

Resultat- och kvalitetsberättelse



2016

Ekåsen

Innehållsförteckning

Inledning	3
Varför en resultat- och kvalitetsberättelse?	3
Vår enhet	3
Kvalitetsarbete.....	3
Medborgare	4
Brukarundersökning särskilt boende	4
Uppföljningsbara mål	4
Synpunktshantering	5
Verksamhet	6
Systematiskt förbättringsarbete.....	6
Dokumentation.....	6
Kvalitetsrevision	7
Händelsehantering	7
Uppföljningsbara mål	8
Genomförandeplan.....	9
Arbetsgivare	10
Medarbetarundersökning.....	10
Nyckeltal, personal	10
Uppföljningsbara mål	11
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

Ekåsens äldreboende är beläget på Ekeforsvägen i centrala Bankeryd. Huset, som är från 60-talet, består utav fem enheter med totalt 44 lägenheter, samtliga på entréplan, och med anslutning till innegårdar. Vi har en enhet som vänder sig till personer med demens.

□

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 särskilt boende

Beskrivning

För att kunna utveckla kvaliteten är det viktigt att återkommande fånga åsikterna hos de medborgare som kommer i kontakt med verksamheten. Resultaten är hämtade från den nationella brukarenkäten ”Vad tycker de äldre om äldreomsorgen?” (Socialstyrelsen, 2016).

Tabellen visar andel nöjda (%) med insatserna i särskilt boende. Med nöjda avses svaren alltid/oftast eller mycket bra/ganska bra.

Saknas siffror för enheten innebär det att färre än 7 personer har besvarat enkäten.

Resultatindikator	Enhet	Jönköpings kommun	Jönköping län	Riket
Vet vart man vänder sig med synpunkter och klagomål	29	47	46	47
Är sammantaget nöjd med äldreboendet	72	89	87	83
Möjligheterna att komma ut är bra	40	64	63	58
Är nöjd med de aktiviteter som erbjuds på äldreboendet	57	74	70	63
Personalen tar hänsyn till brukarens egna åsikter och önskemål	65	82	82	80
Får bra bemötande från personalen	88	96	95	94
Kan påverka vid vilka tider man får hjälp	45	70	67	61
Personalen brukar informera om tillfälliga förändringar	30	57	55	49
Upplever måltiderna som en trevlig stund	68	76	75	70

Uppföljningsbara mål

Mål:

Personalen tar hänsyn till medborgarens egna åsikter och önskemål.

 Osäker bedömning om målet nås

Beskrivning av mål

Vårt dagliga arbete ska genomsyras utav ett självbestämmande för medborgarna där de kan känna livskvalité.

Enhetschefens kommentar

Vi behöver fortsätta att arbeta med de verktyg vi har som hjälp för att höja målet.

Mål:

Medborgaren ska ha möjligheten att kunna påverka vid vilka tider man kan få hjälp.

 Osäker bedömning om målet nås

Beskrivning av mål

Vi ska uppmuntra till att medborgarna bibehåller sitt självbestämmande och att de ska känna god livskvalité.

Enhetschefens kommentar

Vi behöver fortsätta att arbeta med att öka medborgarnas självbestämmande.

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

Fortsätta att uppmuntra anhängare och medborgare att lämna synpunkter.

Resultatindikator	Utfall
Förbättringsförslag	1
Klagomål	3
Beröm	2

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



Vi har utsett nyckelpersoner som arbetar med att se över våra dagliga rutiner.

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



Kontroller har skett under året men behöver utföras som dokumenterad rutin.

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

2016

Verksamheten har påbörjat sitt förbättringsarbete men inte på det sätt att man kan se att det finns en systematik från *problem* till ett förbättrat *resultat*. Det finns några få förbättringsområden men de saknar systematik och uppföljning

För att alla medarbetare ska bli delaktiga och kunna påverka verksamhetens utveckling och sitt eget arbete behöver man öka förståelsen med att arbeta med förbättringar. Detta kan göras genom att tillsammans formulera *varför* man ska arbeta systematiskt och strukturerat med förbättringar. Efter det behöver man gå vidare med *hur* man ska göra detta i praktiken samt *vad* det innebär.

Genom att använda fler analyser och kommentarer i både resultat- och kvalitetsberättelsen och verksamhetsplanen blir det lättare för läsaren att förstå kopplingen mellan resultat och mål. I verksamhetsplaner finns det inte tydliga mätbara mål vilket gör att det är svårt att följa upp resultaten.

Revisionen gjordes: 2016-10-19

Nästa revision görs: 2018

Revisionen gjordes av: Marianne Segerberg

Händelsehantering

För att kunna utveckla verksamhetens kvalitet är det viktigt att hela tiden hitta områden som behö-

ver 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.


Uppföljning av händelserapporter sker på team samt att vi tar upp det som punkt på APK 1 ggr gång per år.

Resultatindikator	Utfall
Läkemedel	38
Omvårdnad Socialtjänst	1
Omvårdnad Hälso- och sjukvård	3
Kommunikation/information	
Dokumentation	
Fall	75
Säkerhet	6

Uppföljningsbara mål

Mål:

Synpunkter och klagomål.

 Målet har nåtts eller förväntas nås

Beskrivning av mål


Öka andelen medborgare/ anhöriga som vet vart man vänder sig när man vill lämna synpunkter och klagomål.

Enhetschefens kommentar

Vi har tagit emot flertalet synpunkter och klagomål men som inte registrerats i systemet och med vilket vi behöver arbeta med att bli bättre på.

Mål:

Att genomförandeplanen används aktivt i det dagliga arbetet.

 Osäker bedömning om målet nås

Beskrivning av mål

Verksamheten har ett behov av att få in rutin för att använda genomförandeplanen dagligen.

Enhetschefens kommentar

Vi har arbetat aktivt för att använda genomförandeplanen som en daglig rutin men vi inte helt nått vårt mål utan behöver fortsätta arbetet.

Genomförandeplan

Genomförandeplanen utgår ifrån den enskildes synpunkter och önskemål och är ett sätt att utifrån framtagna dokumentationsrutiner säkerställa individens inflytande och delaktighet på det individuella planet. I genomförandeplanen tydliggörs strukturen för genomförandet av insatsen och uppföljningen av densamma.

Genomförandeplanen är grunden för den enskildes stöd. Hur enheten organiserar och utför arbetet, med genomförandeplanen som grund, är därför viktigt.

Under 2016 har vi haft samtliga genomförandeplaner utförda utifrån den enskildes önskemål och behov. Samtliga planer har även upprättats enligt rutin.

Resultatindikator	Utfall
Personer som har/hade en aktuell genomförandeplan	
Personer som har/hade varit delaktiga i upprättandet av genomförandeplanen.	

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.

Medarbetarna har varit delaktiga i utformningen av rutiner och beslut som gäller verksamheten.

Resultatindikator	Enhet	Nämnd
Ledarskap	4	3,9
Motivation	4,1	4,2
Styrning	4,2	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.

Finns flertalet långtidssjukskrivna på enheten vilket gör det svårt att analysera den verkliga sjukfrånvaron. Vi arbetar aktivt med att minska antalet timavlönande och strävar efter att månadsanställa/ tillsvidareanställa.

Resultatindikator	Enhet	Nämnd
Sjukfrånvaro i % av ordinarie arbetstid	12,2	8,3
Fyllnadstid som andel (%) av den totala arbetstiden	1	1,3
Antal timmar fyllnadstid omräknat till årsarbetare	0,33	33,7
Övertid som andel (%) av den totala arbetstiden	0,5	0,9
Antal timmar övertid omräknat till årsarbetare	0,19	22,6
Timlön som andel (%) av den totala arbetstiden	27,4	20,5

Resultatindikator	Enhet	Nämnd
Antal timmar timlön omräknat till årsarbetare	9,48	515,37

Uppföljningsbara mål

Mål:

Medarbetarenkäten.



Målet har nåtts eller förväntas nås

Beskrivning av mål

Öka andelen medarbetare som svarar på medarbetarenkäten.

Enhetschefens kommentar

Någon högre andel som svarat på medarbetarenkten än 2015. Fortsätta att arbeta med under 2017.

Mål:

Minska antalet sjukdagar per anställd.



Osäker bedömning om målet nås

Beskrivning av mål

Målet är att minska antalet sjukdagar per anställd genom att förbättra arbetsmiljön. Detta genom en stående punkt vid APK samt kontinuerliga samtal mellan chef och medarbetare.

Enhetschefens kommentar

Vi har bättre verktyg för att följa upp frånvaro samt då utföra rehabärende.

Ekonomi

Uppföljningsbara mål

Mål:

En budget i balans.

 Målet har nåtts eller förväntas nås

Beskrivning av mål

Fortsatt god hushållning med de ekonomiska förutsättningarna som finns på Ekåsen.

Enhetschefens kommentar

Vi har aktivt arbetat med att hålla budgeten i balans, minskat övertid/ kvaltid samt använt ledig lägenhet för korttid om inte anvisning funnits.

Enhetens ekonomi, tusentals kronor (tkr)

Då vi under året fått ett positivt resultat har vi investerat i medarbetarnas arbetsmiljö på kontoren.

Verksamhet	Budget	Utfall	Avvikelse
Total			
Ekåsen		649,6	

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