

# Omsorgsförvaltningens internbudget 2017

med verksamhetsplan för  
2018-2019









## 2. Omvärldsanalys

I omvärldsanalysen analyseras trender och händelser som har påverkan på omsorgsnämndens förutsättningar för att även i framtiden säkra en god vård och omsorg. Omvärldsanalysen ska underlätta att dels i tid kunna hantera utmaningar och anpassa verksamheten, dels kunna ta tillvara de möjligheter som skapas. Utgångspunkten är ett antal generella omvärldsförändringar som förväntas påverka nämndens ansvarsområden: demografisk utmaning, rekryteringsbehov och konkurrens om personal, ökade förväntningar på omsorgen, kunskapsutveckling och krav på likvärdig omsorg samt ny välfärdsteknologi och digitalisering. Flera av trenderna hänger ihop och påverkar varandra. De huvudsakliga referenserna är Vägval för framtiden (SKL) Hemtjänst, vård- och omsorgsboende eller mitt emellan? Analysplan 2016 (Myndigheten för vård- och omsorgsanalys), Kommit-

tédirektiv nationell plan för äldreomsorgen 2015:72, Datadriven digitalisering 2016 (Digitaliseringskommissionen) och SCB.

### Demografisk utmaning och ett ökat behov av vård- och omsorg

#### Ökad andel äldre

Allt fler människor lever längre. År 2015 var medellivslängden 84 år för kvinnor och strax över 80 år för män. År 2060 beräknas medellivslängden till 89 år för kvinnor och nära 87 år för män, vilket innebär en ökning med fem år för kvinnor och med drygt sex år för män (SCB). Samtidigt finns skillnader i hälsotillståndet mellan olika grupper i samhället. Det är större skillnad i medellivslängd mellan personer med förgymnasial och eftergymnasial utbildning än det är mellan kvinnor och män (Folkhälsomyndigheten).

I ett nationellt perspektiv beräknas antalet individer över 64 år överstiga två miljoner 2017 och vid slutet av 2060 vara över tre miljoner. Även individer 80 år eller äldre förväntas öka från dagens drygt en halv miljon till över en miljon i mitten av 2040-talet. Ökningen av antalet över 80 år kommer att pågå under 2020-talet och förväntas bli störst under perioden 2025 till 2030.

Växjö kommuns befolkningsprognos för 2016 visar att antalet individer över 65 år ökar med cirka 2 500 fram till 2024. Procentuellt ökar gruppen över 65 år sin andel av befolkningen från 18,6 procent till 19 procent. Att nära en femtedel av kommunens invånare är över 65 år om några år är en faktor att ta hänsyn till i den långsiktiga planeringen av omsorgens verksamheter.

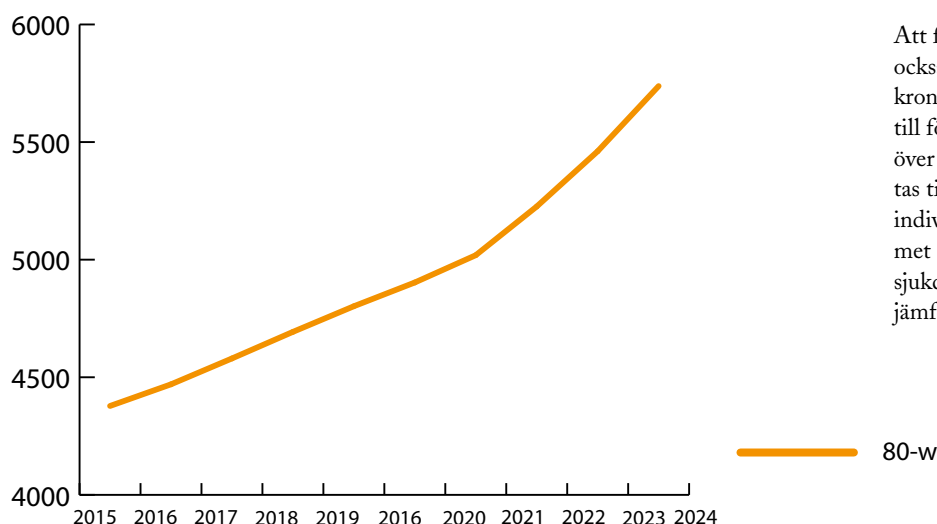
### Prognos utveckling äldre personer i Växjö kommun

	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
65-74	9 074	9 245	9 302	9 287	9 256	9 228	9 141	9 023	8 926	8 874
75-84	5 022	5 133	5 348	5 631	5 928	6 200	6 509	6 765	7 026	7 221
85-w	2 269	2 307	2 348	2 358	2 404	2 453	2 515	2 592	2 670	2 744
<b>Summa</b>	<b>16 365</b>	<b>16 686</b>	<b>16 999</b>	<b>17 276</b>	<b>17 588</b>	<b>17 881</b>	<b>18 165</b>	<b>18 381</b>	<b>18 622</b>	<b>18 839</b>

Källa: Befolkningsprognos Växjö kommun 2016 - 2024

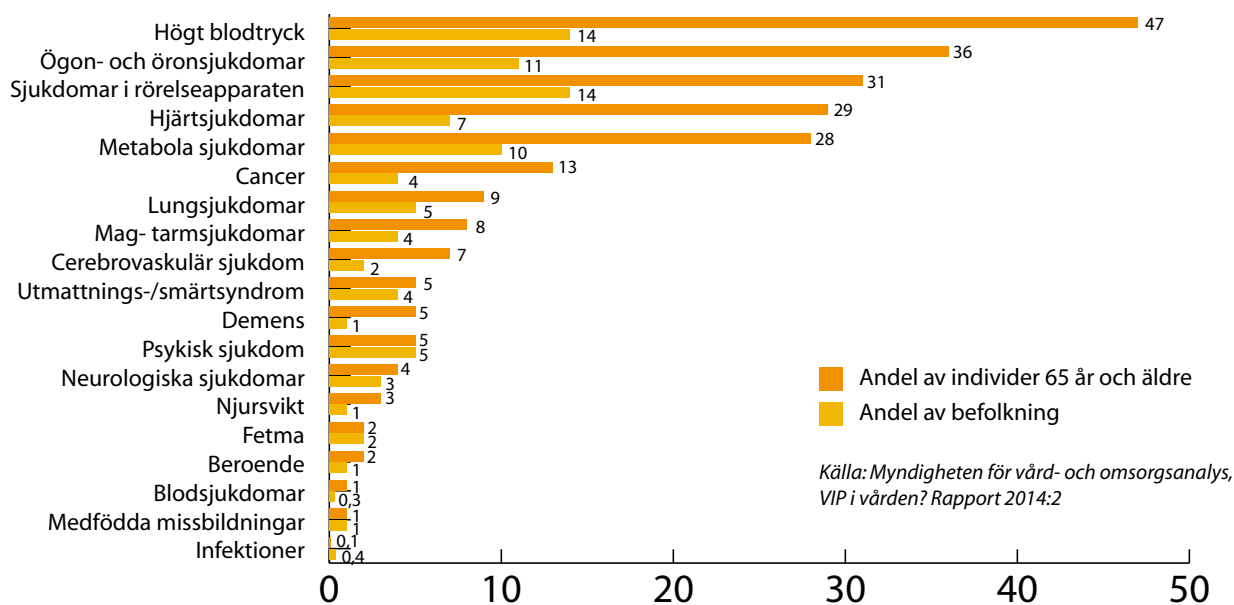
Utvecklingen av personer över 80 år motsvarar cirka 30 procent under perioden och accelererar efter 2020. Antalet personer över 90 år ökar under perioden med cirka 20 procent.

### Prognos utveckling äldre i Växjö



Att fler människor lever allt längre innebär också att en större del av befolkningen utvecklar kroniska sjukdomar och funktionsnedsättningar till följd av åldrandet. I takt med att individer över 80 år ökar som mest efter år 2020 förväntas till exempel en betydande ökning av antalet individer med demenssjukdomar. I diagrammet till vänster åskådliggörs förekomst av olika sjukdomsgrupper för befolkningen som helhet jämfört med gruppen 65 år och äldre.

## Förekomst av olika sjukdomsgrupper, procent



Källa: Myndigheten för vård- och omsorgsanalys, VIP i vården? Rapport 2014:2

Äldre med kroniska sjukdomar har i hög utsträckning hjälp från kommunernas äldreomsorg. I Växjö är det idag 2,4 procent av invånarna i åldersgruppen 65-79 år som har hemtjänst och 0,9 procent som har särskilt boende. För åldersgruppen 80 år och äldre är det 18,8 procent som har hemtjänst och 11,6 procent som har särskilt boende (Kollada). Nivåerna ligger något lägre jämfört med andra större städer. Trenden senaste åren har varit att det procentuellt varit färre som har äldreomsorg, såväl i Växjö som riket. En på gruppnivå förbättrad hälsa tillsammans med fler alternativ att köpa exempelvis städhjälp kan vara två förklaringar till utvecklingen.

Likväl kan ca 1/3 av de cirka 1 300 nya i gruppen över 80 år till 2024 förväntas ha ett stödbehov. Den ökade andelen äldre innebär också ett större behov av olika former av tillgänglighets- och specialanpassade bostäder för äldre, vilket redan är en bristvara i Växjö. Växjö har jämförelsevis ett lågt antal seniorbostäder och kommunövergripande tillgänglighetsinventering är ännu inte slutförd. För att förbättra enskildas möjlighet att bo kvar hemma behövs förutom tillgänglighetsanpassning också möjlighet till tekniska lösningar i hemmet. Framåt i tiden kommer allt färre att finansiera de kommunala välfärdstjänsterna, vilket uttrycks som en försämrade försörjningskvot. Den demografiska försörjnings-

kvoten i Sverige ligger idag på drygt 74, vilket innebär att på 100 personer i de mest förvärvsaktiva åldrarna (20-64 år) finns 74 personer som är yngre än 20 år eller äldre än 64 år. Denna nivå antas öka till en nivå på 92 personer per 100 i yrkesaktiv ålder år 2060 (SCB 2016). Det är framför allt försörjningskvoten som kommer från de äldre som ökar.

En generell strategi för att möta de framtida demografiska utmaningarna och samtidigt ha en hållbar kostnadsutveckling är ett fokus på att förebygga ohälsa hos kommuninvånarna och att arbeta med rehabiliterande insatser för en ökad självständighet. Genom att minska risken för sjukdom och funktionsnedsättningar eller åtminstone skjuta upp behovet läggs fler friska år till livet. Det kan handla om att möta individerna innan de har behov av insatser genom till exempel en servicelots som kan bli ett förebyggande stöd för den enskilde.

### Migration

Även migrationen påverkar befolkningsammansättningen och omsorgsnämndens verksamhet. Bland annat blir antalet personer med annan språklig och kulturell bakgrund i behov av omsorg allt fler. Det kan innebära utmaningar för att till exempel säkra att omsorgstagare kan kommunicera med personalen på ett bra sätt för att kunna få sina behov tillgodosedda och

känna sig trygga. Det innebär också möjligheter bland annat genom ökad tillgång på den arbetskraft som krävs för att möta den demografiska utvecklingen och försämrade försörjningskvoten.

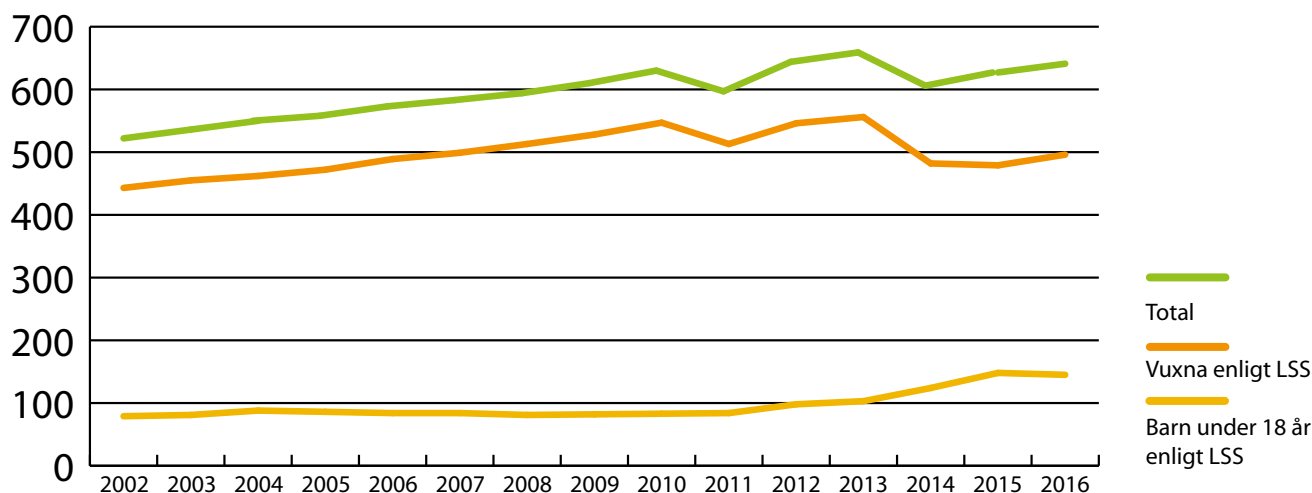
### Rekryteringsbehov och konkurrens om personal

Demografiska utvecklingen leder till en utmaning i kompetensförsörjningen. Rekryteringsbehoven av personal kommer att vara omfattande, samtidigt som konkurrensen blir stor. Nyrekrytering av utbildade och kompetenta medarbetare och chefer över tid är avgörande för att möta de växande behoven. Att vara en attraktiv arbetsgivare och skapa en god arbetsmiljö blir allt mer betydelsefullt i konkurrensen om personal. Redan idag saknas tillräckligt med utbildad personal i kommunen och flertalet åtgärder vidtas för att hantera situationen. Samverkan med utbildningsanordnare för god kompetensförsörjning är en nyckelfråga.

### Behovsutveckling för personer med funktionsnedsättning

Enligt Socialstyrelsens senaste lägesrapport fortsätter antalet personer som får insatser enligt LSS att öka. År 2014 fick 67 400 insatser vilket är en ökning med 9 procent sedan 2010. Den största ökningen har skett bland gruppen över 65 år. I ett nationellt perspektiv är de insatser som ökar mest boende för vuxna och daglig verksamhet

## Utveckling funktionsnedsatta över tid



medan det i insatserna ledsagarservice, korttidsvistelse, korttidstillsyn och boende för barn och unga noteras en minskning.

Sedan 2007 finns ökningar i Växjö inom insatserna personlig assistans, korttidstillsyn och korttidsvistelse. Totalt sett är den totala mängden funktionsnedsatta som beviljats LSS tämligen konstant sedan ett antal år tillbaka. Inga starka indikationer finns på något trendbrott. Insatserna är i många fall komplexa och sammansatta.

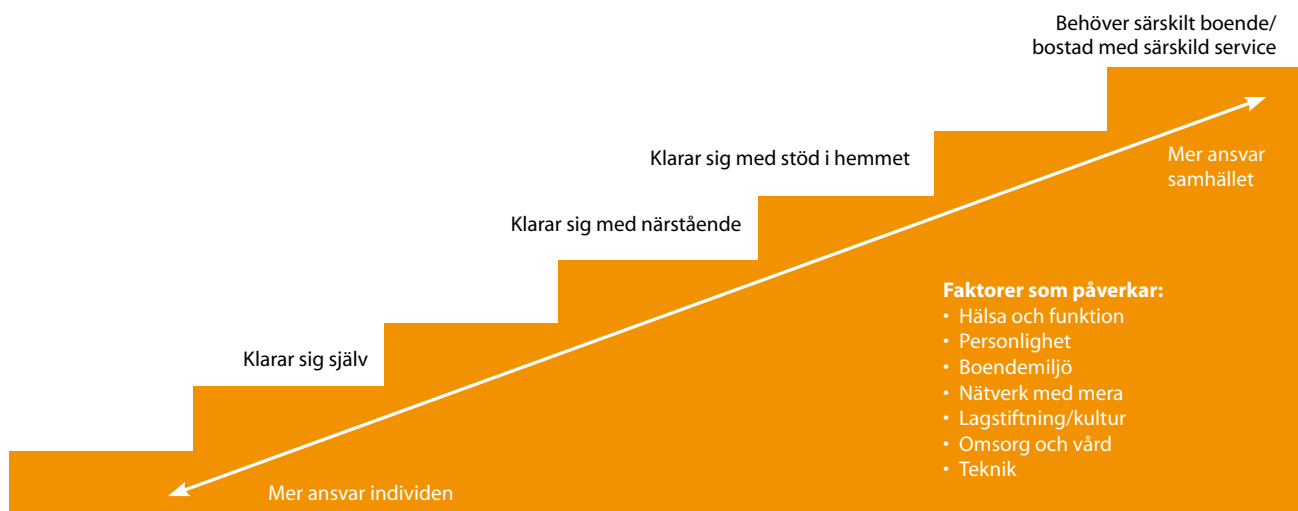
### Ökade förväntningar på omsorgen

#### Ökade förväntningar och omsorgstagarinflytande

Det är inte bara den demografiska utveck-

lingen som påverkar trycket på omsorg, vård och andra välfärdstjänster utan också medborgarnas förväntningar. En generell trend är att ett ökat välbefinnande och en alltmer informerad befolkning ökar medborgarnas förväntningar på tillgång och kvalitet i de offentliga tjänsterna. Det ställs allt högre krav på den enskildes möjlighet till inflytande vilket också stärkts genom lagstiftning och införandet av patientlagen. Det sker en utveckling av den enskildes ökade möjlighet att välja utförare av bland annat omsorg. Omsorgsnämnden behöver förhålla sig till de valfrihetssystem som införts och kvalitetsjämförelser av olika slag. Även styrning och uppföljning behöver anpassas till det större antalet utförare som idag utför omsorg (bland annat Vägval för framtiden).

Det behövs långsiktig planering och strategier för att såväl kunna öka effektiviteten som att behålla och utveckla kvaliteten i verksamheten. Ett ökat omsorgstagarfokus och brukardelaktighet är en strategi som kan möta både den demografiska utvecklingen och allt högre krav på en individuellt utformad omsorg och vård. Det handlar om att hitta arbetssätt och lösningar som utgår från varje individs förutsättningar. För att möta krav på effektivisering behöver den enskilde omsorgstagarens och patientens egen kunskap och tillgångar tas till vara. På så sätt kan resurserna läggas där de behövs som allra mest. Vardagsrehab är ett arbetssätt som utgår från dessa principer.





### Statlig styrning

Omsorgsnämnden behöver vara förberedd på att hantera nationell styrning i form av såväl ny lagstiftning som generella och riktade statsbidrag inom specifika områden. Ett av statsbidragen som förväntas pågå även nästa år är ökad bemanning inom äldreomsorgen. Stora delar av PRIO-satsningens medel går över till nämnden för arbete och välfärd i samband med överflyttningen av socialpsykiatri. I budgetpropositionen 2017 aviseras en satsning på generella statsbidrag till kommuner och landsting samt en utbildningssatsning för tidsbegränsat anställda inom bland annat äldreomsorgen. Utbildningssatsningen ska möjliggöra kompetensutveckling och förbättra kompetensförsörjningen inom äldreomsorgen samt stärka möjlighet till förankring på arbetsmarknaden för personer med tidsbegränsad anställning.

En särskild utredare har fått regeringens uppdrag att ta fram förslag på en nationell kvalitetsplan för äldreomsorgen som ska redovisas 31 mars 2017. Det pågår också en utredning som ska utreda förutsättningarna för och föreslå hur den offentliga finansieringen av privat utförda välfärdstjänster bör regleras (dir. 2015:22). Utredningen delredovisas 1 november 2016. Ett pågående arbete som kommer att beröra omsorgsnämndens verksamhet är också SKL:s uppdrag att ta fram nationella rekommendationer för kvalitet och bemanning i särskilt boende.

### Kunskapsutveckling och krav på kvalitetssäkrad omsorg

Myndigheten för vårdanalys pekar på att kunskapsutvecklingen om effektiva insatser inom socialtjänsten är ett område som är

eftersatt och att stödet för att använda ny kunskap i verksamheterna behöver utvecklas (Vårdanalys). En viktig utgångspunkt för möta framtida utmaningar, inte minst för att skapa en effektiv resursanvändning, är ett fokuserat arbete för att ge en kvalitetssäkrad och likvärdig omsorg och vård. Varje enhet behöver arbeta med ett systematiskt förbättringsarbete för att bättre tillgodose behoven hos omsorgstagarna och kontinuerligt öka värdet av den verksamhet som genomförs. Ett sätt är att arbeta för att öka den direkta brukartiden som både kan ge kvalitets- och effektivitetsvinster. För att olika yrkesgrupper ska kunna hålla sig informerade och i framkant leder en allt snabbare kunskapsutveckling till en ökad specialisering. Antalet vård- och omsorgsaktörer som den enskilde behöver träffa ökar och en generell utmaning inför framtiden blir att samordna insatser på ett effektivt sätt (Vårdanalys). I takt med att den kommunala omsorgen och vården blir alltmer komplicerad ställs krav på att medarbetarnas kompetens vidareutvecklas för att på ett professionellt sätt kunna möta behoven. Socialstyrelsen pekar också ut samordning och kontinuitet som en utmaning för personer med funktionsnedsättning som många gånger får stöd från flera olika aktörer. En framtida utveckling med fler och mer avancerade behandlingar i hemmet skapar andra och större risker för patientsäkerheten. Vårdhygienen blir allt viktigare med tanke på ökad förekomst av multiresistenta bakterier och epidemier som vinterkräksjuka.

### Ny välfärdsteknologi och digitalisering

Även ny teknik utvecklas hög takt. Utvecklingen skapar möjligheter för såväl en ökad kvalitet som effektivitet inom vård- och

omsorgsområdet. Ett samlingsbegrepp för området är e-hälsa och i en ny nationell vision fastslås att Sverige 2025 ska vara "bäst i världen på att använda digitaliserings och e-hälsans möjligheter i syfte att underlätta för människor att uppnå en god och jämlik hälsa och välfärd samt utveckla och stärka egna resurser för ökad självständighet och delaktighet i samhällslivet". Ett exempel är nattinsyn via digitala kameror som har potential att öka såväl den enskildes trygghet och självständighet som att bidra till effektivare arbetssätt. Tekniska hjälpmedel kan skapa ökade förutsättningar för att göra omsorgstagare mer involverade i sin egen omsorg och genom digital teknik kan samverkan mellan olika parter som är involverade förbättras. Exempel på det är digitala vårdplaneringar. Sammantaget skapar ny teknik möjligheter att förbättra och komplettera omsorgens insatser och utveckla nya arbetssätt för hur dessa insatser ges. Däremot finns ännu inte tekniska lösningar som kan ta över hela omsorgs- och vårdprocesser, som exempelvis en duschsituation. En av utmaningarna ligger i att kunna anpassa verksamheten och dra nytta av den teknik som finns. (Vägval för framtiden, Vårdanalys, Vision e-hälsa). Växjö ska vara en välkommande kommun som ger möjlighet för människor att förverkliga sina livsdrömmar. Det gäller såväl unga, vuxna, pensionärer, nya svenskar som studenter från när och fjärran.

Växjö ska vara en kommun där medborgare trivs och känner stolthet. En tillväxtregion med ett snabbt växande, högt rankat universitet och en stark entreprenörsanda som genomsyrar utbildningsväsendet och arbetsmarknaden skapar förutsättningar för detta.



## 3. Växjö kommuns utgångspunkter

Växjö växer och kommunen kommer att ha 90 000 invånare under 2017/2018. Vi skapar förutsättningar för en dynamisk stad och för tillväxt i hela kommunen. Växjö ska vara en kommun med en långsiktig hållbar utveckling som söker medborgarnas engagemang för att bygga det goda samhället. Kommunens verksamhet ska präglas av effektivitet, servicekänsla och mångfald.

Växjö kommun är internationellt erkänd för sitt framgångsrika och innovativa miljöarbete.

Varumärket Europas grönaste stad, skapar förväntningar i och utanför Växjö, detta ställer krav på att tydliga miljöhänsyn tas i politiska beslut och att Växjö är snabbare i omställningen till ett hållbart samhälle än andra platser i omvärlden. Hållbar utveckling är ett övergripande och långsiktigt mål för Växjö kommun. Med hållbar utveckling menar vi en samhällsutveckling som tillgodoser dagens behov utan att äventyra kommande generationers möjligheter att tillgodose sina behov. Hållbar

utveckling ska genomsyra alla mål och alla verksamheter i kommunen. Alla politiska beslut ska utformas på ett sätt som beaktar de ekonomiska, sociala och miljömässiga konsekvenserna i ett långsiktigt perspektiv. Alla fullmäktiges verksamhetsmål för god ekonomisk och ekologisk hållbar utveckling är mål för att Växjö kommun ska ha en hållbar utveckling socialt, ekonomiskt och ekologiskt.

### 3.1 Verksamhetsidé

Omsorgsnämndens vision och Växjö kommunkoncerns värdegrund utgör basen för det fortlöpande arbetet med att utveckla verksamheten.

#### Omsorgsnämndens vision

”Vi är OMSORG I FRAMKANT med hela människan i centrum, med nöjda omsorgstagare, stolta medarbetare och trygga medborgare”.

#### Växjö kommunkoncerns värdegrund

##### Vi möter alla med respekt

För oss i Växjö kommunkoncern har alla människor ett lika värde med olika behov och förutsättningar. Därför lyssnar vi aktivt för att förstå varandra. Vi ser möjligheten i varje möte. Vår dialog är saklig och öppen. Vi hjälps åt att skapa tydlighet. Vi tar till vara andras kompetens och bejakar olikheter. Vi visar hänsyn till varandras ansvarsområden.

Vi bryr oss om varandra. Därför håller vi vad vi lovar. Detta skapar trygghet.

##### Vi kan jobbet

Vi som jobbar i Växjö kommunkoncern har uppdraget att göra nytta för alla i kommunen. Vi tar reda på vad som förväntas av oss och genomför jobbet på bästa sätt. Vi är nyfikna och söker självständigt ny kunskap. Vi reflekterar över vad vi gör och pratar med omgivningen för att ständigt utvecklas i vår roll. Detta gör oss professionella. Vi samarbetar för då blir vi bättre.



##### Vi gör verksamheten bättre

Vi i Växjö kommunkoncern förbättrar verksamheten med utgångspunkt i behoven hos de vi är till för. För att vi ska bli bättre sätter vi utmanande mål som vi följer upp. Då ökar värdet på vår service över tid. Vi utvecklas och är nyfikna på omvärlden. Vi delar med oss av information och idéer. Så gör vi alla skillnad.

##### Vi skapar en hållbar framtid

Vi som jobbar i Växjö kommunkoncern analyserar och agerar för att skapa långsiktiga ekonomiska, sociala och ekologiska

effekter - samtidigt. Det vi gör idag spelar roll imorgon. Vi tar ansvar och har modet att genomföra de långsiktiga förändringar som krävs. Vi är goda förebilder och skapar ett samhälle för alla, samtidigt som vi hus håller med våra resurser.

## 3.2 Omsorgsverksamhetens inriktning för verksamheten

Beskrivningen nedan tar sin utgångspunkt i de fyra perspektiven i balanserad styrning. Utöver inriktningen framgår omsorgsnämndens prioriterade mål i kapitel 5.

### **Perspektiven ”Dem vi är till för”/ ”Det vi gör för dem vi är till för”**

Varje människa har rätt att leva ett värdigt liv och känna välbefinnande vilket bland annat betyder ett gott bemötande och att stöd ges för att kunna behålla intressen och vanor så långt det är möjligt. Verksamheten ska sträva efter att främja jämlikhet i levnadsvillkor och aktivt deltagande i samhällslivet.

Varje människas självbestämmande och integritet respekteras. Den enskilde ska, så långt det är möjligt, vara delaktig och kunna utforma sin omsorg och vård. Insatserna har en stark inriktning på rehabiliterande och habiliterande åtgärder. Omsorgstagarens självständighet ska gynnas. Äldre personer och personer med funktionsnedsättning erbjuds efter behovsbedömning möjlighet till en aktiv och meningsfull tillvaro i gemenskap med andra.

Verksamheten följer innehållet i den nationella värdegrunden i socialtjänstlagen vilket innebär att äldre personer ska få leva ett värdigt liv och känna välbefinnande. Tre värdighetsgarantier har införts i särskilt boende för äldre. Garantierna handlar om att omsorgstagaren har rätt att få en kontaktman utsedd inom tre dagar efter inflyttning till särskilt boende, omsorgstagaren har rätt att komma ut minst två gånger i veckan samt har rätt att vara delaktig i planeringen av hur det beviljade stödet ska utföras.

Insatser till barn och unga med funktionsnedsättning ska verkställas med god kvalitet. Familjernas behov ska ha ett betydande inflytande över planeringen av insatserna.

Omsorg och stöd utformas med respekt för personers olika kulturella bakgrund.

Hjälp med skötsel av husdjur under kortare perioder sker i undantagsfall. Omsorgs-

nämnden informerar om andra alternativ för skötsel som finns.

Omsorgstagarens val av närstående respekteras. Anhöriga som utför omsorgsinsatser är betydelsefulla. Verksamheten följer omsorgsnämndens ”Anhörigpolicy”. Avlastningsplatser och avgiftsfri avlösning som stöd till anhöriga erbjuds. Ambitionen är att förbättra kvaliteten i avlösningen genom högre personalkontinuitet och bättre innehåll för omsorgstagaren.

Maten serveras i en miljö som uppmuntrar till god aptit, gemenskap och information ges om möjligheten att välja maträtter. Maten serveras rätt fördelad över dygnet och är anpassad till enskildas speciella behov. Så långt det är möjligt ska hänsyn tas till olika mattraditioner. Följsamhet sker till rutiner för beställning av ekologisk och närproducerad mat. Årliga brukarundersökningar ska göras. Genom ett systematiskt förbättringsarbete säkras och utvecklas kvaliteten i omsorgen.

### **Aktiviteter och sysselsättning**

Kommunens träffpunkter och dagverksamheter finns för att kunna erbjuda äldre en aktiv och meningsfull tillvaro i gemenskap med andra.

Mötesplatser för personer med utvecklingsstörning finns för att ge möjlighet till social gemenskap och motverka ofrivillig ensamhet. Ett fortsatt brett fritidsutbud i OMS-fritids regi kommer att erbjudas personer med funktionsnedsättningar.

För personer med funktionsnedsättning ska det tas fram fler platser för praktik och daglig verksamhet i företag och organisationer. Ett aktivt arbete sker för att omvandla daglig verksamhet till anställning med arbetsmarknadsstöd när detta bedöms möjligt.

### **Trygghet och säkerhet**

Omsorg och vård ska vara av samma goda kvalitet överallt i kommunen.

För att säkerställa god planering och

samverkan ska samordnade individuella planer, enligt HSL och SoL, användas när omsorgstagare har behov av insatser från både kommun och Region Kronoberg. Omsorgsnämnden arbetar aktivt för att öka patientsäkerheten och kvaliteten inom den kommunala hälso- och sjukvården.

Säkerhetsarbetet utgår från kommunens säkerhetspolicy samt omsorgsförvaltningens säkerhetsplan.

### **Boende**

För att underlätta kvarboende i det egna hemmet ska god omsorg och vård kunna ges dygnet runt. Den så kallade hemlinjen ska möjliggöra kvarboende samt att kunna återgå till eget boende efter vistelse i akut-sjukvården. Exempel på insatser i hemlinjen är vård, omsorg och service i hemmet, anhörigstöd, rehabilitering, tillfälliga platser, träffpunkter, hjälpmedel och bostadsanpassning.

Planering sker kontinuerligt för att möta behovet av bostäder för personer med funktionsnedsättning och äldre personer. Brist-situationer rapporteras snarast till nämnden. Bostäderna behöver vara väl anpassade för målgruppens behov gällande utformning och storlek. I särskilda boenden och bostad med särskild service ges de boende möjlighet att påverka boendestandarden genom att göra olika tillval på samma sätt som andra hyresgäster. En trivsamt miljö i gemenskap utrymmen ska eftersträvas i särskilda boenden och bostäder med särskild service. Utomhusmiljön ska vara stimulerande och locka till utevistelse.

Samverkan sker kontinuerligt med olika intressenter kring boende för personer med särskilda behov. Omsorgsnämnden är positiv till medverkan i en samlad tillgänglighetsinventering av bostadsbeståndet i Växjö kommun. Förvaltningen medverkar i förarbetet till att skapa framtidens boende för äldre på Hovslund.

Omsorgsnämnden ser positivt på att verksamheterna har olika inriktning. Vid uppfö-

rande av nya bostäder med särskild service ska omsorgsnämnden pröva driftsformen. I särskilt boende är LOV infört. Detta är ett valfrihetsystem där omsorgstagare får möjlighet att välja var hen önskar bo efter biståndsbeslut om särskilt boende. Valfrihetssystemet innebär också en möjlighet för olika utförare att bli godkända att driva boenden. För att minska risken för att LOV i särskilt boende blir kostnadsdrivande eftersträvas en balans mellan utbud och behov. Omsorgstagare i ordinärt boende med hemtjänstinsatser har möjlighet att, inom ramen för beviljad insats, välja annan omsorgsgivare än kommunen.

Omsorgsnämnden ingår i projektet Bo-IT tillsammans med Region Kronoberg och Wexnet. Intentionen är att testa och införa tekniklösningar som underlättar kvarboende. Ett pågående projekt riktar in sig på digital vårdplanering i den enskildes hem.

Par där en person har ett stort vårdbehov ska ha möjlighet att fortsätta leva och bo tillsammans.

#### **Information och samverkan**

Det ska finnas tydlig och lättillgänglig information om vilket stöd omsorgsförvaltningen kan erbjuda och vart medborgarna kan vända sig. Informationen ska spridas via flera kanaler, exempelvis på kommunens webbplats och i tryckt format.

Informationsträffar ska genomföras regelbundet både inom äldreomsorg och omsorg funktionsnedsättning. Syftet är att informera om olika möjligheter till stöd som kan erbjudas om man behöver hjälp med att klara sitt dagliga liv.

Fortsatt samverkan med nämnden arbete och välfärd kring socialpsykiatri sker under 2017. Detta för att säkerställa en så god övergång som möjligt.

Samverkan med Region Kronoberg och länets kommuner sker bland annat i den länsövergripande ledningsgruppen. Omsorgsnämndens sammanträden är öppna för medborgarna. Pensionärs- och samverkansråden deltar aktivt i beslutsprocesserna. Kunskap och engagemang från intresseorganisationer och andra aktörer ska förstärkas.

#### **Perspektivet "Medarbetare och lärande"**

Medarbetaren förverkligar omsorgsnämndens vision och mål i det egna arbetet. För att kunna leverera en god omsorg är det viktigt att Växjö kommun fortsätter vara en attraktiv arbetsgivare. För att möta de ökade kraven på kvaliteten i omsorgen krävs medarbetare med god kompetens som trivs med sitt arbete och får tillgodogöra sig metoder för förbättringsarbete i vardagen. Kommunen behöver behålla och utveckla kompetensen och attrahera nya medarbetare för framtiden.

Arbete sker inom ramen för "Vård- och omsorgscollege" för att tillsammans med utbildningsanordnare verka för god tillgång och kvalitet inom vård- och omsorgsyrken. Vid anställning är det viktigt att anställa personer med rätt kompetens som alltid sätter omsorgstagarens behov i centrum. För att kunna behålla duktiga medarbetare, som gått gymnasium men saknar formell kompetens som undersköterska, pågår en intern omsorgsutbildning. Samverkan kring god vuxenutbildning för framtidens vård- och omsorgspersonal ska ske tillsammans med nämnden för arbete och välfärd. Sjuksköterskor ges möjlighet till vidareutbildning till distriktssköterska respektive specialistjuksköterska med inriktning mot vård av äldre där ekonomisk ersättning ges.

Omsorgsnämnden betonar ledarskapets betydelse för att uppnå god kvalitet i verksamheten. Stöd och utveckling för ett gott ledarskap ska ske genom tydliga mål, uppdrag och kontinuerlig kompetensutveckling.

#### **Omsorgsnämnden vill vara en attraktiv arbetsgivare genom att följa värdegrunden och:**

- främja ett arbetsklimat som bygger på delaktighet, jämställdhet och mångfald
- låta medarbetarna växa genom kontinuerlig kompetensutveckling och förbättringsarbete i vardagen
- skapa en arbetsmiljö som främjar hälsa och förebygger ohälsa
- ge möjligheter att påverka sin tjänstgöringsgrad och verka för färre delade turer
- vara tydlig med förväntningar och ge löpande feedback

Samma kriterier för lönesättning gäller oavsett kön, religion, etnisk bakgrund, funktionsnedsättning, sexuell läggning eller ålder. Omsorgsnämnden säkerställer god tillgänglighet till praktikplatser av karaktären arbetsmarknads- eller språkpraktik. Perspektivet "Ekonomi" Omsorgsnämnden fördelar resurser till verksamheten utifrån omsorgstagarnas behov. Arbetet fortsätter med att utveckla ett resursfördelningssystem som även innefattar LSS-verksamheten.

En kostnadseffektiv balans ska råda mellan insatser inom ordinärt och särskilt boende. Fördjupade analyser och jämförelser med andra kommuner ska ske.

Verksamheten ska präglas av god ekonomisk hushållning. Förutom årsbokslut och delårsbokslut ska månadsbokslut genomföras. Med detta arbetssätt sker återkoppling till verksamheten och vid eventuella avvikelser sätts förbättringsinsatser in för snabba genomslag. Förvaltningen i helhet såväl som i delar ska uppvisa ekonomisk balans. För att understryka tyngden och allvaret i detta följs enheterna upp månadsvis enligt en modell som återkopplar de enskilda enheternas resultat. Vid allmän måluppfyllelse kan en mer genomgripande koll göras av analysteam. Syftet med analyserna är att höja kvaliteten utan att öka kostnaderna.

Omsorgsnämnden har ett upparbetat eget kapital. Omsorgsnämnden avser att återföra en del av detta till verksamheten genom prioriterade utvecklingsinsatser.

## Uppdrag och prioriteringar som berör omsorgsnämnden

Alla förvaltningar och bolag ska erbjuda praktikplatser.

Växjö kommun ska aktivt söka stöd ur EU:s och andra internationella fonder och program.

Insatser som gör att studenter stannar i regionen ska vidtas.

Alla nämnder och styrelser ska säkerställa att alla får ett bra bemötande, en rättssäker och jämlik kommunal service utifrån genus-, hbtq- och mångfaldsperspektiv.

Alla nämnder och styrelser ska identifiera brister i den fysiska miljön i de lokaler där kommunen bedriver verksamhet.

Medborgardialogen ska utvecklas och stärkas.

Utvecklingen av e-förvaltning, webbaserad information, lättläst & översättningar till andra språk ska fortsätta.

Samverkan kring god vuxenutbildning för framtidens vård- och omsorgspersonal ska ske för att möta framtida stora rekryteringsbehov.

Användning av teknik som stöd för omsorgstagare och stöd för effektiva och säkra processer (e-hälsa) ska fortsätta utvecklas.

Stödet för anhöriga ska öka.

Satsningar på maten, mötet och rummet ska genomföras

Växjö kommun ska, tillsammans med Region Kronoberg, säkerställa att samtliga särskilda boenden får läkemedelsgenomgång med högst tolv månaders mellanrum.

Det ska finnas möjlighet till fysisk träning på varje särskilt boende.

Minst en trädgård vid särskilt boende är anpassad för trädgårdsterapi och träningsmöjligheter.

Servicelots-tjänsten som är knuten till kommunens kontaktcenter kommer att starta och bli en hjälp för framförallt äldre att hitta rätt i samhället, och då inte bara i kommunens verksamheter. Frivilliginsatser stimuleras, underlättas och stöds.

Utveckla rutiner och processer för att säkerställa att arbetet i akuta incidenter och kriser kan hanteras mer effektivt.

Växjö kommun ska utreda möjligheten till ökat samarbete mellan Värends räddningstjänst och omsorgsförvaltningen.

Växjö kommun arbetar aktivt med informationssäkerhet.

Insatser för att fler ska använda friskvårdsbidraget ska genomföras.

Minska antalet visstidsanställningar.

Omsorgens dag ska anordnas.

Utreda om det finns annan lösning kring ugnarna i särskilt boende.

## 4. Nämndens uppdrag

Omsorgsnämnden utgör den politiska ledningen för omsorgsförvaltningen. Omsorgsnämnden ska tillse att verksamheten bedrivs i enlighet med de mål och riktlinjer som fullmäktige har bestämt, föreskrifter som kan finnas i lag eller förordning samt bestämmelser i omsorgsnämndens reglemente ([www.vaxjo.se](http://www.vaxjo.se)).

Internbudget med verksamhetsplan fungerar även som omsorgsnämndens kvalitetsplan och innehåller därmed de kvalitetsmål som verksamheten ska uppnå varje år. Patientsäkerhetsplanen anger målen för hälso- och sjukvården och är också en del av internbudgeten (se bilaga).

**Omsorgsnämndens uppdrag är även reglerat i ett antal lagstiftningar. De viktigaste är:**

Socialtjänstlagen (SoL)

Lagen om stöd och service till vissa funktionshindrade (LSS).

Hälso- och sjukvårdslagen (HSL)

Grunden för omsorgsnämndens lednings- och styrsystem hämtas från dessa lagar och från Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd (SOSFS 2011:9) om ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete. Dessa föreskrifter och allmänna råd

omfattar all hälso- och sjukvård, tandvård, socialtjänst och verksamhet enligt LSS.

**Övriga lagar som styr olika delar i verksamheten**

Patientsäkerhetslagen (2010:659)

Lag om kommunernas betalningsansvar för viss hälso- och sjukvård

Livsmedelslagstiftningen

Lag om valfrihetssystem

Patientlagen (SFS 2014:821)



## 5. Mål och strategier

### 5.1 Målområde – Arbete och företag

#### Övergripande mål

Växjö kommun ska ha ett bra företagsklimat, ett hållbart näringsliv och hög sysselsättning.

*Omsorgsnämndens arbete inom målområdet redovisas i kapitel 3.*



### 5.2 Målområde – Barn och utbildning

#### Övergripande mål

Barn och ungdomar ska ha goda levnadsvillkor. De ska ha rätt till en trygg uppväxt och personlig utveckling.

*Omsorgsnämndens mål och arbete beskrivs som för övriga målgrupper under området stöd och omsorg.*

## 5.3 Målområde – Bygga och bo

### Övergripande mål

Växjö kommun eftersträvar ett hållbart samhällsbyggande kombinerat med en god estetisk utformning. Att Växjö är Europas grönaste stad ska genomsyra kommunens samhällsbyggnad och utveckling.

*Omsorgsnämndens arbete inom målområdet redovisas i kapitel 3.*

## 5.4 Målområde – Demokrati och mångfald

### Övergripande mål

1. Växjö kommun ska vara en förebild när det gäller mångfald och antidiskriminering
2. Växjö kommun ska vara en öppen, inkluderande och sammanhållande kommun. I Växjö kommun ska människors olikheter, kompetens och kraft tas tillvara.
3. Växjö kommuns kommunikation med medborgarna ska vara tydlig och tillgänglig. Insyn, öppenhet och delaktighet ska präglade den kommunala verksamheten.
4. Alla ska ha rätt till lika bemötande, service och myndighetsutövning

### Verksamhetsmål för god ekonomisk hushållning

- Andelen medborgare som upplever god service och gott bemötande ska öka.
- Andelen medborgare som är nöjda med den insyn och det inflytande de har över kommunala beslut och verksamheter ska öka.
- Antalet ärenden som görs via e-tjänst ska öka.

### Nämndens verksamhetsmål

Minst 80 procent av omsorgstagarna ska uppleva öppenhet och delaktighet i insatserna.

### Strategier

- a) För att öka delaktigheten för omsorgstagarna sker på varje enhet ett arbete med aktuella genomförandeplaner och kontaktman. Tydliga strategier och rutiner för att personalen ska känna till och använda arbetsätten aktivt.
- b) Alla omsorgstagare och anhöriga informeras om möjligheten att komma med synpunkter, både från myndighetsavdelning och enhet. I särskilt boende/bostad med särskild service inrättas forum för delaktighet för omsorgstagare/företrädare/anhöriga som sker minst en gång årligen. Inkomna synpunkter och avvikelser används som underlag för förbättringsarbete. Rapportering och summering sker återkommande för förvaltningen och per enhet. Kommunens nya värdegrund ska implementeras.

### Uppföljning/utvärdering

Andel som upplever åsikter och önskemål tas till vara.

Andel som vet vart man ska vända sig med synpunkter.

Andel omsorgstagare som har en aktuell genomförandeplan som de har varit delaktiga i.

## 5.5 Målområde – Miljö, energi och trafik

### Övergripande mål

1. Växjö ska vara en internationellt ledande och framstående miljökommun.
2. Alla delar av Växjö kommuns verksamhet ska drivas och utvecklas med stor hänsyn till de förutsättningar som miljön och de lokala och globala naturresurserna ger.

### Verksamhetsmål för god ekonomisk hushållning

Växjö kommun som koncern ska inte upphandla/köpa några produkter/tjänster innehållande kemikalier som är tillståndspliktiga eller omfattas av begränsningsregler.

Växjö kommun som koncern ska vara fossilbränslefri senast år 2020.

### Nämndens verksamhetsmål

1. Koldioxidutsläppen ska vara högst 325 ton, där berörda enheter ska förbättra sina resultat med minst 10 procent.

### Strategier

- 1a) Minska bilkörning genom god planering och efterlevnad av riktlinjer för att ersätta bil med elcykel/cykel i den mån det går.
- 1b) Det mest miljövänliga drivmedlet ska användas. I första hand el, etanol och biodiesel. Vid leasing av nya bilar ska fosilfritt alternativ väljas i några fall. Minska användandet av egna bilar. Löpande återföring till enheterna.
- 1c) Pröva former av möten och insatser på distans via digitala hjälpmedel.

### Uppföljning/utvärdering

Central mätning av koldioxidutsläpp totalt.  
Bränsleförbrukning och bränsleval per enhet.  
Andel miljöfordon.  
Andel förnyelsebart bränsle.

## 5.6 Målområde – Stöd och omsorg

### Övergripande mål

1. I Växjö kommun ska människor ha en ekonomisk och social trygghet där arbete, utbildning och boende är prioriterat.
2. All stöd- och omsorgsverksamhet ska utgå från individens behov, gynna livskvalitet, självbestämmande och självständighet.
3. Bättre mat och matupplevelse för äldre.

### Verksamhetsmål för god ekonomisk hushållning

- Tiden personalen tillbringat hos omsorgstagarna ska öka.
- Personalkontinuiteten ska förbättras. Det innebär att färre vårdare besöker en äldre med hemtjänst under en 14-dagarsperiod.

### Nämndens verksamhetsmål

1. Omsorgstagarna ska vara nöjda med sina stöd-, vård- och omsorgsinsatser.
2. Varje omsorgstagare möter under en tvåveckorsperiod max 11 olika baspersonal som utför insatser under dag, kväll och helg.
3. Direkta brukartiden ska öka.
4. Omsorgstagarnas självständighet ska gynnas.
5. Minst 80 procent av omsorgstagarna ska uppleva att måltiderna är en trevlig stund.



## Strategier

1. Utveckla och följa rutiner för att säkerställa att planerade vård-, rehabiliterings- och omsorgsinsatser verkställs. Värdegrund, egenkontroll omsorg i toppklass och uppföljning av upplevd nöjdhet används aktivt. Gör vid behov extra "temperaturtagningar" av omsorgstagarna. Alla chefer utbildas i systematiskt mål- och förbättringsarbete.
2. Arbetet ska organiseras så att personalkontinuitet nås. Planering utifrån kontinuitet där indelning i underarbetsgrupper kan behövas. Använda digitala och manuella verktyg för att följa läget och vid behov trimma processer. Minska antalet timanställda.
3. Få till längre sammanhängande insatser hos omsorgstagarna. Följ policy för brukartid och "koll på hemtjänsten". Mer enhetlig användning av planeringsverktyget Lapscare. Gör mätning för att följa läget och trimma vid behov processer. Förankra frågan hos personalen.
4. Utforska och använd teknik som hjälpmedel och insats på individnivå. Implementera IBIC (individens behov i centrum). Vardagsrehab, strukturerade uppföljningar och tillfälliga beslut ska skapa ändamålsenligt stöd i hemtjänsten. Inom omsorg f unktionsnedsättning startar särskilt projekt.
5. Säkerställ arbetssätt som ger omsorgstagarna lugn och trivsel i samband med måltider. Gör strukturerade observationer lokalt. En god samverkan med måltidsorganisationen och genomförande av gemensamt projekt. Inom omsorg funktionsnedsättning startar arbete med att utveckla måltiderna.

## Uppföljning/utvärdering

- Andel omsorgstagare som är nöjda med sina insatser.
- Antal baspersonal per omsorgstagare under två veckor.
- Andel direkt brukartid.
- Andel beslut som följts upp och anpassats i vardagsrehab.
- Utvärdering projekt självständighet omsorg funktionsnedsättning.
- Andel inom särskilt boende som upplever att måltiderna är en trevlig stund i äldreomsorg.





## 5.7 Målområde – Trygghet och säkerhet

### Övergripande mål

1. Växjö kommun ska upplevas som trygg och säker.

### Verksamhetsmål för god ekonomisk hushållning

- Andelen medborgare som känner sig trygga ska öka.
- Antalet fallolyckor ska minska.

### Nämndens verksamhetsmål

Säker vård och omsorg ska ges till omsorgstagarna.

### Strategier

- a) Insatser för hög patientsäkerhet framgår i bilaga 8.2 "Patientsäkerhetsplan 2017"
- b) Tillräcklig dokumentation görs för möjlighet till god informationsöverföring. Nya lösningar för säker åtkomst till information och effektiv informationsöverföring införs. Tillgång till mer tillförlitliga data inom hälso- och sjukvården utvecklas.
- c) Arbete sker för att omsorgstagarna ska uppleva att deras boende är fritt från våld och hot om våld.
- d) God och likvärdig introduktion ska ges alla nyanställda.

### Uppföljning/utvärdering

Se bilaga 8.2 "Patientsäkerhetsplan 2017"

Mätning via Kolada av boendeplatser enligt LSS där våld inte förekommit de sex senaste månaderna.

## 5.8 Målområde – Uppleva och göra

### Övergripande mål

Växjö kommun ska främja folkhälsan genom att skapa förutsättningar för friskvård, rekreation och ett brett kulturutbud.

### Verksamhetsmål för god ekonomisk hushållning

- Andelen medborgare som är nöjda med kultur- och fritidsutbudet ska öka.

### Nämndens verksamhetsmål

Omsorgstagarna är nöjda med aktiviteter och möjligheten att komma ut. I särskilda boendeformer ska utomhusmiljön upplevas som trivsamt.

### Strategier

- a) Säkerställ arbetssätt som fångar upp och erbjuder omsorgstagarna anpassade och meningsfulla aktiviteter.
- b) Säkerställ arbetssätt som tillser att omsorgstagarna på ett positivt sätt erbjuds komma ut. Gör egna mätningar kring upplevd möjlighet till utevistelse. Fortsätt utveckla utomhusmiljöerna i särskilda boendeformer. Riktämärke är att 80 procent av omsorgstagarna ska uppleva att det är trivsamt utomhus runt sitt boende.

### Uppföljning/utvärdering

Upplevelse av möjligheterna att komma utomhus i särskilt boende.

Nöjdhet med de aktiviteter som erbjuds.

Upplevelse av utomhusmiljön runt boendet i särskilt boende.





## 5.9 Målområde – Växjö kommun som arbetsgivare

### Övergripande mål

1. Växjö kommun ska vara en konkurrenskraftig arbetsgivare.
2. En samlad personalpolitik, kvalitetssäkrad rekrytering, god ledarförsörjning, aktivt hälsoarbete och en stor delaktighet bidrar till hög attraktivitet.

### Verksamhetsmål för god ekonomisk hushållning

- Växjö kommun ska ha friska medarbetare. Sjukfrånvaron i procent av arbetad tid ska minska.
- Långtidssjukfrånvaron i procent av arbetad tid ska minska.
- Den etniska mångfalden bland kommunens anställda ska öka, i synnerhet chefsnivå.
- Andelen män inom värdeyrken ska öka.
- Fler ska utnyttja friskvårdsbidraget.

### Nämndens verksamhetsmål

Den totala sjukfrånvaron ska vara högst 23 dagar/snittanställd (eller motsvarande i procent), där varje enhet ska förbättra sig minst 10 procent.

### Strategier

Regelbunden återkoppling i både lång- och korttidsfrånvaro. Vad gäller sjukfrånvaro är följande områden beslutade: \*Stärkta medarbetare i omsorgen, \*Processtöd med följsamhet vid sjukfrånvaro, \*Ny arbetsmodell för otydlig ohälsa, \*Koll på läget med anpassad styrning, varje område innehåller ett antal aktiviteter. Aktivt arbete med frisknärvaro, bland annat genom att fånga upp konflikter i ett tidigt stadium, närvarande chefer, välfungerande APT och "jag är betydelsefull på jobbet". Genomförandet av beslutade åtgärder kommer att utvärderas.

Ta fram statistik på utbetalat friskvårdsbidrag/enhet.

Ett samlat grepp om bemanning/rekrytering tas, där bland annat följande delar ingår: ökad marknadsföring, prao, översyn bemanningspool, minska timanställda, översyn krav på kompetensnivå och minskad sjukfrånvaro.

### Uppföljning/utvärdering

Antal sjukdagar per snittanställd eller motsvarande i procent.

## 6. Ekonomi och effektivitet

### Övergripande mål

1. Växjö kommun ska ha en god ekonomi och kommunens nämnder ska bedriva verksamheten inom tilldelad budgetram.
2. Kommunens nämnder och styrelser ska bedriva verksamheten effektivt och hushålla med mänskliga, ekologiska och ekonomiska resurser.

### Verksamhetsmål för god ekonomisk hushållning

- Kommunens särskilda boenden, hemvård och omsorg om funktionsnedsatta ska ha god omvårdnad och vara kostnadseffektiv. Både nöjd kund-index och kostnad per individ (KPB) ska förbättras.

### Nämndens verksamhetsmål

1. Förvaltningen, i helhet såväl som i delar, uppvisar ekonomisk balans.

### Strategier

- 1a) Överensstämmelse mellan tilldelade resurser och utfall följs upp och analyseras fortlöpande på alla nivåer.
- 1b) Enheter med ekonomisk obalans rapporterar snarast avvikelser, föreslår och genomför i dialog med närmaste chef åtgärder för att nå en ekonomi i balans. Vid behov sätts analysteam in.
- 1c) Kontinuerligt arbete med att bedriva effektiv verksamhet. Jämförelser i Kolada och KPB används aktivt som förbättringsunderlag för att höja kvaliteten och minska kostnaderna. Tillgång till mer löpande och tillförlitliga data av myndighetsavdelningens beviljade insatser utvecklas.

### Uppföljning/utvärdering

Totalt ekonomiskt utfall relaterat till budget i hela verksamheten.

Andel enheter i ekonomisk balans.

Kostnad per omsorgstagare och år inom särskilt boende, hemtjänst, daglig verksamhet, gruppboende, personlig assistans.

Ytterfall ordinärt boende enligt KPB, andel brukare (%).

Nettokostnadsavvikelse LSS, andel (%).

Nettokostnadsavvikelse äldreomsorg, andel (%).

## 6.1 Ram 2017

### Fördelning av budget 2017 i jämförelse med 2016

Verksamhet mkr	Budget 2017 Netto	Budget 2016 Netto
Övergripande verksamhet	-54	-52
Övergripande verksamhet -reserv	23	14
Ospecificerad effektivisering	-3	
Centralförvaltningen	82	84
Avdelning sjuksköterskor	75	75
Rehabavdelning	52	50
Äldreomsorg och hemvård	540	557
Entreprenad Äldreomsorg och hemvård	169	161
Funktionsnedsättning	452	450
Entreprenad funktionsnedsättning	86	80
<b>Summa verksamhet</b>	<b>1 422</b>	<b>1 420</b>

## 7. Uppföljning och utvärdering

### Lednings- och styrsystem

Omsorgsnämnden ansvarar för att det finns ett ledningssystem för att systematiskt och fortlöpande kunna utveckla och säkra kvaliteten i verksamheten. Ett ledningssystem har utarbetats enligt Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd (SOSFS 2011:9).

För alla nämnder gäller den kommunöver-

gripande styrmodellen med tio målområden. Utöver den används en intern modell för systematiskt kvalitetsarbete.

### Modell för systematiskt kvalitetsarbete i omsorgen

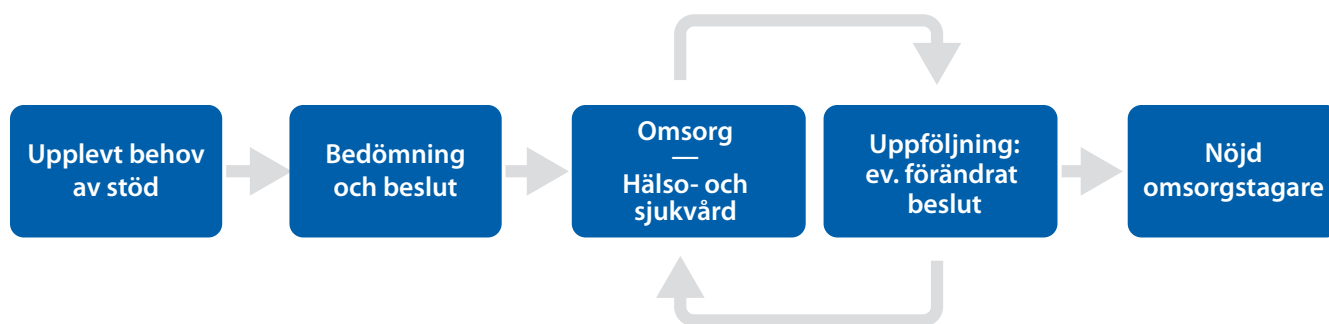
Omsorgstagaren ska få insatser efter behov och med god kvalitet. Verksamheten ska förbättras och effektiviseras kontinuerligt. Detta förutsätter en samlad modell för mål-

, uppföljnings- och förbättringsarbete som har fyra hörnstenar: Helhetssyn, Fokusering, Transparens, Brukarinflytande.

Totalt innebär kvalitet att, med alla sammantagna egenskaper i en verksamhet, tillfredsställa uttalade krav och omsorgstagarnas förväntningar. Det handlar alltså både om arbetssätt och resultat.

### Helhetssyn och balanserad styrning

Alla delar i processen "från behov till nöjd omsorgstagare" ska fångas.



Likaså ska de olika verksamhetsdelarna i omsorgen stödja varandra och synliggöras. En filosofi och modell som lyfter fram

helheten är balanserad styrning. Genom att koppla fyra ihop perspektiv ges möjlighet att följa och utveckla verksamheten. Per-

spektiven är: dem vi är till för, det vi gör för dem vi är till för, medarbetare och lärande och ekonomi.



Beskrivningar av ramen för verksamheten finns i 15 nycklar till god omsorg och vård och i egenkontrollen till "Omsorg i toppklass".

### Fokusering

För att uppnå en stark styrning finns ett begränsat antal prioriterade mål i verksamhetsplanen som följs årligen på central- och enhetsnivå. Indikatorer tas fram för att

mäta målen, så kallade målindikatorer, vars utfall är avgörande för framgång. Därutöver följs vissa indikatorer för kontroll på centralförvaltningen och som endast lyfts fram vid signal om problem. Sammantaget kan

mål- och kontrollindikatorerna benämnas verksamhetsuppföljning och är i grunden samma för äldreomsorg och omsorg funktionsnedsättning. I botten finns omsorgens inriktning angiven i verksamhetsplanen.



### Transparens

Omvärlden (omsorgstagare, medborgare, politiker, massmedia, myndigheter med flera) ställer allt högre krav på att få veta hur omsorgen fungerar. Trenden har också varit att medborgarna får större valmöjligheter. Detta förutsätter lättbegriplig information om hur det går för verksamheten. Synliggörandet kan ge en positiv medvetenhet hos såväl medborgare som medarbetare.

### Brukarinflytande

Genom att välja indikatorer som utgår från omsorgstagarens upplevelse undviks krångliga processmått och lägger fokus på dem verksamheten finns till för. Brukarundersökningar ska genomföras årligen.

### Omsorgens systematiska uppföljningsarbete i praktiken

Nämnden fastställer årligen en verksamhetsplan.

En risk- och väsentlighetsanalys mynnar ut i en mät- och intern kontrollplan utifrån följande områden:

- Följsamhet till lagar och förordningar
- Säkra kommunala mål
- Säkra avtal och förfrågningsunderlag

- Prioriterade riskområden utifrån analys av bland annat årsrapport, patientsäkerhetsberättelse, tillsynsrapporter, nationella rapporter, avvikelser, synpunkter från brukarorganisationer med mera.

Mål och mätningar samordnas och görs lättåskådliga.

Utifrån verksamhetsplanen planerar enheterna för hur målen ska uppfyllas. Modell att utgå finns i "VP-light". Under året arbetar enheterna med sina uppdrag och mål.

Uppföljning sker på olika sätt och ska denna bidra till en likvärdig samt synliggjord omsorg och vård av god kvalitet.

Uppföljningarna kan delas in i ett baspaket, som alla enheter berörs av, och ett fördjupningspaket, som används vid behov.

I baspaketet ingår egenkontroll omsorg i toppklass och vårdhygien, brukarundersökningar, processmätningar av vissa nämndmål, individ/ dokumentationsuppföljning och uppföljningsdialog för varje enhet. I fördjupningspaketet ingår extramätningar, analysteam, oanmälda besök/ kvalitetsob-

servation, fokusutredningar och chefstöd i mål- och uppföljningsarbete

Vissa särskilda uppföljningar förekommer som öppna jämförelser, KKiK (kommunens kvalitet i korthet) och KPB (kostnad per brukare), vilka ger underlag till jämförelser. Därtill sker rapportering i kvalitetsregistren Senior Alert, Svenska Palliativregistret och BPSD. Externa granskningar görs bland annat av Inspektionen för vård och omsorg (IVO) och kommunrevisionen.

Återföring av resultat är en förutsättning för att uppföljningarna ska kunna bidra till förbättringar och utveckling av verksamheten. Utfall sammanställs till en helhet per indikator och enhet, som visar om en godkänd nivå nås (grönt) eller ej (rött). Mottagare av informationen och syftet med uppföljningen avgör på vilken aggregeringsnivå och hur ofta resultatet förmedlas. Exempel på mottagare är nämnd, förvaltningsledning, enheter, omsorgstagare och medborgare. Särskild återrapportering av privata utförare verksamhet sker till nämnden.

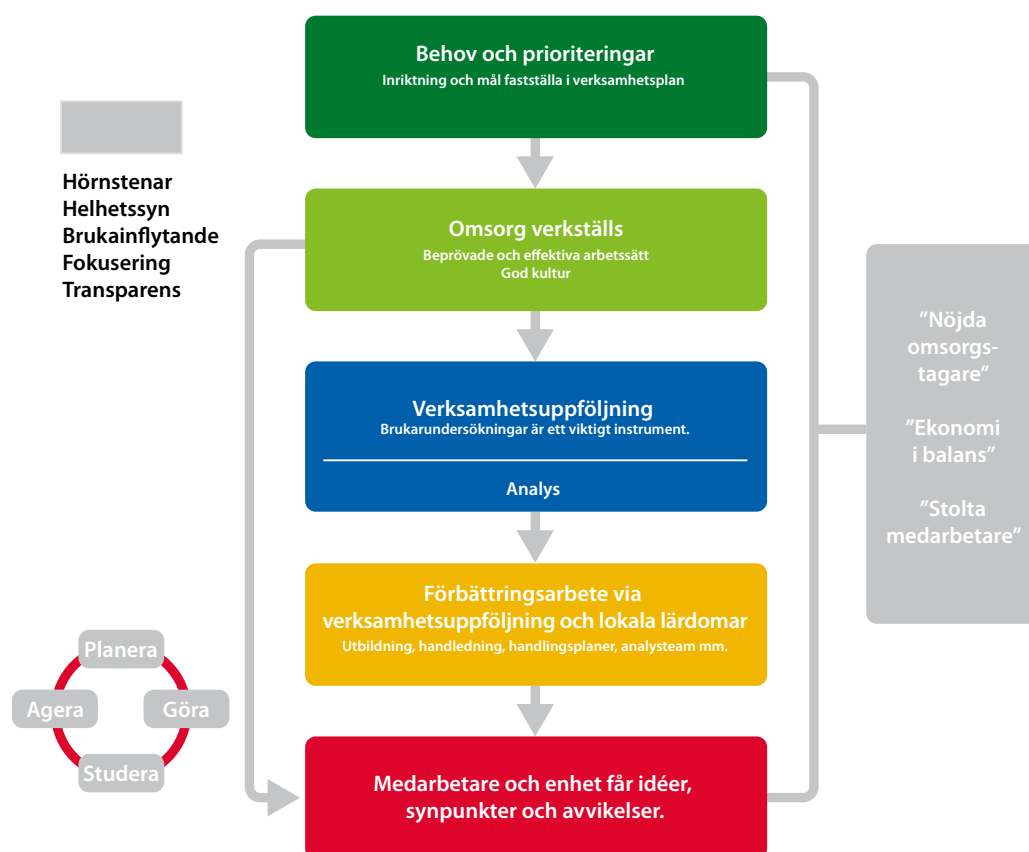
En tågordning för åtgärder vid brister i verksamheten är fastslagen.

Erfarenheter från arbete med lex Sarah, lex Maria, avvikelser och synpunktshantering

tillhör också det systematiska kvalitetsarbetet som tas tillvara för förbättringar i verksamheten. Förebyggande insatser och förbättringsarbete genomförs även med stöd av kvalitetsregistren Senior Alert,

Svenska Palliativregistret och BPSD.

Nedanstående bild illustrerar kvalitetsmodellen i sin helhet:





## 8. Bilagor

### 8.1 Övergripande intern kontrollplan för 2017

Som underlag till den interna kontrollplanen har en övergripande risk- och väsentlighetsanalys tagits fram. Riskanalysen ska bidra till att omständigheter som påverkar omsorgsnämndens förmåga att nå mål och fullgöra uppgifter identifieras och att de största och mest relevanta riskerna hanteras på lämpligt sätt.

De identifierade riskerna har värderats utifrån konsekvens och sannolikheten för att händelsen ska inträffa. Riskerna har också bedömts utifrån den påverkan de förväntas ha på nämndens verksamhet som helhet. Med stöd av riskanalysen har åtgärder planerats för att minska riskerna. Risker med höga värden där det behövs en särskild

granskning har tagits med i den interna kontrollplanen. Då görs en genomgång av den process eller rutin som risken berör.

Mål/kvalitetskrav	Riskområde	Riskvärd.*	Kontrollmoment	Kontrollansvar	Rapportering
Trygg och säker omsorg och vård	Säker informationsöverföring <i>Risk för att en alltför stark muntlig tradition leder till brister i informationsöverföring.</i>	S 3 K 3 =9	Genomgång av rutiner för överrapportering mellan arbetspass och yrkeskategorier. Urval av enheter.	Uppdrag/ uppföljning	Omsorgsnämnden/ årsrapport
Trygg och säker omsorg och vård	Genomförandeplaner med god kvalitet och utformade i enlighet med SOSFS 2014:5	S 4 K 2 = 8	Utvärdering, stickprov	Uppdrag/ uppföljning	Omsorgsnämnden/ årsrapport
Effektiv vikarieanskaffning	Effektiv vikarieanskaffning <i>Risk för svårighet att bemanna med god kompetens vid akuta situationer. Risk för att akutbemanning upptar en alltför stor del av enhetschefernas tid, vilket hämmar verksamhetsutveckling.</i>	S 4 K 3 =12	Genomgång av rutiner för vikarieanskaffning och dess effektivitet	Personalavdelning	Omsorgsnämnden/ årsrapport
God kvalitet i myndighetsutövning	Uppföljning av myndighetsbeslut <i>Risk för att myndighetsbeslut inte följs upp inom avsedd tid. Införandet av IBIC kommer att ställa ytterligare krav på uppföljning.</i>	S 3 K 3 =9	Kontroll av efterlevnad av uppföljningsrutin myndighetsavdelningen.	Myndighetsavdelning	Omsorgsnämnden/ årsrapport
Effektivt resursutnyttjande	Effektiv planeringsprocess för en ökad brukartid	S 3 K 3 =9	Genomgång av rutiner för planering av verkställigheten så att den gynnar en ökande brukartid. Urval av enheter inom hemtjänsten.	Uppdrag/ uppföljning	Omsorgsnämnden/ årsrapport
Effektivt resursutnyttjande	Bemanning utifrån behov <i>Risk för att enheter inte når en budget i balans på grund av svårigheter att anpassa bemanning efter minskat behov.</i>	S 3 K 3 =9	Genomgång av rutiner för enheternas behovsanalys av bemanning. Urval av enheter.	Ekonomiavdelning	Omsorgsnämnden/ årsrapport
Budget, ekonomistyrning, resursfördelning	Fast budget i förhållande till behov	S 3 K 2 =6	Kontroll av att fördelning och justering av enheternas budget sker med hänsyn till bedömningar av förändrade behov.	Ekonomiavdelning	Omsorgsnämnden/ årsrapport
Omsorgsnämnden som arbetsgivare	Sjukfrånvaro <i>Risk för en fortsatt hög sjukfrånvaro.</i>	S 4 K 3 =12	Kontroll av genomförandet av åtgärdsplan för att minska sjukfrånvaron. Utvärdering.	Uppdrag/ uppföljning	Omsorgsnämnden/ årsrapport
Säker informationshantering	Åtkomst till information <i>Risk för att obehöriga medarbetare kommer åt känslig information</i>	S 2 K 4 =8	Kontroll för att följa upp behövrigheter till Procapita. Kontrollen utgör uppföljning av händelseloggar (se särskilda rutiner för loggkontroll).	Utveckling/ information samordnar, respektive chef kontrollerar	Omsorgsnämnden/ Årsrapport

Process (rutin/system)	Kontrollmoment	Kontrollansvar	Metod	Ansvarig	Rapport till
<b>Riskområde ekonomi</b>  Ekonomiska transaktioner <i>Kontaktperson: Johanna Svensson</i>	Se särskild bilaga	Ekonomiavdelning	Utvärdering	Respektive förvaltning	Förvaltningschef och till ekonomikontor
<b>Riskområde verksamhet</b> Brister i diarieföring  Sekretessuppgifter lämnas ut till fel person <i>Kontaktperson: Carina Elmefall</i>	Större projekt som avslutas kontrolleras, är allt material i ärendet diariefört?  Finns rutiner för utlämnande? Följs rutinerna?	Uppdrag/uppföljning  Uppdrag/uppföljning	Stickprov och intervju med handläggare  Stickprov	Respektive förvaltning  Resp förvaltning	Förvaltningschef och till ekonomikontor  Förvaltningschef och till ekonomikontor

## 8.2 Patientsäkerhetsplan 2017

### Mål 1: Systematiskt arbete med avvikelser som rör läkemedelshandtering.

#### Strategier

Införande av Lifecare mobil hemtjänst.

Information för sjuksköterskor av MAS och sjuksköterskechefer i systematiskt patientsäkerhetsarbete.

Utbildning till sjuksköterskecheferna i risk- och händelseanalys.

I syfte att stärka patientsäkerheten ska personcentrerad vård prioriteras i allt utvecklingsarbete, till att börja med via sjuksköterskorna.

Riktlinjer för kontaktmans ansvar, bland annat kring patientsäkerhet, är en utbildning som ingår i introduktionen av nyanställd baspersonal.

Möjligheten att påskynda införandet av digital signering av överlämnande av läkemedel utreds.

#### Uppföljning och utvärdering

- Antalet avvikelser som rör läkemedel i avvikelssystemet.

- Av avvikelser rörande insulin, blodförtunnande och smärtplåster som skickats till MAS görs bedömningar av det dokumenterade arbetet med analys och åtgärder i 40 fall.

### Mål 2: Andelen patienter som har hälso- och sjukvårdsinsats, med trycksår i grad 2-4 som uppstått i nuvarande boendeform ska minska med 30 procent, jämfört med föregående år.

### Mål 3: Antalet fallolyckor ska minska med 10 procent, jämfört med föregående år.

#### Strategier

Personer 65 år och äldre i särskilt boende eller ordinärt boende med hemtjänst och med kommunal hälso- och sjukvårdsinsats ska erbjudas en riskbedömning i Senior Alert, samt vid behov åtgärder och uppföljning. Resultaten i Senior Alert ska ligga till grund för styrning av arbetssätt och kompetensutveckling. Enhetschefen är processägare. Riskbedömningar ska även erbjudas andra målgrupper vid behov.

Fortsatt arbete i fallpreventionsgruppen, vilket ska ske i samverkan med övriga

aktörer som kan påverka antalet fallolyckor. Fallpreventionsgruppen följer upprättad handlingsplan.

Utförande av ordinerade rehabinsatser ska säkerställas på enheterna genom signering och uppföljning i teamen.

Arbete för att stimulera ett jämt näringsintag över dygnet pågår. Enheter med låg måluppfyllelse upprättar handlingsplan och tar stöd av dietist.

Fortsatta utbildningar i munhälsobedömningsinstrumentet ROAG på enheterna. Projektet "Dysfagiscreening" fortsätter till alla särskilda boenden. Utbildning för sjuksköterskor i nutritionsvårdprocessen.

Sjuksköterskorna ska tillsammans med Region Kronoberg arbeta för att alla hemsjukvårdspatienter erbjuds att träffa läkare minst en gång per år och vid behov få läkemedelsgenomgång.

Utbildning för sjuksköterskor i trycksår-förebyggande arbete är obligatorisk för nyanställda sjuksköterskor och erbjuds även till övriga.

Sårvårdsprojekt med extern utbildare som ger utbildning åt sjuksköterskor och därmed också kompetensutveckling åt baspersonal som arbetar med såromläggningar.

Uppföljning av riktlinjer för teamkonferenser via omsorgschefer.

#### **Uppföljning/utvärdering**

- Avvikelsefall
- Antal höft- och lårbensfrakturer enligt avvikelssystemet och Region Kronobergs statistik.
- Andel registreringar, andel åtgärder och uppföljningar i Senior Alert.
- Mätning av nattfasta
- Mätning av trycksår via enkät till sjuksköterskor.
- Mätning rehabinsatser?

#### **Mål 4: Alla enheter följer basala hygienrutiner**

##### **Strategier**

Webbutbildning ska användas vid introduktion av nyanställd personal och sedan en gång per år. Ansvar EC/ med stöd av SSK. Egenkontroller genomförs årligen och de brister som upptäcks åtgärdas. De grupper som inte genomför PPM-mätning genomför självskattning vårdhygien två gånger

per år. Legitimerad personal ska genomföra självskattning vårdhygien två gånger per år.

Lathund finns så att alla enheter kan fördjupa sig i sina resultat i PPM-mätningen. Medicinskt ansvarig sjuksköterska och hygiensjuksköterska besöker utvalda enheter på hygienrund. Vid hygienronden görs bedömning av vilka förutsättningar som finns för ett korrekt arbetssätt och stöd ges för förbättringar.

HALT för kartläggning av infektioner och behandling med antibiotika sker på alla särskilda boende inom äldreomsorgen via sjuksköterskor.

#### **Uppföljning/utvärdering**

- Mätning PPM basala hygienrutiner och klädregler, på alla enheter inom äldreomsorgen och utvalda enheter inom omsorg funktionsnedsättning.
- Antal utbrott av magsjuka och storleken på utbrotten.
- HALT-mätning.

#### **Mål 5: Smärtbehandling med validerat bedömningsinstrument för minst 50 procent av de patienter som vårdas i livets slutskede.**

#### **Strategier**

Region Kronoberg och länets kommuner ska registrera minst 70 procent av dödsfallen i Svenska Palliativregistret. Det är sjuksköterskor som gör registreringen.

Enheter med lågt användande av smärtskattningsinstrument samt sjuksköterskor och undersköterskor i nattpatrullen ska få särskilt stöd för att börja använda sig av instrumentet. Utvecklingsarbete sker enligt handlingsplan från palliativa arbetsgruppen.

Resultaten från registret tas upp regelbundet på de övergripande kommundagarna. De lokala resultaten från palliativregistret ska årligen gås igenom av sjuksköterskechefer med sjuksköterskor, samt med läkare av MAS. Enhetens resultat presenteras årligen av sjuksköterska för teamen.

Utbildning i palliativ vård på två enheter i särskilt boende. Utbildningen sker i team av interna handledare i samarbete med Palliativt Centrum

#### **Uppföljning/utvärdering**

- Resultat i Svenska Palliativregistret

## 8.3 Omsorgsnämndens styrkort 2017

Område	Mål	Nyckeltal/Mätvariabel	Redovisning
För målområdena Arbete & företag, Barn & utbildning och Bygga & bo har omsorgsnämnden inga egna verksamhetsmål.			
Demokrati & mångfald	80 procent av omsorgstagarna ska uppleva öppenhet och delaktighet i insatserna.	Andel som upplever att åsikter och önskemål tas till vara. Andel omsorgstagare som har en aktuell genomförandeplan som de har varit delaktiga i. Andel som vet vart man ska vända sig med synpunkter.	Årsrapport
Miljö, energi & trafik	Koldioxidutsläppen ska vara högst 325 ton, där berörda enheter ska förbättra sina resultat med minst 10 procent.	Central mätning av koldioxidutsläpp. Mätning av koldioxidutsläpp per enhet. Andel förnyelsebart bränsle.	Årsrapport
Stöd & omsorg	Omsorgstagarna ska vara nöjda med sina stöd-, vård- och omsorgsinsatser.	Andel omsorgstagare som är nöjda med sina insatser.	Årsrapport
	Varje omsorgstagare ska under en tvåveckorsperiod möta max 11 olika baspersonal som utför insatser under dag, kväll och helg.	Antal baspersonal per omsorgstagare under två veckors mätperiod.	Delårsrapport Årsrapport
	Direkta brukartiden ska öka.	Andel brukartid, "direkt" och "indirekt" via tidmätning.	Årsrapport
	Omsorgstagarnas självständighet ska gynnas.	Uppföljningar och anpassade beslut i hemtjänsten. Utvärdering projekt självständighet omsorg funktionsnedsättning.	Årsrapport
	Minst 80 procent av omsorgstagarna ska uppleva att måltiderna är en trevlig stund.	Andel som upplever att måltiderna är en trevlig stund.	Årsrapport
	Säker vård och omsorg ska ges till omsorgstagarna.	Andel registrerade patienter i Senior Alert, med bedömd risk som har en registrerad åtgärd. PPM vårdhygien. Andel omsorgstagare i äldreomsorg med en nattfasta under 11 timmar. Andel utförda rehabinsatser. Fallolyckor.	Delårsrapport Årsrapport
	Omsorgstagarna är nöjda med aktiviteter och möjligheten att komma ut. I särskilda boendeformer ska utomhusmiljön upplevas som trivsamt.	Nöjdhet med de aktiviteter som erbjuds. Erbjudna och genomförda utevistelser. Upplevelse av möjligheterna att komma utomhus. Upplevelse av utomhusmiljön runt särskilt boende	Årsrapport
	Den totala sjukfrånvaron ska vara högst 23 sjukdagar/snittanställd (eller motsvarande i procent).	Antal sjukdagar per snittanställd.	Årsrapport
	Förvaltningen, i helhet såväl som i delar, uppvisar ekonomisk balans.	Totalt ekonomiskt utfall relaterat till budget i hela verksamheten. Andel enheter i ekonomisk balans.	Årsrapport

## 8.4 Verksamhetsbeskrivning

### 8.4.1 Hemvårdsgrupper

Gruppens namn	Huvudsakligt geografiskt område som gruppen arbetar inom
Anna Trolle hemvård	Gamla Norr
Birka hemvård	Öster
Öster hemvård	Öster, Högstorp, Åryd, Furby
Söder hemvård	Söder
Teleborg hemvård	Teleborg
Vikaholm hemvård	Norra Teleborg, Vederslöv, Kalvsvik, Tävelsås, Dänningelanda
Centrum hemvård	Centrum
Lassaskog hemvård	Centrum, Väster
Väster hemvård	Väster
Hovshaga hemvård	Hovshaga, Sandsbro
Dalbo hemvård	Dalbo, Nydala
Sommarvägen hemvård	Sommarvägen
Hov hemvård	Hov, Norr
Ingelstad hemvård	Ingelstad, Jät, Östra Torsås, Uråsa, Värends Nöbbbele
Lammhult hemvård	Lammhult, Asa, Aneboda, Berg
Öjaby hemvård	Öjaby, Ör, Ormesberga, Gemla
Braås hemvård	Braås, Dädesjö
Rottne hemvård	Rottne, Gårdsby, Söraby, Tolg, Åby-Tjureda
Nattpatrullen	Fyra grupper, hela Växjö kommun
<b>Privata entreprenörer</b>	
Homemaid AB	Bergsnäs, Centrum, Dalbo, Hov, Hovshaga, Högstorp, Norr, Räfte, Sandsbro, Söder, Teleborg, Väster, Öjaby, Öster, Braås, Dädesjö, Furuby, Marklanda, Ormesberga, Åryd, Ör
MKEF	Hela Växjö kommun
City hemtjänst AB	Bergsnäs, Centrum, Dalbo, Hov, Hovshaga, Högstorp, Norr, Räfte, Sandsbro, Söder, Teleborg, Väster, Öjaby, Öster, Furuby, Marklanda, Ormesberga, Åryd, Ör
Linné hemvård AB	Bergsnäs, Centrum, Dalbo, Hov, Hovshaga, Högstorp, Norr, Räfte, Sandsbro, Söder, Teleborg, Väster, Öjaby, Öster, Furuby, Marklanda, Ormesberga, Åryd, Ör
Kronobergs Hemvård AB	Bergsnäs, Centrum, Dalbo, Gamla Norr, Hov, Norr, Hovshaga, Högstorp, Sandsbro, Räfte, Söder, Teleborg, Väster, Öjaby, Öster, Furuby, Ingelstad, Marklanda, Nöbbbele, Ormesberga, Åryd, Ör, Rottne, Gårdsby, Söraby, Tolg, Åby-Tjureda
Femtiofemplus	Hela Växjö kommun
Ligea hemsjukvård	Centrum, Dalbo, Hovshaga, Sandsbro

## 8.4.2 Särskilt boende för äldre/tillfälliga platser

namn/lokalisering (Växjö där inget annat anges)	Antal lägenheter	Därutöver lägenheter som används för tillfälliga placeringar, exempelvis korttidsplatser, trygghetsplatser och växelvård.
Birkagården	21	5 palliativ vård
Östregården*	49	
Bågen	51	
Kvarngården, Ingelstad	34	
Kinnevaldsgården, Vederslöv	24	1
Borgmästaren	61	
Hagalund	62	
Hovslund **	92	8
Sjöliden, Braås	31	1 dubblett
Solgården, Gemla	28	1
Lammengatan, Lammhult	38	2 varav 1 dubblett
Toftagården	27	
Evelid korttidsboende		20 (26)****
<b>Summa lägenheter kommunen</b>	<b>518</b>	<b>38 (44)</b>

Privata utförare	Antal lägenheter	Tillfälliga placeringar
Evelid, *** (Vardaga)	54	
Åbovägen (Attendo)	44	
Norrelid (Norlandia)	72	
Sörgården, Rottne (Attendo) ****	42	
Vikaholmsallén (Attendo)	54	2
Ingelshov korttidsboende, Ingelstad (Vardaga)		20 (26)*****
<b>Summa lägenheter privata</b>	<b>266</b>	<b>22 (28)</b>
<b>Totalt kommun och privata</b>	<b>784</b>	<b>60 (72)</b>

\* På Östregården finns även 13 platser som är avsedda för äldre personer med psykisk funktionsnedsättning, vilka köps av nämnden för arbete och välfärd.

\*\* På Hovslund beviljas inte längre nya placeringar

\*\*\* 9 lägenheter är inte tagna i drift, boendet övergår under året i kommunal drift

\*\*\*\* Boendet övergår under året i kommunal drift

\*\*\*\*\* Om behovet av tillfälliga placeringar är stort kan antalet platser utökas till maximalt 26 stycken.

## 8.4.3 Bostäder för personer med utvecklingsstörning (bostad med särskild service)

namn/lokalisering (Växjö där inget annat anges)	Antal lägenheter	Kommentar
Seminarievägen	6	
Kungsvägen	4	
Seminarievägen	4	
Västra Esplanaden	17	Antalet varierar över tid
Birkagatan	5	
Lancastervägen, Toftagården	8	Äldre personer med utvecklingsstörning
Skiftesvägen	4	
Väderkvarnsbacken	7	
Sandviksvägen	5	Planering pågår för ytterligare 4 lägenheter
Allmogevägen	5	
Raskens väg	5	
Lojovägen	5	
Skiftesvägen	4	
Segerstadsvägen	5	
Månadsvägen	5	
Vinbärsvägen 1	5	
Vinbärsvägen 3	5	
Björkhagavägen	5	
Hagalyckevägen	5	
Ramsövägen	6	
Hagalyckevägen	5	
Bramstorp Rosenberg	5	
Bramstorp Rosendal	5	
Bramstorp Rallarrosen	2	
Nyhemsgatan	5	
Högstorpsvägen	5	
Klavervägen	3**	
Minnesotavägen	8	
Schwerinvägen	5	
Vikaholm	5	
<b>Summa kommunen</b>	<b>163</b>	
<b>Privata utförare</b>		
Backagårdsvägen (Nytida)	5	
Fredrik Bondes väg (Nytida)	5	
Gamla vägen (Nytida)	5	
Kavallerivägen, Ingelstad (Nytida)	4	
Nyborgsvägen, Ingelstad (Nytida)	4	
Rytterivägen, Ingelstad (Nytida)	4	
Segerstadsvägen 88 (Attendo)	5	
Segerstadsvägen 90 (Attendo)	5	
Vingavägen (Attendo)	6	
Evedal (Attendo)	6	
<b>Summa privata</b>	<b>49</b>	
<b>Totalt kommun och privat</b>	<b>212</b>	

\* Utökning med 3 lägenheter kommer ske under 2017

\*\* Vid bostaden finns även två stycken boendestödslägenheter

## 8.4.4 Bostäder för personer med funktionsnedsättning

namn/lokalisering (Alla är belägna i Växjö)	Antal lägenheter	Kommentar
Västra Esplanaden	6	
Bäckgatan	1	
Hovs Gärdar	6	
Hov Västregård	3+ ca 10*	
Sigurdsgatan	3	

**Summa platser** **19**

\* Hov Västregård drivs av nämnden för arbete och välfärd. Vid boendet finns dock 3 lägenheter för personlig assistans som drivs i omsorgsnämndens regi. I övrigt köper nämnden platser av nämnden för arbete och välfärd vid behov.

## 8.4.5 Bostäder med särskild service där enskilda platser köps från olika privata vårdgivare

Cirka 10, antalet kan variera över året.

## 8.4.6 Korttidsvistelseplatser för personer med utvecklingsstörning

Benämning	namn/lokalisering (Alla är belägna i Växjö)	Antal platser	Kommentar
Ungdomskorttids	Furutåvägen	5	
Vuxenkorttids	Furutåvägen Vasavägen	5 7	
<b>Summa</b>		<b>17</b>	

## 8.4.7 Korttidsvistelseplatser för barn och unga

Benämning	namn/lokalisering (Alla är belägna i Växjö)	Antal platser	Kommentar
Klavervägen		2	
Lyckebo	Sigurdsgatan	5	
Kastanjen	Gamla Norrvägen	7	
<b>Summa</b>		<b>14</b>	

## 8.4.8 Bostad med särskild service för barn och unga (LSS § 9:8)

Benämning	namn/lokalisering (Alla är belägna i Växjö)	Antal platser	Kommentar
Gamla Norrvägen	Gamla Norrvägen	2	
<b>Summa</b>		<b>2</b>	



## 8.4.9 Boendestödsgrupper för personer med utvecklingsstörning i ordinärt boende

### Gruppens namn (Alla är belägna i Växjö)

Boendestödsgruppen Furutåvägen 11B  
Boendestödsgruppen Västra Esplanaden 28  
Boendestödsgruppen Sandviksvägen 23

## 8.4.10 Dagverksamheter, träffpunkter och fritidsverksamhet

Kommunens dagverksamhet för äldre och personer med funktionsnedsättning fungerar som komplement till annat stöd i det egna boendet.

### 8.4.10.1 Särskilt riktade dagverksamheter

Verksamheten riktar sig till särskilda målgrupper.

#### namn/lokalisering (Växjö där inget annat anges)

#### Målgrupp

Rosenhill, Bramstorp	Personer med demens i ordinärt boende, anhöriga som behöver avlösning.
Solgläntan, Solgården Gemla	Personer med demens i ordinärt boende, anhöriga som behöver avlösning.
Lunden, Hovslund	Personer i ordinärt boende med särskilda behov och anhörigstöd.
Dagrehab, Evelid	Personer i ordinärt boende som är i behov av rehabilitering eller uppehållande träning

### 8.4.10.2 Träffpunkter för äldre

I varje geografiskt närområde finns träffpunkter. Verksamheten vid dessa riktar sig till personer som är i behov av social gemenskap. Vid vissa träffpunkter sker ett

samarbete med bland annat Röda korset.

Omsorgsnämnden lämnar bidrag till de lokaler på Öster i Växjö där föreningen

Pensionärernas Hus har en omfattande verksamhet.

### 8.4.10.3 OMS-fritid

#### namn/lokalisering (Växjö där inget annat anges)

#### Verksamhet/lokalisering

Annevik	Fritidsanläggning för personer med funktionsnedsättning
Fritidsgården Teleborg	Furutåskolan – för personer 13 -25 år
Mötesplatsen Norra Esplanaden	– för personer 21 år och äldre

## 8.4.11 Daglig verksamhet enligt LSS

Personer med utvecklingsstörning, förvärvade hjärnskador, autism och aspergers som inte arbetar eller studerar har rätt till insats i form av daglig verksamhet (LSS 9 § 10).

Namn/lokalisering (Växjö där inget annat anges)	Namn/lokalisering (Växjö där inget annat anges)	Namn/lokalisering (Växjö där inget annat anges)
Ackurat Industriplast, Lammhult	26:an (Kommunikationsgrupp)	Snälltåget *
Allaktivitetshuset Kryddan	28:an (Kommunikationsgrupp)	Tallskogen, Ingelstad (Nytida)
Allmogevägen *	Kompassen	Tegelgården
Bramstorp *	Kupan Vintage	Textilgruppen
Café Tufvan	Mickis, Gemla	Torparbacken
Cajutan, polisens café	Opalen	Trasten
Citygården	Papperian	Utefixargruppen, Annevik
Furubytorget, Furuby	Servicegruppen Vallhagen	Vivaldi
Guldkornet	Slussen	Årstiden

\* Integrerade verksamheter. Samma personal svarar för boendet och den dagliga verksamheten

## 8.4.12 Antalet personer som anlitar Växjö kommun för sin personliga assistans

Antalet personer som har insatser personlig assistent varierar under året. Fördelningen under oktober 2016 enligt följande.

	enskild	Kommunal	Totalt
Vuxna	63	43	106
Barn och ungdom (under 18 år)	18	0	18
<b>Totalt</b>	<b>81</b>	<b>43</b>	<b>124</b>

### Antalet verkställda beslut LSS 9 § 2

Vuxna	10	8	18
Barn och ungdom (under 18 år)	3	0	3
<b>Totalt</b>	<b>13</b>	<b>8</b>	<b>21</b>

## 8.4.13 Kommunal hälso- och sjukvård

Kommunen har enligt § 18- och sjuk- vårdslagen ansvar för att erbjuda en god somatisk hälso- och sjukvård och rehabilitering i särskilda boendeformer, ordinärt boende och vid kommunens dagverksamheter. För de insatser som utförs av läkare svarar dock Region Kronoberg.

Samverkan med Region Kronoberg regleras av länsövergripande avtal inom flera områden till exempel om hemsjukvård, samverkan vid in- och utskrivning, och psykiatri. För läkarmedverkan finns det lokala avtal mellan vårdcentralerna och den kommu-

nala hälso- och sjukvården. Förvaltningens sjuksköterskor är organiserade i en separat sjuksköterskeorganisation. Det finns sjuksköterskor i tjänst dygnet runt alla dagar.

Rehabilitering och habilitering utförs enligt 18 b § hälso- och sjukvårdslagen i kommunen av arbetsterapeuter och fysioterapeuter eller på ordination av dessa. Arbetsterapeuter och fysioterapeuter är i tjänst dagtid vardagar. Målgruppen har behov av allmän rehabilitering, på grund av sjukdom, skada eller funktionsnedsättning och är 18 år eller äldre. Verksamheten omfattar rehabilitering

i ordinärt boende och särskilt boende samt dagrehabilitering och hjälpmedelsförsörjning inom det kommunala ansvarsområdet. I rehabenheten ingår utöver arbetsterapeuter och fysioterapeuter, även rehabassistenter, syninstruktör, dietist, medicintekniker, hjälpmedelstekniker och hjälpmedelsassistenter.

Övrig personal inom omsorgsverksamheten utför många hälso- och sjukvårdsuppgifter enligt ordination av och på delegering av sjuksköterskor, arbetsterapeuter och fysioterapeuter.

## Genomförandeplan

Plan som beskriver hur en beslutad insats ska genomföras tillsammans med omsorgstagaren. Genomförandeplanen utformas tillsammans med omsorgstagare och/eller dennes anhörig. Det ska finnas mål för planerade insatser utifrån omsorgstagarens behov.

## Insatser

Insats som omsorgstagaren är berättigad till enligt beslut av socialnämnden (omsorgsnämnden) eller annan kommunal nämnd. Uttrycket används både om bistånd som ges med stöd av socialtjänstlagen, SoL, och insatser som ges med stöd av lagen om stöd och service till vissa funktionshindrade, LSS.

## Kontaktman

Omsorgstagare får en kontaktman inom den personalgrupp som ger stöd. Kontaktmannen har ett särskilt ansvar för personens omsorg.

## Särskilt boende

Särskilt boende är en boendeform som anpassats för äldre med stort behov av omsorg och vård.

I ett särskilt boende finns personal tillgänglig dygnet runt.

## Bostad med särskild service

Personer med funktionsnedsättning som har stora behov av stöd och omvårdnad eller gemenskap kan ha rätt till bostad med särskild service. I bostaden finns personal som kan hjälpa till med dagligt stöd och omvårdnad.

## Äldreguiden

Socialstyrelsens verktyg för att jämföra särskilda boenden, korttidsboenden, hemtjänst och dagverksamhet.

## Senior Alert

Senior Alert är ett nationellt kvalitetsregister för äldres vård och omsorg.

## Öppna jämförelser

I öppna jämförelser går det att jämföra information om kvalitet, resultat och kostnader inom vissa verksamhetsområden som kommuner, landsting och regioner ansvarar för.

## Lex Sarah

Lex Sarah är en bestämmelse i socialtjänstlagen samt lagen om stöd och service till vissa funktionshindrade som innebär att den som arbetar med att ge service och omvårdnad inom socialtjänstens område är skyldig att rapportera missförhållanden och risk för missförhållanden.

## Lex Maria

Om en patient har fått en allvarlig skada eller riskerat att få en allvarlig skada i hälso- och sjukvården ska vårdgivaren anmäla händelsen till Inspektionen för vård och omsorg (IVO).

## Förkortningar

### HSL

Hälso- och sjukvårdslagen innehåller de grundläggande reglerna för all hälso- och sjukvård. Lagen är i allt väsentligt utformad som en ramlag. Den anger mål för hälso- och sjukvården samt krav på god vård.

### LSS

Lagen om stöd och service till vissa funktionshindrade är en rättighetslag som ska garantera personer med omfattande och varaktiga funktionshinder goda levnadsvillkor, att de får den hjälp de behöver i det dagliga livet och att de kan påverka vilket stöd och vilken service de får. Målet är att den enskilde får möjlighet att leva som andra.

### SoL

I socialtjänstlagen finns bestämmelser om rätt till bistånd för dem som bor eller vistas i kommunen. Lagen beskriver även de skyldigheter som kommunen har. Bistånd kallas de stöd- och hjälpinsatser som man kan beviljas enligt socialtjänstlagen. Biståndet ska utformas så att det stärker möjligheten att leva ett självständigt liv och ska grundas på frivillighet och självbestämmande. Lagen ger kommunen frihet att själv utforma socialtjänstens insatser efter lokala förutsättningar.

### FAMM

Modellen är ursprungligen framtagen för att restauranggästen ska uppleva nöjdhet och känna sig bekväm under måltid. Den består av fem aspekter och är byggd i tre skikt. De tre innersta består av rummet, mötet och produkten (mat och dryck). Dessa regleras av styrsystemet, som är det andra skiktet. Styrsystemet kan bestå av till exempel ekonomiska begränsningar men kan också utgöras av stödjande strukturer för att optimera det "yttersta skiktet", måltidsmiljön eller atmosfären.

### LOV

Lagen om valfrihetssystem reglerar vad som ska gälla för de kommuner och landsting som vill konkurranspröva kommunala och landstingskommunala verksamheter genom att överlåta valet av utförare av stöd, vård- och omsorgstjänster till brukaren eller patienten.

## KPB

Kostnad per brukare (KPB) är en metod för kostnadsberäkning av olika insatser inom äldre- och handikappomsorg. KPB bygger på avidentifierade individdata, vilket innebär att vård och service för olika grupper av brukare kan sammanställas och utgöra grunden för uppföljning ur olika perspektiv.

## KOLADA

I kommun- och landstingsdatabasen (Kolada) ges en samlad ingång till nyckeltal om resurser, volymer och kvalitet i kommuners och landstings alla verksamheter.

## BPSD

BPSD-registret (Beteendemässiga och Psykiska Symtom vid Demens) är ett nationellt kvalitetsregister som syftar till att kvalitets-säkra vården av personer med demenssjukdom.

## PPM

En punktprevalensmätning (PPM) är en mätning som ger en ögonblicksbild av de förhållanden som råder. De som deltar i de mätningar som Sveriges kommuner och landsting (SKL) koordinerar mäter under en enda dag. Inom äldreomsorgen mäts följsamheten till vårdhygieniska riktlinjer genom PPM vårdhygien och klädregler. Mätningen sker genom kollegieobservationer och ger en ögonblicksbild av de förhållanden som råder. Mätningen är nationell och genomförs två gånger per år. Resultaten sammanställs och redovisas via SKL.

## NKI

NKI står också för Nöjd Kund Index och är en metod för att mäta kundnöjdhet.

## IBIC

IBIC (Individens behov i centrum) är en dokumentationsmodell utvecklad av Socialstyrelsen. I modellen beskrivs varje individs behov utifrån den internationella klassifikationen av funktionstillstånd, funktionshinder och hälsa (ICF). För verksamheterna innebär modellen att information om individen hanteras lika av alla aktörer, vilket minskar risken för missförstånd. Både handläggare och utförare får stöd i att arbeta behovsriktat och systematiskt. Verksamheterna får bättre underlag till personalplanering, verksamhetsuppföljning och kvalitetsutveckling.

Växjö   
kommun  
*Europas grönaste stad*

[www.vaxjo.se](http://www.vaxjo.se)