

Resultat- och kvalitetsberättelse



2016

Intraprenad Huskvarna 85322801

Innehållsförteckning

Inledning	3
Varför en resultat- och kvalitetsberättelse?	3
Vår enhet	3
Kvalitetsarbete.....	3
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	14
Uppföljningsbara mål	14
Enhetens ekonomi, tusentals kronor (tkr).....	14
Mer information	15

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

Gruppbostad Rosenborgsgatan 23 ligger centralt i Huskvarna och utgör tillsammans med Rosenborgsgatan 28, Intraprenad Huskvarna. Erika Forselius är ansvarig enhetschef sedan januari 2016 och åtta personer är anställda i verksamheten, samtliga kvinnor. I gruppboستaden bor fem personer med behov av stöd enligt Lag (1993:387) om stöd och service till vissa funktionshindrade (LSS).

Särskilda händelser i år

2016 har varit ett år då verksamhet och ny enhetschef lärt känna varandra. För enhetschefens del har det också inneburit att sätta sig in i intraprenadsarbetet. I oktober hade vi en heldag där vi både utvärderade intraprenadsarbetet 2010 tills idag och tittade framåt. I mitten av november fattade socialnämnden beslut om att intraprenaderna ska återgå i kommunal regi i mars 2018.

Vi har haft två informationsträffar där de boende i gruppboستaden, anhöriga och gode män har bjudits in att delta.

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

Resultatet för hela område Boende - Korttids utgår från endast 32 enkäter, vilket inte ger underlag för utvärdering på en enskild verksamhet

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

Vi har inte arbetat med synpunktshantering enligt den processbeskrivning som finns i förvaltningen.

Resultatindikator	Utfall
Förbättringsförslag	
Klagomål	

Resultatindikator	Utfall
Beröm	

Uppföljningsbara mål

Mål:

Förbättringsarbete

◆ Osäker bedömning om målet 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 inte kommit så långt med målet utifrån beskrivna aktiviteter i verksamhetsplanen (förbättring av inomhusmiljön) som vi planerade, men arbetet är påbörjat och vi tar med oss det till 2017.

Mål:

Inflytande

◆ Osäker bedömning om målet nås

Beskrivning av mål

Den enskilde ska ha inflytande i sitt liv.

Enhetschefens kommentar

Aktiviteterna (dokumentation av inflytande) som är kopplade till målet är inte påbörjade, men planering finns för att genomföra dem under 2017.

Mål:

Aktiviteter

◆ Osäker bedömning om målet nås

Beskrivning av mål

Den enskilde ska erbjudas en individuell aktivitet samt en gruppaktivitet per vecka.

Enhetschefens kommentar

Vi har arbetet med målet under året, men det finns mer att göra för att tillgodose såväl individuella

som gruppens behov och önskemål kring aktiviteter. Vi tar med oss arbetet till 2017.

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

Egenkontrollen visar att det finns både styrkor och utvecklingsutrymme i det systematiska förbättringsarbetet. Vi kommer arbeta med mål kring detta under 2017.



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

Egenkontrollen visar att det finns både styrkor och utvecklingsutrymme i den sociala dokumentationen. Vi kommer fokusera på att höja kvaliteten under 2017.



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

Förbättringsarbetet ska bli en naturlig del i den dagliga styrningen av verksamheten. Verksamheten behöver vidareutveckla sitt arbete med uppföljningar och resultat. Verksamheten behöver utvidga sitt kvalitetsarbete även involvera andra aktörer utanför den egna verksamheten. Vidare bör verksamheten utveckla 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.

Verksamheten har använt In Control enligt fastställd rutin i förvaltningen, samt enligt handlingsplan som upprättats i verksamheten. Flest antal händelser rör läkemedelshandling, främst signering, vilket vi åtgärdat med förändrade rutiner. Utvärdering av åtgärder i In Control visar en

minskning av avvikelser.

Resultatindikator	Utfall
Utrustning/lokaler	1
Läkemedel	16
Omvårdnad Socialtjänst	
Kommunikation/information	
Transporter/förflyttning	2
Säkerhet	2

Uppföljningsbara mål

Mål:

Utveckling av det systematiska förbättringsarbetet

■ Målet har ej nåtts eller bedöms inte kunna nås

Beskrivning av mål

Det systematiska förbättringsarbetet ska vara centralt i verksamheten och vi ska ha en struktur för uppföljning av arbetet.

Enhetschefens kommentar

Vi har inte lyckats få in det systematiska förbättringsarbetet som en central del i verksamheten, men vi har i slutet av året börjat planera för hur vi ska lyckas med målet nästa år, vilket vi beskriver i planen för 2017.

Mål:

Värdegrundsarbete

■ Målet har ej nåtts eller bedöms inte kunna nås

Beskrivning av mål

Vi ska ha en gemensamt formulerad värdegrund för Rosenborgsgatan 23, som utgår ifrån Funktionshinderomsorgens gemensamma.

Enhetschefens kommentar

I utvärdering av planen tycker vi i dagsläget att den gemensamma värdegrunden är tillräcklig. Vi har hållit värdegrundsfrågorna levande i gruppen i diskussioner på apt/apk, i framtagna spelregler för personalen och genom att vi utsett resurspersoner i pedagogiskt arbete. Dessa ska under 2017 genomgå utbildning och sedan ha en roll i gruppen, där det bland annat ingår att vara bärare av det

salutogena förhållningssättet och att säkerställa att det pedagogiska arbetet utgår från medborgarens fokus.

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.

Under 2017 kommer verksamheten arbeta med resultatet från medarbetarundersökningen

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

Under 2016 fick vi ett nytt system som stöd i rehabiliteringsarbetet, vilket gett förbättrade förutsättningar att följa upp sjukfrånvaron.

Vi har en relativt hög andel timmar på timanställda i verksamheten, vilket borde minska under 2017, då vi startat verksamhetsnära pool för planerad ledighet. En del av den höga andelen på timanställda beror på att vi tillfälligt har en liten del vakant tid i schemat.

I förhållande till nämnd har vi låg andel övertid, 0,3 % mot 1,2 %, vilket till viss del hänger ihop med andel timmar på timanställda. Då medarbetarna i verksamheten redan arbetar varannan helg, är det angeläget att hålla nere beordrad arbetstid/övertid på ledig helg.

Resultatindikator	Enhet	Nämnd
Sjukfrånvaro i % av ordinarie arbetstid	3,1	6,8
Fyllnadstid som andel (%) av den totala arbetstiden		1,1
Antal timmar fyllnadstid omräknat till årsarbetare	0,15	21,57
Övertid som andel (%) av den totala arbetstiden	0,3	1,2
Antal timmar övertid omräknat till årsarbetare	0,07	23,23
Timplön som andel (%) av den totala arbetstiden	21,4	12,1
Antal timmar timplön omräknat till årsarbetare	1,91	232,75

Uppföljningsbara mål

Mål:

God kommunikation



Målet har nåtts eller förväntas nås

Beskrivning av mål

Vi ska ha struktur och stöd för god kommunikation i verksamheten.

Enhetschefens kommentar


De aktiviteter som är kopplade till målet är genomförda; vi har avsatt tid på apt/apk att förmedla till kollegor när någon/några medarbetare deltagit i utbildning. Vi har också uppdaterat medarbetarnas spelregler för samarbete och kommunikation.

Ekonomi

Uppföljningsbara mål

Mål:

Gemensamt ekonomiskt ansvar

 Målet har nåtts eller förväntas nås

Enhetschefens kommentar

Vi har tagit ansvar för tilldelade resurser, t.ex. att vi strävat efter att bemanna där det gjort mest nytta, att vi tänkt efter före vid behov av vikarie och övervägt om det t.ex. varit möjligt att korta av pass. En viktig del i det ekonomiska ansvaret är att vara noggrann med övertidsregler samt redovisning och godkännande i personalsystemet.

Enhetens ekonomi, tusentals kronor (tkr)

Rosenborgsgatan 23 har ett positivt resultat för 2016. För hela avtalsperioden kvarstår -24' i resultatfonden. För hela Huskvarnaintraprenaden kvarstår -103'.

Verksamhet	Budget	Utfall	Avvikelse
Total	0	103,9	-103,9

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