



# KVALITETSREDOVISNING

Äldreomsorgen

2010



## **INNEHÅLLSFÖRTECKNING**

Förutsättningar för kvalitet	1
Viktig kvalitativ/kvantitativ information	2
Uppföljning av budgetenhetens utvecklingsplan: Äldreomsorg	3-4
Sammanfattning av 2010 års kvalitetsarbete	5



## FÖRUTSÄTTNINGAR FÖR KVALITET

### BUDGETENHET

Äldreomsorg

### TIDSPERIOD

2010

### GRUNDFAKTA OM ENHETEN

Äldreomsorg/hälso- och sjukvård omfattar gemensam verksamhet, biståndsprovade verksamheter som hemvård, särskilt boende, och korttidsplatser, men också öppna och förebyggande verksamheter i olika former. Här ingår även kommunens hälso- och sjukvårdsansvar inklusive rehabilitering/habilitering och hjälpmedelsförsörjning. Insatserna ges huvudsakligen enligt Socialtjänstlagen (SoL) och Hälso- och sjukvårdslagen (HSL).

Enheterna inom äldreomsorgen är:

#### Särskilt boende:

Helenagården  
Ceciliagården  
Kastanjegården  
Syrenen  
Skogsbacken  
Fridebogården

#### Hemvård:

Melonen  
Hästen  
Lundsbrunn  
Hällekis  
Källby  
Nattpatrull

#### Övrig verksamhet:

SamRehab  
Korttidsavdelning  
Frivilligsamordning  
Anhörigstöd  
Träffpunkter  
Servicetjänster  
Mobila teamet

Rekrytering vid korttidsfrånvaro i verksamheten sker via den gemensamma Vikariepoolen inom vård och omsorg.

### FÖRUTSÄTTNINGAR FÖR MÅLUPPFYLLELSE

Inom äldreomsorgen finns ca 300 anställda, varav

- ca 220 är utbildade undersköterskor alt. övrig omvårdnadspersonal
- ca 50 personer är legitimerad personal. Med legitimerad personal avses sjuksköterskor, arbetsterapeuter och sjukgymnaster
- ca 15 personer i ledande befattningar, såsom enhetschefer och sektorschefer
- 1 medicinskt ansvarig sjuksköterska (MAS)
- 1 frivilligsamordnare
- 1 anhörigstödjare

Ett flertal äldreboende(ÄBO)-projekt pågår, med syfte att bygga ut äldreomsorgen inom de fyra tätorterna. Omorganisation på sektorsnivå inleddes i augusti 2010, och fortsätter på enhetsnivå under 2011.

### UNDERLAG I REDOVISNINGEN

- Enheternas kvalitetsredovisningar
- Öppna Jämförelser (SKL)
- Intern kvalitetsgranskning (MAS)
- Nationell brukarundersökning (Socialstyrelsen)
- Kommunens kvalitet i korthet

### RUTIN FÖR REDOVISNING

Sektorschef har tillsammans med kommunutvecklare för sociala frågor genomfört redovisningen.

### ÅTGÄRDER UTIFRÅN FÖREGÅENDE ÅRS KVALITETSREDOVISNING

Ej aktuellt, eftersom 2010 års kvalitetsredovisning är den första av sitt slag.

## VIKTIG KVALITATIV/KVANTITATIV INFORMATION

2010

- **MAS:ens interna kvalitetsgranskning** i äldreomsorgen visar på följande utvecklingsområden:
  - Demens
  - Ökad kunskap om psykiatri
- **Socialstyrelsens nationella brukarundersökning**, Nöjd-Kund-Index (NKI), visar att brukarna inom äldreomsorgen i Götene kommun är mycket nöjda överlag med de insatser som de får från kommunen.

Område	Götene NKI	Samtliga kommuners NKI
▪ Hemtjänst	<b>80</b>	75
▪ Särskilt boende	<b>81</b>	72

De områden som ges högst betyg av brukarna är: **trygghet, bemötande/inflytande** samt **kvaliteten i omvårdnadsinsatserna**.

De områden som ges lägst betyg av brukarna är: **Social samvaro och aktiviteter, maten** (i hemtjänsten) samt **information** (i äldreboendet).

- **Öppna Jämförelser** (Sveriges Kommuner och Landsting, SKL) visar följande:

### Generellt för hela riket:

Kvinnor råkar oftare än män ut för allvarliga fallskador samt har oftare olämplig/riskfylld läkemedelsbehandling.

Kommunerna tenderar att antingen göra riskbedömningar och läkemedelsgenomgångar för samtliga äldre eller inga alls.

Andelen strokepatienter som behöver stöd med dagliga aktiviteter har minskat för första gången sedan 1994. Detta tros bero på en ökad samverkan mellan kommun och landsting.

### Specifikt för Götene:

	<b>Götene</b>	Riket
Väntetiden till särskilt boende:	<b>35 dagar</b>	51 dagar
Kommunens information om ÄO på webben:	<b>77 % av maxpoäng</b>	74 % av maxpoäng
Hälsotillstånd tre månader efter stroke:	<b>65 % gott tillstånd</b>	73 % gott tillstånd
Fallskador bland personer 80-w år:	<b>58 fall/1000 inv.</b>	58 fall/1000 inv
Minst en läkemedelsgenomgång det senaste året:	<b>45 % av dem i SÄBO</b>	68 % av dem i SÄBO
Samtidig förskrivning av 10 eller fler läkemedel:	<b>9,7 % av inv. 80-w år</b>	11,8 % av inv. 80-w år
Andel personal med omvårdnadsutbildning:	<b>94 %</b>	80 %

En äldre person i Götene med hemtjänst minst två gånger varje dag träffar i genomsnitt

- **11 olika personal på 14 dagar.**

I samma mätning 2009 låg genomsnittet i Götene på 12 personal på 14 dagar. Snittet i riket ligger på 13 personal på 14 dagar.

Götene kommun avviker med **-5 %** från standardkostnaden för äldreomsorg i landet. Det innebär att äldreomsorgen i Götene kommun bedrivs till en 5 procent lägre kostnad än vad som är beräknat som standard i riket.

- I **Kommunens kvalitet i korthet** (kkik) genomförs en servicemätning och i denna framkommer det att äldreomsorgens handläggare är lättare att nå via e-post än via telefon. I endast **ett av sex fall (17 %)** fick kommunmedborgaren kontakt med en handläggare via telefon, medan samtliga frågor som mejlades besvarades av äldreomsorgens handläggare **inom ett dygn**.

## UPPFÖLJNING AV BUDGETENHETENS UTVECKLINGSPLAN: ÄLDREOMSORG

PERSPEKTIV	MÅL/RESULTAT	VÄRDERING	TILLVÄGAGÅNGSSÄTT, METOD, MÄTNING	ANALYS OCH ÅTGÄRD
Medskapare	Fler aktiviteter som leder till fler möten med medborgare/brukare/kunder	3	Äldreomsorgens olika enheter har deltagit vid Seniordagen 2010. Hembesök har erbjudits 58 personer som är 80 år - 47 personer tackade ja. Anhörigträffar har arrangerats i de flesta verksamheter där det varit aktuellt, dock ej i alla. Totalt är det fler äldre personer som äter vid gemensamma träffpunkter.	I Äldreomsorgsplanen 2010-2015 finns målsättningen att samtliga 75-åringar i kommunen ska erbjudas ett hembesök. Detta har inte genomförts under 2010, dels på grund av att målet varit högt satt utifrån befintliga resurser och dels på grund av att ett chefsbyte har skett under året (chefen för Gemensam Hemvård genomför dessa hembesök). Målet kvarstår inför 2011. Ökad information om möjligheten att äta vid kommunens gemensamma träffpunkter har lett till att antalet besökare har ökat.
Utveckling	Äldreomsorg ska finnas i de fyra tätorterna	3	ÄBO 2 (Källby) verkställs och inflyttning sker under sommaren 2010. Det 5:e geografiska teamet verkställs sommaren 2010. ÄBO 3 och 4 (Lundsbrunn och Hällekis) återremitteras av olika anledningar.	Äldreomsorgen finns nu i de fyra tätorterna, men ska byggas ut/om ytterligare i både Lundsbrunn och Hällekis. Målsättningen är att ny-/ombyggnationen påbörjas under 2011.
Utveckling	Öka möjligheten till direkt hemgång efter sjukhusvistelse genom mer rehabilitering i hemmet	2	Nära samarbete i hemvårdsteamet mellan enhetschef, sjuksköterska, arbetsterapeut (at) och sjukgymnast (sg). At och sg deltar i vårdplaneringar. Utbildning av omvårdnadspersonal inom hemvård i rehabiliterande synsätt har genomförts tidigare. I år har Ceciliagården och Korttidsavdelningens personal utbildats. Samrehab personal arbetar med handledning av omvårdnadspersonal samt uppföljning av instruktioner och delegeringar.	Målet skulle nås genom att arbetsterapeuter och sjukgymnaster skulle delta i fler vårdplaneringar. Går ej utvärdera då vi inte har några jämförelsetal. Under okt - dec har statistik förts för att användas vid nästa års redovisning. Under året har ytterligare ett hemvårdsområde tillkommit (Källby). Uppföljningen av rehabilitering i ordinärt boende har ej genomförts på ett strukturerat sätt. Ser ett stort behov att teamens roll och arbetssätt behöver utvecklas. Personal inom LSS, psykiatri och Vikariepoolen måste erbjudas utbildning i rehabiliterande synsätt.

4=Mycket hög måluppfyllelse 3=Medel/hög måluppfyllelse 2=Medel/låg måluppfyllelse 1=Mycket låg måluppfyllelse

## UPPFÖLJNING AV BUDGETENHETENS UTVECKLINGSPLAN: ÄLDREOMSORG

PERSPEKTIV	MÅL/RESULTAT	VÄRDERING	TILLVÄGAGÅNGSSÄTT, METOD, MÄTNING	ANALYS OCH ÅTGÄRD
Arbetsätt	Personalen arbetar med ett "för-dig-perspektiv"	3	Enheterna har arbetat mycket för att säkerställa att alla brukare har en genomförandeplan/vårdplan. Genomförandeplaner finns för alla och vårdplaner finns för majoriteten. Samtliga brukare har en kontaktman och det pågår ett arbete för att fastställa gemensamma riktlinjer för kontaktmannaskapet. I den Nationella brukarundersökningen framgår att brukare i Götene kommun känner stor nöjdhet när det gäller inflytande och omvårdnad i vardagen samt personalens bemötande. Brukarråd har genomförts inom de flesta enheter, dock ej i alla.	Det pågår en ständig diskussion i ledningsgrupper och arbetsplatsgrupper om hur vi kan förbättra "för-dig-perspektivet" ytterligare. Riktad kompetensutveckling såsom Kompetensstegen på Helenagården har visat sig vara lyckosam och fler satsningar av liknande slag planeras - först på tur står Lundsbrunn under 2011. På Helenagården knyter man en stor del av framgången avseende kompetensutvecklingen till arbetstidsmodellen 3-3. Den lokala brukarundersökningen genomförs under februari 2011 och avrapporteras under april. I den nationella brukarundersökningen får Götene kommun höga värden. Formerna för brukar-medverkan bör anpassas och förbättras ytterligare.
Arbetsätt	Ökad kunskap hos baspersonal och ledning avseende psykiatri samt social dokumentation	2	Psykiatriutbildning har ej genomförts enligt plan. Viss internutbildning i social dokumentation har genomförts.	Ytterligare utbildning avseende social dokumentation krävs. Psykiatriutbildning skulle ges internt och denna blev aldrig genomförd på grund av att utbildaren var tjänstledig från kommunen och ingen annan fanns att tillgå - behovet kvarstår. Finns också behov för ökad kunskap om demens, enligt intern kvalitetsgranskning.
Ekonomi	Vara en attraktiv arbetsplats	4	2010 års arbetsmiljökartläggning visar att medarbetarnas nöjdhet inom äldreomsorgen ökat till NMI 79. År 2008 var NMI 78.	Utifrån 2010 års arbetsmiljökartläggning har nöjdheten bland medarbetarna ökat. Götene kommun och även äldreomsorgen har haft ett högt värde i dessa mätningar redan tidigare. Götene NMI ligger över riksgenomsnittet.
Ekonomi	Bevara omfattningen av nuvarande nattorganisation vid öppnandet av ÄBO i Källby	2	Genom att omfördela befintliga resurser ska nattorganisationens omfattning bevaras. Omställningen sker i två etapper 2010, etapp 1 innebär en tillfällig utökning med en personal vid öppnandet av ÄBO i Källby, etapp 2 innebär en utökning av nattpatrullen och en minskning av fast nattpersonal vid boenden i Lundsbrunn och Hällekis.	Etapp 1 klar - utökning med en nattpersonal på Fridebogården i Källby. Etapp 2 - utökning med en personal i nattpatrullen samt minskning med en nattpersonal på Skogsbacken i Hällekis är klart. Minskning från två nattpersonal till en i Lundsbrunn har ej gått att genomföra på grund av att antalet boende ännu inte är nere i åtta personer.



## **SAMMANFATTNING AV 2010 ÅRS KVALITETSARBETE**

### **Prioriterade områden 2011**

- Arbeta med implementering av äldreomsorgsplanen så att den blir väl känd och förankrad hos all personal i äldreomsorgen.
- Fortsätta att arbeta med värdegrundsfrågor (för-dig)
- Utveckla teamarbetet inom hemvården tillsammans med samrehab-personalen