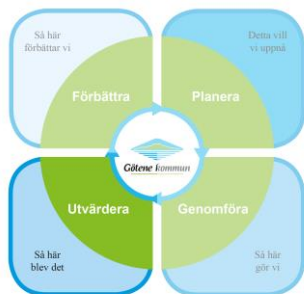


KVALITETSREDOVISNING

Äldreomsorg

År 2016



KVALITETSREDOVISNING

INLEDNING

Denna övergripande kvalitetsredovisning är en sammanställning av äldreomsorgens enheters egna kvalitetsredovisningar. För den som är intresserad av att fördjupa sig i någon eller några frågor som återfinns i sammanställningen, hänvisas att läsa respektive enhets kvalitetsredovisning.

SAMMANFATTNING AV KVALITETSREDOVISNINGEN

Äldreomsorgen står sig bra när det gäller kvalitet, det kan vi även i år se i alla undersökningar som görs. Det finns och kommer alltid att finnas utvecklingsbehov i verksamheterna. Det är också en konst och kräver en del att hålla sig kvar på den höga rankningen av olika slag. Likt föregående år finns det utmaningar framöver bl.a. rekrytering av personal, möta framtidens behov troligtvis med andra insatser, nya arbetsmetoder för biståndshandläggare samt fördelning av resurser etc.

Sammantaget kan sägas att verksamheten under året har fungerat väl där kommunens medborgare som är i behov av stöd har fått dessa med en god omvårdnad, gott bemötande, och sina behov tillgodosedda.

GRUNDFAKTA

Äldreomsorg/hälso- och sjukvård omfattar gemensam verksamhet, biståndsprovade verksamheter som hemtjänst, särskilt boende, korttidsplatser samt 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:

Hemvård:

Götene Hemvård
Lundsbrunn
Hällekis
Källby
Nattpatrull

Särskilt boende:

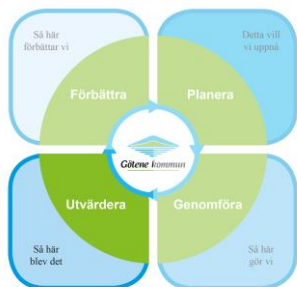
Helenagården
Ceciliagården
Backlyckan
Fridebogården
Kastanjegården

Övrig verksamhet:

Korttidsavdelning
Frivilligsamordning
Träffpunkter
Biståndshandläggning
Vikariepool

Inom äldreomsorgen finns ca 300 personer anställda, varav

- ca 230 är utbildade undersköterskor alternativt övrig omvårdnadspersonal
- ca 50 personer är legitimerad personal. Med legitimerad personal avses sjuksköterskor, arbetsterapeuter samt fysioterapeuter/sjukgymnaster
- 1 medicinskt ansvarig sjuksköterska (MAS) som också är verksamhetschef för HSL
- 1 frivilligsamordnare
- 11 enhetschefer/biståndshandläggare



SYSTEMATISKT KVALITETSARBETE

Viktiga resultat

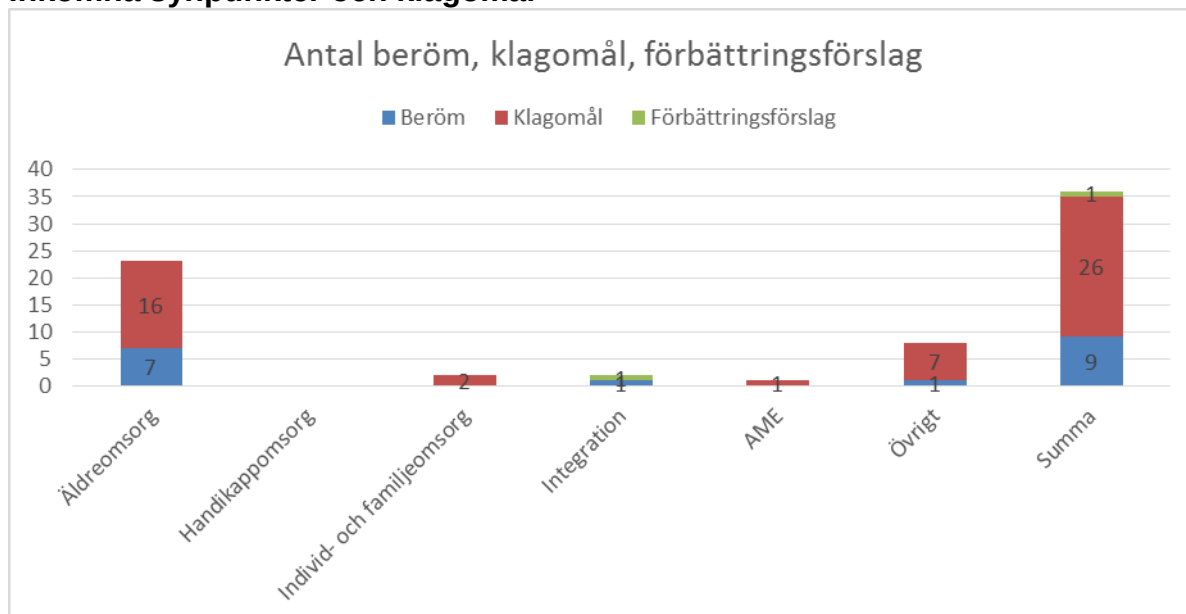
Nationell brukarundersökning 2016, andel positiva svar Hemtjänst

Fråga	2013	2014	2015	2016	Trend
HandläggARBESLUTET är anpassat efter den äldres behov	59	75	73	75	↑
Fick välja utförare av hemtjänsten	34	27	38	35	-
Vet vart man vänder sig med synpunkter och klagomål	54	57	59	67	↑
Personalen tar hänsyn till den äldres egna åsikter och önskemål	84	86	90	94	↑
Kan påverka vid vilka tider man får hjälp	54	56	61	67	↑
Personalen utför sina arbetsuppgifter bra	86	84	90	92	↑
Personalen kommer på avtalad tid	87	89	89	93	↑
Personalen har tillräckligt med tid för arbetet	76	81	81	87	↑
Personalen brukar informera om tillfälliga förändringar	76	75	85	83	↓
Får bra bemötande från personalen	96	99	99	99	→
Känner sig trygg hemma med hemtjänst	85	82	88	90	↑
Känner förtroende för personalen	93	95	97	96	↓
Besväras inte av ensamhet	42	43	44	50	↑
Har lätt att få kontakt med personalen vid behov	78	76	88	87	↓
Är sammantaget nöjd med hemtjänsten	87	87	90	94	↑
Fungerande samarbete mellan anhörig och hemtjänsten	100	88	86	90	↑

Nationell brukarundersökning 2016, andel positiva svar Särskilt boende

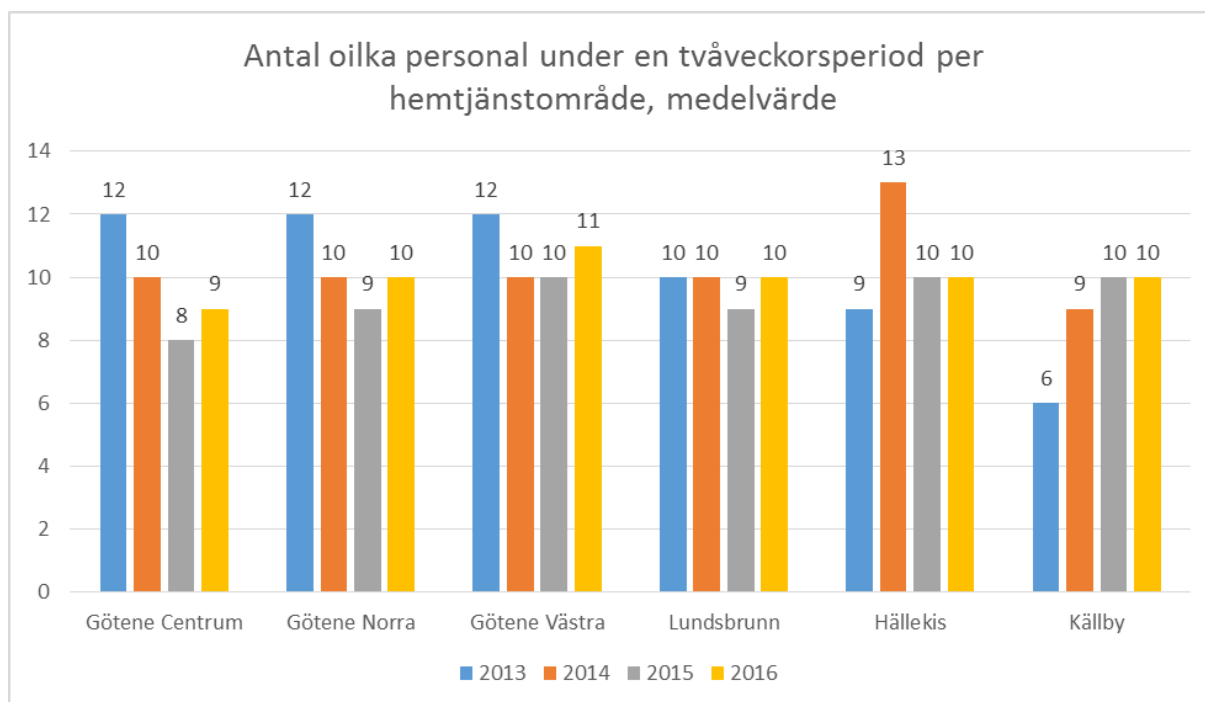
Fråga	2013	2014	2015	2016	Trend
Fick plats på önskat äldreboende	93	97	91	88	↓
Trivs med sitt rum/sin lägenhet	87	88	75	75	↔
Tycker det är trivsamt i gemensamma utrymmen	84	86	74	75	↑
Tycker det är trivsamt utomhus runt boendet	86	95	88	74	↓
Tycker att maten smakar bra	93	95	87	86	↓
Upplever måltiderna som en trevlig stund	85	76	83	71	↓
Personalen har tillräckligt med tid för arbetet	83	79	78	82	↑
Personalen brukar informera om tillfälliga förändringar	61	67	63	57	↓
Kan påverka vid vilka tider man får hjälp	70	71	81	74	↓
Får bra bemötande från personalen	100	100	96	96	↔
Personalen tar hänsyn till den äldres egna åsikter och önskemål	91	89	89	85	↓
Känner sig trygg på sitt äldreboende	89	95	96	92	↓
Känner förtroende för personalen	96	95	95	94	↓
Är nöjd med de aktiviteter som erbjuds på äldreboendet	59	76	71	73	↑
Möjligheterna att komma utomhus är bra	63	68	81	80	↓
Besväras inte av ensamhet	29	50	32	31	↓
Har lätt att få träffa sjuksköterska vid behov	86	83	92	87	↓
Har lätt att få träffa läkare vid behov	66	65	71	59	↓
Har lätt att få kontakt med personalen på äldreboendet vid behov	91	93	90	90	↔
Är sammantaget nöjd med äldreboendet	92	90	89	88	↓
Vet vart man vänder sig med synpunkter och klagomål	50	58	52	58	↑
Fungerande samarbete mellan anhörig och boendet	98	95	88	97	↑

Inkomna synpunkter och klagomål



Totalt har det kommit in 23 synpunkter till äldreomsorgen, De flesta synpunkter (klagomål) berör kost och måltider.

Personalkontinuitetsmätning



Öppna jämförelser 2016

Öppna jämförelser bygger på registerdata, enkäter och granskning av kommuners- och landstings webbplatser. De presenteras på Socialstyrelsens webbplats gång per år. Nedan presenteras en del av äldreomsorgens resultat för 2016. Ytterligare information finns på Socialstyrelsens webbplats- Öppna jämförelser.

Indikatorer äldreomsorg	Götene 2014	Götene 2015	Götene 2016	Riket 2016
Väntetid särskilt boende	38 dag	57 dag	104 dagar	58 dag
Betalningsansvar till länssjukvården för utskrivningsklara	12 dag	78 dag	106 dagar	Finns ej
Sammantaget nöjd med särskilt boende	90 %	89 %	88 %	83 %
Sammantaget nöjd med hemtjänsten	87 %	90 %	94 %	87 %
*Andel som behandlas med olämpliga läkemedel, 75 år och äldre i särskilt boende	6,9 %	5,4 %	Rapport klar i mars	Rapport klar i mars
*Antal fallskador 80 och äldre, per 1000 inv.	56	56	Rapport klar i mars	Rapport klar i mars
*Smärtskattning sista levnadsveckan	26 %	26 %	Rapport klar i mars	Rapport klar i mars
Information på hemsidan om äldreomsorg	91 %	96 %	97 %	Finns ej
Personalkontinuitet hemtjänsten (antal personal som besöker den äldre under 14 dagarsperiod)	10 personal	9 personal	10 personal	15 personal

**indikatorer som redovisas gemensamt med Primärvård och Landsting*

KKIK 2016

Kommunens Kvalitet i Korthet (KKiK) består av ett antal viktiga kunskapsområden för kommuninvånarna som beskriver kommunens kvalitet och effektivitet. Sveriges Kommuner och Landsting (SKL) tar fram rapporten en gång per år.

Mått 23 i KKiK beskriver vilket serviceutbud som finns i **särskilt boende**

Särskilt boende får godkänt på följande:

- Avlidna som hade någon närvarande vid dödsögonblicket. Särskilt boende där den äldre erbjuds daglig utevistelse
- Särskilt boende där den äldre erbjudits tid utifrån sina egna önskemål dagligen.
- Möjlighet till internetuppkoppling i rum/lägenhet.
- Möjlighet till tv-kanaler över basutbud.
- Särskilt boende där äldre serveras kvälls- och nattmål
- Särskilt boende där den äldre själv kan välja tid för nattvila.
- Särskilt boende där den äldre själv kan välja tid för uppstigning på morgonen.
- Boendeplatser som erbjuder sammanboende.
- Möjlighet att tala sitt modersmål med kontaktman.

Särskilt boende får inte godkänt på följande:

- Att välja alternativ rätt vid huvudmål
- Möjlighet till tv-kanaler över basutbud i gemensamhetslokal
- Minst en organiserad och gemensam aktivitet under helgen.
- Närstående till avlidna som erbjudits ett eftersamtal. (Ej enbart kommun, länssjukvård inräknat)

Mått 26 i KKiK beskriver vilket omsorgs- och serviceutbud som finns i **hemtjänsten**

Hemtjänsten får godkänt på följande:

- Hemtjänsttagaren erbjuds välja tid för insats
- Hemtjänsttagaren erbjuds dusch två gånger eller fler per vecka
- Hemtjänsttagaren erbjuds enklare matlagning i bostaden
- Hemtjänsttagaren erbjuds ledsagning mer än en gång per månad
- Hemtjänsttagaren erbjuds att följa med vid dagligvaruinköp
- Hemtjänsttagaren erbjuds promenader mer än en gång per vecka
- Hemtjänsttagaren erbjuds tvätt en gång per vecka
- Hemtjänsttagaren erbjuds välja personal som talar hemtjänsttagarens språk
- Invånare över 65 år erbjud service som gräsklippning, snöskottning eller fixartjänst
- Invånare över 65 år med demenssjukdom erbjuds daglig verksamhet vid behov
- Invånare över 65 år med syn- eller hörselskada erbjuds rådgivning vid behov

Hemtjänsten får inte godkänt på följande:

- Hemtjänsttagaren erbjuds inte välja man eller kvinna för personlig hygien
- Hemtjänsttagaren erbjuds inte vid behov trygghetsringning/telefonservice (tjänsten finns ej)

Uppföljning av värdighetsgarantier

Uppföljningen av värdighetsgarantierna visade följande:

- **Inflytandegarantin** bedöms vara **uppfylld till övervägande del**
Förbättringsområden: Arbeta för att brukarna i äldreboendet ska kunna påverka vilka tider de kan få hjälp och att brukaren ska få en genomförandeplan inom en vecka
- **Trygghetsgarantin** bedöms **till mycket hög uppfyllelse**
- **Anhörigstödsgarantin** bedöms **till mycket hög uppfyllelse**
- **Informationsgarantin** bedöms vara **uppfylld till övervägande del**
Förbättringsområden: Information om hemtjänsten i broschyrform saknas i vissa områden, behöver uppdateras och förbättra informationen om synpunkter och klagomål till brukare och deras närstående

Intern kvalitetsgranskning

Medicinskt ansvarig sjuksköterska (MAS) har gjort en intern kvalitetsgranskning i äldreomsorgen. Svaren är insamlade under januari och resultatet kommer analyseras i samband med sektor omsorgs årliga analysdagar i mars

Lex Sarah anmälningar

Lex Sarah	2014	2015	2016
Antal inrapporterade anmälningar äldreomsorg	26	28	25
Antal anmälningar vidare till inspektionen för vård och omsorg (IVO)	1	4	1

Patientsäkerhetsberättelse

MAS:en har också skrivit en patientsäkerhetsberättelse, denna finns att läsa på kommunens hemsida. Den beskriver hur vi arbetat med patientsäkerhet under det gångna året. Här återfinns en hel del undersökningar, granskningar, uppföljningar, kontroller och statistik som har genomförts inom den kommunala hälso- och sjukvården.

Patientsäkerhetsberättelsen 2016

Det är tre områden inom patientsäkerhetsarbetet som lyfts fram:

Delegering

I den interna kvalitetsgranskningen som genomförs i all verksamhet en gång om året kan vi tydligt följa att delegeringsbesluten blir fler för varje år vilket kan förklaras både av en ökad andel patienter men även en ökad andel omvårdnadspersonal. De delegeringsbara åtgärderna har inte ökat under denna tid, tvärt om, sedan 2012 är det fler åtgärder som sjuksköterskan inte kan delegera utan ska utföra själv.

Delegationsbeslutet görs i Procapita och 2016 har vi utvecklat/byggt om delegationsmodulen, så att vi nu skriver delegationsbeslutet, digitalt skriver under beslutet, både den delegerande legitimerade personalen och den delegerade omvårdnadspersonalen i systemet.

Läkemedelstillsyn

Syftet med att tillsynen läkemedelshanteringen var att på ett systematiskt och kvalitetssäkert sätt följa upp om riktlinjer och rutiner efterföljs avseende:

- läkemedelshanteringskedjan (ordination, rekvisition, förvaring, iordningställande, överlämnande/administrering) fungerar enligt gällande författningar.
- Introduktion/utbildning kring nyheterna i den reviderade riktlinjen kring läkemedelshantering
- uppföljning av utbildningsinsats för dokumentation i patientjournal 2014, nu med inriktning kring dokumentation i läkemedelshanteringen.
- Uppföljning av införandet av HSL uppdrag, som infördes 2015, med inriktning läkemedelshantering
- att tillsyna hur verksamheterna arbetar med avvikelshantering kring läkemedelshanteringen.
- uppföljning av signeringslistor för omvårdnadspersonal som utvecklades under hösten 2015 och våren 2016.

Journalgranskningar kring läkemedelshantering

- Vi granskade vårdplaner kring övertaget läkemedelsansvar
- Målsättning kring läkemedelshantering
- Utvärdering av planen
- Om HSL uppdrag fanns till omvårdnadspersonalen

Medarbetarundersökning 2016

Nöjd Medarbetar-Index (NMI) 2016

Svarsfrekvens Äldreomsorg 75 % 2016 och 84 % 2014

Nöjd Medarbetar-Index (NMI) är en sammanvägning av svaren på tre delfrågor.



Sjukstatistik äldreomsorg 2016

Verksamhet	2014	2015	2016
Äldreomsorg	8,7 %	9,3 %	9,7 %
Totalt hela kommunen	6,6 %	7,6 %	7,6 %

Särskilda kvalitetshöjande insatser

- Ny process framtagen för trygghetslarm för att säkra upp kvaliteten
- Alla processer i kvalitetsledningssystemen inom äldreomsorgen har följts upp under 2016
- Kvalitetsdag för hela sektor omsorg genomförd den 17 november. Syftet med dagen var att lära av varandra och att visa upp goda exempel på vardagliga förbättringar till lite större projekt som personalen med hjälp av olika metoder har genomfört.
- Seniordag har åter genomförts med ett gott resultat och många besökare
- En gemensam kompetensutvecklingsplan för sektor omsorg har tagits fram för 2016-2018
- All personal inom äldreomsorgen har fått en utbildning i Kommunikativt medarbetarskap som ett led i arbetet med att utveckla EBP (evidensbaserad praktik).
- All personal har fått utbildning i religion, islam och kulturmöten av ”Religionsvetarna”
- Kontaktmannaskapet har utvecklats och förtydligats för personal och brukare, informationsbroschyrer framtagna
- SAS-tjänst (socialt ansvarig samordnare) tillsatt på deltid

- Rutiner och process för Lex Sarah har uppdaterats
- Utvärdering av semesterperioden
- Riskbedömning av riskområden inom äldreomsorg i samband med internkontrollplan
- Analysdagar, analys av kvalitetsredovisning, intern kvalitetsgranskning och patientsäkerhetsberättelse för framtagande av handlingsplan inom äldreomsorgen.
- Nya verksamhetsmål tagna av Socialnämnden
- Behovsbedömning enligt IBIC (individens behov i centrum), LIFE-care, ny modul har biståndshandläggarna påbörjat ett arbete kring
- Startat med GPS-larm hos några brukare
- Ny avvikelsemodul i LIFE-care för rapport och handläggning av Lex Sarah
- Mindfulness har erbjudits till alla chefer
- Uppsökande verksamhet genomfört under året för kommuninvånare 80 år
- Chefsbyten har genomförts
- På enheterna har det varit mycket fokus på värdegrundsarbetet, genomförandeplaner, utveckla aktiviteter för brukarna samt att minska de höga sjuktalen
- Bilpoolen har övertagits av vikariepoolen.
- All personal loggranskas minst en gång per år.
- Kall mat på röda dagar för att bli mer effektiva
- All personal lägger sitt schema i systemet Winlas
- Praktikverktyget har införts under hösten (samarbete skolan-praktik)
- MAS (medicinsk ansvarig sjuksköterska) har gjort en läkemedelstillsyn/journalgranskning i alla områden.



MÅLSTYRNING

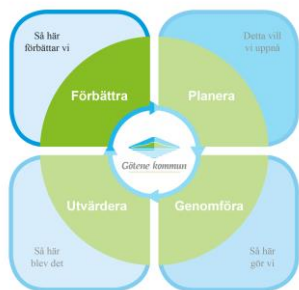
Utvärdering av handlingsplan

Äldreomsorgen 2016

NÄMNDENS/BOLAGETS VERKSAMHETSMÅL 2016-2018	ÖNSKVÄRT RESULTAT Detta resultat vill vi nå/detta är vårt önskvärda läge	PLANERING Dessa insatser/åtgärder har vi gjort som leder till vårt önskade läge/resultat	ANALYS/SLUTSATS Har det blivit som vi önskat? Varför eller varför inte? Sök orsaker, dra slutsatser	MÅLUPPFYLLELS E I förhållande till verksamhetsmål 4= mycket hög 3=medel/hög 2=medel/låg 1=mycket låg	NYA INSATSER/ÅTGÄRDER Beskriv insatser/åtgärder som planeras utifrån analys och måluppfyllelse
Alla brukare inom socialnämndens verksamheter ska erbjudas en meningsfull vardag.	Träffpunkts- verksamhet i alla tätorter Aktiviteter på	Möten har blivit genomförda tillsammans med alla träffpunktverksamheter, detta för att öka samarbetet mellan verksamheterna där aktivitetsombuden är ansvariga för genomförandet. För att besökarna ska kunna erbjudas en meningsfull vardag är de med i planeringen varje månad. Där det efterfrågas vilka önskemål som finns. Hemtjänsten informerar om träffpunkten till nya brukare och till de personer som de tror har en behållning av det. Informerar också om vilka aktiviteter som finns med månadsblad om aktiviteter på träffpunkterna i kommunen, via hembesök. Planering av öppettider tillsammans med besökarna. Mer regelbundna träffar med	Utifrån besökarnas önskemål planeras innehåll i träffpunktsverksamheten och till stor del också öppettider. Samarbetet mellan träffpunkterna och boendet skulle kunna vara bättre. Under 2016 har en del ändringar skett i träffpunkterna när det gäller personal, vilket har lett till att det har varit svårt att samverka så mycket med andra. Statistik har förts under året över antal besökare, det visar på att antalet besökare har ökat under 2016 på träffpunkterna. Månadsblad har arbetats fram för att lättare för ut information över aktiviteter på träffpunkterna. Arbetet med frivilligverksamheten har det arbetats med. Kultur och aktivitetsombud kan	4	Arbetet under 2017 kommer att lägga sitt fokus på att bibehålla det goda resultat som har uppnåtts. Fortsättningsvis kommer de att arbeta än mer de dagliga aktiviteterna för att kunna bibehålla delaktighet och inflytande. Fortsätta informera om aktiviteter samt insatser som erbjuds via hembesök. Planering av öppettider tillsammans med besökarna kan göras än mer, arbetet med frivillighetsverksamheten kommer att fortsättas med. En diskussion har också och kommer att fortsätta när det gäller att förändra sin arbetstidsmodell till årsarbetstid för att kunna bli än mer flexibel i sin verksamhet. Närhet till aktiviteter kommer

	särskilt boende	boende har genomförts det har också blivit ett mer personcentrerat innehåll. Aktivitetsombud finns på varje enhet. Återkommande träffar för förslag på aktiviteter. All personal tar ansvar och planerar dagen utifrån önskemål och behov	träffas för att kunna erbjuda "större" aktiviteter. För att få mer delaktighet i aktiviteterna är det viktigt att frågan ställs oftare till de boende om vad som önskas. För att få fler aktiviteter har ett samarbete mellan äldreboendena arbetats med för att bli bättre.		att arbetas med under 2017 både när det gäller ordinärt boende och särskilt boende. Många av de äldre upplever en viss ensamhet idag. Det fortsatta arbetet kommer att vara att försöka utse nya aktivitetsombud. Det skulle också behövas mer personal med annan språkkompetens. From januari 2017 ska signeringslista för aktiviteter användas inom vissa verksamheter, detta för att kunna följa upp vad som gjorts. Arbetet kommer också att bestå av att lägga ett större fokus på enskildas önskemål vid aktiviteter.
Motverka utanförskap och arbetslöshet	Insatser anpassas efter varje individs behov.	Brukarråd Kontinuerlig information i form av ett informationsblad Utbildning "Teknik för äldre" i samarbete med bl.a folkhälsorådet har skett i flera omgångar under 2016 Hjälpt och påmint varandra aktivt om vikten av uppdaterade genomförandeplaner för att fånga upp viktiga detaljer. Erbjudit nyutbildade undersköterskor som är flerspråkiga till vikariat. Planerat praktikplats.	Kontinuerligt mäta hur många brukare som har en genomförandeplan Internkontroller hur många brukare som varit delaktiga i framtagandet genomförandeplaner Det har varit en mycket positiv upplevelse av "teknik för äldre".	4	Många äldre som har deltagit på studiecirkelarna "teknik för äldre" har varit mycket nöjda och det är fler som står på kö. Denna studiecirkel ska vi försöka ha igen 2017. Fortsätta arbetet med någon form av brukarråd en gång i kvartalet. Fråga och påminna om olika aktiviteter så att de som kan närvara på aktiviteterna också gör det

Den enskilde har möjlighet till självbestämmande, integritet och privatliv	Insatser anpassas efter varje individs behov	Vardagligt arbete att titta över den enskildes genomförandeplan. Uppdateras vid ändrat behov. Aktiv handläggning som lett till beslut som stämmer överens med enskildes behov. Värdegrundsledare har fått en uppdatering av den utbildning som de genomgått. Arbetet har fortsatt att ha fokus på god värdegrund. Kontaktmannen har fått ett tydligare ansvar för att göra uppföljningar mer regelbundet samt vid förändring. Värdegrundsledare håller i utveckling av värdegrundsarbetet. Fortlöpande kommunikation med anhöriga. Påminnelse i vardagen. Alla som kan eller dennes företrädare ska delta i utformningen av sin genomförandeplan.	Under året som har gått har det arbetats på ett strukturerat sätt för att alla ska ha en aktuell genomförandeplan där den enskilde har varit delaktig i att ta fram. För att vi på ett kvalitetsmässigt säkert sätt kunna ha en bra genomförandeplan måste beslut stämma överens med den enskildes behov. Arbetet med att ha en bra kontinuitet i verksamheterna när det gäller personal har det arbetats med på olika sätt. En del grupper har delats upp när de blivit för "stora". Mer utbildning i hanteringen av verksamhetssystemet när det gäller dokumentation. Utveckla användandet av I-pad i särskilt boende tillsammans med brukarna som ett kommunikationsmedel	3	Att ha aktuella genomförandeplaner är ett ständigt återkommande arbete. Under 2017 har vi som mål att kunna ha en bra plan i vårt verksamhetssystem Procapita. Fortsätta arbetet med hur en bra kontinuitet ska upprätthållas hos brukarna när personalgrupperna ökar i antal anställda. I det särskilt boende kommer det att arbetas med att stärka och handleda omvårdnadspersonalen i rutinen kring inflyttningssamtal så de kan bli mer självständiga och trygga i arbetssättet.
Socialnämndens verksamheter ska ha ett miljömedvetet förhållningssätt	Verka för miljö-medvetna val	Kontakt med fastighetsägare om lämpliga behållare för avfall. Vid inköp av varor, följa upphandlingen. Cykla mer i tätorterna. Kostansvarig ska följa upphandlingsavtalet. Inte slösa med engångsartiklar. Ny förrådsansvarig utsedd. Andel miljöbilar har ökat	Det har blivit bättre med att fler håller sig till det som är upphandlat. Det har också ökat med att äldreboendena källsorterar. Det är 4 av 6 boende som källsorterar och 2 boenden gör det delvis. Hemtjänsten har under året haft tankar på att prova en elcykel i verksamheten men det har inte lyckats.	2	Se över användandet av bilar, använda cykel mer. Målet är att prova med elcykel för att få ner bilanvändandet i hemtjänsten.



SAMMANTAGEN ANALYS - UTIFRÅN BÅDE DET SYSTEMATISKA KVALITETSARBETET OCH HANDLINGSPLANEN

Nationell brukarundersökning hemtjänst

I den nationella brukarundersökningen har vi åter igen lyft oss i många parametrar. Det är ett gott tecken på att det som arbetats med under flertalet år fortsätter att ge ett bra resultat. Att frågan om de äldre känner sig trygga i sitt hem har stigit även i år. Tryggheten arbetas det ständigt med och det är svårt att tillfredsställa då det är en upplevd känsla. Att hemtjänsten har arbetat med delaktighet och självbestämmande kan vara det som återspeglas i det goda resultatet.

Brukarundersökning särskilt boende

Om man ser till helheten för Götenes del så är det även i år ett mycket bra resultat jämfört med riket. Däremot har resultatet i de flesta av frågorna försämrats sedan förra årets undersökning, vilket är en varningssignal till verksamheten. För att skapa upplevelser av god kvalitet måste dessa områden alltid stå i fokus i det dagliga arbetet. Under året har det arbetats med att ha aktuella genomförandeplaner och ha biståndsbedömda insatser till alla brukare inom särskilt boende. Stort arbete krävs för att bibehålla de goda resultaten som särskilt boende har haft under flertalet år.

Synpunkter och klagomål

Totalt har det kommit in 23 synpunkter under 2016 jämfört med 2015 då det kom in 25. Det är en klar minskning. Verksamheterna måste fortsätta att informera om och marknadsföra att vi har en hantering för synpunkter och klagomål. De flesta synpunkter (klagomål) berör kost och måltid.

Personalkontinuitetsmätning

Även 2016 gjordes en personalkontinuitetsmätning, den visar att Götene kommun fortsatt ligger bland de 10 bästa när det gäller kontinuiteten i hemtjänsten. Verksamheterna arbetar på ett strukturerat sätt för att minska antalet personal hemma hos brukarna. Roligt att det även i år ger ett mycket gott resultat.

Väntetid särskilt boende

Vi har ett högt tryck på särskilt boende och har så haft under det senaste två åren. Under 2015 har vi haft en väntetid på genomsnitt på 57 dagar från beslut till verkställighet. Under 2016 ligger väntetiden på 104 dagar i genomsnitt. Vi har fortfarande cirka 27-30 personer i kö till särskilt boende hela tiden. Detta gör att trycket i hemvården fortfarande är högt. Vi har en hög kostnad till regionen för medicinskt färdigbehandlade patienter. Vi har under 2016 betalat för 106 dagar. Utöver dessa 106 dagar tillkom ytterligare 49 dagar som egentligen skulle ha bokförts på 2015 års budget men fakturan kom i mars 2016. Till denna budgetpost adderas även en placering i Lidköping som annars hade varit kvar på sjukhus p g a platsbrist i Götene.

Totalt har vi betalat knappt 800 tkr till regionen (samt 150 tkr till Lidköpings kommun). Positivt är att äldreomsorgen har fått klartecken till ett nytt särskilt boende med en utökning av 32 lägenheter.

KKiK 2016

Kommunens Kvalitet i Korthet (KKiK) består av ett antal viktiga kunskapsområden för kommuninvånarna som beskriver kommunens kvalitet och effektivitet. Sveriges Kommuner och Landsting (SKL) tar fram rapporten en gång per år. Vi kan med stolthet säga att våra brukare inom hemtjänst och särskilt boende är på det stora hela mycket nöjda med äldreomsorgen. Den kompetensutveckling och planering under de senaste åren har gett resultat. Vi kan också se att vi har god service för de äldre som har behov av våra insatser. Det som sticker ut är den redovisade höga kostnaden för en särskild boendeplats. I resultatet redovisas ett belopp på 951 tkr/plats. Denna summa stämmer inte överens med verkligheten då det inte finns budget för detta utfall och det borde i så fall ha synts i bokslutet. Våra egna beräkningar för en särskild boendeplats är mellan 550-600 tkr inklusive samtliga kringresurser. Det är en stor differens mellan den redovisade siffran och våra egna beräkningar därför ska den KKiK:s siffror analyseras för att se vad det är som rapporterats in och som ger detta resultat.

Värdighetsgarantier

Uppföljning av värdighetsgarantier visar att på de fyra garantier som Götene har för äldreomsorgen så visar det på en mycket hög uppfyllelse på alla garantier utom informationsgarantin. Det är svårt med information, men för att höja oss även i den garantin måste vi bli bättre på att uppdatera de befintliga broschyrer som vi har samt informera än mer angående synpunkter och klagomål till brukare och dess närstående.

Medarbetarundersökning 2016

NMI (nöjd-medarbetar-index) har gått ner sedan den sista medarbetarundersökningen gjordes 2014. Vi har under de senaste åren haft svårt för att rekrytera personal med rätt kompetens. Vi har under vissa perioder haft svårt att rekrytera personal överhuvudtaget. Detta har gjort att den befintliga personalen har fått arbeta mycket mer än de egentligen vill. Sjukskrivningstalen har också varit höga och då har det varit svårt att få in personal där det behövts. Det har varit ett ansträngt läge för vissa professioner under en längre tid.

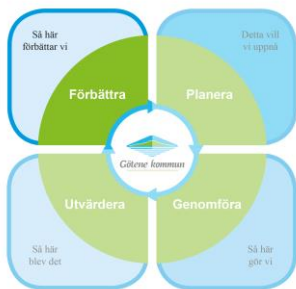
En stor utmaning för vård och omsorg även framåt kommer att vara rekrytering. Det handlar inte enbart om att personer går till andra kommuner utan svårigheten är att vårdtyngden ökar och därmed kräver mer resurser. Samtidigt väljer de yngre att inte jobba inom vård och omsorg. Vi pratar mycket om hur vi ska få vård och omsorg attraktivt till yngre personer. Samarbete med närliggande gymnasieskolor pågår för att ”fånga” upp de personer som börjar sin utbildning.

Kvalitetshöjande insatser

Man kan vara konstaterat att det arbetas i verksamheterna med många olika saker, det är bra att göra ett kvalitetsavslut varje år. Dels för att se hur mycket som pågår i verksamheterna när det gäller kvalitetshöjande insatser. Att också se att vi har så mycket personal som verkligen vill att äldreomsorgen ska vara bland de bästa och verkligen gör sitt yttersta för att det ska bli bra och hållbart i längden. Vi har mycket bra personal i äldreomsorgen som vi ska vara stolta över.

Under 2016 års semesterperiod har vi provat att ha 3 semesterperioder istället för 2. En enkätundersökning gjordes efter semestern för att kunna följa upp hur det hade varit. När det gäller personalen var dom mycket missnöjda med 3 perioder, men vi kan se att de flesta verksamheterna har fungerat bättre. Detta på grund av att vi inte har behövt så många vikarier som det går åt när det gäller 2 perioder.

Vi har under hösten haft kommunikationsutbildning för all personal. Personalen var mycket nöjda med den föreläsning som de fick ta del av, denna föreläsning kom sig efter det att hela personalstyrkan var i Uddevalla på utvecklingsdagar 2015. Det framkom där att i Evidensbaserad praktik hade vi en svaghet i kommunikationen. Sjuktagen inom äldreomsorgen har under 2016 legat väldigt högt. Personalavdelningen har tillsammans med verksamheterna påbörjat ett arbete med att se vad som kan göras för att försöka få ner sjuktagen.



UTVECKLINGSOMRÅDEN

- Nytt SÄBO, då denna kö uppgår till 27-30 personer.
- Tillfälliga korttidsplatser i väntan på nytt SÄBO. Planering finns att öppna upp ett tillfälligt korttidsboende i Lundsbrunn pågår. Detta för att vi ska klara av att hjälpa de personer som behöver vår hjälp och som inte längre klarar att vara i sitt ordinära boende. Det behövs också för att vi ska kunna ta hem våra kommunmedborgare från sjukhusen, för de som inte kan gå hem. Det är också en arbetsmiljöfråga för personal, inte minst inom hemvård, som har en oerhört tung arbetsbelastning på grund av att så många väntar på särskild boendeplats.
- Vi behöver under 2017 titta över vår organisation för en eventuell omflyttning av vissa verksamheter.
- Semesterperioden 2017, vi kommer tillsammans med Kommunal och Visions fackförbund samarbeta med att kunna gå tillbaka till 2 semesterperioder. Detta kräver att alla medlemmar måste hjälpa till, för fler vikarier kommer vi inte att ha.
- Det kommer anställas en resurschef för att kunna täcka upp vid frånvaro av chefer, vi har ett antal chefer som har alldeles för stora verksamhetsområden och behöver avlastning vissa delar på året.
- Social dokumentation behöver utvecklas.
- Individens behov i centrum (IBIC) behöver införas som arbetsverktyg för att kunna lyfta och följa de mål som sätts för brukaren i samband med biståndsbedömd insats.
- De höga sjuktalen behöver vi under 2017 arbeta mycket mer aktivt med.