

Resultat- och kvalitetsberättelse



2016

Sb Spinnerigatan

Innehållsförteckning

Inledning	3
Varför en resultat- och kvalitetsberättelse?	3
Vår enhet	3
Kvalitetsarbete.....	3
Medborgare	4
Brukarundersökning funktionshinderomsorgen	4
Synpunktshantering	4
Uppföljningsbara mål	5
Verksamhet	6
Systematiskt förbättringsarbete.....	6
Dokumentation.....	6
Kvalitetsrevision	7
Händelsehantering	7
Uppföljningsbara mål	8
Arbetsgivare	9
Medarbetarundersökning.....	9
Nyckeltal, personal	9
Uppföljningsbara mål	10
Ekonomi	12
Uppföljningsbara mål	12
Enhetens ekonomi, tusentals kronor (tkr).....	12
Mer information	13

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

Spinnerigatans servicebostad ligger i kvarteret Fabriken vid vätterstranden och Kilallén. Verksamheten har elva anställda varav tio kvinnor och en man. I servicebostaden bor sjutton medborgare, sex kvinnor och elva män. Samtliga har insatsen boende med särskild service utom en som har insatsen boendestöd. I insatsen servicebostad ingår omsorgs- och serviceinsatser. Personalen ska bidra med ett individuellt anpassat stöd och hjälp i den dagliga livsföringen. Insatsen ska också tillgodose medborgarnas psykiska, fysiska och sociala behov. Den ska också tillgodose behovet av hälso- och sjukvård, fritidsverksamhet och kulturella aktiviteter.

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".

Resultatindikator	Utfall
Insatsen i sin helhet	8,33
Insatsens utförande	8,51
Fritidsaktiviteter	6,11
Information	7,69
Trygghet	8,38
Inflytande.	7,8
Bemötande	8,81

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

Trots att personalen löpande får synpunkter till sig har endast en synpunkt registrerats i systemet för synpunktshantering. Ett så lågt utfall tyder på att vi behöver bli bättre på att ta tillvara på, och föra in de synpunkter vi får till oss i systemet för synpunktshantering.

Resultatindikator	Utfall
Förbättringsförslag	1
Klagomål	0
Beröm	0

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

Under 2016 har förbättringsarbete skett i löpande i verksamheten med utgångspunkt i medborgarperspektivet. Bland annat har vi under året lagt stort fokus på att säkerställa att medborgarnas behov av kultur- och fritidsaktiviteter tillgodoses. Varje onsdag har gemensamma aktiviteter anordnats i gemensamhetslokalen. Under året har samtliga medborgare även erbjudits en semesterresa med övernattnings tillsammans med personal. De har även erbjudits individuella aktiviteter och dagsutflykter utifrån önskemål och behov. Faddrarna för respektive medborgare har haft i uppdrag att säkerställa att medborgarnas önskemål och behov av kultur och fritidsaktiviteter funnits beskrivna i medborgarnas genomförandeplaner. Vilka aktiviteter som genomförts har därefter följts upp genom regelbundna sammanfattningar i den sociala dokumentationen samt i samband med uppföljningen av genomförandplanen.

En annan förbättring som skett under året är att vi skapat ett med detaljerat underschema.

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

Verksamheten har kommit långt i sitt arbete med ständiga förbättringar. Bland annat finns en gedigen pärm med rutinkort som uppdateras två gånger om året för att säkerställa att rutinerna är aktuella och efterföljs.

Förbättringsområden identifieras delvis genom de händelser som registreras i händelsehanteringssystemet InControl. Den absolut informationskällan är däremot de dagliga synpunkter som inkommer från brukare, anhöriga och vikarier. Identifierade förbättringsområden diskuteras kontinuerligt på APT och APK för att gemensamt finna lösningar och åtgärdsförslag.

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

Kvaliteten på den sociala dokumentationen i verksamheten är god. Samtliga medborgare har en genomförandeplan som är upprättad eller reviderad för mindre än sex månader sedan. I genomförandeplanen framgår tydligt vilket stöd den enskilde behöver samt när och hur stödet ska ges. I den sociala journalen går det att följa hur arbetet utifrån genomförandeplanen fungerar genom regelbundna sammanfattningsrapporter. Journalanteckningar görs vid behov, utifrån de riktlinjer som finns och skrivs med respekt för individen.

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

2015

Verksamheten är kvalitetsmedveten och har ett systematiskt kvalitetstänkande. Systematiska angreppssätt är införda inom många områden. Det finns tillämpningar av angreppssätt inom flera områden. Verksamheten har flera uppföljningar som kan påvisa tydliga resultat. Verksamheten har visat goda framgångar i att arbeta med ett systematiskt kvalitetsarbete.

Förutsättningar för att förbättra verksamheten

Förbättringsarbeten är på mycket god väg att bli en självklar och naturlig del i den dagliga styrningen av verksamheten. Verksamheten kan vidareutveckla sitt arbete med uppföljningar och resultat och bör lägga vikt vid uthålligheten i förbättringsarbetet.

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.

Under året har 15 medicinavvikelse registrerats i systemet. En analys av samtliga medicinavvikelse visade att det enbart är i 5 fall av de 15 registrerade som personalgruppen ansvarar för medicineringen. I övriga 10 fall ansvarar medborgaren själv för sin medicinering.

Resultatindikator	Utfall
-------------------	--------

Resultatindikator	Utfall
Utrustning/lokaler	
Läkemedel	15
Omvårdnad Socialtjänst	
Kommunikation/information	
Transporter/förflyttning	3
Säkerhet	

Uppföljningsbara mål

Mål:

Händelser och störningar, Synpunkter och klagomål

◆ Osäker bedömning om målet nås

Beskrivning av mål

Kontinuerligt rapportera händelser och störningar i InControl, samt arbeta med uppföljning.

Enhetschefens kommentar

Målet är delvis uppnått. Händelser och störningar har registrerats kontinuerligt under året medan enbart en (1) synpunkt registrerats. Det tyder på att personalen kan bli bättre på att föra in de synpunkter de muntligen får till sig från medborgare, anhöriga och andra externa källor i systemet. Synpunkter, och klagomål är en viktig källa till utveckling och förbättring av verksamheten. Genom att föra in dem i systemet kan vi få fram värdefull statistik för vårt förbättringsarbete samt på ett bättre sätt följa upp resultatet av åtgärderna. Synpunktshandlingen utgör därför ett förbättringsområde inför kommande år.

Hösten 2016 genomfördes en halvdag med personalgruppen som ägnades åt medicinavvikelse och händelsehantering. Med anledning av det höga antalet medicinavvikelse var även sjuksköterskan som är kopplad till servicebostaden inbjuden. Tillsammans med henne sågs rutinerna för bland annat medicinavvikelse över.

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.

Resultatet för motivation och styrning är mycket bra medan resultatet för ledarskap är lägre, något som till viss del kan förklaras av två täta chefsbyten under kort tid.

Resultatindikator	Enhet	Nämnd
Ledarskap	3,4	4,1
Motivation	4,5	4,3
Styrning	4,5	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 övertid. Uppgifterna avser mars-december.

Resultatindikator	Enhet	Nämnd
Sjukfrånvaro i % av ordinarie arbetstid	4,8	6,8
Fyllnadstid som andel (%) av den totala arbetstiden		1,1
Antal timmar fyllnadstid omräknat till årsarbetare	0,22	21,57
Övertid som andel (%) av den totala arbetstiden	0,3	1,2
Antal timmar övertid omräknat till årsarbetare	0,02	23,23
Timlön som andel (%) av den totala arbetstiden	20,1	12,1
Antal timmar timlön omräknat till årsarbetare	2,06	232,75

Uppföljningsbara mål

Mål:

Fortsätta miljöarbetet.

 Målet har nåtts eller förväntas nås

Beskrivning av mål


Miljöarbetet ska vara en stående punkt på APK.

Enhetschefens kommentar

På Spinnerigatan pågår ett kontinuerligt miljöarbete. I arbetsgruppen finns en miljöansvarig med uppdrag att uppmuntra och stötta sina kollegor i miljöarbetet. Personalen källsorterar och hushåller med resurser som elförbrukning, papper osv. Även inköp av exempelvis rengöringsartiklar och lampor sker utifrån ett miljöperspektiv.

Mål:

Fortsätta arbetet med Ständiga förbättringar.

 Målet har nåtts eller förväntas nås

Beskrivning av mål

Arbeta med tydliggörande av rutiner och struktur kring arbetet med ständiga förbättringar samt uppföljning.

Enhetschefens kommentar

I verksamheten finns en tydlig struktur för arbetet med ständiga förbättringar och förbättringsarbete har blivit en del av arbetsgruppens dagliga arbete. En stor del av personalens arbetssätt finns redan som dokumenterad rutin. Det systematiska förbättringsarbetet har därför till stor del handlat om att följa upp och revidera de rutiner som finns. Samtliga rutiner följs upp minst en gång om året. Nya förbättringsförslag diskuteras på arbetsplatsträffar och konferenser.

Mål:

KASAM

 Målet har nåtts eller förväntas nås

Beskrivning av mål

Under 2016 ska samtliga medarbetare ha kunskap om- och kunna tillämpa de riktlinjer som togs fram i arbetet med KASAM 2015.

Enhetschefens kommentar

KASAM har blivit en naturlig utgångspunkt i det arbete som bedrivs verksamheten och behandlas som en stående punkt på APT.

Ekonomi

Uppföljningsbara mål

Mål:

Ekonomi/ resursfördelning

 Målet har nåtts eller förväntas nås

Beskrivning av mål

Att anställda uppvisar en ekonomisk förståelse för hur bemanning tätas samt att uppmärksamma förändringar i boendegruppen om det behövs ny resursbedömning.

Visa på en ekonomisk förståelse vid inköp och hushållning av verksamhetens resurser.

Enhetschefens kommentar

Målet har uppnåtts i sin helhet. Verksamhetens resultat har följts upp månadsvis på arbetsplatskonferenser (APK). Medarbetarna har aktivt arbetat för att följa tilldelad kalkyl genom att hushålla med resurserna. De har planerat sina inköp och uppvisat en ekonomisk medvetenhet i fråga om bemanning, personaltäthet och vikariat tillsättning. Under året har personalen även uppmärksammat förändringar i medborgarnas behov och vid behov initierat nya resursmätningar.

Enhetens ekonomi, tusentals kronor (tkr)

Verksamhet	Budget	Utfall	Avvikelse
Total	0	-340,1	340,1

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/oppnajamforelser
- Inspektionen för vård och omsorg - www.ivo.se
- Socialstyrelsen - www.socialstyrelsen.se