

Resultat- och kvalitetsberättelse



2016

ADV

Innehållsförteckning

Inledning	3
Varför en resultat- och kvalitetsberättelse?	3
Vår enhet	3
Kvalitetsarbete.....	4
Medborgare	5
Brukarundersökning funktionshinderomsorgen	5
Synpunktshantering	5
Uppföljningsbara mål	6
Verksamhet	8
Systematiskt förbättringsarbete.....	8
Dokumentation.....	8
Kvalitetsrevision	9
Händelsehantering	9
Uppföljningsbara mål	10
Arbetsgivare	12
Medarbetarundersökning.....	12
Nyckeltal, personal	12
Uppföljningsbara mål	13
Ekonomi	15
Uppföljningsbara mål	15
Enhetens ekonomi, tusentals kronor (tkr).....	15
Mer information	16

Inledning

Varför en resultat- och kvalitetsberättelse?

En resultat- och kvalitetsberättelse sammanställs för att du som bor i Jönköpings kommun ska kunna få inblick i verksamheten och kunna ta del av vilka resultat som uppnås. Genom en resultat- och kvalitetsberättelse redovisas också de mål som enheten arbetat med under året.

Vår enhet

Verksamhetsbeskrivning

Presentation av enheten

Verksamheten är en del av område Arbete och Assistans och består av tre olika delar;

För att kunna ta ställning till vilken inriktning inom arbetslivsinriktad daglig verksamhet du ska välja genomförs inledningsvis en introduktion. I den kartläggs dina önskemål, färdigheter och resurser. Under introduktionen ges kunskap om vad de olika inriktningarna inom Arbetslivsinriktad daglig verksamhet innebär.

Stöd till arbete och studier på öppna arbetsmarknaden innebär att du får möjlighet att pröva din arbetsförmåga i en reell arbetsmiljö med regelbunden uppföljning och stöd av en arbetskonsulent. Stöd till arbete och studier arbetar utifrån arbetsmetoden Individual placement and support, IPS. Forskningen visar att det är den mest framgångsrika arbetsrehabiliteringsmodellen för att stötta personer med psykisk funktionsnedsättning att hitta, få och behålla ett arbete.

Arbetsplatsliknande sysselsättning innebär att du får möjlighet att ha en meningsfull sysselsättning där du kan utveckla dina färdigheter såsom uthållighet, få och följa instruktioner, social träning och prova på olika sorters arbetsuppgifter. Inom enheten finns Windens mekaniska verkstad, Café Kasernen, Häggebergs Hunddagis och fram till juli även Spela Med och Galeasen.

Daglig verksamhet är en insats som beviljas enligt SoL 4 § 1 eller 9 § 10 LSS och som avser att erbjuda den enskilde en meningsfull sysselsättning som tillvaratar personens intressen och tillgodoser den enskildes behov av träning. Den dagliga sysselsättningen syftar vidare till att ge den enskilde stimulans, personlig utveckling, gemenskap och delaktighet i samhället efter hans eller hennes önskemål. Insatsen bidrar till att skapa struktur på dagen och motverka isolering. Vår intention är att stärka den enskilde utifrån dennes individuella förutsättningar för att gå vidare ut i arbetslivet.

Enheten har 26 anställda, varav 19 kvinnor och 7 män. Ansvarig chef är Maria Alfredsson.

Den röda tråden i vårt arbete är ett salutogent synsätt. Det salutogena synsättet fokuserar på faktorer som orsakar och vidmakthåller hälsa. I vår verksamhet inriktar sig personalen på det friska och på de resurser som finns hos individen. Detta för med sig en känsla av sammanhang hos den enskilde, samt ett hopp om möjlighet till återhämtning.

Vår värdegrund utgår ifrån:

Socialtjänstlags (2001:453) portalparagraf och Lag (1993:387) om stöd och service till vissa funktionshindrade

Hos oss innebär detta att:

- Vi accepterar och möter dig som den du är.
- Gemensamt stöttar vi dig till att utveckla dina resurser.
- Vi eftersträvar en ärlig och tydlig kommunikation med omtanke.
- Det är du som väljer dina mål och vi är ett stöd på vägen dit.
- Vi vill förmedla hopp och framtidstro.

Särskilda händelser i år

I juli månad separerades verksamheterna Spela Med och Galeasen från ADV för att tillsammans med "En scen för alla" bilda en ny enhet, Kreativ arena.

Kvalitetsarbete

En verksamhet med kvalitet följer de krav och mål som gäller enligt lagar och andra föreskrifter för verksamheten samt beslut som har meddelats med stöd av sådana föreskrifter.

Socialtjänsten i Jönköpings kommun redovisar kvalitet ur fyra olika perspektiv.

- Medborgare- Vad tycker de medborgare som behöver vår hjälp?
- Verksamhet - Hur säkerställer vi en god kvalitet i vårt utförande?
- Arbetsgivare - Hur skapar vi ett arbetsklimat som leder till god kvalitet i vårt utförande?
- Ekonomi - Hur hanterar vi våra resurser?

Medborgare

Brukarundersökning funktionshinderomsorgen

Beskrivning

För att kunna utveckla kvaliteten är det viktigt att återkommande fånga åsikterna hos de medborgare som kommer i kontakt med verksamheten. Brukarundersökningen är gjord av socialförvaltningen och på ett urval av de brukare som har insats inom funktionshinderomsorgen i Jönköpings kommun. Siffrorna i tabellen visar ett medelvärde för området respektive funktionen. Skalan är 1-10 där 1 innebär "inte alls nöjd" och 10 "i allra högsta grad nöjd".

Enhetschefens kommentar

Enligt brukarundersökningen anser flertalet att de själva har fått vara med och bestämma vilken daglig verksamhet man vill ha. Dock finns det en begränsning i antalet arbetsplatser och även lediga platser på de ställen man önskar vara vilket medför att man inte alltid kan få sina önskemål uppfylla. Övervägande antal personer tycker även att de själva får ha inflytande över sin insats, dagliga verksamhet. I stort sätt lika många anser också att de får vara med och bestämma över sina arbetsuppgifter. På våra verksamheter krävs att specifika arbetsuppgifter utförs vilket gör att deltagarna inte alltid kan välja sina arbetsuppgifter. Det går med andra ord inte att uppnå en 100% nöjdhet på detta område.

Flertalet av våra deltagare anser att de har en bra arbetsmiljö på sin dagliga verksamhet. Det är dock bara hälften som vet att det går att byta verksamhet om man inte är nöjd. En tredjedel av de tillfrågade vet inte heller hur man gör när man klagat om man inte är nöjd. Detta behöver arbetas vidare med under 2017.

Resultatindikator	Utfall
Inflytande	8
Arbetsmiljö	8,5

Synpunktshantering

Beskrivning

Genom att löpande fånga upp synpunkter (beröm, klagomål och förbättringsförslag) är målet att löpande kunna åtgärda orsakerna till synpunkterna och därigenom förbättra verksamheten. I tabellen nedan visas antalet synpunkter som registrerats för enheten i det digitala systemet för synpunktshantering.

Enhetschefens kommentar

Vi har tyvärr inte fått in så mycket synpunkter som resultatet visar. De flesta av synpunkterna som inkommit har avsett SDV och därför skickats vidare. Detta är ett förbättringsområde.

Resultatindikator	Utfall
Förbättringsförslag	1
Klagomål	1
Beröm	32

Uppföljningsbara mål

Mål:

Förbättringsarbete



Målet har nåtts eller förväntas nås

Beskrivning av mål

Varje enhet ska under året genomföra förbättringsarbeten i verksamheten. De genomförda förbättringsarbetena ska ta sin utgångspunkt i ett medborgarperspektiv.

Enhetschefens kommentar

Vi har under 2016 avsatt en 25% tjänst för att handleda och implementera arbetsättet kring systematiskt förbättringsarbete. Beroende på verksamhetens behov och art har arbetet kring detta kommit olika långt. Vi anser dock att vi har kommit en bra bit på vägen när det gäller att arbeta med förbättringsarbete i våra verksamheter.

Mål:

Synpunkter och klagomål



Osäker bedömning om målet nås

Beskrivning av mål

Under 2016 har vi som målsättning att utarbeta rutiner för att hantera synpunkter och klagomål, samt säkerhetsställa att dessa tillämpas och utvärderas.

Enhetschefens kommentar

På enheten har vi rutiner för hur vi ska hantera synpunkter och klagomål. Vi har däremot inte lyckats tillämpa dessa på ett tillfredsställande sätt och har därför inte haft möjlighet att göra någon utvärdering av arbetet. I arbetet med delaktighet, inflytande och ständiga förbättringar anser vi att synpunkter och klagomål är ett viktigt verktyg varför vi kommer att arbeta vidare med detta under

nästa år.

Mål:

Brukarinflytande



Målet har nåtts eller förväntas nås

Beskrivning av mål

Under 2016 ska brukarinflytande inom enheten öka.

Enhetschefens kommentar

Vi har under 2016 genomfört flertalet av de aktiviteter som vi ansåg skulle leda till ett större brukarinflytande. Vi har även genomfört en delaktighetslinga på en av verksamheterna och har även planer på att fortsätta med dessa på fler ställen. Brukarenkäten visar också ett mycket gott resultat när det gäller inflytande.

Verksamhet

Systematiskt förbättringsarbete

Grunden för utveckling av en arbetsplats är att arbeta systematiskt med förbättringsarbete. Ett viktigt inslag är att uppmärksamma och försöka arbeta med att förbättra det som gått fel. Förbättringsarbetet ska genomsyra arbetsplatsen och genom årlig egenkontroll görs en granskning av hur långt enheten kommit. Mätarens utslag indikerar enhetens egen bedömning av det systematiska förbättringsarbetet där rött=nej, gult=delvis och grönt=ja.



Enhetschefens kommentar

Vissa verksamheter på enheten har kommit längre än andra i arbetet med ständiga förbättringar därav svaret "delvis" på flertalet frågor. Vi har dessvärre inte fått in särskilt många, vare sig synpunkter eller händelser vilket är förklaringen till att dessa inte har legat till grund för förbättringsarbetet.

Dokumentation

Varje år görs en egenkontroll av dokumentationen genom stickprov. De områden som granskas är bland annat att dokumentationen ska vara lätt att följa, innehålla relevant information och att det inte ska finnas kränkande formuleringar. Mätarens utslag indikerar enhetens egen bedömning av dokumentationen där rött=nej, gult=delvis och grönt=ja.



Enhetschefens kommentar

På vissa verksamheter har i stort sätt samtliga medborgare en genomförandeplan, medan det på andra ser lite sämre ut. Det går i de flesta fall inte att utläsa i social dokumentation hur arbetet med genomförandeplanen fortlöper och det finns inte särskilt många avvikelser. I stort sätt all dokumentation är skriven med respekt för individen. I de fall då detta enbart är delvis uppfyllt är dokumentation så pass bristfällig att det är svårt att bedömma.

Enhetschefens kommentar

Kvalitetsrevision

Socialtjänsten genomför kvalitetsrevisioner av enheterna, som har sin utgångspunkt i nationellt reglerade krav om egenkontroll. Syftet med kvalitetsrevisionen är att se hur kvalitetsarbetet organiseras. Resultatet av kvalitetsrevisionen ger en bild av hur systematisk enheten är i det arbetet. Däremot ska inte omdömet i kvalitetsrevisionen tolkas som en fullständig bild av vilken kvalitet som finns inom enheten.

Revisorns kommentar

Händelsehantering

För att kunna utveckla verksamhetens kvalitet är det viktigt att hela tiden hitta områden som behöver utvecklas och förbättras. En del av detta är att kartlägga de händelser som uppstår i vardagen. Genom att klargöra möjliga orsaker och arbeta med åtgärder och uppföljning kan verksamhetens kvalitet förbättras.

I tabellen nedan visas de områden där flest händelser rapporterats under året.

På enheten har vi rutiner för hur vi ska hantera händelser och störningar. Antalet inrapporterade händelser är betydligt större än förra året men behöver givetvis fortsätta arbetas med i syfte att förbättra arbetet på enheten.

Resultatindikator	Utfall
Utrustning/lokaler	1
Läkemedel	
Omvårdnad Socialtjänst	3
Kommunikation/information	7
Transporter/förflyttning	3
Säkerhet	
Serviceinsatser	
Övrigt	
Säkerhet	5

Uppföljningsbara mål

Mål:

Värdegrund

■ Målet har ej nåtts eller bedöms inte kunna nås

Beskrivning av mål

Under 2016 ska samtliga medarbetare ha kunskap om funktionshinderomsorgens gemensamma värdegrund, samt arbeta för att involvera den i det dagliga arbetet.

Enhetschefens kommentar

På enheten är man väl förtrogen med såväl funktionshinderomsorgens gemensamma värdegrund såväl som enhetens egen. Vi har dock inte lyckats spida vår värdegrund utanför enheten och har inte heller involverat den i vårt dagliga arbete.

Mål:

Dokumentation

◆ Osäker bedömning om målet nås

Beskrivning av mål

Vi avser att förbättra våra kunskaper i dokumentation samt säkerhetsställa att verksamheten har rutiner för att dokumentation som även är möjliga att utvärdera.

Enhetschefens kommentar

Vi har under 2016 haft en dokumentationsansvarig som under två tillfällen gått igenom dokumentationen och utifrån detta handlett och stöttat de verksamheter där behov har funnits. Vi har även haft en halv verksamhetsdag innan sommaren där dokumentationen diskuterats. Vi kan dock inte säga att vi nått målet helt eftersom rutinerna kring dokumentation måste bli bättre.

Mål:

Händelser och störningar

◆ Osäker bedömning om målet nås

Beskrivning av mål

Vi har som mål att utarbeta rutiner för att hantera händelser och störningar, samt säkerhetsställa att dessa tillämpas och utvärderas.

Enhetschefens kommentar

På enheten har vi rutiner för hur vi ska hantera händelser och störningar. Vi har däremot inte lyckats tillämpa dessa på ett tillfredsställande sätt och har därför inte haft möjlighet att göra någon utvärdering av arbetet. I arbetet med ständiga förbättringar anser vi att händelser och störningar är ett viktigt verktyg varför vi kommer att arbeta vidare med detta under nästa år.

Arbetsgivare

Om medarbetarna mår bra är det till fördel för den vård, omsorg, stöd och behandling som ska utföras åt kommunens medborgare. I Jönköpings kommun finns det också särskilda mål med det personalpolitiska arbetet, som innebär att kommunen har särskilt högt satta ambitioner vad gäller att vara en bra och attraktiv arbetsgivare.

Medarbetarundersökning

En del av medarbetarundersökningens frågor mäter Hållbart Medarbetarengageman, HME. Frågeområdena är ledarskap, motivation och styrning.

Personalen på enheten upplever att chefen har förtroende för sina medarbetare samt att man har förutsättningarna för att själv ta ansvaret för sitt arbete. Man tycker dock inte att man får den feedback man önskar eller att chefen ger det stöd och uppskattning man behöver.

Motivationen på enheten är hög. Arbetet känns meningsfullt, man ser fram emot att gå till sitt arbete och man anser att man lär sig nytt och utvecklas på sin arbetsplats.

Enheten har tydliga mål som är väl kända för samtliga medarbetare. Vi behöver dock bli bättre på att följa upp och utvärdera dessa.

Resultatindikator	Enhet	Nämnd
Ledarskap	4	4,1
Motivation	4,5	4,3
Styrning	4,1	4,1

Nyckeltal, personal

Enligt VIP 2016-2018 ska sjukfrånvaron minska. Särskild vikt ska ägnas kvinnor eftersom sjukfrånvaron är avsevärt högre bland dem än bland män. Vidare ska enligt VIP timanställningar minska och hållas på en balanserad nivå utifrån behovet. Uppföljning görs därför av timlön som andel (%) av den totala arbetstiden. Jämförelse görs med värdet för nämnden. Antalet timmar utförda av timanställda redovisas även omräknat till antal årsarbetare. Uppföljning görs också av fyllnadstid och oövertid. Uppgifterna avser mars-december.

Sjukfrånvaron på enheten har inte minskat under 2016 (se mål under arbetsgivarperspektivet) och ligger dessutom över nämndnivån. När det gäller timanställningar ligger enheten betydligt under

densamma.

Resultatindikator	Enhet	Nämnd
Sjukfrånvaro i % av ordinarie arbetstid	9,8	6,8
Fyllnadstid som andel (%) av den totala arbetstiden		1,1
Antal timmar fyllnadstid omräknat till årsarbetare	0	21,57
Övertid som andel (%) av den totala arbetstiden	0,7	1,2
Antal timmar övertid omräknat till årsarbetare	0,02	23,23
Timlön som andel (%) av den totala arbetstiden	1	12,1
Antal timmar timlön omräknat till årsarbetare	0,25	232,75

Uppföljningsbara mål

Mål:

Sjukfrånvaron

■ Målet har ej nåtts eller bedöms inte kunna nås

Beskrivning av mål

Under 2016 ska sjukfrånvaron minska på enheten.

Enhetschefens kommentar

Trots att vi har genomfört samtliga aktiviteter som vi ansåg skulle minska sjukfrånvaron på enheten har detta arbete inte lyckats. Variationen är dock väldigt stor mellan de olika verksamheterna. Det är i första hand långtidssjukskrivningarna som har ökat och har då att göra med olycksfall och envisa infektioner. Skämtsamt brukar sägas på enheten att en för "aktiv fritid" står för flertalet av sjukskrivningarna vilket det faktiskt finns en viss sanning i.

Mål:

KASAM

■ Målet har ej nåtts eller bedöms inte kunna nås

Beskrivning av mål

Under 2016 ska vi jobba för att samtliga medarbetare ska uppleva en större känsla av sammanhang.

Enhetschefens kommentar

Vi har under året haft två gemensam verksamhetsdagar varav en varit kombinerad friskvårdsdag. Vid dessa tillfällen har verksamhetens mål följts upp. Funktionsledningen har varit och besökt

någon av verksamheterna men inte alla. Samverkan med socialpsykiatrin kommer att påbörjas under 2017.

Trots dessa försök upplever delar av enheten inte en känsla av sammanhang. Vi kommer att jobba vidare med detta 2017.

Ekonomi

Uppföljningsbara mål

Enhetens ekonomi, tusentals kronor (tkr)

Vi har under delar av 2016 haft en vakant tjänst hos arbetskonsulenterna pga tjänstledigheter. Vi slog även ihop verksamheterna Windens mekaniska och Natur och Miljö för ett par år sedan vilket medförde minskade personalkostnader.

Verksamhet	Budget	Utfall	Avvikelse
Total	14 535	13 570	965

Mer information

I den här resultat- och kvalitetsberättelsen finns en bild av enhetens resultat och arbetet för att förbättra kvaliteten.

Vill du veta mer kan du tala med våra medarbetare, men också själv söka information på:

- Jönköpings kommun - www.jonkoping.se (sökord KKIK)
- Öppna jämförelser - Resultat i jämförelse med andra kommuner - www.socialstyrelsen.se/oppnajokforelser
- Inspektionen för vård och omsorg - www.ivo.se
- Socialstyrelsen - www.socialstyrelsen.se