

# Resultat- och kvalitetsberättelse



2016

Grb Kastellvägen

# Innehållsförteckning

<b>Inledning</b> .....	<b>3</b>
Varför en resultat- och kvalitetsberättelse? .....	3
Vår enhet .....	3
Kvalitetsarbete.....	3
<b>Medborgare</b> .....	<b>4</b>
Brukarundersökning funktionshinderomsorgen .....	4
Synpunktshantering .....	4
Uppföljningsbara mål .....	5
<b>Verksamhet</b> .....	<b>7</b>
Systematiskt förbättringsarbete.....	7
Dokumentation.....	7
Kvalitetsrevision .....	8
Händelsehantering .....	8
Uppföljningsbara mål .....	9
<b>Arbetsgivare</b> .....	<b>10</b>
Medarbetarundersökning.....	10
Nyckeltal, personal .....	10
Uppföljningsbara mål .....	11
<b>Ekonomi</b> .....	<b>12</b>
Uppföljningsbara mål .....	12
Enhetens ekonomi, tusentals kronor (tkr).....	12
<b>Mer information</b> .....	<b>13</b>

# 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

Kastellvägens gruppbostad är belägen på Vätternäs. Enhetschef är Anne Johansson. På gruppbo-staden är 8 medarbetare anställda varav 2 är män. Uppdraget är att verkställa de 6 medborgarnas enskilda beslut om bostad med särskild service för vuxna enligt LSS.

#### Särskilda händelser i år

ing.

## 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

Det låga svarsdeltagandet medför svårigheter att kunna analysera resultatet och dra slutsatser.

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

Information om att vi gärna tar emot synpunkter lämnas vid informationsträffar med medborgare och dess legala företrädare, vid uppföljning av genomförandeplaner samt genom broschyren "Hjälp oss att bli bättre" som finns väl synlig på enheten.

En synpunkt har lämnats utifrån en speciell händelsekedja där flera olika aktörer och huvudmän är involverade. För den del i detta som verksamheten är ansvarig för har en rutin arbetats fram.

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.

Mål:

### Aktiviteter

 Målet har nåtts eller förväntas nås

#### Beskrivning av mål

Alla brukare ska erbjudas minst en enskild fritids- och kulturaktivitet i veckan samt en fritids- och kulturaktivitet i veckan.

#### Enhetschefens kommentar

Regelbundna aktiviteter varje vecka både i grupp och enskilt genomförs. Under året har en ny musikcirkel startat där alla medborgare får och kan vara med utifrån sin dagsform och intresse.

Under sommaren genomfördes många olika dagsutflykter och aktiviteter både i verksamheten och i närområdet.

Mål:

### Delaktighet

 Målet har nåtts eller förväntas nås

#### Beskrivning av mål

Brukarna ska tydligare kunna påverka sin dag och vara delaktiga i enskilda beslut.

**Enhetschefens kommentar**

Ett aktivt arbetssätt används för att medborgaren ska vara delaktig i beslut och aktiviteter i det dagliga livet. Det är dagsformen hos medborgaren som styr intresset och möjlighet till aktiv delaktighet.

# 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



Arbetsgruppen behöver en nystart vad gäller systematiskt förbättringsarbete. Arbetet har ej prioriterats under året. Dels på grund av ny chef vid årsskiftet samt en ansträngd arbetssituation under första delen av året med en utökad arbetsgrupp och förändrade arbetsuppgifter. Under den sista delen av året har vi börjar prata förbättringsområden på APK.

## 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



Arbetsgruppen har arbetat mycket med genomförandeplaner och dokumentation. Grundkunskap och grunder samt syfte finns. Behov finns av att arbeta vidare med social dokumentation, vad som är av vikt för den enskilde att det dokumenteras och hur det ska göras.

**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 har ett kvalitetsmedvetande och är i början av ett systematiskt kvalitetstänkande. Systematiska angreppssätt är införda inom vissa områden. Det finns tillämpningar av angreppssätt inom några områden. Verksamheten har några få uppföljningar som kan påvisa tydliga resultat.

### **Förutsättningar för att förbättra verksamheten**

Verksamhetens medarbetare behöver kompetensutveckling kring kvalitetsarbete för att kunna utveckla och förbättra sina arbetsuppgifter. För att ha förutsättningarna till ett fortsatt kvalitetsarbete bör verksamheten se över sina angreppssätt. Verksamheten behöver påbörja tillämpningen av sitt kvalitetsarbete samt hur de systematiskt följer upp förbättringsområden.

## 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.

Diskussioner har förts kontinuerligt om vad inrapporterade händelser ska leda till och hur vi ska arbeta vidare med dem.

Resultatindikator	Utfall
Utrustning/lokaler	




Resultatindikator	Utfall
Läkemedel	11
Omvårdnad Socialtjänst	
Kommunikation/information	
Transporter/förflyttning	1
Säkerhet	2

## Uppföljningsbara mål

Mål:

### Incontrol

 Målet har nåtts eller förväntas nås

#### Beskrivning av mål


Inrapporterade händelser/störningar och synpunkter/klagomål ska öka under året, från 13 registrerade händelser och inga rapporterade synpunkter.

#### Enhetschefens kommentar

Antalet inrapporterade händelser har ökat från föregående år. De flesta händelser rör läkemedel. Fortsatt arbete behöver ske med vad händelserna ska leda till, till exempel rutinkort eller förbättringsarbete.

Mål:

### Ständiga förbättringar

 Målet har nåtts eller förväntas nås

#### Beskrivning av mål

Förbättringsområden ska identifieras och rutiner ska skapas som ska leda till 5 dokumenterade förbättringar under året.

#### Enhetschefens kommentar

Rutinkort har skapats under året, både utifrån händelser och andra identifierade förbättringsområden. En rutin för hur förbättringsområden ska uppmärksammas, jobbas med kontinuerligt och införlivas i det dagliga arbetet behöver ske.

# 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.

2016 har varit händelserikt för arbetsgruppen. Gruppen har varit stabil under många år men på grund av förändrat omvårdnasbehov har nya arbetskamrater kommit in och en del har även försvunnit. Grundtryggheten har förändrats och behöver arbetas upp på nytt utifrån situationen som råder nu. Samarbete, tillit och förståelse med ny chef behöver också byggas upp,

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

Sjukfrånvaron baseras både kort kort- och långtidssjukskrivningar. Sjukskrivningarna är till stora delar ej endast arbetsrelaterade.

Under stor del av året var tim-vikarier oerhört viktiga för att täcka upp behovet av extra bemanning och vid studier som delar av arbetsgruppen genomgått. Det krävdes också merarbete av ordinarie personal för att säkerställa en tillfredsställande nivå med personal med rätt delegering.

Resultatindikator	Enhet	Nämnd
-------------------	-------	-------

Resultatindikator	Enhet	Nämnd
Sjukfrånvaro i % av ordinarie arbetstid	14	6,8
Fyllnadstid som andel (%) av den totala arbetstiden		1,1
Antal timmar fyllnadstid omräknat till årsarbetare	0,31	21,57
Övertid som andel (%) av den totala arbetstiden	0,3	1,2
Antal timmar övertid omräknat till årsarbetare	0,14	23,23
Timlön som andel (%) av den totala arbetstiden	20,5	12,1
Antal timmar timlön omräknat till årsarbetare	2,1	232,75

## Uppföljningsbara mål

Mål:

### Utbildning



Målet har ej nåtts eller bedöms inte kunna nås

#### Beskrivning av mål

I 100% av alla minnesanteckningar från APK ska framgå att utbildningar och information från resurspersoner tagits upp.

#### Enhetschefens kommentar


Förändringar i arbetssituationen under året har gjort att fokus har varit på många nya arbetsmoment och ny kunskap kring detta samt hitta struktur på dagen.

# Ekonomi

## Uppföljningsbara mål

Mål:

**Budget i balans.**

 Målet har ej nåtts eller bedöms inte kunna nås

### Beskrivning av mål

Ha en budget i balans vid årets slut.

### Enhetschefens kommentar

Budget avvikelsen är mindre än vad den har varit under tidigare år.

## Enhetens ekonomi, tusentals kronor (tkr)

Ekonomi har varit svår att följa under året. Dels på grund av extra resurser för utökad omvårdnadsbehov och det nya personalsystemet. Verksamheten visar ändå mindre minusresultat än vad som varit tidigare år.

Verksamhet	Budget	Utfall	Avvikelse
Total	0	43	-43

## 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](http://www.jonkoping.se) (sökord KKIK)
- Öppna jämförelser - Resultat i jämförelse med andra kommuner - [www.socialstyrelsen.se/oppnajamforelser](http://www.socialstyrelsen.se/oppnajamforelser)
- Inspektionen för vård och omsorg - [www.ivo.se](http://www.ivo.se)
- Socialstyrelsen - [www.socialstyrelsen.se](http://www.socialstyrelsen.se)