

Handläggare: Marie Bergström

Telefon: 08-508 23 541

Verksamhetsplan 2019 för Fruängsgårdens servicehus

Innehållsförteckning

Inledning	3
1. En modern storstad med möjligheter och valfrihet för alla	6
1.1 I Stockholm är människor självförsörjande och vägen till arbete och svenskkunskaper är kort	6
1.5. I Stockholm har äldre en tillvaro som präglas av hög kvalitet, trygghet och självbestämmande	6
2. En hållbart växande och dynamisk storstad med hög tillväxt	11
2.4. Stockholm är en modern kultur- och evenemangsstad med en stark besöksnäring	11
2.5. Stockholm är en hållbar stad med en god livsmiljö	12
3. En ekonomiskt hållbar och innovativ storstad för framtiden	13
3.1. Stockholm har en budget i balans och långsiktigt hållbara finanser	13
3.2. Stockholm använder skattemedlen effektivt till största nytta för stockholmarna	13
Uppföljning av ekonomi	16
Resursanvändning	16
Budget 2019	16
Övrigt	18

Inledning

Verksamhetsidé och värdegrund

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 i personalgruppen. En genomförandeplan upprättas efter biståndsbeslut i samråd med den boende och/eller dennes närstående. Alla får ett trygghetslarm inkopplat som går 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 50 uthyrda. Ca 50 boende behöver vår hjälp med sin dagliga tillvaro. Våra boende har i nuläget insatstimmar i spannet 0-153 timmar/månad och 50,58 i genomsnitt.

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 14-15 gäster dagtid måndag till fredag samt lika många gäster på eftermiddagarna 2 dagar per vecka.

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

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 37 medarbetare/31,05 helårsanställningar. Enheten leds av 1,0 Verksamhetschef/enhetschef som även ansvarar för övriga enheter inom Fruängsgården, 1,0 bitr.enhetschef och 1,0 samordnare. Vi har 28 / 23,41 helårsanställda

vårdbiträden och undersköterskor varav 75% med adekvat utbildning, 1,0 sjukgymnast, 1,0 arbetsterapeut, 3 sjuksköterskor/2,90 helårsanställningar, 1,0 larm/drifansvarig och 1 administrativ assistent i reception. På Solkatten arbetar 4 undersköterskor och 2 vårdbiträden motsvarande 5 helårsanställningar.

Sjuksköterskorna är omvårdnadsansvariga för var sin grupp boende dagtid och kväll/natt ansvarar vård- och omsorgsboendets sjuksköterskor för sjukvårdsbehovet under jourtid. Sjukgymnast och arbetsterapeut svarar för rehabiliteringsinsatser och tillsammans med sjuksköterskor för handledning/utbildning inom HSL-området till övriga medarbetare. Läkare från Team Äldredoktorn, Region Stockholm, finns på servicehuset 1 dag per vecka och gör efter behov hembesök hos servicehusets pensionärer. Övrig tid finns jourläkare att tillgå. Vi står inför ett byte av läkarföretag under våren.

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 ersättningsmodell med timersättning och grundersättning och omslutningen 2019 beräknas till ca 20 mkr varav ca 12,5 mkr avser personalkostnader. Serviceenheten finansieras med grundersättning och intern försäljning och beräknas till 1,4 mkr varav personalkostnader 1,2 mkr. Solkattens dagverksamhet får ersättning enligt stadens valfrihetsmodell och efter antal besök per dag där omslutningen beräknas till 3,3 mkr varav 2,5 är personalkostnader. Eftersom inflyttningen på servicehuset minskar snabbt ser vi svårigheter med att beräkna en budgetram som vi kan hålla oss inom men måste utgå ifrån nuvarande intäkter i januari.

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, Arbetsmiljölagen, Sekretesslagen, Socialstyrelsens föreskrifter samt interna riktlinjer och rutiner, exempelvis från Medicinskt ansvarig sjuksköterska (MAS).

Kvalitets- och utvecklingsarbete

Under 2019 satsar vi fortsatt på nutrition och munhälsovård. Utbildning inom områdena kommer bland annat att ske med hjälp av vår dietist och munhälsovården. Fokus kommer också ligga på de boendes/gästernas individuella behov samt delaktighet.

Vi fortsätter att utveckla den palliativa vården vilket våra palliativa ombud tillsammans med chefer kommer att ansvara för. De ska stödja övriga medarbetare i vården vid livets slut.

Vi fortsätter att utveckla kontaktmannaskapet samt hälso- och sjukvårdsansvaret för sjuksköterskor samt 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 dokumentationshandledare i personalgruppen samt i HSL gruppen.

Anhörigstöd. Vi har 3 anhörigombud som ska stödja sina medarbetare i anhörigfrågor samt ingå i utvecklingen av anhörigstödet. Samtliga anhöriga ska erbjudas anhörigsamtal vilket vi har börjat med i dec 2017 enligt framtaget underlag.

Sjuksköterskor arbetar med de nationella riskbedömningsinstrumenten i Senior Alert och Palliativ registret för ett riskförebyggande arbetssätt.

Teamarbete. Att utveckla arbetet med tvärprofessionella vårdplaner i teammötet är ett fortsatt prioriterat område liksom avvikelshantering. Vi deltar i ett projekt för Teamutveckling som leds av äldreomsorgens processledare

Vi kommer fortsatt arbeta med att förbättra information/kommunikation till brukare, delaktighet från brukare, tidsplanering av insatser, synpunkts- och klagomålshanteringen enligt resultaten av brukarundersökningen 2018. Allt för att öka tryggheten för den enskilde brukaren.

Vi har en matgrupp med ca 10 deltagare per dag där boende som har hjälp med sin mathållning erbjuds äta lunch tillsammans. Vi kommer att fortsatt se över rutiner för att öka trivseln vid matsituationen.

Vi är leder aktiviteter. Anhörigetsplaneringen tillsammans med övriga Fruängsgårdens enheter gällande aktiviteter och dess planering och genomförande under året. Vi har ett planerat årshjul med olika temaveckor och aktiviteter samt kommer att gemensamt med äldreomsorgen genomföra en komprimerad kulturmånad under hösten.

Vi uppmärksammar de finska högtiderna/minnen och bjuder in till aktiviteter på det finska språket tillsammans med övriga enheter på Fruängsgården.

Vi kommer också att stötta och utveckla ombudens ansvarsområden och arbetsuppgifter.

Vi arbetar ständigt med 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 har 7 grupper varav 2 är på eftermiddagstid tisdag och torsdag. Varje grupp har mellan 14-15 besökare och verksamheten är uppskattad. Vi arbetar med ständiga förbättringar och vad vi kan förbättra enligt den brukarenkät som genomfördes 2018. Alla aktiviteter utgår från gästernas önskemål och förmåga.

Kompetensutveckling

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. Alla nyanställda ska i introduktionsprogrammet gå igenom en rad olika webutbildningar, bland annat Vård vid livet slut men också i basala hygienrutiner, demenssjukdomar, anhörigstöd, våld i nära relationer m.fl. Vi satsar också på att utveckla demensvården. Vi söker medel för att Silviacertifiera hela Fruängsgården.

Medarbetarnas delaktighet

Dialogen med medarbetare sker på dagliga möten, arbetsplatsträffar 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 arbetsplatsmöten den 27/9, 8/11 samt 6/12 2018. Den färdiga verksamhetsplanen kommer att presenteras på första Arbetsplatsmötet i februari 2019

Friskvård


Fruängsgården erbjuder alla anställda en rad friskvårdsaktiviteter såsom gruppgymna, yoga, styrketräning, friskvårdstimme i mån av tid, friskvårdsbidrag m.m.

KF:s inriktningsmål:

1. En modern storstad med möjligheter och valfrihet för alla



KF:s mål för verksamhetsområdet:

1.1 I Stockholm är människor självförsörjande och vägen till arbete och svenskkunskaper är kort

Indikator	Årsmål	KF:s årsmål	Periodicitet
 Antal tillhandahållna platser för feriejobb	350 st	9 000 st	Tertial

KF:s mål för verksamhetsområdet:

1.5. I Stockholm har äldre en tillvaro som präglas av hög kvalitet, trygghet och självbestämmande

Indikator	Årsmål	KF:s årsmål	Periodicitet
 Andel omsorgstagare som upplever att de kan påverka hur hjälpen utförs i hemtjänsten	85 %	85 %	År
 Andel trygga omsorgstagare i hemtjänsten	81 %	81 %	År
 Andelen nöjda omsorgstagare i dagverksamhet	92 %	92 %	År
 Andelen nöjda omsorgstagare i hemtjänst	84 %	84 %	År

Nämndmål:

Äldre får insatser av hög kvalitet som ger trygghet, valfrihet och stärker förmågan att leva ett värdigt och självständigt liv.

Beskrivning

Alla äldre som har biståndsbedömda insatser har genom utförarenheterna en utsedd kontaktman med uppdrag att samordna insatserna kring den äldre. Tillsammans med den äldre upprättar kontaktmannen en genomförandeplan för att säkerställa hur den äldre vill att

insatserna ska utföras. Utgångspunkten är att personalen ska ha ett rehabiliterande synsätt för att så långt som möjligt ta tillvara den äldres egna resurser så att den äldre kan bibehålla sina funktioner.

Förväntat resultat

- Äldre känner sig trygga och är nöjda med äldreomsorgen samt tycker att de är delaktiga och kan påverka planeringen och utformningen av sin äldreomsorg. Att årsmålen uppfylls.
- Äldres förmåga att leva värdigt och självständigt stärks.
- Kvinnor och män har likvärdig äldreomsorg.
- Äldre med insatser har inflytande över insatsernas utförande.
- Äldres välbefinnande och nöjdhet ökar med bättre mat och en trevlig måltid.
- Äldres kunskap om möjligheten att påverka och planera sin boendesituation ska öka.

Aktivitet	Startdatum	Slutdatum
Stadens nya mat och måltidspolicy ska implementeras genom utbildningsinsatser för måltidsombuden och medarbetarna.	2019-01-01	2019-12-31
Äldreomsorgens medarbetare ska genomföra webbutbildningarna om demens för "Stjärnmärkning".	2019-01-01	2019-12-31
Äldreomsorgens rutiner för anhörigstödet ska implementeras i alla verksamheter och utgöra basen för utvecklingsarbetet.	2019-01-01	2019-12-31

Enhetsmål:

Vi erbjuder insatser av hög kvalitet för att skapa trygghet, valfrihet och möjligheten att leva ett värdigt och självständigt liv

Förväntat resultat

Delaktiga och nöjda äldre.

Arbetsätt

Kontaktmannen 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.

Kommentar

,Vi har arbetat med att utveckla teamarbetet och brukarnas delaktighet. Vi har genom ett projekt genomlyst alla processer vad gäller inflyttning och uppföljning och förbättrat ett flertal arbetssätt. En av processerna var inflyttandedelen i genomförandeplanen

Nämndmål:

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

Beskrivning

Teamarbetet med kontaktman, sjuksköterska, arbetsterapeut och sjukgymnast/fysioterapeut utgör grunden för att säkerställa en trygg och personcentrerad vård och omsorg för den boende.

Alla boende erbjuds riskbedömningar som syftar till att förebygga undernäring, trycksår och fallolyckor samt att den äldre har en god munhälsa.

Förväntat resultat

- De äldre får en trygg och säker hälso-och sjukvård.
- De boende på servicehus och vård- och omsorgsboende erbjuds individuella riskbedömningar samt att årsmålen 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
De boende på servicehus och vård- och omsorgsboende ska erbjudas bedömning av behov av inkontinenshjälpmedel enligt bedömningsinstrumentet Nikola för att säkerställa individuellt anpassade inkontinenshjälpmedel.	2019-01-01	2019-12-31
Verksamhetschef ska säkerställa att en vårdplan upprättas för vård i livets slut.	2019-01-01	2019-12-31
Verksamhetschef ska säkerställa att registrering genomförs i BPSD-registret. (BPSD) Beteendemässig och Psykiska Symtom vid Demens.	2019-01-01	2019-12-31
Äldreomsorgens legitimerade hälso- och sjukvårdspersonalen ska inbjudas till inspirationsdagar om yrkesrollernas ansvar och uppdrag.	2019-01-01	2019-02-28

Enhetsmål:

Vi arbetar för att erbjuda boende en god hälso- och sjukvård som är trygg och säker 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. Läkemedelsgenomgång 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.

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

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. Alla medarbetare och entreprenörer som arbetar i/ med verksamheten är resurser till en god hygienisk hållning. Hygienombuden har en viktig nyckelroll i arbetet med internkontroll för uppföljning och verksamhetens utveckling.

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. 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

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. Vi ska fortsatt utveckla och förtydliga hygienombudens ansvar

KF:s inriktningsmål:

2. En hållbart växande och dynamisk storstad med hög tillväxt

KF:s mål för verksamhetsområdet:

2.4. Stockholm är en modern kultur- och evenemangsstad med en stark besöksnäring

Nämndmål:

Boende i Hägersten-Liljeholmen har tillgång till ett rikt utbud av kultur och evenemang

Beskrivning

Kulturaktiviteter genomförs i nämndens verksamheter samt genom bidragsgivning till lokala föreningar.

Förväntat resultat

Boende i Hägersten-Liljeholmen har tillgång till ett rikt utbud av kultur och evenemang.

Aktivitet	Startdatum	Slutdatum
Genomförande av Trekantens dag tillsammans med samarbetspartners, lokala föreningar och näringsliv.	2019-01-08	2019-07-01
Äldreomsorgen ska genomföra särskilda satsningar på kulturupplevelser i verksamheterna under september månad.	2019-01-08	2019-12-31

Enhetsmål:

Vi arrangerar både kulturella aktiviteter och andra aktiviteter som våra boende erbjuds att delta i

Förväntat resultat

Nöjda boende.

Arbetsätt

Vi gör en årsplanering i aktivitetsgruppen som består av aktivitetsombud från samtliga verksamheter på Fruängsgården, enhetschef, bitr. enhetschefer och samordnare.

Resursanvändning

Aktivitetsombud och aktivitetsgruppen samt även övriga medarbetare.

Uppföljning

Vi följer upp på våra aktivitetsmöten samt i brukarenkäten.


Utveckling

Vi arbetar ständigt med att utveckla vårt utbud .

Vi ska utveckla hur vi tar reda på vad deltagarna tycker om våra aktiviteter.

KF:s mål för verksamhetsområdet:

2.5. Stockholm är en hållbar stad med en god livsmiljö

Indikator	Årsmål	KF:s årsmål	Periodicitet
 Andel inköpta ekologiska måltider och livsmedel i staden i kronor av totala värdet av inköpta måltider och livsmedel	60 %	50%	År

Nämndmål:

Stadsdelsnämndens verksamheter gör medvetna val för att ta ansvar för miljön

Beskrivning

Verksamheterna ska arbeta aktivt med att sortera matavfall, minska användningen av plast, förebygga att avfall uppstår, minska energiförbrukningen och göra klimatsmarta tjänsteresor. Förskolorna ska genomföra åtgärder på nivå 2 enligt kemikaliecentrums vägledning för en giftfri förskola.

Förväntat resultat

Användningen av plast i verksamheterna minskar. Matavfall återvinns i hög grad där det är möjligt. Avfall som uppstår ska tas om hand på ett resurseffektivt sätt enligt avfallshierarkin. Energiförbrukningen i förvaltningen minskar. Alla förskolor uppnår nivå 2 enligt kemikaliecentrums vägledning för en giftfri förskola.

Enhetsmål:

Vi kommer att sopsortera wellpapp, kartonger, metall, plast och batterier och så långt det är möjligt köpa ekologiska produkter

Förväntat resultat

En god sopsortering och inköpshantering.

Resursanvändning

Alla medarbetare och agressoanvändare samt kostbeställare.

Uppföljning

Vi följer upp inför varje tertial.

KF:s inriktningsmål:

3. En ekonomiskt hållbar och innovativ storstad för framtiden

KF:s mål för verksamhetsområdet:

3.1. Stockholm har en budget i balans och långsiktigt hållbara finanser

Nämndmål:

Stadsdelsnämndens verksamheter har en långsiktigt hållbar ekonomi

Beskrivning

Verksamheterna ska bedrivas inom beslutad budget. Styrning och uppföljning ska vara tydlig. En tydlig ekonomistyrning och säkerhet i prognoser är en förutsättning för att skapa och behålla stabilitet i verksamheten. Enheterna följer regelbundet upp ekonomin genom kontakter mellan enhetschef, avdelningschef och controller inför månads- och tertialrapporter.

Förväntat resultat

Verksamheterna bedrivs på ett kostnadseffektivt sätt.

Aktivitet	Startdatum	Slutdatum
Förvaltningens avdelningar ska utifrån sina verksamheter utforma ledningsrapporter i syfte att utveckla arbetet med uppföljning och dialog om verksamheternas resultat.	2019-01-01	2019-12-31
Prognosuppföljning	2019-01-01	2019-12-31

Enhetsmål:

En hållbar ekonomi

Förväntat resultat

Personalbudget i förhållande till intäkter.

Arbetsätt

Noggrant följa det ekonomiska resultatet.

Resursanvändning



Alla medarbetare, agresso och resultatredovisning.

Uppföljning

Varje månad.

KF:s mål för verksamhetsområdet:

3.2. Stockholm använder skattemedlen effektivt till största nytta för stockholmarna

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

Nämndmål:

Stadsdelsnämndens medarbetare är professionella, engagerade och har en hälsosam arbetsmiljö.

Beskrivning

Arbetsmiljö och rehabiliteringsarbetet sker i samverkan med de fackliga organisationerna samt med företagshälsovården. Förvaltningen arbetar hälsofrämjande genom handlingsplanen ”Hållbart arbetsliv”. Huvuduppdraget för projektet är att skapa en systematik kring hållbar arbetsmiljö genom tre perspektiv: hälsofrämjande, förebyggande och efterhjälpande. Målet är att sänka sjukfrånvaron och höja medarbetarnöjdheten - detta ska öka nytta och kvaliteten för stadsdelens medborgare

Förväntat resultat

- Förvaltningen klarar kompetensförsörjningen i växande verksamheter
- Resultaten i medarbetarundersökningen har förbättrats - både avseende medarbetarskap och ledarskap
- Alla verksamheter har utvecklat det systematiska arbetsmiljöarbetet
- Sjukfrånvaron har minskat

Aktivitet	Startdatum	Slutdatum
Alla enheter ska utifrån medarbetarundersökningens resultat göra en handlingsplan, som åtgärdas och följs upp under året	2019-01-01	2019-12-31
Allmän visstidsanställning ska minimeras	2019-01-01	2019-12-31
Förbättra förutsättningarna för att anställa personer med funktionsnedsättning	2019-01-01	2019-12-31

Enhetsmål:

Vi arbetar för att höja kompetensen i arbetsgruppen

Förväntat resultat

En kompetent arbetsgrupp.

Arbetsätt

Introduktionsutbildning vid nyanställning.
Validering enligt stadens upphandlade erbjudande.

Riktad utbildning för medarbetare efter individuellt/enhetens behov. En individuell kompetensutvecklingsplan upprättas för varje medarbetare i samband med medarbetarsamtal

Resursanvändning

Alla medarbetare, tid för utbildning.

Uppföljning

Varje tertial.

Enhetsmål:

vi arbetar för en hälsosam arbetsmiljö med hög frisknärvaro

Förväntat resultat

friska nöjda medarbetare

Arbetsätt

vi erbjuder friskvård varje vecka upp till en timme
vi erbjuder gratis styrketräning, Mediyoga, core och stationsträning
vi har en punkt på Apt som gäller Arbetsmiljö-hälsa
fruktkorg till personalrum
några ggr per år har vi gemensam aktivitet tex brännboll mm

Resursanvändning

alla medarbetare, chefer, statistik HR avdelning företagshälsovård

Uppföljning

medarbetarenkät, medarbetarsamtal, apt-möten planeringsdagar

Utveckling

sänka sjukfrånvaron



Uppföljning av ekonomi

Resursanvändning

Budget 2019

Hägersten-Liljeholmens stadsdelsförvaltning

Budgetår: 2019
Enhet : 510 Fruängsgården reception mm
Enhetschef:

Beloppen anges i TKr	Budget
<i>Intäkter</i>	
Taxor och avgifter	468
Hysesintäkter	0
Bidrag och ersättningar	0
Försäljning	804
Övriga externa intäkter	0
Summa intäkter	1 272
<i>Kostnader</i>	
Personalkostnader	1 208
Övriga personalkostnader	0
Lokalkostnader	0
Entreprenader och köp av verksamhet	0
Övriga kostnader	64
Summa kostnader	1 272
Summa netto	-0

Hägersten-Liljeholmens stadsdelsförvaltning

Budgetår: 2019
Enhet : Fruängsgårdens servicehus
Enhetschef: Marie Bergström

Beloppen anges i TKr	Budget
<i>Intäkter</i>	
Taxor och avgifter	0
Hysesintäkter	991
Bidrag och ersättningar	1 050
Försäljning	23 500
Övriga externa intäkter	0
<i>Summa intäkter</i>	25 541
<i>Kostnader</i>	
Personalkostnader	15 384
Övriga personalkostnader	30
Lokalkostnader	8 127
Entreprenader och köp av verksamhet	1 500
Övriga kostnader	500
<i>Summa kostnader</i>	25 541
<i>Summa netto</i>	0

Hägersten-Liljeholmens stadsdelsförvaltning

Budgetår: 2019
Enhet : 243 Solkattens demensdv
Enhetschef:

Beloppen anges i TKr	Budget
<i>Intäkter</i>	
Taxor och avgifter	0
Hysesintäkter	67
Bidrag och ersättningar	0
Försäljning	2 830
Övriga externa intäkter	0
Summa intäkter	2 897
<i>Kostnader</i>	
Personalkostnader	2 467
Övriga personalkostnader	5
Lokalkostnader	162
Entreprenader och köp av verksamhet	220
Övriga kostnader	43
Summa kostnader	2 897
Summa netto	0

Övrigt

Hantering synpunkter, klagomål och förbättringsförslag

Vi uppmantrar 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, tex vid inflyttning, på boende- och anhörigträffar, 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 2018 i arbetet med VP 2019. Personalgruppen är delaktig i enhetens utveckling och informeras fortlöpande om det ekonomiska läget. Inför verksamhetsplanen 2019 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(2018) 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 2019 ligger fokus fortsatt på nutrition och munhälsovård. Fortbildning inom områdena kommer bl.a. att ske med hjälp av vår dietist och munhälsovården. Anhörigstöd och Palliativt arbete är också prioriterade områden. Vi har utbildade palliativa ombud som tillsammans med chef ska driva utvecklingen men också stödja övriga medarbetare i vården vid livets slut. Fokus kommer också att ligga på de boendes individuella behov samt delaktighet och att utveckla kontaktmannaskapet för omvårdnadspersonalen samt hälso- och sjukvårdsansvaret för sjuksköterskor och rehabpersonal. Vi fortsätter även att utveckla både sociala- och hälso- och sjukvårdsdokumentationen. Vi satsar också på demensområdet och söker medel för att Silviacertifiera hela Fruängsgården.

Ett annat fortsatt förbättringsområde är enhetens arbete med riskbedömningar för fall, undernäring och trycksår samt registreringar i de nationella kvalitetsregistren. Vi kommer också att utveckla teamarbetet. Vi satsar på kompetensutveckling för alla medarbetare.