

Resultat- och kvalitetsberättelse



2016

Behandlingssektionen

Innehållsförteckning

Inledning	3
Varför en resultat- och kvalitetsberättelse?	3
Vår enhet	3
Kvalitetsarbete.....	6
Medborgare	7
Synpunktshantering	7
Brukarundersökning	7
Uppföljningsbara mål	7
Verksamhet	10
Systematiskt förbättringsarbete.....	10
Dokumentation.....	10
Kvalitetsrevision	11
Händelsehantering	11
Uppföljningsbara mål	12
Arbetsgivare	14
Medarbetarundersökning.....	14
Nyckeltal, personal	14
Uppföljningsbara mål	15
Ekonomi	16
Uppföljningsbara mål	16
Enhetens ekonomi, tusentals kronor (tkr).....	16
Mer information	17

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

Behandlingssektionen består av verksamheterna Anhörigstöd- Vuxen, BoP-teamet, Junepol, MBT och Slottsgruppen. Sektionschef är Ricky Alexandersson.

Behandlingssektionens har alltid som mål:

Att vi vet vad vi ska göra och gör det vi ska på det sätt som är det bästa! (medborgare, ekonomi)

Att vi har en väl fungerande samverkan internt och externt! (medborgare, verksamhet)

Att vi redovisar våra resultat så att det är till nytta för både oss själva och andra! (ekonomi, verksamhet)

Att vi har en bra och stimulerande arbetsmiljö! (arbetsgivare)

Särskilt fokus kommer vi att sätta på områdena:

Systematiskt förbättringsarbete,

Samverkan/samordning och

Dokumentation

ANHÖRIGSTÖD- VUXEN

Anhörigstödet verksamhet ligger på Kapellgatan i Jönköping. Anhörigstödet vänder sig till personer från 18 år som har anhöriga med missbruks/ beroendeproblematik. Upptagningsområdet är Jönköpings kommun och via avtal Habo, Mullsjö och Vaggeryds kommun. Insatsen sker via råd och service.

Man har möjlighet att ta kontakt med Anhörigstöd-Vuxen på egen hand. Behandlingsinsatser erbjuds både i grupp och individuellt. Insatserna förväntas förbättra anhörigas livssituation med ökad livskvalitet och minskat medberoende genom stöd och behandling. På Anhörigstöd –Vuxen utgår man ifrån ett familjeorienterat perspektiv där insatserna utförs, om samtycke finns, i nära samarbete med övriga stödfunktioner. I särskilt fokus står samarbetet med Barn och ungdom.

Verksamheten har 1 medarbetare och ytterligare en medarbetare via förstärkning. Medarbetarna är alkohol och drogbehandlare och båda medarbetarna är kvinnor.

BoP (BEROENDE OCH SVÅR PSYKISK SJUKDOM)

BoP-teamets verksamhet ligger på Slottsgatan i Jönköping. BoP-teamets målgrupp är personer från 20 år med samsjuklighet avseende alkohol-/drogberoende och svår psykisk sjukdom. Deras uppdrag är att i ett integrerat team bestående av personal från socialtjänst och psykiatri bedriva samtidig behandling av beroendet och den psykiska sjukdomen. Personerna blir aktuella på BoP-teamet via remiss från Regionen eller kommunen och utförs via råd och service.

Insatserna förväntas ge resultat i form av varaktig drogfrihet och en förbättrad psykisk hälsa, samt allmänt förhöjd livskvalitet för målgruppen. Arbetssättet är motiverande, långsiktigt, icke-konfrontativt och symtomtolerant och utgår metodmässigt från Case Management- assertive community treatment.

Verksamheten har 6 medarbetare; 3 specialistsjuksköterskor från Lanstinget och 3 st alkohol- och drogbehandlare från kommunen. Av medarbetarna är fyra kvinnor och två män. Verksamheten har ett delat ledarskap där verksamhetsledare på Landstingssidan är Peter Tudén.

JUNEPOL

Junepols verksamhet ligger på Myntgatan i Jönköping.

Deras målgrupp är personer från 18 år som har problem med alkohol, narkotika och/eller spel. Uppagningsområdet är Jönköpings kommun och via avtal Habo, Mullsjö och Vaggeryds kommun. Insatsen bedrivs i första hand via råd och service men kan också ske via bistånd.

För många blir Junepol den första instansen för den hjälpsökande, Junepols ansvar är därför även att förmedla en bild av vad det finns för övriga resurser och vid behov vägleda vidare till dessa. Som kommuninvånare tar man kontakt på egen hand, via telefon eller mail. Man kan också bli

remitterad eller hänvisad till mottagningen från en annan instans, t.ex. sjukvård eller övrig socialtjänst.

Junepols uppdrag är att med hög tillgänglighet och i ett så tidigt skede som möjligt kunna erbjuda den hjälpsökande adekvata stöd- och behandlingsinsatser. Insatserna förväntas ge resultat i form av att den hjälpsökande får stöd och verktyg för att bearbeta problematiken, skapa nya mönster och förhållningssätt som innebär minskad beroendeproblematik, varaktig nykterhet/drog- spelfrihet och allmänt förhöjd livskvalitet.

Verksamheten har 6 medarbetare; 1 samordnare och 5 alkohol och drogbehandlare. Av medarbetarna är fem kvinnor och 1 man.

MBT (MOTIVATIONS- OCH BEHANDLINGSTEAMET)

MBT:s verksamhet ligger på Norra Strandgatan i Jönköping. Målgruppen är personer som är över 18 år med alkohol och/eller drogberoende, instabil social situation även i kombination med viss psykisk problematik som t.ex. neuropsykiatriska funktionshinder.

Syftet med MBT är att erbjuda individuellt anpassad öppenvård till vuxna personer med beroendeproblematik. Verksamheten bygger på frivillighet och ett aktivt ställningstagande från klienten.

Enhetens uppdrag omfattar både långvariga behandlingskontakter samt kortare stöd- och motivationskontakter och uppsök inom både offentlig miljö samt hos viktiga samarbetspartners. Med undantag av motivationskontakt och uppsökande verksamhet sker alltid insatserna efter beviljat bistånd från socialsekreterare.

Verksamheten har 8 medarbetare varav 1 är samordnare och 7 alkohol och drogbehandlare. Av medarbetarna är 6 kvinnor och 2 män.

SLOTTSGRUPPEN

Slottsgruppens verksamhet ligger på Slottsgatan i Jönköping. Målgruppen är personer som är över 20 år med alkohol och/eller drogberoende. Upptagningsområdet är Jönköpings kommun och andra kommuner via avtal. Man komma till Slottsgruppen via råd och service eller bistånd från Myndighetssektionen.

Slottsgruppen erbjuder behandling i grupp enligt Minnesotamodellen. Behandlingen pågår under ett år och är fördelad på grundbehandling i åtta veckor (sammanhållna grupper), samt efterbehandling i 44 veckor. Anhörigprogrammet ingår i grundbehandlingen.

Då alkohol- och drogberoende påverkar hela familjen, erbjuder Slottsgruppen anhörigprogram och individuella stödkontakter till klienternas närstående. Information kan också ges till andra i klientens nätverk som t ex arbetsgivare. Vid förfrågan ger Slottsgruppen externa föreläsningar kring alkohol-/drogberoende.

Insatserna förväntas resultera i att individen skapar ett nytt förhållningssätt till sitt beroende som innebär varaktig nykterhet/drogfrihet, samt en förhöjd livskvalitet. Anhöriginsatserna förväntas resultera i ökad kunskap, samt att den skuld och skam som ofta begränsar de anhörigas liv lyfts av.

Verksamheten har 3 medarbetare som är alkohol- och drogbehandlare. Av medarbetarna är 2 kvinnor och 1 man.

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

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

Verksamhetsplanen slogs ihop för hela behandlingssektionen men tyvärr kan ingen statistik för hela sektionen tas fram

Resultatindikator	Utfall
Förbättringsförslag	
Klagomål	
Beröm	

Brukarundersökning

Beskrivning

För att kunna utveckla kvaliteten är det viktigt att återkommande fånga åsikterna hos de medborgare som kommer i kontakt med verksamheten.

Enhetschefens kommentar

Bemötandeenkäter är genomförda 2016. Enkäterna bifogas som fil

Uppföljningsbara mål

Mål:

Stöd och behandling av god kvalitet till personer med missbruks eller beroendeproblematik- Att vi vet vad vi ska göra och gör det vi ska på det sätt som är det bästa

 Osäker bedömning om målet nås

Beskrivning av mål

Den enskilde ska erbjudas adekvata insatser utifrån hens behov. Det gör vi genom att utveckla innehållet av stöd och behandling med extra fokus på behoven hos målgrupperna unga-vuxna, samsjukliga, kvinnor med missbruks/ beroendeproblematik och anhöriga under 2016.

Vi kommer inte kunna göra detta ensamma utan behöver utveckla våra insatser i samarbete med andra i missbruksvården men även andra aktörer.

Förväntat resultat utifrån genomförda aktiviteter är att;

- 95% upplever en förbättrad livssituation när man svarar i våra brukarenkäter.
- Vi återkommande erbjuder grupper inom ÅP, spel och CRA inom behandlingssektionen.
- Ett pilotprojekt ska ha påbörjats med riktat arbete för målgruppen unga-vuxna tillsammans med MY.
- Samarbetsprojekt BST-NP och MBT ska ha genomförts.
- Erbjuda behandlingsinsatser med inslag av acceptance and comitment therapy.
- Erbjuda anhörigstöd inom två veckor från första kontakt samt att vid 5 tillfällen gett information i olika forum om anhörigstöd.
- Anhörigstöd-Vuxna ska ha utökats till tre medarbetare.
- Utbildning i ÅP-mindfulness har påbörjats.
- Definition och arbetsrutiner finns runt ett kvinno specifikt fokus, där behov finns, i stöd och behandling.
- Förutsättningarna finns för att genomföra ACT-modellen i praktiken.

Enhetschefens kommentar

Målet är delvis uppnått.

Mål som uppnåtts

Vi återkommande erbjuder grupper inom ÅP, spel och CRA inom behandlingssektionen.

Ett pilotprojekt ska ha påbörjats med riktat arbete för målgruppen unga-vuxna tillsammans med MY.

Samarbetsprojekt BST-NP och MBT ska ha genomförts.

Anhörigstöd-Vuxna ska ha utökats till tre medarbetare.

Mål som ej uppnåtts eller delvis uppnåtts

95% upplever en förbättrad livssituation när man svarar i våra brukarenkäter.

Erbjudande av behandlingsinsatser med inslag av acceptance and comitment therapy.

Förutsättningarna finns för att genomföra ACT-modellen i praktiken.

Erbjuda anhörigstöd inom två veckor från första kontakt samt att vid 5 tillfällen gett information i olika forum om anhörigstöd.

Utbildning i ÅP-mindfulness har påbörjats.

Definition och arbetsrutiner finns runt ett kvinno specifikt fokus, där behov finns, i stöd och behandling.

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



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



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

Verksamheten behöver fortbildning kring kvalitetsarbete för att få med samtliga medarbetare i arbetssättet. Verksamheten behöver utveckla arbetsplatsen så att förbättringsarbetet ska bli en del av vardagen. Verksamheten behöver vidareutveckla tillämpningen av sitt kvalitetsarbete samt arbeta mer med uppföljningar och resultat.

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.

Händelserna har framförallt handlat om bristande kommunikation med andra huvudmän så som psykiatri i regionen samt internt i socialtjänsten

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

Resultatindikator	Utfall
Omvårdnad Socialtjänst	
Kommunikation/information	6
Dokumentation	1
IT-stöd/datautrustning	4
Uteblivet möte	
Säkerhet	2

Uppföljningsbara mål

Mål:

Strategiskt förbättringsarbete

■ Målet har ej nåtts eller bedöms inte kunna nås

Beskrivning av mål

Behandlingssektionen arbetar fortlöpande med förbättringar inom flera områden. Vi ska dock hitta en gemensam struktur och på förvaltningens uppdrag införa Ständiga förbättringar som metod för förbättringsarbetet.

För att vi ska betrakta målet för 2016 som uppnått ska:

- Alla medarbetare fått utbildning i metoden ständiga förbättringar.
- Alla medarbetare ska vid medarbetarsamtal beskriva att man har arbetat med något förbättringsområde och att man känner sig bekväm med metoden Ständiga förbättringar.
- Vi ha 20 klara förbättringsområden varav 3 är gemensamma mellan fler än en enhet inom Behandlingssektionen och/eller annan enhet inom Socialtjänsten.

Enhetschefens kommentar

Målet är inte uppnått

Mål som uppnåtts

Alla medarbetare fått utbildning i metoden ständiga förbättringar

Mål som ej uppnåtts

Alla medarbetare ska vid medarbetarsamtal beskriva att man har arbetat med något förbättringsområde och att man känner sig bekväm med metoden Ständiga förbättringar.

Vi ha 20 klara förbättringsområden varav 3 är gemensamma mellan fler än en enhet inom Behandlingssektionen och/eller annan enhet inom Socialtjänsten.

Mål:

Dokumentation

◆ Osäker bedömning om målet nås

Beskrivning av mål

Behandlingssektionen utför insatser både via bistånd och råd och service. Vi ska ha en dokumentation av fåra utförda insatser och den ska hålla god kvalitet.

I en enhet (BoP-teamet) bedrivs verksamhet tillsammans med Regionen som dokumenterar i data-systemet Cosmic. Inom samarbetsprojektet NP BST och MBT så har personal från BST magna Cura.

För att mål inom dokumentation ska ha uppnåtts under 2016 ska vi:

- Ha en dokumentationsrutin som gäller både insatser som utförs via bistånd och på råd och service.
- Ha visat via aktgranskning att vi följer dokumentationsrutinen.
- Tydliggöra vad som gäller utifrån behovet av gemensam dokumentation inom BoP-teamet.
- Ha en rutin inom projektet NP BST och MBT hur dokumentation för gemensamt utförande ska se ut.

Enhetschefens kommentar

Målet har delvis uppnåtts

Målet har uppnåtts

Ha en rutin inom projektet NP BST och MBT hur dokumentation för gemensamt utförande ska se ut.

Målet har ej uppnåtts

Ha en dokumentationsrutin som gäller både insatser som utförs via bistånd och på råd och service.

Ha visat via aktgranskning att vi följer dokumentationsrutinen.

Tydliggöra vad som gäller utifrån behovet av gemensam dokumentation inom BoP-teamet.

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.

Chefsbyte på behandlingssektionen genomfördes i slutet på september 2016

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

Övertiden har varit beräknad utifrån att anhörigstöd har köer och har varit en strategi för att kunna hantera det. En personal till skulle behövas för att minska kön samt att kötiden är uppe i 5-6 veckor

Resultatindikator	Enhet	Nämnd
Sjukfrånvaro i % av ordinarie arbetstid	2,1	6,8
Fyllnadstid som andel (%) av den totala arbetstiden		1,1
Antal timmar fyllnadstid omräknat till årsarbetare		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		12,1
Antal timmar timlön omräknat till årsarbetare		232,75

Uppföljningsbara mål

Mål:

Att vi har en bra och stimulerande arbetsmiljö.

■ Målet har ej nåtts eller bedöms inte kunna nås

Beskrivning av mål

Under 2016 kommer vi att fokusera på tydlighet i medarbetarens roll och ansvar och chefens roll och ansvar.

Vi vet att vi har uppnått målet genom;

- Att ha en gemensamt nedtecknad värdegrund på enhetsnivå.
- Att ha en nedtecknad förklaring per enhet av resultatmålen i lönekriterierna.
- Att alla medarbetare på behandlingssektionen, vid medarbetarsamtal, bedömer att det finns en tydlighet avseende hens möjligheter och ansvar i rollen som medarbetare och tydlighet i chefens roll.
- Att alla medarbetare, vid lönesamtal, upplever att målsättningarna och kraven inom ramen för hens anställning är bekanta och tydliga.

Enhetschefens kommentar

Målet har ej uppnåtts

Mål har ej uppnåtts

Att ha en gemensamt nedtecknad värdegrund på enhetsnivå.

Att ha en nedtecknad förklaring per enhet av resultatmålen i lönekriterierna.

Att alla medarbetare på behandlingssektionen, vid medarbetarsamtal, bedömer att det finns en tydlighet avseende hens möjligheter och ansvar i rollen som medarbetare och tydlighet i chefens roll.

Att alla medarbetare, vid lönesamtal, upplever att målsättningarna och kraven inom ramen för hens anställning är bekanta och tydliga.

Ekonomi

Uppföljningsbara mål

Mål:

Att vi vet vad vi ska göra och gör det vi ska på det sätt som är det bästa

◆ Osäker bedömning om målet nås

Beskrivning av mål

Vi ska använda den budget som vi har blivit tilldelade på ett resurseffektivt sätt och visa det genom att ha en budget som är i balans.

Vi ska också kunna redovisa kvantitet och kvalitet på det vi utför. Under 2016 tänker vi tydliggöra användandet av LOKE (lokal evidens). Det ska finnas rutin för hur vi ska arbeta med att ta fram underlag och att redovisa utifrån LOKE.

Enhetschefens kommentar

Målet är delvis uppnått

Målet är uppnått

Vi ska använda den budget som vi har blivit tilldelade på ett resurseffektivt sätt och visa det genom att ha en budget som är i balans.

Målet är ej uppnått

Vi ska också kunna redovisa kvantitet och kvalitet på det vi utför. Under 2016 tänker vi tydliggöra användandet av LOKE (lokal evidens). Det ska finnas rutin för hur vi ska arbeta med att ta fram underlag och att redovisa utifrån LOKE.

Enhetens ekonomi, tusentals kronor (tkr)

Verksamhet	Budget	Utfall	Avvikelse
Total	11 893	11 984,2	-91,2

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