukvårdsarbetet med kontinuerliga riskbedömningar som grund för vården och omsorgen är ett fortsatt prioriterat område och under året kommer vi också arbeta med inkontinensutredningar (Nicola).



Enheten har stor omsättning i boendegruppen och vi arbetar fortsatt med att påskynda processen runt in- och utflyttning för att minimera förlust av intäkter.

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 boende på vård- och omsorgsboende som upplever att måltiden är en trevlig stund på dagen	71 %	71 %	År
 Andel omsorgstagare som upplever att de kan påverka hur hjälpen	82 %	84 %	År

Indikator	Årsmål	KF:s årsmål	Periodicitet
♀ utförs i äldreomsorgen			
♂ Andel personer som får en daglig utvistelse - vård- och omsorgsboende	55 %	55 %	År
♂ Andel trygga omsorgstagare i äldreomsorgen	84 %	83 %	År
♂ Andelen nöjda omsorgstagare äldreomsorgen	82 %	84 %	År

Nämndmål:

Äldre får insatser av god kvalitet som erbjuder delaktighet och stärker förmågan att leva värdigt och självständigt

Förväntat resultat

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

Aktivitet	Startdatum	Slutdatum
Äldre ska inbjudas att delta i matgrupper.	2017-01-01	2017-12-31
Äldreomsorgens "ombud" i verksamheterna ska erbjudas kompetensutveckling.	2017-01-01	2017-12-31
Äldreomsorgens medarbetare ska erbjudas kompetensutveckling inom områdena kost och nutrition av dietist.	2017-01-01	2017-12-31
Äldreomsorgens medarbetare ska genomföra webbutbildningarna om demens.	2017-01-01	2017-12-31

Enhetsmål:

Vi erbjuder 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 fysioterapeut/sjukgymnast i teamarbete.
Den äldre och dess anhöriga.

Uppföljning

Genomförandeplanen följs upp efter sex månader eller efter behov. Omvårdnadspersonalen tillsammans med hälso- och sjukvårdspersonal har teammöten gällande den äldre för att insatserna ska vara enligt den äldres behov och önskemål.

Utveckling

Vi fortsätter att utveckla teamarbetet för att säkerställa att varje boende får en individuell anpassad vård och omsorg av god kvalitet.

Nämndmål:

Äldre som bor på särskilda boendeformer får en god hälso- och sjukvård som är trygg, säker och förebyggande

Förväntat resultat

De äldre som bor på vård- och omsorgsboende och servicehus samt de som bor i socialpsykiatrisk gruppboende ska få en trygg och säker hälso- och sjukvård. Att årsmålen för riskbedömningarna uppfylls.

Indikator	Årsmål	KF:s årsmål	Periodicitet
Andel boende som erbjuds munbedömning, enligt ROAG.	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
Särskild uppföljning av trycksår ska genomföras och rapporteras månadsvis till MAS.	2017-01-01	2017-12-31
Verksamhetschef ska säkerställa att en vårdplan upprättas för vård i livets slut vid väntat dödsfall.	2017-01-01	2017-12-31
Verksamhetschef ska säkerställa att registrering genomförs i BPSD-registret.	2017-01-01	2017-12-31

Enhetsmål:

Vi arbetar för att ha en god vårdhygienisk standard.

Förväntat resultat

En god vårdhygien.

Arbetsätt

Vi följer av enheten för vårdhygien framtagna basala hygienrutiner. Det innebär att all personal får utbildning inom hygien och att alla följer de regler som finns och använder 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 tertiäl

Resursanvändning

Alla medarbetare, hygiensköterska och hygienombud.

Uppföljning

Hygienstandard följs upp i årlig kartläggning av MAS (medicinskt ansvarig sjuksköterska) vad gäller smittspridning och genom hygienrond vartannat år samt kontinuerliga egenkontroller.

Vi följer de anvisningar och krav som upprättats av miljöförvaltningen.

Utveckling

Vi har tagit fram checklistor för egenkontroll och vi arbetar nu med att utveckla egenkontrollen.

Aktivitet	Startdatum	Slutdatum
internkontroll	2017-01-01	2017-12-31

Enhetsmål:

Vi erbjuder boende en god och säker hälso- och sjukvård.

Förväntat resultat

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

Arbetsätt

Omvårdnadsansvarig sjuksköterska gör riskbedömningar och utifrån resultat en vårdplan. Sjukgymnast och arbetsterapeut gör ADL- och funktionsbedömningar som ger underlag för den individuella omvårdnaden samt bifogas hälso- och sjukvårdsdokumentationen. Kontaktmannen gör tillsammans med den boende/anhöriga och kollegor en preliminär plan för genomförande. Den samlade bedömningen är underlag i ett teammöte för den boende där kontaktman, omvårdnadsansvarig sjuksköterska, arbetsterapeut och sjukgymnast går igenom varje boendes hälsa och behov av stöd och insatser.

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

Miljöbedömningar utförs när en boende flyttar in och vid förändringar i hälsotillståndet i samråd med rehabpersonal.

Vi hanterar avvikelser enligt fastställd rutin.

HSL dokumentation förs löpande i Vodok. Den sociala dokumentationen sker i ParaSol.

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

Resursanvändning

Alla medarbetare är engagerade i arbetet på enheten. Medicinskt ansvarig sjuksköterska uppdaterar och informerar om gällande regler för hälso- och sjukvård/rehabilitering.

Vi använder dokumentationssystem för omvårdnadsinsatser- ParaSol och för hälso- och sjukvårdsinsatser -VODOK.

Läkare från "Team Äldredoktor" ansvarar för läkarinsatser.

Uppföljning

Omvårdnadsansvarig sjuksköterska följer efter individuellt behov upp boendes medicinska status.

Kontaktman följer upp omsorgen.

Synpunkter och klagomål som inkommer tas om hand och åtgärder vidtas för att tillgodose den boendes önskemål. Vi följer upp kontinuerligt på dagliga rapporter, veckomöten, Teammöten, APT-möten HSL-möten och planeringsdagar.

Vid muntlig eller skriftlig avvikelse sker uppföljning genom dialog, skrivna svar eller i möten med berörda parter.

Sammanställning av synpunkter och klagomål görs i tertialrapporterna.

På varje APT finns en punkt som är med på dagordningen gällande synpunkter och klagomål.

Årlig kartläggning av HSL insatser genomförs.

Patientsäkerhetsberättelse skrivs och följs upp

Utveckling

Vi arbetar med att utveckla och förbättra genomförandeplaner/ vårdplaner och i övrigt journalföringen.

Vi uppdaterar och förbättrar rutiner dels gällande det dagliga arbetet men också vad gäller uppföljning och utvärdering.

Vi vidareutvecklar nu Välkomstsamtal och Teammöten till att vara mer konkreta och ha en rutin för genomgång runt den enskilda boende.

Aktivitet	Startdatum	Slutdatum
riskbedömning	2017-01-01	2017-12-31

KF:s inriktningsmål:

2. Ett klimatsmart Stockholm

KF:s mål för verksamhetsområdet:

2.1 Energianvändningen är hållbar

Nämndmål:

Stadsdelsnämndens verksamheter bedrivs med en tydlig miljömedvetenhet och är energieffektiva

Förväntat resultat

Stadsdelsnämnden kommer närmare målet i miljöprogrammet om att minska energianvändningen i den egna verksamheten med minst tio procent till år 2020.

Enhetsmål:

Vi arbetar för en minskad negativ miljöpåverkan.

Förväntat resultat

Minskad negativ miljöpåverkan.

Arbetsätt

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

Vi köper i möjlig utsträckning miljövänliga produkter och strävar efter att dessa konteras på särskilt konto för uppföljning.

Resursanvändning

Alla medarbetare. Vi använder OneMed för beställningar, Agresso för kontering av inköp och uppföljning av miljöklassade produkter.

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:

Stadsdelsnämndens verksamheter har en långsiktigt hållbar ekonomi

Förväntat resultat

Verksamheterna bedrivs på ett kostnadseffektivt sätt.

Enhetsmål:

Verksamheten ska bedrivas kostnadseffektivt och enligt tilldelade resurser.

Förväntat resultat

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

Arbetsätt

Vi har en kostnadseffektiv schemaläggning som utgår ifrån de boendes behov av personal under dygnets alla timmar.

Månads/tertiarluppföljning görs av enhetschef/bitr. enhetschef samt ekonomicontroller.

Vid korttidsfrånvaro hjälps avdelningarna åt med mindre bemanning.

En medarbetare per avdelning har ansvar för att göra beställningsunderlag som är inom tilldelad budget gällande förbrukningsartiklar, inkontinensskydd och kost.

Vi arbetar aktivt för att marknadsföra enheten för att minska antalet tomma vårdryggn vid avflyttning

Lediga lägenheter/ platser rapporteras direkt till boendesamordnare så köhanterings handläggare har tillgång till dessa lägenheter/ platser så fort de är uthyrningsbara

Verksamhetens resursanvändning och ekonomiska resultatutveckling diskuteras på arbetsplatsmöten, gruppmöten och på planeringsdagar, för att levandegöra kopplingen mellan verksamhet och ekonomi.

Vid befarat underskott diskuteras de besparingsåtgärder som måste vidtas på arbetsplatsmöten.

Fakturor betalas i tid för att undvika dröjsmålsränta.

Resursanvändning

Alla medarbetare är engagerade i hur enheten styrs och med vilka medel. Alla är informerade om hur enhetens ekonomi ser ut och följer den löpande. Enhetschef, bitr. enhetschef och

controller gör månadsvis och lite mer omfattande varje tertiäl ekonomiska/kvalitativa uppföljningar på förvaltningen.

Uppföljning

Vi har månads/tertiäluppföljning med controller.
Enhetens ekonomi redovisas vid varje arbetsplatsträff.
Vi följer upp kvalitet kopplat till ekonomiskt resultat i verksamhetsberättelse och inför verksamhetsplanering.

Utveckling

Vi ska se över beställningar av förbrukningsartiklar och övriga beställningsprodukter.

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:

Stadsdelsnämnden fördelar makt och resurser jämställt

Förväntat resultat

En ökad kunskap om fördelning av resurser.

Aktivitet	Startdatum	Slutdatum
Alla enheter deltar vid jämställdhetsföreläsningar och jämställdhetsnätverk som arrangeras under året.	2017-01-01	2017-12-31

Enhetsmål:

Vi bemöter alla likvärdigt oavsett kön

Förväntat resultat

Att alla bemöts lika.

Arbetsätt

Dialog på arbetsplatsmöten och planeringsdagar.

Resursanvändning

Alla medarbetare.



Tid för möten.

Uppföljning

På arbetsplatsmöten.

KF:s mål för verksamhetsområdet:

4.2 Stockholms stad är en bra arbetsgivare med goda arbetsvillkor

Indikator	Årsmål	KF:s årsmål	Periodicitet
 Sjukfrånvaro	7 %	tas fram av nämnden	Tertial
 Sjukfrånvaro dag 1-14	2,5 %	tas fram av nämnden	Tertial

Nämndmål:

Stadsdelsnämndens medarbetare är professionella, engagerade och har en god arbetsmiljö

Förväntat resultat

Delaktighet och ett bra arbetsklimat finns på nämndens arbetsplatser. Engagerade chefer och medarbetare bidrar till bra verksamhet och en god arbetsmiljö. Dialog om arbetsmiljö och verksamhet förs på arbetsplatsträffar och i samverkansgrupper. Kvinnors långtidssjukfrånvaro närmar sig männens lägre värde. Medarbetarnas arbetsvillkor förbättras och engagemang och trivsel ökar, vilket ger bättre resultat i medarbetarenkäten. Indikatorerna under 4.2 används för uppföljning av det förväntade resultatet.

Aktivitet	Startdatum	Slutdatum
Allmän visstidsanställning ska användas i minskad omfattning.	2017-01-01	2017-12-31
Andelen timavlönade medarbetare ska minska.	2017-01-01	2017-12-31
Kommentar		
Vi erbjuder timanställda som arbetar kontinuerligt enligt schema fast anställning		
Enheterna ska i tertialrapport 2 redovisa arbetet utifrån förvaltningens jämställdhets- och mångfaldsplan.	2017-01-01	2017-08-31
Nyrekrytering av deltidsanställda ska endast ske efter noggrant övervägande.	2014-01-01	2017-12-31

Enhetsmål:

Vi ska höja frisknärvaron.

Förväntat resultat

minskad sjukfrånvaro och friskare medarbetare

Arbetsätt

Vi går kontinuerligt på dagliga möten och APT igenom de tillbud som rapporteras och följer upp vad som kan åtgärdas för att undvika fler tillbud. Genom att ha en ständig friskvårdsdialog på APT och individuellt i medarbetarsamtal och att planera för utrymme för personal att utöva friskvård

Resursanvändning

Alla medarbetare, friskvårdstid, friskvårdsbidrag, styrketräning/Gym, anordnad gemensam gympagrupp, friskvårdscoacher, tid på APT, tid på gruppmöten.

Uppföljning

Uppföljning av deltagande i friskvårdsinsatser, sjukfrånvarostatistik.

Utveckling

Vi hoppas kunna minska sjukfrånvaron.

Aktivitet	Startdatum	Slutdatum
sjukfrånvaron ska minska	2017-02-16	2017-12-31

Enhetsmål:

Vi ska höja kompetensen hos alla medarbetare.

Förväntat resultat

Hög kompetens i medarbetargruppen.

Arbetsätt

All personal får erbjudande om stadens utbildningar efter behov av kompetenshöjning.

Medarbetarsamtalet ger underlag för kompetensbehov och inventering av kompetens och utmynnar i en individuell kompetensutvecklingsplan.

Vi anordnar interna utbildningar såsom ergonomiutbildning för all personal minst en gång per år.

Vi diskuterar utbildningsbehov på arbetsplatsmöten.

Resursanvändning

Stadens utbildningar, interna utbildningar genom medarbetares kompetens anställda inom Fruängsgården eller förvaltningen.

Arbets tid för utbildning (vikarier) IT-stöd. HSL-personal, tid och lokaler för internutbildning.

Uppföljning

Uppföljning sker vid medarbetarsamtal en gång per år, vid APT och gruppträffar samt planeringsdagar.

Utveckling

Vi satsar på internutbildning/handledning genom att ge ombud och handledare uppdrag att handleda och utbilda sina medarbetare i dokumentation, nutrition, hygien och palliativt förhållningsätt.. Vi kommer kontinuerligt följa upp genom internkontrollrutiner.

KF:s mål för verksamhetsområdet:

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

Nämndmål:

Stadsdelsnämndens verksamheter utgår från mänskliga rättigheter, är fria från diskriminering och alla som kommer i kontakt med nämndens verksamheter bemöts likvärdigt

Förväntat resultat

Alla som har kontakt med förvaltningens verksamheter bemöts med kunskap och respekt.

Enhetsmål:

Vi bemöter varje enskild boende och anhörig efter deras förutsättningar och behov.

Förväntat resultat

Nöjda boende och anhöriga.

Arbetsätt

I alla kontakter med enskilda brukare och deras närstående ska vi tänka på den enskildes integritet. Vi hälsar, frågar hur brukaren vill ha sin hjälp, frågar hur vederbörande mår osv. Det är också viktigt att vi aktivt lyssnar i samtalet.

Vi ska hälsa på dem vi möter på enheten och i övrigt. Vi ska vara hjälpsamma mot andra.

Resursanvändning

Alla medarbetare, anhörigombud och anhörigkonsulenter.

Uppföljning

Vi följer kontinuerligt upp de synpunkter som kommer till vår kännedom när det gäller vårt bemötande gentemot både brukare, närstående och andra som vistas i servicehusets lokaler.

Utveckling

Vi kommer att arbeta med att utveckla bemötandet under året genom utbildning, dialog och uppföljning av avvikelser/klagomål.

Vi kommer också att arbeta tillsammans med anhörigkonsulenterna med att ta fram rutiner.

Enhetsmål:

Vår verksamhet är fri från diskriminering och utgår från mänskliga rättigheter.

Förväntat resultat

Att alla behandlas utifrån sina förutsättningar.

Arbetsätt

Dialog på arbetsplatsmöten och genomgång av förvaltningens riktlinjer för att motverka diskriminering.

Resursanvändning

Alla medarbetare.
Tid för möten.

Uppföljning

På arbetsplatsmöten och medarbetarsamtal.

KF:s mål för verksamhetsområdet:

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

Nämndmål:

Hägersten-Liljeholmen är ett stadsdelsområde där ingen behöver vara rädd för våld

Förväntat resultat

Våldsutsatta personer som kommer i kontakt med förvaltningens verksamheter får stöd och skydd utifrån sina behov. Den våldsutsatte möter medarbetare i nämndens verksamheter som har kompetens att uppmärksamma situationen och ge rätt vägledning.

Aktivitet	Startdatum	Slutdatum
Äldreomsorgens medarbetare ska genomföra webbutbildningen Våld i nära relationer bland äldre.	2017-01-01	2017-12-31

Enhetsmål:

Vi erbjuder stöd i utsatta situationer.

Förväntat resultat

Rätt stöd i rätt situation.

Resursanvändning

Alla medarbetare.

KF:s mål för verksamhetsområdet:

4.6 Stockholm är en tillgänglig stad för alla

Nämndmål:

Kommunikation och information är planerad, medveten, effektiv och tillgänglig för alla

Förväntat resultat

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

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

Aktivitet	Startdatum	Slutdatum
Information på jämför service, webb och intranät ska uppdateras kontinuerligt samt ses över en till två gånger per år.	2017-01-01	2017-12-31

Enhetsmål:

Vi har en tydlig information om vår verksamhet.

Förväntat resultat

Att informationen är tydlig

Arbetsätt

Genomgång av informationen på jämför service, webb och intranät uppdateras efter behov och ses över 2 ggr per år.

Resursanvändning

Chefer och samordnare.

Uppföljning

2 ggr per år.

Uppföljning av ekonomi

Resursanvändning

Budget 2017

Hägersten-Liljeholmens stadsdelsförvaltning

Budgetår:	2017
Enhet :	Axgården
Enhetschef:	Marie Bergström

Beloppen anges i TKr	Budget
<i>Intäkter</i>	
Taxor och avgifter	0
Hysesintäkter	0
Bidrag och ersättningar	0
Försäljning	32 800
Övriga externa intäkter	0
Summa intäkter	32 800
<i>Kostnader</i>	
Personalkostnader	27 211
Övriga personalkostnader	100
Lokalkostnader	100
Entreprenader och köp av verksamhet	3 700
Övriga kostnader	1 689
Summa kostnader	32 800
Summa netto	0

Övriga frågor

Hantering synpunkter, klagomål och förbättringsförslag

Vi uppmanar våra boende och anhöriga att lämna synpunkter och förbättringsförslag så att vi på bästa sätt kan utveckla vår verksamhet utifrån boendes behov. Vi utreder och åtgärdar det som felar så fort som möjligt.

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 anhörigräffar, i vår folder och på jämför service. Vi dokumenterar och sammanställer samt analyserar synpunkter och klagomål för att se om det finns ett mönster eller trender som visar på brister i verksamhetens kvalitet. Synpunkter och klagomål följs upp på APT och redovisas i tertialrapporter och i verksamhetsberättelsen.

Analys av resultaten från uppföljningen under 2016 i arbetet med VP 2017

Personalgruppen är delaktig i enhetens utveckling och informeras fortlöpande om det ekonomiska läget. Inför verksamhetsplanen 2017 diskuterar vi på APT och planeringsdagar våra mål, om vi behöver ändra våra arbetssätt och hur vi ska fortsätta att utveckla verksamheten samt förbättra kvalitén. Vi går igenom resultaten från den årliga brukarundersökningen och medarbetarenkäten (2017) och ser vad vi behöver utveckla och förbättra.

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. Vi har haft besök av Äldreförvaltningens inspektörer och tagit till oss deras synpunkter.

Under 2017 ligger fokus på nutrition och munhäsovård. Utbildning inom områdena kommer bl.a. att ske med hjälp av vår dietist och munhälsovården. Fokus kommer också att ligga på de boendes individuella behov samt delaktighet. Vi planerar också att utbilda palliativa ombud som ska stödja övriga medarbetare i vården vid livets slut. Vi fortsätter att utveckla kontaktmannaskapet för omvårdnadspersonalen samt hälso- och sjukvårdsansvaret för sjuksköterskor och rehabpersonal. Vi fortsätter även att utveckla både den sociala- och hälso- och sjukvårdsdokumentationen. Vi fortsätter också att utveckla individuell boendetid med kontaktmannen med aktivitet efter önskemål.

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

Vi har en fortsatt satsning på kompetensutveckling av alla medarbetare.