

Verksamhetsplan

Verksamhetsområde/enhet

Särskilt boende

Diarienummer: VON 2016/0056-10 009

Verksamhetsområdets verksamhetsplan beslutad av vård- och omsorgsdirektör den 15 mars 2016

Verksamhetsplan framtagen av verksamhetschef och områdeschefer den 15 mars 2016



Ansvarsområde

- Verksamhetsområdet omfattar boenden för äldre med inriktning för demensproblematik, speciallägenheter för psykiatri och utåtagerande beteende samt boenden utan speciell inriktning. Det finns även lägenheter för tillfällig vård, så kallade korttidsplatser.
Sammantaget finns 1184 lägenheter. Verksamhetsområde särskilt boende för äldre innefattar en hälso- och sjukvårdsorganisation som är uppdelad på fyra områden. I verksamhetsområdet ingår ansvar för förvaltningsövergripande förflyttningsteam
- Under 2016 kommer det att konverteras lägenheter från äldreboende till demensboende då behovet av lägenheter för dementa ökar.
- Under 2016 skapas fler lägenheter inom särskilt boende genom att öppna 24 platser på Timmermansgatan och övertagande av Gamla Övägen innebär en ökning med 62 lägenheter.

Ekonomi

- Verksamheten omsluter ca 648 mkr fördelade på 1077 årsarbetare och drift för verksamheterna.
- Utföra uppdraget inom ramen för tilldelad budget.

Kommunfullmäktiges mål

Mål	Delmål	Aktiviteter (Hur ska vi göra?)	Indikatorer, hur och när sker uppföljning	Tidsplan	Ansvarig/-a (för aktivitet/ aktiviteterna)
Delaktighet	<p>14. Den enskildes delaktighet i omsorgen och möjligheten att välja utförare ska öka.</p> <p>a. Alla personer som har stöd-, vård- och omsorgsinsatser har en aktuell genomförandeplan.</p> <p>b. Kvaliteten avseende delaktighet i genomförandeplanerna har ökat under mandatperioden.</p>				EC, OC

Personalutskottets arbetsgivaruppdrag

Mål	Delmål	Aktiviteter (Hur ska vi göra?)	Uppföljning	Tidsplan	Ansvarig/-a (för aktivitet/ aktiviteterna)
Kommunen är en attraktiv arbetsgivare	1. Individuell kompetensutvecklingsplan För måluppfyllelse och utveckling i yrkesrollen	Utformning av dialogen på arbetsplatsträffar ska tydliggöra kopplingen mellan medarbetarsamtal och löneutveckling i det dagliga arbetet. Vid medarbetarsamtalet fånga önskemål om kompetens utveckling inom ramen för sitt uppdrag. Som stöd för verksamheten att utveckla arbetsplatsträffar sker inköp av litteratur "Aktiv arbetsplatsträff"	Enkätundersökning i Easy research	Nov 2016	VC/OC
	Aktivt skapa karriärvägar för medarbetare som kan/vill utvecklas.	Inventera behov av specifika kompetensområden för att utveckla verksamheten. Rekrytera enhetschefer med konsultuppdrag. Utifrån verksamhetens behov nyttja medarbetares kompetens så att den enskilde utvecklas och kompetensen leder till utveckling inom spåret/verksamhetsområdet. Utveckla påbörjat försök undersköterska med utökad delegering Nyttja kontaktpersonernas kompetens per enhet.(EC beskriver hur)	Vid medarbetarsamtal	2016	VC/OC/EC

Vård- och omsorgsnämndens uppdragsplan

Mål	Delmål	Aktiviteter (Hur ska vi göra?)	Uppföljning	Tidsplan	Ansvarig/-a (för aktivitet/ aktiviteterna)
Mål 1. Arbete med ständiga förbättringar leder till en organisation som anpassar sig utifrån medborgarens behov	Senast 2018 arbetar 40 % av vård- och omsorgskontorets medarbetare systematiskt med en metod för ständiga förbättringar	LEAN är infört på Nils Åbergs gata och fortsätter under året. LEAN införs på Sandbyhovsgatan 19 hösten 2016. Enhetschefer deltar i utbildning LEAN-ledarskap. Uppföljning av klagomål och avvikelser i syfte att förbättra kvaliteten i verksamheten. Nya skuggor utses för att sedan fortsätta som förbättringsledare 2017.	Uppföljning av inkommande klagomål och avvikelser. Kvartalsvis i respektive spårs chefsgrupper Områdeschefers deltagande vid chefsträffar där LEAN- arbetets fortskridande hålls samman.	2018	OC
Mål 2. Tillgänglighet i välfärdsteknologi för de som får stöd av vård-och omsorgsnämndens verksamheter, leder till ökat oberoende och livskvalitet för den enskilde och en verksamhet.	Minst två tekniska produkter eller tjänster har prövats mellan 2016-2018	Önskemål finns att försök projekt nattfrid påbörjas 2016 på Timmermansgatan 62 Värmlandsgatan 16 Verksamhetsområdet ska samverka med t.ex.IT/ PUFF (e- hälsoplan) vid eventuellt test av nya produkter/tjänster	Verksamhetsberättelsen 2016	2018	VC/OC

Mål	Delmål	Aktiviteter (Hur ska vi göra?)	Uppföljning	Tidsplan	Ansvarig/-a (för aktivitet/ aktiviteterna)
Mål 3. Patientsäkerheten ska öka	Vårdprevention gällande fall undernäring, munhälsa och trycksår	Enhetschefer utbildas och involveras i att ta ut statistik och analysera resultat ur kvalitetssystemet Senior Alert. Deltagande i Folkhälsomyndighetens årliga mätning av vårdrelaterade infektioner (HALT) och utifrån resultat upprätta eventuella handlingsplaner.	Granskning av kvalitetsparameter På enhet 4/ggr år Nattfasta – mätning 2 ggr/år HALT 1g/år Verksamhetsområdet genomför mätningar 2ggr/år	2016	OC/EC/EC-HS
	Basala hygienrutiner och klädregler	Granskning av kvalitetsparametrar. Utbildning kring basala hygienrutiner. Utbildningsinsatser för nya och befintliga hygienobservatörer. Genom jämförelser mellan enheter utse årets enhet avseende basala hygienrutiner och klädregler. Delta vid förvaltningsövergripande utbildningar avseende hygien.	1g/månad på enhet Varje kvartal spår Kontinuerlig avstämning att det finns observatörer på alla enheter.	2016	OC/EC/EC-HS
	Läkemedelsgenomgångar	Årlig genomgång av läkemedel enligt PHASE 20 överenskommes i avtal om läkarmedverkan i säbo. Genom utveckling av teamkonferens uppmärksamma läkemedelsanvändning/förskrivning. Korrekt registrering i Treserva att läkemedelsgenomgång skett.	Helårsuppföljning statistikuttag	2016	EC-HS

Mål	Delmål	Aktiviteter (Hur ska vi göra?)	Uppföljning	Tidsplan	Ansvarig/-a (för aktivitet/ aktiviteterna)
	Rehabiliteringsnivå- bedömningar	Granskning av utförda rehabiliteringsnivåbedömningar. Genom utveckling av teamkonferens uppmärksamma ev. rehabiliteringsbehov. Samtliga enheter införskaffar material och skapar tillgänglighet för boende att utföra Regnbågstråning.	4 ggr år Verksamhetsberättelsen	2016	EC/OC
	God och värdig vård i livets slutskede	Granskning av kvalitetsparametrar i palliativregistret Utbildning kring palliativ vård och tillse att det finns palliativa kontaktpersoner på varje enhet. Nyttja kontaktpersonernas kompetens per enhet.	Uppföljning på enhet i samband med dödsfall – leds av sjuksköterska. Samt uppföljning i ledningsgrupp varje kvartal Spindeldiagram	2016	EC-HS OC
Mål 5. Den enskildes inflytande och delaktighet i hur stöd och hjälp ska utföras ska öka.	Andel personer som bor i särskilt boende och upplever att personalen brukar ha tillräckligt med tid för att kunna utföra sitt arbete hos sig, ökar mellan 2016-2018 med sex procentenheter.	Planera verksamheten enligt praktisk professionell planering i syfte att skapa mer strukturerad tid för de boende utifrån deras behov och uppsatta mål. Utveckling av dokumentation i genomförandeplanerna så att det framgår att den boende är delaktig i överenskommelsen. Varje enhetschef skapar kontrollverktyg för uppföljning i syfte att säkra att månadssamtal genomförs.	Analys av årlig brukarundersökning	2016	

Mål	Delmål	Aktiviteter (Hur ska vi göra?)	Uppföljning	Tidsplan	Ansvarig/-a (för aktivitet/ aktiviteterna)
	Andel personer som bor i särskilt boende upplever att personalen brukar ta hänsyn till deras åsikter och önskemål om hur hjälpen ska utföras, ökar mellan 2016-2018 med tio procentenheter.	Utveckla genomförandeplaner genom granskning och utbildning så att brukarens önskemål tydligt framgår.	Analys av årlig brukarundersökning	2016	VC/OC/EC
	Andel personer som bor i särskilt boende och upplever att det är lätt att få träffa sjuksköterska vid behov, ökar mellan 2016-2018 med tio procentenheter.	Rekrytering sjuksköterskor. Tillsättning undersköterska med utvidgad delegering i syfte att avlasta sjuksköterska och skapa större utrymme för patientkontakt.	Analys av årlig brukarundersökning	2016	VC/OC/EC-HS

Mål	Delmål	Aktiviteter (Hur ska vi göra?)	Uppföljning	Tidsplan	Ansvarig/-a (för aktivitet/ aktiviteterna)
	Nöjdhet över utbudet aktiviteter ska öka. Stor variation idag enligt Brukarundersökning 2015	Fortsätta påbörjat arbete med att presentera och implementera arbetssätt från enheter som uppnått goda resultat. Genom information och dialog med boende/anhöriga nå samsyn kring vad en aktivitet är. Varje enhet ska varje dag ha synlig information om dagens aktiviteter.	Analys av årlig brukarundersökning	2016	VC/OC/EC-HS
	På de särskilda boendena ska en ökad samverkan och samsyn utvecklas mellan hälso- och sjukvård och social omsorg	Områdeschefer tillser att arbeten i chefsgrupp involverar båda parter (SoL- HSL) Gemensamma chefsmöten en gång/månad.	Ständigt pågående process och genom samtal med alla parter	2016	VC/OC
	Arbete med förändring av verksamhetsinnehåll i samband med att konvertering av lägenheter	Information till boende/anhöriga i samverkan med myndighetsutövningens koordinatörer. Kompetensutveckling för medarbetare på de enheter som konverteras genom handledning av demensteamet. Statistik över konverteringstakten följs upp i särskild mapp.	Antal inflyttade med demensdiagnos till konverterade platser.	2016	OC/EC

Mål	Delmål	Aktiviteter (Hur ska vi göra?)	Uppföljning	Tidsplan	Ansvarig/-a (för aktivitet/ aktiviteterna)
	utan speciell inriktning sker till lägenheter för personer med demenssjukdom				
<p>Intern styrning och kontroll</p> <p>Verksamhetsområdena ska arbeta för att ha så många gemensamma styrdokument som möjligt istället för att varje enhet skapar eget.</p>		<p>Områdeschefer i respektive spår fortsätter arbetet med att samla in och sortera i befintliga styrdokument/rutiner för att så långt som möjligt skapa gemensamma styrdokument/rutiner.</p>	<p>Redovisning av vilka gemensamma styrdokument/rutiner som skapats och vilka som återstår att göras redovisas för BoP</p>	<p>2016-10-31</p>	<p>VC/OC</p>
<p>Handlingsplan för hur verksamhetsområdena ska arbeta med förbättringar kring dokumentation.</p>		<p>Kartläggning av nedanstående frågor:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Vad dokumenteras idag, • Vilka rutiner finns och vilka saknas? • Vilka utbildningsinsatser behövs? • Superanvändare som i sin tur utbildar arbetskamrater? • Kollegiegranskningar <p>I dokumentationen ska en "röd tråd" kunna följas Vad/problem – gjord/åtgärd – uppföljning/hur blev det ." Samtliga chefer fått boken <i>Social dokumentation i praktiken</i> samt liten lathund att användas vid granskning av journal.</p>	<p>Redovisning BoP</p>	<p>2016-10-31</p>	<p>VC/OC</p>

Mål	Delmål	Aktiviteter (Hur ska vi göra?)	Uppföljning	Tidsplan	Ansvarig/-a (för aktivitet/ aktiviteterna)
		Verksamhetsområdet finns representerad i förvaltningsövergripande dokumentationsgrupp.			

Verksamhetens viktiga händelser, mål och aktiviteter

Mål	Delmål	Aktiviteter (Hur ska vi göra?)	Uppföljning	Tidsplan	Ansvarig/-a (för aktivitet/ aktiviteterna)
Frånvaron ska minska	Korttidsfrånvaro	Sammanställning och uppföljning av korttidsfrånvaro/spår och utifrån resultat stödja enhetschef i arbete att minska korttidsfrånvaro.	Genomgång av korttidsfrånvaro i chefsgrupp	4 ggr/år	OC
Skapa likvärdiga ekonomiska förutsättningar	Kartlägga kostnaderna för drift Exempel; städning, transporter	Genomlysning av driftskostnaderna på varje enhet genom uppföljningssamtal med enhetschef, områdeschef och ekonom. Dialog i respektive spårs chefsgrupp tillsammans med ekonom			2018

Mål	Delmål	Aktiviteter (Hur ska vi göra?)	Uppföljning	Tidsplan	Ansvarig/-a (för aktivitet/ aktiviteterna)
avseende drift för enheterna					
Start av nya enheter	Öppnande av boende Timmermansgatan 62 och Gamla Övägen 27	Områdeschef och enhetschef deltar och leder övergripande planering och förändring.			OC,VC,EC
	Konvertering av 28 korttidsplatser på Timmermansgatan till Särskilt boende	När beslut fattas i vård- och omsorgsnämnden om tidpunkt för konvertering ska verksamhetens företrädare delta i planering av verksamhetens förändring.		Under 2016/17	OC,VC
	Överta verksamhet från Lennings till Kommunal drift	Planering och rekrytering av enhetschef. Samtliga medarbetare på Lennings och Mathildagården erbjuds enskilda samtal för information kring verksamhetsövertagandet. .	December 2016	Höst 2016	OC/VC
Införande av SBAR på samtliga enheter	Utbilda samtliga enhetschefer	Enhetschefer med utbildning i SBAR utbildar övriga chefer inom verksamhetsområdet.	Verksamhetsberättelse	2016	OC
Samtliga demensenheter använder registret BPSD	Ökad kunskap om metoden hos medarbetare	I samarbete med demensteamet tillse att det utbildas och finns BPSD administratörer på varje enhet	Verksamhetsberättelse	2016	EC

Egenkontroll

Under 2016 kommer ett nytt arbetssätt för egenkontroll att prövas. Områdeschefer tar fram ett samlat material (häfte) där samtliga kvalitetsparametrar finns med. Avsikten är att granskningen sker genom att områdeschef besöker enheten för genomgång av kvalitetsparametrarna.

Material samt resultat av egenkontroll redovisas i verksamhetsberättelsen för året.