

Resultat- och kvalitetsberättelse



2016

Ädelstenen

Innehållsförteckning

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

Ädelstenens äldreboende ligger på Råslätt i Jönköping. Enhetschefen heter Maria Thörn och det finns 27 anställda som går på schemarader. Därutöver finns det personal på årsarbetstid, tjänstlediga, föräldralediga, ca 15 timvikarier, 12 helgaktiverare och 2 resurspersoner. Ädelstenens äldreboende har som uppgift att ge äldre demenssjuka ett värdigt liv så de kan känna välbefinnande.

Särskilda händelser i år

Ett flertal fester och utflykter har ordnats för de boende. Anhöriga är inbjudna till alla större evenemang. Anhörigträffar har hållits vår och höst.

Ädelstenens personal fick en intensivutbildning i taktil massage i början utav året. Med hjälp av äldremiljarden kunde vi ta in timvikarier på helgerna för att frigöra personal som kunde ge de boende taktil massage.

Under 2016 ökade vi antalet helgaktiverare till 12 för att också korttiden skulle få ungdomar varje helg. Helgaktiverarna gav ökat socialt innehåll för våra boende och gäster.

Före sommaren gick personal, enhetschef och SSK på utbildning i BPSD-registrering. En enhet har registrerat några boende i BPSD-registret.

Under hösten gjorde personal utbildningen DemensABC plus. Reflekterande samtal med samtalsledare hölls också.

Det blev ett stort ekonomiskt minusresultat för Ädelstenen 2016. Några bidragande orsaker var att SNAC-poängen sjönk snabbt i början av året, extrapersonal behövdes till två enheter och det har varit många sjukskrivningar.

Chefen drabbades av cancer och fick göra operationer under vår och höst. Bra chefsvikarier fanns

till hands.

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

Vi är mycket tacksamma att Ädelstenen fått ett så bra resultat på brukarenkäten. Det värmer! Vi arbetar ständigt med att göra saker bättre för våra boende. Det är roligt att det uppskattas!

Resultatindikator	Enhet	Jönköpings kommun	Jönköping län	Riket
Vet vart man vänder sig med synpunkter och klagomål	38	47	46	47
Är sammantaget nöjd med äldreboendet	100	89	87	83
Möjligheterna att komma ut är bra	63	64	63	58
Är nöjd med de aktiviteter som erbjuds på äldreboendet	86	74	70	63
Personalen tar hänsyn till brukarens egna åsikter och önskemål	86	82	82	80
Får bra bemötande från personalen	100	96	95	94
Kan påverka vid vilka tider man får hjälp		70	67	61
Personalen brukar informera om tillfälliga förändringar		57	55	49
Upplever måltiderna som en trevlig stund	75	76	75	70

Brukarundersökning korttidsboende

Beskrivning

För att kunna utveckla kvaliteten är det viktigt att återkommande fånga åsikterna hos de medborgare som kommer i kontakt med verksamheten. Siffrorna i tabellen visar i procent hur många av dem som svarat på enkäten och på en fyragradig skala angett att de är nöjda eller mycket nöjda

Enhetschefens kommentar

Vi har fått mycket god respons på de enkäter som delats ut. Så gott som alla är mycket nöjda med sin vistelse och tycker att det fungerat bra. En del har skrivit snälla och söta kommentarer:

"Underbar personal, god mat, tar hand om och ser vad som behöver göras, hittar på olika saker. Rekommenderar detta å det varmaste."

"Allting är bra!"

"Det finns ingenting att klaga på, allt är bra. God mat och god service."

"Trivs mycket bra."

"Jättego' personal."

Resultatindikator	Utfall
Hur var mottagandet när du kom?	100%
Brukar personalen bemöta dig på ett bra sätt?	100%
Hur lätt eller svårt är det att få kontakt med personalen vid behov?	100%
Hur lätt eller svårt är det att få träffa sjuksköterska vid behov?	79%
Hur nöjd eller missnöjd är du med den rehabilitering som erbjuds?	96%
Hur nöjd eller missnöjd är du sammantaget med din vistelse?	100%

Uppföljningsbara mål

Mål:

Dokumenterad egentid och utevistelse



Målet har nåtts eller förväntas nås

Beskrivning av mål

Vi ska fortsätta använda oss av dokumenterad egentid och utevistelse för att visa att det utförs och dela med oss av det trevliga som händer till närstående.

Enhetschefens kommentar

Vi behöver jobba vidare med detta eftersom det tar tid att implementera detta arbetssätt. En ny

situation gjorde också att en enhet som halva året jobbat med detta exemplariskt blev tvungna att prioritera annat.

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 är svårt att ta sig tid att registrera synpunkter i InControl. Det är något som har låg prioritet när annat är viktigare att hinna med.

Resultatindikator	Utfall
Förbättringsförslag	0
Klagomål	2
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



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



På Ädelstenen är personalen mycket duktig på att dokumentera. Trots detta är det bra ifall enhetschefen kan stöta på ibland så att inget missas. Jag har tyvärr haft en längre sjukskrivning under hösten, så ett par genomförandeplaner blev fördröjda.

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

Boendet består av två enheter särskilt boende för demenssjuka Rubinen och Diamanten samt en enhet korttidsboende för demenssjuka, Opalen.

Verksamheten har ett påbörjat systematiskt förbättringsarbete. Det visar sig bland annat i att man har förbättringstavla och man har formulerat mål för 2016 om att fokusera på det systematiska förbättringsarbetet. De olika enheterna arbetar med olika förbättringsområden och en gemensam utbildning/genomgång skulle ytterligare kunna inspirera och bidra till att dela goda idéer och uppslag.

Exempel på förbättringsområde är att medarbetarna har inventerat olika arbetsuppgifter i det dagliga arbetet, delat upp dem i områden och fördelar dem mellan sig. Det har gett en lugnare arbetsmiljö för de anställda och därmed en lugnare boendemiljö för de boende.

Verksamheten satsar på kvalitet för de boende och med hjälp av avlösning jobbar man med taktill massage som upplevs positivt av både personal och de boende.

Korttidsboendet arbetar med en enkät till de boende. Svar och synpunkter som man får används i förbättringsarbetet i syfte att göra det ännu bättre för de boende.

Boendet deltar också i arbetet med det Svenska BPSD-registret som är ett nationellt kvalitetsregister för Beteendemässiga och Psykiska Symptom vid Demens. Registret syftar till att kvalitetssäkra vården.

Resultaten i medarbetarenkäten och i brukarenkäten visar goda resultat och särskilt när det gäller bemötande och att måltiderna upplevs som en trevlig stund.

Verksamheten behöver arbeta mer med att registrera en större volym av händelser och synpunkter, såväl negativa som positiva och som kan användas i det fortsatta systematiska förbättringsarbetet. För att få fler synpunkter rekommenderas en synlig förslags-/synpunktslåda.

Vid revisionsbesöket hade verksamheten ännu inte gjort någon egenkontroll avseende dokumentation, vilket ska göras under året.

Nästa revision planeras till 2018

2016-06-16

Christina Caiberth

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
Läkemedel	15
Omvårdnad Socialtjänst	
Omvårdnad Hälso- och sjukvård	
Kommunikation/information	
Dokumentation	2
Fall	73
Säkerhet	

Uppföljningsbara mål

Mål:

Ständiga förbättringar

 Målet har nåtts eller förväntas nås

Beskrivning av mål


Den schemalagda APT-tiden ska användas till att organisera förbättringsarbeten.

Enhetschefens kommentar

En del arbetsgrupper har arbetat mer med detta mål än andra. Vi behöver jobba mer med att involvera alla.

Mål:

Kvalitetsenkäter på korttiden

 Målet har nåtts eller förväntas nås

Beskrivning av mål

Vi ska bli bättre på att dela ut kvalitetsenkäter till gästerna och följa upp dem.

Enhetschefens kommentar

Vi fick in ett fåtal fler enkäter under 2016. Vi kanske skulle fått in ännu fler ifall jag inte varit sjukskriven utan kunnat påminna lite mer.

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	100%
Personer som har/hade varit delaktiga i upprättandet av genomförandeplanen.	100%

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.

Medarbetarenkäten visade på stor trivsel bland medarbetarna, vilket var glädjande.

Resultatindikator	Enhet	Nämnd
Ledarskap	3,7	3,9
Motivation	4,7	4,2
Styrning	4,6	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.

Timvikarier är en nödvändighet för att täcka all frånvaro som blir i form av sjukdom, semester, VAB och utbildning. Eftersom allt detta ökar, ökar också timvikarieanvändningen. Det finns ingen möjlighet att lösa all frånvaro med poolanställda eller personal med årsarbetstid.

Resultatindikator	Enhet	Nämnd
Sjukfrånvaro i % av ordinarie arbetstid	6,6	8,3
Fyllnadstid som andel (%) av den totala arbetstiden	1,6	1,3
Antal timmar fyllnadstid omräknat till årsarbetare	0,45	33,7
Övertid som andel (%) av den totala arbetstiden	0,5	0,9
Antal timmar övertid omräknat till årsarbetare	0,13	22,6
Timlön som andel (%) av den totala arbetstiden	24	20,5

Resultatindikator	Enhet	Nämnd
Antal timmar timlön omräknat till årsarbetare	6,59	515,37

Uppföljningsbara mål

Mål:

Salutogen kultur och reflektion

◆ Osäker bedömning om målet nås

Beskrivning av mål

Vi vill fortsätta bygga en salutogen kultur på vår arbetsplats och regelbundet reflektera över dessa frågor.

Enhetschefens kommentar

Eftersom jag periodvis varit sjukskriven har jag inte kunnat ta upp dessa frågor i den utsträckning som jag velat. Värdegrundsbuden behöver också engageras mer.

Ekonomi

Uppföljningsbara mål

Enhetens ekonomi, tusentals kronor (tkr)

Det finns flera orsaker till minusresultatet:

- SNAC-poängen minskade drastiskt i början av året
- extraresurser har behövts
- många sjukskrivningar
- lönerättning av personal
- felaktig matdebitering

Tack vare att Ädelstenen fått kompensation för vissa saker har underskottet minskats.

Verksamhet	Budget	Utfall	Avvikelse
Total	0	325,6	-325,6

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