

Handläggare: Marie Bergström

Telefon: 08-508 23 541

## **Verksamhetsberättelse VB 2018 för Fruängsgårdens vård- och omsorgsboende**

## Innehållsförteckning

<b>Sammanfattande analys .....</b>	<b>3</b>
<b>Uppföljning av Kommunfullmäktiges inriktningsmål .....</b>	<b>5</b>
1. Ett Stockholm som håller samman .....	5
1.6 Alla stockholmare har nära till kultur och eget skapande.....	5
1.7 Alla äldre har en trygg ålderdom och får en äldreomsorg av god kvalitet .....	6
2. Ett klimatsmart Stockholm .....	12
2.1 Energianvändningen är hållbar .....	12
2.4 Stockholms kretslopp är resurseffektiva.....	12
2.5 Stockholms miljö är giftfri.....	13
3. Ett ekonomiskt hållbart Stockholm .....	13
3.5 Stockholms stads ekonomi är långsiktigt hållbar .....	13
4. Ett demokratiskt hållbart Stockholm .....	14
4.1 Stockholm är en jämställd stad där makt och resurser fördelas lika.....	14
4.2 Stockholms stad är en bra arbetsgivare med goda arbetsvillkor.....	14
4.3 Stockholm är en stad som lever upp till mänskliga rättigheter och är fritt från diskriminering.....	16
4.5 Stockholm är en stad där ingen behöver vara rädd för våld .....	17
4.6 Stockholm är en tillgänglig stad för alla.....	18
4.7 Stockholm är en demokratisk stad där invånarna har inflytande.....	18
<b>Uppföljning av ekonomi .....</b>	<b>19</b>
Uppföljning av driftbudget .....	19
<b>Kvalitetsarbete .....</b>	<b>19</b>
<b>Övrigt .....</b>	<b>19</b>

## Sammanfattande analys

### Verksamhetsbeskrivning

Fruängsgårdens vård- och omsorgsboende är ett boende med heldygnsomsorg och består av 112 lägenheter, 32 lägenheter med inriktning somatik och 80 lägenheter med inriktning demens. Lägenheterna är fördelade på sju våningsplan med 16 boende per plan/avdelning. Enheten får ersättning enligt stadens kundvalsmodell i 2 nivåer. Rummen håller erforderlig standard och är möblerade med säng och sängbord men möbleras i övrigt av boende. Varje enhet har gemensamt kök och allrum för umgänge och måltider. De allmänna utrymmena som entré, samlingssal och foajé är anpassade för fysiskt funktionshindrade. Där bedrivs olika typer av aktiviteter och underhållning som alla kan delta i efter egen förmåga. Alla boende får vid inflyttning en kontaktman i personalgruppen och en omvårdnadsansvarig sjuksköterska. En genomförandeplan upprättas av kontaktmannen efter biståndsbeslut i samråd med den boende och/eller dennes närstående. Sjuksköterska gör en vårdplan och vid behov hälsoplaner efter genomförda riskbedömningar. Totalt har vi 106,25 helårsanställda som är jämt fördelade mellan våningarna. Verksamheten leds av en Enhetschef som också är chef för övriga verksamheter på Fruängsgården, två biträdande Enhetschefer och två samordnare/administrativa assistenter. Fruängsgårdens vård- och omsorgsboende är bemannat med sjuksköterskor dygnet runt 7,0 dagtid och 2,10 natt och det finns tillgång till 3 arbetsterapeuter(2,50) och 2 sjukgymnaster 2,0 måndag-fredag. En av arbetsterapeuterna 60 % arbetar som aktivitetsledare.

Två gånger i veckan finns läkare från Team Äldredoktorn SLL på enheten och går igenom de patienter som tjänstgörande sjuksköterska gjort en bedömning av att de behöver en läkarkontakt. Övrig tid finns läkare att tillgå för akuta insatser.

Vår intention har varit att alla medarbetare ska vara delaktiga i de beslut som tas inom enheten, vara aktiva i de kvalitetsarbeten som utförts samt vara med och driva de utvecklings- och förbättringsarbeten vi genomfört.

Verksamheten styrs av bl.a. socialtjänstlagen, hälso- och sjukvårdslagen, patientsäkerhetslagen, sekretesslagen och arbetsmiljölagen. Vi arbetar utifrån Socialstyrelsens föreskrifter, Stadens riktlinjer, interna riktlinjer, masens regler/föreskrifter och lokala rutiner.

### Utfall

#### Värdegrundsarbete

Vi har arbetat löpande med att implementera Stockholms stads värdegrund, Stadens värdegrund är en stående punkt på våningsmötenas agenda som hålls var 14:e dag. På våra planeringsdagar har vi arbetat med värdegrundsorden och dess betydelse för det dagliga arbetet. Också vikten av samarbete och hur man ser på sina medarbetare.

#### Dokumentation

Att förbättra kvaliteten på genomförandeplanerna och den dagliga dokumentationen har varit ett fortsatt viktigt utvecklingsområde. Dels genom förtydligat ansvar för dokumentationshandledarna men också en förändrad rutin för godkännande och också struktur av genomförandeplan.

### Riskbedömningar

Vi har inte genomfört riskbedömningar enligt det procenttal som förvaltningen bestämt. Vi har haft flera vakanser i sjuksköterskegruppen som orsak till detta.

### Sjukfrånvaro

Historiskt sett har sjukfrånvaron varit hög på Fruängsgårdens vård- och omsorgsboende, den har under 2017 legat på 11% varav korttidsfrånvaron är 3% och 2018 c:a 9,5% och korttidsfrånvaron ungefär densamma. Vi arbetar med att minska sjukfrånvaron och har arbetat enligt stadens rehabprocess.

### **Utbildning och aktiviteter under 2018**

Vid ett flertal tillfällen under året har rehabpersonalen genomfört förflyttningsutbildning för samtliga anställda samt vikarier.

4 undersköterskor har under året gått utbildning till palliativa ombud så att det nu finns ombud för varje avdelning. Ett utvecklingsarbete pågår av den palliativa vården på enheten.

5 undersköterskor och 1 sjuksköterska har gått utbildning till anhörigombud.

1 fysioterapeut har gått lyftkörkortsutbildning.

Ett flertal undersköterskor har gått påbyggnadsutbildningar tex i demens m.fl.

Vi har haft föreläsningar i demens del 2 där 90 anställda deltagit och 90 medarbetare har gjort webbutbildningen Stöd till anhöriga.

85 medarbetare har gjort webbutbildningen våld i nära relationer och 7 har deltagit i föreläsning våld i nära relationer.

Vi har haft utbildning för kostombuden 7 stycken och grundläggande utbildning i dokumentation enligt Parasol för 87 medarbetare.

Vi har 1 medarbetare som nu går undersköterskeutbildning med språkstöd och 3 som under året deltagit i SFI undervisning på arbetstid.

Vi har haft ett antal vårdutbildningspraktikanter under året och tog emot sommar- och julferieungdomar vilka bidrog till aktiviteter och samvaro.

Vi hade planeringsdagar i maj-juni där fokus var anhörigsamtal samt bemötande samarbete.

Vårt arbete med att planera och utveckla aktiviteter kopplade till olika teman har pågått under året. Vi har hittills haft teman som förutom de traditionella temata kopplade till högtider varit baktema som avslutades med en baktävling, hattemaveckor som avslutades med en hattparad där man kunde se mycket kreativt arbete personal tillsammans med boende. Många fler teman har genomförts under året som t.ex. kostveckor under maj månad med aktiviteter kopplade till kost och nutrition med som avslutning en år efter år återkommande matfestival där personal ställer upp och lagar smakprov på inhemska rätter från hemlandet och visar traditionella dräkter och danser. Det var mycket uppskattat av boende och anhöriga. Vi hade förmånen att få en Dubbelcykel till Fruängsgården i slutet av juli. Den har använts vi många tillfällen både av servicehusets personal/boende och Solkattens personal/gäster och har varit mycket uppskattad. Temperaturen var hög under maj tom augusti och det var varmt såväl inne som ute. För att bereda lite svalka erbjöds bassängfotbad och mycket saft/vatten. Både boende gäster och personal har klarat värmen bra och inga direkta incidenter har inträffat beroende av

värme.

### **Prioriteringar 2019**

Vi kommer att arbeta med äldreomsorgens prioriterade områden. Nutrition och munhälsa, måltidssituationen, palliativ vård, anhörigstöd, fortsatt arbete med bemötandefrågor, förbättra den sociala och organisatoriska arbetsmiljön, sänka sjukfrånvaron, förbättra den sociala dokumentationen och förbättra innehåll och kvalitet på enhetens aktiviteter. Ett utvecklingsområde för året är demens vilket är merparten av vår inriktning. Vi söker medel för att Silviacertifiera hela Fruängsgården vilket om vi får medel till det kommer att vara vårt huvudsakliga utvecklingsområde under 2019. Ett område som också är högprioriterat är att utarbeta nytt schema för omsorgspersonal så att personalkostnaderna hamnar på en lägre nivå. Idag finns ett schema med högre bemanning än grundbemanning.

### **Ekonomiskt utfall**

Det ekonomiska utfallet slutade med c:a 1,8 miljoner i underskott. Vi har haft i snitt 4,3 tomplatser demens och 1,14 tomplatser somatik per månad.

Den höga frånvaron har också bidragit till underskottet. Endast sjuklönekostnader slutar på C:a 1 250 000.

Verksamhetsberättelsen kommer att tas upp på APT i februari.

## **Uppföljning av Kommunfullmäktiges inriktningsmål**

KF:s inriktningsmål:

### **1. Ett Stockholm som håller samman**

KF:s mål för verksamhetsområdet:

#### **1.6 Alla stockholmare har nära till kultur och eget skapande**

Nämndmål:

#### **Boende i Hägersten-Liljeholmen har tillgång till ett rikt kulturliv.**

#### **Förväntat resultat**

Varje barn får under sin förskoleperiod möta och själv prova på olika former av kultur och skapande i enlighet med den plan som förskolan tar fram.

Stadsdelsnämndens gruppbestäder och dagliga verksamheter medverkar till att brukarna kan ta del av stadens kulturutbud utifrån den enskilde brukarens intresse och förutsättningar.

Verksamheterna ger utrymme för eget skapande.

De äldre får fritids- och kulturaktiviteter på stadsdelsnämndens öppna mötesplatser och aktivitetscenter. De boende på vård- och omsorgsboende samt dagverksamhetens deltagare får en meningsfull dag.

Aktivitet	Startdatum	Slutdatum	Avvikelse
✓ Äldreomsorgens verksamheter ska under året anordna en kulturvecka.	2018-01-01	2018-08-31	
<b>Analys</b> vi har deltagit i anordnandet och utförandet av kulturveckan i september			

Enhetsmål:  
temaveckor för aktiviteter

● Uppfylls helt

### Förväntat resultat

äldre nöjda brukare



### Analys







Vi har tillsammans med övriga enheter på Fruängsgården genomfört en rad av olika aktiviteter såsom tex korvgrillning och hamburgegrillning, underhållning med utifrån kommande artister såsom visor, jazz och populärmusik. Vi har haft bakveckor, matveckor musik m.m.





Aktivitet	Startdatum	Slutdatum	Avvikelse
✓ Anpassade aktiviteter efter önskemål och förmåga.	2018-01-01	2019-12-31	
<b>Analys</b> Vi har inte nått målet utan fortsätter arbeta med aktivitetens utveckling under 2019.			

KF:s mål för verksamhetsområdet:

1.7 Alla äldre har en trygg ålderdom och får en äldreomsorg av god kvalitet

Indikator	Periodens utfall	Utfall män/ pojkar	Utfall kvinn or/ flickor	Periodens utfall VB 2017	Prognos helår	Årsmål	KF:s årsmål	Period
◆  Andel boende på vård- och omsorgsboende som upplever att måltiden är en trevlig stund på dagen	60 %			33 %		72 %	72 %	2018
<b>Analys</b> Vi arbetar aktivt med att förbättra måltidssituationen till en trevlig stund på dagen.								
●  Andel boende på vård- och omsorgsboende som upplever att möjligheten att komma utomhus är bra	58 %			26 %		56 %	56 %	2018
<b>Analys</b> Vi arbetar för att förbättra upplevelsen och möjligheten att komma utomhus.								

Indikator	Periodens utfall	Utfall män/ pojkar	Utfall kvinnor/ flickor	Periodens utfall VB 2017	Prognos helår	Årsmål	KF:s årsmål	Period
  Andel omsorgstagare som upplever att de kan påverka hur hjälpen utförs i äldreomsorgen	50 %			24 %		85 %	85 %	2018
<b>Analys</b> Vi arbetar med att alla boende ska känna sig delaktiga och att de kan påverka hur de får sin hjälp och sina insatser.								
  Andel trygga omsorgstagare i äldreomsorgen	85 %			80 %		84 %	84 %	2018
<b>Analys</b> Vi arbetar för att våra boende ska känna sig trygga i sitt boende.								
  Andelen nöjda omsorgstagare äldreomsorgen	85 %			71 %		85 %	85 %	2018
<b>Analys</b> Vi har arbetat för att alla boende har känt sig nöjda.								

Aktivitet	Startdatum	Slutdatum	Avvikelse
  Stadsdelsnämnderna ska intensifiera arbetet och registreringen i Senior Alert och Svenska Palliativregistret för att få underlag till förebyggande åtgärder i syfte att bland annat minska fallskadorna	2018-01-01	2018-12-31	
<b>Analys</b> Vi har arbetat med instrumenten för underlag till vårdplaner samt registrerat i registren.			
  Äldrenämnden ska initiera ett kvalitetsutvecklingsarbete inom särskilt boende för äldre i samarbete med stadsdelsnämnderna	2018-01-01	2018-12-31	
<b>Analys</b> Vi har inte deltagit i kvalitetsarbete i samarbete med äldrenämnden.			

Nämndmål:

**Äldre får insatser av god kvalitet som erbjuder delaktighet och stärker förmågan att leva värdigt och självständigt**

### Förväntat resultat

Äldre är nöjda med äldreomsorgen och tycka att de är delaktiga och kan påverka planeringen och utformningen av sin äldreomsorg.

- Äldres förmåga att leva värdigt och självständigt stärks.
- Kvinnor och män har likvärdig äldreomsorg.
- Äldre med insatser har inflytande över insatsernas utförande.
- Äldres välbefinnande och nöjdhet ökar med bättre mat och måltidssituation.
- Äldres kunskap om möjligheten att påverka och planera sin boendesituation ska öka.



Aktivitet	Startdatum	Slutdatum	Avvikelse
✓ Alla medarbetare ska erbjudas föreläsning del 2, om bemötande av personer med demenssjukdom	2018-01-01	2018-12-31	
<b>Analys</b> 90 av 120 medarbetare har deltagit i föreläsning demens del 2.			
✓ Äldreomsorgen medarbetare ska årligen genomföra webbutbildning om basal hygien.	2018-01-01	2018-12-31	
<b>Analys</b> Medarbetare har gjort webutbildningen i basala hygienrutiner.			
✓ Äldreomsorgens bitr. enhetschef erbjuds att delta i ett ledarskapsprogram för kvalitetsutveckling och förbättringsarbete.	2018-01-01	2018-12-31	
<b>Analys</b> 2 av 2 bitr. enhetschefer påbörjade ledarskapsutbildning i Ersta sköndals regi men 1 fullföljde inte.			
✓ Äldreomsorgens medarbetare ska erbjudas kompetensutveckling av dietist om kost och nutrition samt om måltidens betydelse för de äldres hälsa och välbefinnande.	2017-01-01	2018-12-31	
<b>Analys</b> Verksamheten deltar i ett utvecklingsprojekt kring kost och måltid. Kostombuden har deltagit i möten med äldreomsorgens dietist för kompetensutveckling.			
✓ Äldreomsorgens medarbetare ska genomföra webbutbildningarna om demens.	2017-01-01	2018-12-31	
<b>Analys</b> Del av personalgruppen har genomfört webutbildning i demens.			

### Enhetsmål:

#### Delaktiga och nöjda brukare

● Uppfylls helt

#### Förväntat resultat

På nedanstående frågor i socialstyrelsens nationella brukarundersökning ska vi höja våra resultat .

1. Vi ska öka den positiva svarsfrekvensen på frågan Är sammantaget nöjd med äldreboendet från 65% till 85%

2. Vi ska öka den positiva svarsfrekvensen på frågan

Brukar personalen ta hänsyn till dina

åsikter och önskemål om hur hjälpen

ska utföras från 67% till 80%

3. Vi ska öka den positiva svarsfrekvens på frågan

Brukar du kunna påverka vid vilka tider

du får hjälp? T.ex. tid för att

duscha/bada, gå och lägga dig etc.



Vi ska öka den positiva svarsfrekvensen från 38% till 61%



#### Analys

Vi arbetar med att utveckla måltidssituationen, delaktigheten i att tala om hur den äldre vill ha



sin vård och omsorg och vård i livets slut.

Indikator	Periodens utfall	Utfall män/ pojkar	Utfall kvinnor/ flickor	Periodens utfall VB 2017	Prognos helår	Årsmål	KF:s årsmål	Period
 förbättrad måltidssituation	70					85		VB 2018
<b>Analys</b> Vi har arbetat med att höja kvaliteten så att vi förbättrar måltidssituationen vilket är ett fortsatt utvecklingsarbete under 2019.								
 ökade aktiviteter på enheten	60					70		VB 2018
<b>Analys</b> Vi har under året arbetat aktivt för att öka aktiviteter som även är individanpassade vilket vi fortsätter med.								

Aktivitet	Startdatum	Slutdatum	Avvikelse
 Vård i livets slut	2017-01-01	2018-12-31	
<b>Analys</b> Vi har palliativa ombud i samtliga personalgrupper.			
 Öka delaktigheten för den äldre när genomförandeplanen skrivs	2017-01-01	2018-12-31	
<b>Analys</b> Vi har ökat delaktigheten för den äldre när genomförandeplanen skrivs.			

Enhetsmål:

Närstående får stöd så att de kan vara en resurs för den äldre


 Uppfylls helt

**Förväntat resultat**

Nöjda brukare och anhöriga

**Analys**

vi har utbildat anhörigombud och gör ett omtag vad gäller utvecklingen av anhörigstödet som exempel så erbjuder vi anhörigsamtal

Indikator	Periodens utfall	Utfall män/ pojkar	Utfall kvinnor/ flickor	Periodens utfall VB 2017	Prognos helår	Årsmål	KF:s årsmål	Period
 Erbjudna anhörigsamtal inom 4 veckor efter inflyttning	70					80		VB 2018
<b>Analys</b> Vi fortsätter att arbeta med anhörigstöd såsom att bjuda in till anhörigsamtal m.m.								





Nämndmål:





## Äldre som bor på särskilda boendeformer får en god hälso- och sjukvård som är trygg, säker och förebyggande

### Förväntat resultat

De äldre som bor på vård- och omsorgsboende och servicehus samt de som bor i socialpsykiatrisk gruppboende får en trygg och säker hälso- och sjukvård.

- De boende på servicehus och vård- och omsorgsboende erbjuds individuella riskbedömningar, som registreras i kvalitetsregistret Senior Alert.

Indikator	Periodens utfall	Utfall män/ pojkar	Utfall kvinnor/ flickor	Periodens utfall VB 2017	Prognos helår	Årsmål	KF:s årsmål	Period
 Andel boende som erbjuds munbedömning, enligt ROAG.	67,81 %			81,77 %		90 %		2018
 Andel boende som erbjuds riskbedömning för fall.	73			91,4		90 %		2018
 Andel boende som erbjuds riskbedömning för trycksår.	71			90,6		90 %		2018
 Andel boende som erbjuds riskbedömning för undernäring.	73			90,6		90 %		2018

Aktivitet	Startdatum	Slutdatum	Avvikelse
 Alla boende ska erbjudas riskbedömning och behov av inkontinenshjälpmedel, enligt bedömningsinstrumentet Nikola.	2018-01-01	2018-12-31	Avvikelse
<b>Analys</b> Alla boende har inte blivit erbjudna riskbedömning och inkontinenshjälpmedel enligt Nicola			
 Sjuksköterskorna ska genomföra webbutbildning om sårbehandling, palliativ vård och om läkemedel som ökar risken för fall.	2018-01-01	2018-12-31	Avvikelse
<b>Analys</b> Sjuksköterskor har inte gjort webbutbildningarna men kommer att göra det under tertial 1 2019.			
 Verksamhetschef ska säkerställa att en vårdplan upprättas för vård i livets slut vid väntat dödsfall.	2017-01-01	2018-12-31	
 Verksamhetschef ska säkerställa att registrering genomförs i BPSD-registret.	2017-01-01	2018-12-31	Avvikelse
<b>Analys</b> Registrering i registret har inte gjorts i full utsträckning och vi kommer att arbeta med det under 2019			

Enhetsmål:

Att den äldre får en god, säker, trygg och förebyggande hälso- och sjukvård


 Uppfylls helt


## Förväntat resultat

0 vårdrelaterade skador samt att alla äldre som bor hos oss ska erbjudas årlig munhälsobedömning och riskbedömningar enligt de riktlinjer vi följer. Av de som tackat ja till dessa ska 90% vara dokumenterade.

## Analys

Vi erbjuder riskbedömningar inom fall sår nutrition och munhälsa.

Indikator	Periodens utfall	Utfall män/ pojkar	Utfall kvinn or/ flickor	Periodens utfall VB 2017	Prognos helår	Årsmål	KF:s årsmål	Period
 Alla boende erbjuds riskbedömningar enligt Senior Alert				90		90%		VB 2018
<b>Analys</b> Årsmålen har inte uppfyllts. Arbetet kring riskbedömningar är prioriterat.								

Aktivitet	Startdatum	Slutdatum	Avvikelse
 Utföra munhälsobedömningar och riskfaktorer	2017-01-01	2018-12-31	
<b>Analys</b> Boende blir erbjuds munhälsobedömningar och övriga riskbedömningar.			

## Enhetsmål:

Vi erbjuder en god hygienisk standard


 Uppfylls helt

## Förväntat resultat

90% av de boende har en dokumenterad läkemedelsgenomgång

## Analys

Vi håller en vårdhygienisk standard enligt enheten för vårdhygien

Aktivitet	Startdatum	Slutdatum	Avvikelse
 Webutbildning vårdhygien samt internkontroll	2018-01-01	2018-12-31	Avvikelse
<b>Analys</b> Medarbetare har gjort webutbildning i hygien men vår interkontroll har inte fungerat. Hygienombuden kommer under 2019 få uppdraget och fortbildning inför.			

KF:s inriktningsmål:

## **2. Ett klimatsmart Stockholm**

KF:s mål för verksamhetsområdet:

### **2.1 Energianvändningen är hållbar**

Nämndmål:

#### **Stadsdelsnämndens verksamheter är energieffektiva**

##### **Förväntat resultat**

Stadsdelsnämnden kommer närmare målet i miljöprogrammet om att minska energianvändningen i den egna verksamheten med minst tio procent till år 2020.

Enhetsmål:

Öka inköp av ekologiska produkter



Uppfylls helt

##### **Förväntat resultat**

Att vi alltid använder ekologiska produkter när det alternativet finns.

Att vi planerar våra inköp så att transporterna minskar

##### **Analys**

vi arbetar ständigt för att öka inköp av ekologiska produkter

KF:s mål för verksamhetsområdet:

### **2.4 Stockholms kretslopp är resurseffektiva**

Nämndmål:

#### **Stadsdelsnämndens verksamheter minskar mängden avfall**

##### **Förväntat resultat**

Det finns kärl för matåtervinning i samtliga av stadsdelsnämndens lokaler.

KF:s mål för verksamhetsområdet:  
**2.5 Stockholms miljö är giftfri**

Nämndmål:  
**Stadsdelsnämndens verksamheter är kemikaliesmart**

### Beskrivning

Vid beställning, upphandling och byggande av förskolor och parker använder stadsdelsnämnden aktuell forskning för att bygga så kemikaliesmarta förskolor som möjligt.



### Förväntat resultat

Stadsdelsnämndens förskolor har låg andel kemikalier i ytskikt och fast inredning. Stadsdelsnämndens parker anläggs med miljövänliga material.

KF:s inriktningsmål:

## 3. Ett ekonomiskt hållbart Stockholm

KF:s mål för verksamhetsområdet:  
**3.5 Stockholms stads ekonomi är långsiktigt hållbar**

Indikator	Periodens utfall	Utfall män/ pojkar	Utfall kvinn or/ flickor	Periodens utfall VB 2017	Prognos helår	Årsmål	KF:s årsmål	Period
  Nämndens budgetföljksamhet efter resultatöverföringar	99,7 %			100 %		100 %	100 %	VB 2018

Nämndmål:  
**Stadsdelsnämndens verksamheter har en långsiktigt hållbar ekonomi**

### Förväntat resultat

Verksamheterna bedrivs på ett kostnadseffektivt sätt.

Enhetsmål:

Budget i balans

 Uppfylls delvis

### Förväntat resultat

En budget i balans.

### Analys

Budget i balans ej möjlig att uppnå på grund av tomma platser mer är beräknat.

Aktivitet	Startdatum	Slutdatum	Avvikelse
✓ Budget i balans	2017-12-01	2018-12-31	Avvikelse
<b>Analys</b> Vi har ej budget i balans vilket i huvudsak beror på tomma platser under året.			

KF:s inriktningsmål:

#### 4. Ett demokratiskt hållbart Stockholm

KF:s mål för verksamhetsområdet:

##### 4.1 Stockholm är en jämställd stad där makt och resurser fördelas lika

Nämndmål:

##### Stadsdelsnämnden fördelar makt och resurser jämställt

##### Förväntat resultat

En ökad kunskap om fördelning av resurser.

Aktivitet	Startdatum	Slutdatum	Avvikelse
✓ Alla enheter deltar vid jämställdhetsföreläsningar och jämställdhetsnätverk som arrangeras under året.	2017-01-01	2018-12-31	Avvikelse
<b>Analys</b> Vi har endast delvis deltagit i föreläsningar och inte alls i nätverk.			

Enhetsmål:

Vi bemöter alla människor likvärdigt

● Uppfylls helt

##### Förväntat resultat




Ett bra bemötande till alla



##### Analys

Vi arbetar för att bemöta alla lika

KF:s mål för verksamhetsområdet:

##### 4.2 Stockholms stad är en bra arbetsgivare med goda arbetsvillkor

Indikator	Periodens utfall	Utfall män/ pojkar	Utfall kvinn or/ flickor	Periodens utfall VB 2017	Prognos helår	Årsmål	KF:s årsmål	Period
   Sjukfrånvaro	9,5 %			11 %		7,5 %	tas fram av nämnden	VB 2018
<b>Analys</b>								






Indikator	Periodens utfall	Utfall män/ pojkar	Utfall kvinnor/ flickor	Periodens utfall VB 2017	Prognos helår	Årsmål	KF:s årsmål	Period
sjukfrånvaron ligger på en hög nivå även om den succesivt sjunkit från 2017 då den slutade på c:a 11 % .								
  Sjukfrånvaro dag 1-14	3,14 %			3,2 %		2,5 %	tas fram av nämnden	VB 2018
<b>Analys</b> Korttidssjukfrånvaron ligger betydligt lägre än den totala och har också minskat jämfört med 2017.								

Nämndmål:

**Stadsdelsnämndens medarbetare är professionella, engagerade och har en god arbetsmiljö med en väl fungerande samverkan med de fackliga organisationerna.**

#### Förväntat resultat

Delaktighet och ett bra arbetsklimat finns på nämndens arbetsplatser. Engagerade chefer och medarbetare bidrar till bra verksamhet och en god arbetsmiljö. Dialog om arbetsmiljö och verksamhet förs på arbetsplatsträffar och i samverkansgrupper. Kvinnors långtidssjukfrånvaro närmar sig männens lägre värde. Medarbetarnas arbetsvillkor förbättras och engagemang och trivsel ökar, vilket ger bättre resultat i medarbetarenkäten. Indikatorerna under 4.2 används för uppföljning av det förväntade resultatet.

Aktivitet	Startdatum	Slutdatum	Avvikelse
 Alla enheter ska utifrån medarbetarenkätens resultat göra en handlingsplan, som åtgärdas och följs upp under året.	2018-01-01	2018-12-31	
<b>Analys</b> Vi har haft en handlingsplan som vi arbetat med under året.			
 Allmän visstidsanställning ska fasas ut.	2018-01-01	2018-12-31	
<b>Analys</b> Vi har inte avskaffat anställningar.			
 Andelen timavlönade medarbetare ska minska.	2018-01-01	2018-12-31	
<b>Analys</b> Vi har ett stort behov av timanställda som vi inte ser kan minska i antal			
 Enheterna ska i VB 2018 redovisa arbetet utifrån förvaltningens jämställdhets- och mångfaldsplan.	2018-01-01	2018-12-31	
<b>Analys</b> Vi har arbetat enligt förvaltningens jämställdhets- och mångfaldsplan. Vi har en mångkulturell arbetsgrupp från jordens alla hörn som är fördelad med ca 40% män. Åldersfördelningen är mellan 26-66 år.			
 Nyrekrytering av deltidsanställda ska endast ske efter noggrant övervägande.	2014-01-01	2018-12-31	
<b>Analys</b> Nyrekrytering har skett enligt heltidsnormen.			


Enhetsmål:

Alla medarbetare har en individuell utvecklingsplan som är upprättad eller reviderad utifrån medarbetarsamtal 2017

 Uppfylls helt

### Förväntat resultat

Kompetensutvecklingsplan för samtliga

Aktivitet	Startdatum	Slutdatum	Avvikelse
 Kompetensutveckling	2017-01-01	2018-12-31	
<b>Analys</b> medarbetare har gått grundutbildning samt med språkstöd. Flera har också gått påbyggnadsutbildning/usk och vi har bedrivit flertalet internutbildningar såsom nutrition, dokumentation m.m. 5 har gått utbildning till palliativa ombud. 7 har gått utbildning till Anhörigombud.			

Enhetsmål:

Vi ska arbeta för att höja frisknärvaron

 Uppfylls helt

### Förväntat resultat

Minskad sjukfrånvaro

### Analys

Sjukfrånvaron har minskat från drygt 11% till c:a 9,5% och arbetet fortsätter för att minska mer.

KF:s mål för verksamhetsområdet:

4.3 Stockholm är en stad som lever upp till mänskliga rättigheter och är fritt från diskriminering

Nämndmål:

**Stadsdelsnämndens verksamheter utgår från mänskliga rättigheter, är fria från diskriminering och alla som kommer i kontakt med nämndens verksamheter bemöts likvärdigt**

### Förväntat resultat

Alla som har kontakt med förvaltningens verksamheter bemöts med kunskap och respekt.

Enhetsmål:

Öka kunskapen om olika religioners och kulturers påverkan

 Uppfylls delvis



### Förväntat resultat


Ökad förståelse för varandras kulturer och religioner

### Analys

vi har inte uppnått målet till fullo

KF:s mål för verksamhetsområdet:

### 4.5 Stockholm är en stad där ingen behöver vara rädd för våld

Indikator	Periodens utfall	Utfall män/ pojkar	Utfall kvinnor/ flickor	Periodens utfall VB 2017	Prognos helår	Årsmål	KF:s årsmål	Period
 Andel medarbetare som har genomgått utbildning om att upptäcka våldsutsatthet och konsekvenser av detta inkl särskilt utsatta grupper	30 %	15				50 %	Tas fram av nämnden	2018
<b>Analys</b> Vi har genomgått utbildning i våld i nära relationer.								

Nämndmål:

### Hägersten-Liljeholmen är ett stadsdelsområde där ingen behöver vara rädd för våld

### Förväntat resultat

Våldsutsatta personer som kommer i kontakt med förvaltningens verksamheter får stöd och skydd utifrån sina behov. Den våldsutsatta möter medarbetare i nämndens verksamheter som har kompetens att uppmärksamma situationen och ge rätt vägledning.

Enhetsmål:

Våld i nära relationer

◆ Uppfylls delvis

### Förväntat resultat

Ökad kunskap och erfarenhet hur bemöta och agera vid misstanke om våld i nära relation.

### Analys

Endast 30% har gått utbildning i våld i nära relationer.

KF:s mål för verksamhetsområdet:

#### 4.6 Stockholm är en tillgänglig stad för alla


Nämndmål:

**Den interna och externa kommunikationen kännetecknas av att den är aktiv, tillgänglig och trovärdig.**

##### Förväntat resultat

Andelen invånare som vet var information finns för att komma i kontakt med stadens verksamheter ska öka.

Andelen medarbetare som har tillgång till den information de behöver för arbetet ska öka.

Aktivitet	Startdatum	Slutdatum	Avvikelse
 Information på jämför service, webb och intranät ska uppdateras kontinuerligt samt ses över en till två gånger per år.	2017-01-01	2018-12-31	
<b>Analys</b> Vi har uppdaterat information om verksamheten och kontaktuppgifter under året.			

Enhetsmål:

Att informationen som finns på Jämför service, webben och intranätet är korrekt


 Uppfylls helt

##### Förväntat resultat

Att informationen som finns om Fruängsgårdens vård- och omsorgsboende ska vara korrekt

##### Analys

Informationen på jämför service, webben och intranätet är uppdaterad och korrekt.

Aktivitet	Startdatum	Slutdatum	Avvikelse
 alla medarbetare ska ha gjort webutbildning gällande våld i nära relationer	2018-01-01	2018-12-31	Avvikelse
<b>Analys</b> 26 kvinnor och 7 män har gjort webutbildningen. kvinnor har deltagit i föreläsning våld i nära relationer arbetet fortsätter under 2019.			

KF:s mål för verksamhetsområdet:

#### 4.7 Stockholm är en demokratisk stad där invånarna har inflytande

Nämndmål:

**Invånare är delaktiga och har möjlighet att påverka**

##### Förväntat resultat

Andel invånare som har förtroende för stadsdelsförvaltningen i det område där de bor ökar och andel brukare som upplever delaktighet i nämndens verksamheter ökar.

## Uppföljning av ekonomi

### Uppföljning av driftbudget

	Utfall i bokslut 2018
<i>Intäkter</i>	
Taxor och avgifter	0
Hysesintäkter	0
Bidrag och ersättningar	3 590
Försäljning	78 372
Övriga intäkter	40
<i>Summa intäkter</i>	<b>82 002</b>
<i>Kostnader</i>	
Personalkostnader	71 418
Övriga personalkostnader	294
Lokalkostnader	478
Entreprenader och köp av verksamhet	8 204
Övriga kostnader	3 442
<i>Summa kostnader</i>	<b>83 836</b>
<i>Resultat netto</i>	<b>-1 834</b>

## Kvalitetsarbete

Vi har hanterat följande synpunkter/klagomål/avvikelser:

Brister i tillsyn, måltidsmiljö, informationsöverföring, bemötande, matens kvalitet, omvårdnad.

Avvikelser gällande fall, läkemedel och hot/våld.

Ovanstående har utretts och åtgärder är vidtagna för att förbättringsarbetet ska höja kvaliteten inom nämnda områden.

## Övrigt

Verksamhetsberättelsen kommer att tas upp på APT i februari.