

Resultat- och kvalitetsberättelse



2016

Del i int. enh öster 85311300

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

DET HÄR ÄR INTEGRERAD ENHET ÖSTER - ÖXNEHAGA/EKHAGEN

Enheten är en del av Integrerad enhet öster inom området Socialpsykiatri och Resurs. På enheten finns två gruppboendestäder belägna på Oxhagsgatan 40-42 (10 lägenheter) och Granbäcken på Kittendorffs gata 31-32(5 lägenheter) på Öxnehaga. Från Ekhagen utgår också ett boendestödsteam som för närvarande ger stöd och service till 30 medborgare på Öxnehaga och Ekhagen. På enheten finns 29 tillsvidareanställd personal fördelat på 9 män och 20 kvinnor med olika yrkeskompetens såsom skötare, arbetsterapeut, socionom, behandlingsassistent och fritidspedagog.

Vårt uppdrag är att ge ett individuellt anpassat stöd till personer med psykiska funktionsnedsättningar så att den enskilde har samma möjlighet som andra att leva ett självständigt liv. Verksamheten ska bygga på delaktighet och inflytande och präglas av ett professionellt och värdigt bemötande.

Ansvarig enhetschef är Ulrika Ström

Särskilda händelser i år

Under året har två nya medborgare flyttat in på gruppboendestäderna och tre nya medarbetare har rekryterats. Två boendestödsteam har slagits samman till ett team.

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

Enhetens resultat går inte att utläsa då siffrorna avser hela området Socialpsykiatri och Resurs.

Resultatindikator	Utfall
Insatsen i sin helhet	7,48
Insatsens utförande	7,97
Fritidsaktiviteter	7,26
Information	7,54
Trygghet	7,9
Inflytande.	7,96
Bemötande	7,99

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

Det finns en registrerad synpunkt i händelsehanteringssystemet för enheten. Förutom att broschyren "hjälp oss att bli bättre" har delats ut finns dessutom en förslagslåda uppsatt på Oxhagsgatans gruppbostad.

Resultatindikator	Utfall
Förbättringsförslag	0

Resultatindikator	Utfall
Klagomål	1
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

På integrerad enhet öster arbetar vi ständigt med förbättringsarbete och funktionens riktlinjer står till grund för detta. Vi använder APT/APK och verksamhetsdagar för att se över våra arbetssätt, metoder och rutiner för att utveckla och kvalitetssäkra verksamheten. Förbättringsarbetet under året har resulterat i ett flertal rutinkort och vi utgår även från inrapporterade händelser i vårt händelsehanteringssystem för att förbättra vår verksamhet.

Mål:

MedborgarInflytande



Målet har ej nåtts eller bedöms inte kunna nås

Beskrivning av mål

En enklare variant av brukarenkät ska genomföras i boendestödet eftersom det inte gick att utläsa några resultat från vår enhet från den funktionsövergripande enkäten.

Enhetschefens kommentar

Målet är inte uppfyllt och kommer flyttas över till verksamhetsplan 2017.

Mål:

Information



Målet har nåtts eller förväntas nås

Beskrivning av mål

Vi skall skapa en mapp innehållande information om vår verksamhet och aktuella informationsblad såsom ”hjälp oss att bli bättre”, vår dokumentationsskyldighet, funktionens servicegaranti. Vid överlämnandet av det skriftliga materialet skall vi även informera om innehållet muntligen.

Enhetschefens kommentar

Mappen är klar och delas ut till nya medborgare som får beviljad insats boendestöd.

Mål:

Evidensbaserade metoder



Osäker bedömning om målet nås

Beskrivning av mål

Samtliga medarbetare inom Socialpsykiatrin ska ha kunskap om och tillämpa ESL.

Enhetschefens kommentar

Under året har två nya metodstödjare utsetts som först nu under våren 2017 får extra utbildning i ESL och MI. Då vår plattformsutbildning för nyanställd personal varit under omarbetning under året har tyvärr nyanställda medarbetare inte kunnat anmälas till denna utbildning. Ett startkit av ESL-materialet har arbetats fram och ska introduceras i inledningsskedet vid påbörjad boendestödsinsats och dokumenteras under sökord evidensbaserade metoder i magna cura. Målet flyttas till 2017 års verksamhetsplan.

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

Enhetschefen har arbetat aktivt med förbättringsarbeten under året. Vi kan bli bättre på att arbeta mer systematiskt och att använda förbättringsverktyg i vårt fortsatta arbete med ständiga förbättringar.

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

Utöver egenkontroll i social dokumentation har dokumentationsansvariga i verksamheterna gjort kvalitetsuppföljning enligt gällande rutin i social dokumentation vilket lett till en kvalitetshöjning.

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 några områden. Verksamheten har flera uppföljningar som kan påvisa resultat. Verksamheten behöver vidareutveckla tillämpningen av kvalitetsarbetet och kan påvisa framgångar i att arbeta med ett systematiskt kvalitetsarbete.

Förutsättningar för att förbättra verksamheten

Verksamheten behöver fortbildning kring kvalitetsarbete för att få med samtliga medarbetare i arbetssättet och därmed göra det till 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.

Enhetschefens kommentar

Ingen revision är gjord under 2016 men en egenkontroll har genomförts.

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.

De händelser som kommer in tas upp enligt rutin på arbetsplatskonferens och åtgärder vidtas för att på så vis leda till konkreta förbättringar.

Resultatindikator	Utfall
Utrustning/lokaler	3
Läkemedel	15
Omvårdnad Socialtjänst	
Kommunikation/information	3
Transporter/förflyttning	
Säkerhet	14

Uppföljningsbara mål

Mål:

Lärande- och utveckling

 Målet har nåtts eller förväntas nås

Beskrivning av mål


Bemötandeutbildningen TERMA kommer genomföras i BST- gruppen under året.

Enhetschefens kommentar

Samtliga medarbetare har genomgått utbildningen.

Mål:

Lärande-och utveckling

 Målet har nåtts eller förväntas nås

Beskrivning av mål


Samtliga medarbetare ska påbörja den webbaserade Psyk-E bas utbildningen.

Enhetschefens kommentar

En samtalsledare har utsetts på varje enhet som har förberett och hållt i utbildningarna. Alla medarbetare har gått igenom fyra avsnitt av psyk-e utbildningen med efterföljande diskussionsfrågor.

Mål:

Social dokumentation

 Målet har nåtts eller förväntas nås

Beskrivning av mål


Kvalitetsgranskning av social dokumentation ska genomföras på samtliga medborgare under året och vi ska särskilt beakta barnperspektivet och dokumentera enligt rutinen.

Enhetschefens kommentar

Resurspersonerna i Social dokumentation på respektive enhet har granskat kollegors dokumentation med stöd av dokument "kvalitetsuppföljning". Totalt 45 genomförandeplaner har granskats och en sammanställning är gjord för varje enhet och den har redovisats på arbetsplatskonferens.

Mål:

Årsagenda

 Målet har nåtts eller förväntas nås

Beskrivning av mål

En årsagenda ska upprättas för att säkerställa att alla aktiviteter utförs under året.

Enhetschefens kommentar

En årsagenda är framtagen.

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.

Resultatindikator	Enhet	Nämnd
Ledarskap	4,1	4,1
Motivation	4,2	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 övertid. Uppgifterna avser mars-december.

På grund av att två personal har varit tjänstlediga, två långtidssjukskrivna samt att det varit en tomrad i väntan på rekrytering så har behov av att täcka dessa rader med timanställda gjort att andelen timlön av den totala arbetstiden ligger högt. Resurspool har inte kunnat tillhandahållas i den utsträckning enheterna behövt.

Resultatindikator	Enhet	Nämnd
Sjukfrånvaro i % av ordinarie arbetstid	5,9	6,8
Fyllnadstid som andel (%) av den totala arbetstiden		1,1
Antal timmar fyllnadstid omräknat till årsarbetare	0,26	21,57
Övertid som andel (%) av den totala arbetstiden	0,3	1,2
Antal timmar övertid omräknat till årsarbetare	0,1	23,23
Timlön som andel (%) av den totala arbetstiden	21,1	12,1

Resultatindikator	Enhet	Nämnd
Antal timmar timlön omräknat till årsarbetare	2,88	232,75

Uppföljningsbara mål

Mål:

Sjukfrånvaro

◆ Osäker bedömning om målet nås

Beskrivning av mål

Sjukfrånvaron ska inte öka under året.

Enhetschefens kommentar

Totalt på enheten ligger sjukfrånvaron på 5,99 % men kan inte jämföras med 2015 års resultat då resultatet då redovisades i antal dagar per anställd istället.

Mål:

Välbefinnande på arbetsplatsen

● Målet har nåtts eller förväntas nås

Beskrivning av mål

Öka välbefinnandet på arbetsplatsen och en hälsosam livsstil.

Enhetschefens kommentar

Två hälsoinspiratörer har gått utbildning hos Kommunhälsan. Ytterligare en hälsoinspiratör kommer gå utbildning under våren 2017.

Ekonomi

Uppföljningsbara mål

Mål:

God resurshushållning

 Målet har nåtts eller förväntas nås

Beskrivning av mål

Vi ska eftersträva en optimal användning av tilldelade resurser och verksamheten ska präglas av hög effektivitet för att uppnå en god hushållning.

Enhetschefens kommentar

Alla enheter har positiva utfall för 2016 och totalt redovisar verksamheten +532 tkr.

Enhetsens ekonomi, tusentals kronor (tkr)

Det är främst personalkostnader som bidrar till överskottet på enheten då några vakanta tjänster inte fullt ut har återbesatts under året.

Verksamhet	Budget	Utfall	Avvikelse
Total	14 916	14 383,2	532,8
Granbäckens gruppbostad	5 918	5 743,1	174,9
BST Kungsängen	3 452,7	3 101,4	351,3
Oxhagsgatans gruppbostad	5 545,3	5 538,7	6,6

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