

Resultat- och kvalitetsberättelse



2016

Rosengården

Innehållsförteckning

Inledning	3
Varför en resultat- och kvalitetsberättelse?	3
Vår enhet	3
Kvalitetsarbete.....	3
Medborgare	5
Brukarundersökning särskilt boende	5
Uppföljningsbara mål	6
Synpunktshantering	8
Verksamhet	9
Systematiskt förbättringsarbete.....	9
Dokumentation.....	9
Kvalitetsrevision	10
Händelsehantering	10
Uppföljningsbara mål	11
Genomförandeplan.....	11
Arbetsgivare	13
Medarbetarundersökning.....	13
Nyckeltal, personal	13
Uppföljningsbara mål	14
Ekonomi	15
Uppföljningsbara mål	15
Enhetens ekonomi, tusentals kronor (tkr).....	15
Mer information	16

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

Rosengården ger förutsättningar att leva och bo självständigt samt ha en aktiv och meningsfull tillvaro i gemenskap med andra. Omvårdnad och omsorg ska erbjudas efter den enskildes behov (ur ett helhetsperspektiv), vara av god kvalitet och bygga på respekt för den enskildes självbestämmande och integritet. Rosengården är beläget på Rosenlund i Jönköping. Rosengården är ett särskilt boende med 67 lägenheter som är uppdelat på 5 enheter. En av enheterna arbetar särskilt med tyngdpunkten på demens. I entreplanet finns en restaurang som är öppen alla dagar för lunch. Verksamheten omfattar 62 medarbetare, varav 2 är män. Arbetet på Rosengården leds av Enhetschef Anne-Li Isgärde tillsammans med biträdande Enhetschef Fredrika Alfredsson. Viktigt för oss är att alla ska känna sig välkomna och sedda, oavsett om du är hyresgäst eller besöker oss. Alla vi som jobbar på Rosengården arbetar med ett Salutogent förhållningssätt där vi sätter värdegrunden högt. Vi jobbar med "ständiga förbättringar" detta leder till en positiv utveckling som kommer våra hyresgäster till godo. Den Nationella värdegrundsdialogen är en naturlig del i all planering och omvårdnad för våra hyresgäster. Målet är att de som bor hos oss ska uppleva begriplighet, hanterbarhet och meningsfullhet.

Särskilda händelser i år

5 September fyllde Rosengården 50 år, det firades ute i trädgården. det var en fantastisk varm dag med underhållning, lotter, kaffe, tårta och andra trevliga stunder tillsammans med våra hyresgäster. Politiker var inbjudan till festligheterna.

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.

Enhetschefens kommentar

Brukarundersökningen visar överlag på nöjda hyresgäster, men pekar också på viktiga förbättringsområden. Det salutogena arbetet som varit ett fokus under året slår igenom med ett positivt resultat i brukarenkäten.


Ett stort fokus på medarbetare och bemötande ger effekt i kombination med ett omfattande schemalägningsprocess.

Resultatindikator	Enhet	Jönköpings kommun	Jönköping län	Riket
Vet vart man vänder sig med synpunkter och klagomål	39	47	46	47
Är sammantaget nöjd med äldreboendet	84	89	87	83
Möjligheterna att komma ut är bra	63	64	63	58
Är nöjd med de aktiviteter som erbjuds på äldreboendet	77	74	70	63
Personalen tar hänsyn till brukarens egna åsikter och önskemål	81	82	82	80
Får bra bemötande från personalen	100	96	95	94
Kan påverka vid vilka tider man får hjälp	75	70	67	61
Personalen brukar informera om tillfälliga förändringar	62	57	55	49
Upplever måltiderna som en trevlig stund	74	76	75	70

Uppföljningsbara mål

Mål:

Får bra bemötande av personalen 95%

 Målet har nåtts eller förväntas nås

Beskrivning av mål

Säkerställa att den boende får ett bemötande av personalen som är drivet av positivt bemötande och engagemang


Enhetschefens kommentar

Fyra utbildningstillfällen med samtliga enheter, där vi arbetade vi med bemötande i relation till hyresgäst, medarbetare och besökare.

Föreläsning och praktiska övningar med Egon Rommerdahl i etik och bemötande

Mål:

Möjligheterna att komma utomhus är bra 75%

 Målet har nåtts eller förväntas nås

Beskrivning av mål

Skapa förutsättning och underlätta för boende att välja utomhusvistelse


Enhetschefens kommentar

Fyra utbildningstillfällen för att säkerhetsställa att kontaktperson tar ansvar att erbjuda utomhusvistelse.

Schemalagda utomhusaktiviteter.

Mål:

Personalen tar hänsyn till hyresgästens egna åsikter och önskemål 85%

 Målet har nåtts eller förväntas nås


Enhetschefens kommentar

Fyra utbildningsdagar är genomförda där fokus på hyresgästens önskemål och synpunkter var i fokus.

Hur bemöta, och hur uppfyller vi våra hyresgästers förväntningar.

Mål:

Personalen brukar informera om tillfälliga förändringar 70%

 Målet har nåtts eller förväntas nås

Beskrivning av mål


Säkerställa en tydlig informationsgivning till berörda boende vid förändring av personal och aktiviteter

Enhetschefens kommentar

Rutin för hur kontaktpersonen skall rapportera tillfälliga förändringar.

Mål:

Vet vart man vänder sig med synpunkter och klagomål 65%

 Målet har nåtts eller förväntas nås

Beskrivning av mål


Tydliggöra och informera boende och anhöriga om hur vi hanterar synpunkter och klagomål.

Enhetschefens kommentar

Rutinbeskrivning för hantering av synpunkter och klagomål är införd.

Mål:

Att arbeta individanpassat med genomförandeplan för alla boende på Rosengården som valt att tacka ja till upprättande av denna plan. Planen ska även uppdateras. Alla ska vara delaktiga.

 Målet har nåtts eller förväntas nås

Beskrivning av mål

öka Salutogent synsätt genom utbildning för all personal och studiebesök inom andra verksamheter som ligger långt fram i detta arbete. Att dagligen arbeta med genomförandeplaner. ta upp arbetet med genomförandeplaner vid varje arbetspass och APT.

Enhetschefens kommentar

En individanpassad genomförandeplan är upprättad och är i bruk.

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.

Resultatindikator	Utfall
Förbättringsförslag	1
Klagomål	0
Beröm	0

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 en utsedd förbättringscoach som arbetar med enheterna tillsammans med enhetschefen.

Uppföljning och revidering sker i samband med Arbetsplatsträffar.

Vi har till dags datum genomfört ca 85 förbättringsarbeten, samtliga dokumenterade och färdigställda. Reviderade och genomgångna.

Verksamheten har uppnått en övergripande kvalitetsförbättring, där all personal har varit delaktig och engagerad.

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

Egenkontroll är gjord.

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 ett systematiskt förbättringsarbete och tillämpar delvis metoden "ständiga förbättringar". I samtal med företrädare från verksamheten framför de flera pågående förbättringar. Verksamheten kan förbättra sitt arbete genom att använda samtliga delar av "Plan, Do, Check, and Act" (PDCA-cykeln). För närvarande används mest faserna Plan och Do. Detta har resulterat i flera påbörjade förändringar där utvärderingsfasen inte tagits med, vilket leder till att det är svårt att se resultatet av ändringen. Verksamheten bör prioritera färre områden och göra hela PDCA-cykeln på dessa och sedan successivt påbörja nya förbättringsområden.

Resultat- och kvalitetsberättelsen respektive verksamhetsplanen redovisar tidigare mål och nya målsättningar, men dessa resultat och mål kan tydliggöras ytterligare genom analys och förklaringar. Det är även önskvärt att kvalitets- och verksamhetsberättelsen, på ett mer nyanserat sätt, beskriver vad verksamheten har arbetat med under det gångna året.

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.


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

Resultatindikator	Utfall
Läkemedel	72
Omvårdnad Socialtjänst	5
Omvårdnad Hälso- och sjukvård	3
Kommunikation/information	6
Dokumentation	3
Fall	159
Säkerhet	20

Uppföljningsbara mål

Mål:

Ständigt förbättringsarbete på samtliga avdelningar

 Målet har nåtts eller förväntas nås

Beskrivning av mål

Prioriterade förbättringspunkter som definierats i APK. Det kan avse arbetssätt eller process som innebär underlättande för boende och medarbetare, mm.


Detta arbete skall dokumenteras och följas upp avseende framgång på APK.

Enhetschefens kommentar

Förbättringsarbete är implementerat och pågår på samtliga enheter.

Mål:

Att öka antalet svarande på medarbetarenkäten.

 Målet har nåtts eller förväntas nås

Beskrivning av mål

att den personal som önskar ska få svara på papperskopia, eller sitta vid en dator i lugn och ro.

Enhetschefens kommentar

Medarbetarenkäten gav en svarsfrekvens på 80%

Resultatet gav ett sammantaget medelvärde över genomsnittet i samtliga svar.

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.

Resultatindikator	Utfall
Personer som har/hade en aktuell genomförandeplan	99%
Personer som har/hade varit delaktiga i upprättandet av genomförandeplanen.	98,5%

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.

Vi arbetar med att kunna erbjuda goda arbetsförhållanden där medarbetarna ska känna sig sedda och delaktiga i utvecklingen. Utifrån resultatet från medarbetarenkäten, så pekar den på att personalen är nöjda med sin arbetsplats och alla arbetar med förbättringsarbete. Goda resultat.

Resultatindikator	Enhet	Nämnd
Ledarskap	3,2	3,9
Motivation	3,9	4,2
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 övertid. Uppgifterna avser mars-december.

Resultatindikator	Enhet	Nämnd
Sjukfrånvaro i % av ordinarie arbetstid	9,3	8,3
Fyllnadstid som andel (%) av den totala arbetstiden	1,3	1,3
Antal timmar fyllnadstid omräknat till årsarbetare	0,69	33,7
Övertid som andel (%) av den totala arbetstiden	0,9	0,9
Antal timmar övertid omräknat till årsarbetare	0,51	22,6
Timlön som andel (%) av den totala arbetstiden	19,5	20,5
Antal timmar timlön omräknat till årsarbetare	10,63	515,37

Uppföljningsbara mål

Mål:

Antalet sjukdagar per anställd medarbetare i äldreomsorgen skall minska under 2016

 Målet har nåtts eller förväntas nås

Beskrivning av mål

Målsättningen är att minska antalet totala sjukdagar med 8%

Minska korttidssjuka med 10%

Enhetschefens kommentar

Som ett led i det hälsofrämjande arbetet på Rosengården och som en del i hälsoplanen för 2016 (bygger på enkäten som ni svarat på) så ser vårens aktiviteter ut på följande sätt:

Prova på Stavgång. Onsdagen den 11/5, torsdagen den 12/5 och fredagen den 13/5 finns det stavar att låna i Träffpunkten. Passa på att prova stavarna och ta en promenad runt Rosenlundsområdet. Njut av den vackra naturen och fågelkvitter. Låna stavarna när det passar dig bäst, antingen på lunchen, före eller efter arbetspasset.

Aktivitetskorten, period när de används är 2016-04-01-2016-06-15.

Friskvårdsdag, 14-15/6-16 med minigolf, promenad, gummibandsövning avslutades med lunch på Hasse på Sjökanalen.

Stegräknartävling i oktober för alla enheter. Personalen ska gå till Paris!

Mål:

Ökad svarsfrekvens medarbetarenkät 60%

 Målet har nåtts eller förväntas nås

Enhetschefens kommentar

Svarsfrekvens 80%

Ekonomi

Uppföljningsbara mål

Mål:

Budget i balans

 Målet har nåtts eller förväntas nås

Beskrivning av mål

Säkerställa efterlevnad av budget i alla delar av verksamheten

Enhetens ekonomi, tusentals kronor (tkr)

Ökad kostnadsmedvetenhet i personalgruppen, då ekonomifrågor har behandlats i APK.

Verksamhet	Budget	Utfall	Avvikelse
Total	0	350,2	-350,2

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