



Inledning

Hemtjänstområdet Djupviken är indelat i två hemtjänstgrupper; Djupviken Norr och Djupviken Söder. Vi serverar främst omsorgstagare på Annelund, Norrmalm, Fårön, "Djupviksområdet" samt delar av centrala stan- vänster sida av Sundsgatan fram till kanalen. Gruppen består i dagsläget av totalt 22 anställda, inklusive 4 schemalagda vikarier. En personal är barnledig hela året och en personal kommer att vara barnledig hela höstterminen. En personal är studieledig hela året. Vi har en gemensam grupplokal centralt belägen, på Västergatan 11. Varje grupp har ett eget arbetsrum men delar på kök, toalett och förrådsutrymmen. I dagsläget serverar vi mellan 80- 90 omsorgstagare, ca 40-45 per grupp. Vi arbetar mellan kl. 07.00-22.00. Personalbemanningen styrs utifrån vårdbehovet, det vill säga, beviljad tid hos omsorgstagarna. Vi har ett projekt ihop med Norrfjärdens hemtjänst, t o m slutet av maj och det bygger på samplanering mellan grupperna. I projektet har vi ca 4 årsarbetare i "överkapacitet" och då löser vi all planerad frånvaro själva i alla tre grupper samt klarar en viss del av oplanerad frånvaro själva. Fr om 1/5 kommer dock Norrfjärdens hemtjänst att ingå i ett annat arbetsledarområde och projektet upphör under maj månad. Vi har sex leasingbilar i gruppen och dessa körs av dem som har längsta körsträckan under dagen eller där det är sämst underhållna vägar. Vi samåker en hel del. Vi har fyra mobiltelefoner och vi ska vara tillgängliga de tider vi arbetar. Vi ska även svara på alla trygghetslarm i området. Telefonerna är också nödvändiga för att vi ska kunna komma i kontakt med varandra, vid behov, under arbetsdagen.

Kvalitetssystem

Enligt socialtjänstlagen ska insatserna inom socialtjänsten vara av god kvalitet. För att utföra socialnämndens uppgifter skall det finnas personal med erfarenhet och lämplig utbildning. Kvalitetssystemet skall tydliggöra verksamhetens kvalitet och dess resultat för personal, omsorgstagare, anhöriga och politiker.

Vår kvalitetsgrupp består fr o m i år av två personal från hemtjänstgrupperna i Djupviken, en från varje grupp, samt arbetsledaren på området. Två representanter från Norrfjärdens har tidigare ingått i gruppen men det upphör i och med bytet av arbetsledare där. Vi har som mål att kvalitetsgruppen ska träffas minst en gång per år.

Målsättning och uppföljning av målen

Demokrati och öppenhet

Insatserna för äldre- och funktionshindrade ska bygga på respekt för den enskildes behov och självbestämmande. Utifrån ramarna formas verksamheten, så långt det är möjligt, efter omsorgstagarnas önskemål. Alla omsorgstagare ska ha en individuell genomförandeplan. Denna ska upprättas när insatser påbörjas och den ska revideras vid förändring, minst två gånger per år, helst tillsammans med omsorgstagaren.

Insatserna som beslutas ska ta hänsyn till

- Den enskildes resurser
- Den enskildes behov
- Att den enskilde får vara med och bestämma om sina egna livsvillkor

Uppföljning:

Redovisa hur många omsorgstagare som har en genomförandeplan samt se att dessa genomförandeplaner är reviderade under året.

Livsmiljö

Kommunens medborgare ska utifrån behov erbjudas ett utbud av stöd och omsorg av god kvalitet.

Uppföljning:

Genom ett årligt uppföljningssamtal där omsorgstagaren får möjlighet att ge sina synpunkter på hjälpen.

Personal

Kommunens insatser ska präglas av kontinuitet och kompetens gällande både innehåll och personal.

Uppföljning:

Genom medarbetarsamtal där våra mål och prioriteringar diskuteras

Ekonomi

Verksamheten ska bedrivas inom ramen för beslutade omsorgsinsatser från biståndsenheten. Hemtjänsten Djupviken har en gemensam budget för norr och söder.

Uppföljning:

Genom kontinuerlig redovisning av det ekonomiska utfallet.

Förutsättningar

Socialtjänstlagen

I socialtjänstlagen fastställs övergripande mål och riktlinjer för hur kommunen ska arbeta med omsorgen om de äldre- och funktionshindrade. Detta innebär:

- Ekonomisk och social trygghet.
- Jämlikhet i levnadsvillkor
- Aktivt deltagande i samhällslivet

Socialtjänstlagen är en frivillighetslag vilket innebär att inga insatser sker under tvång.

Sekretesslagen

Alla som arbetar i hemtjänstens verksamhet har livslång tystnadsplikt. Det innebär att all personal har fått information, läst igenom och skrivit under en försäkran enligt sekretesslagen. Detta gäller även vikarier, elever och sommarpryo. Brott mot tystnadsplikten kan medföra åtal och straff.

Arbetsmiljölagen

Lagens ändamål är att förebygga ohälsa och olycksfall i arbetet samt att även i övrigt uppnå en god arbetsmiljö. Strävan är att arbetsmiljön ska ge ett positivt utbyte i form av ett rikt arbetsinnehåll, arbetstillfredsställelse, gemenskap och personlig utveckling. För att minimera arbetsmiljörisker för personalen är vi enligt arbetsmiljölagen skyldiga att göra riskbedömningar hos varje omsorgstagare. Dessa skall följas upp minst en gång per år. En central skyddsronnd genomförs regelbundet i äldreomsorgen. Varje hemtjänstgrupp har tillgång till en transportabel lyft. En checklista för ”hot och våld” finns upprättad.

Ekonomi/resurser

I personalbudgeten avsätts medel för löner, sjuklöner, semesterlöner och vikarielöner. Budgeten baseras på beviljad tid hos omsorgstagarna. Utöver denna får vi ett påslag på 28 % som ska täcka restid, planerings- och schematid. Kostnaderna baseras på personalens genomsnittslön. Budget för hyror, motorvärmare, garage, leasingbilar, bränsle, kilometerersättningar och telefoner baseras på faktiska kostnader. Varje grupp får ett materialanslag på 4000kr/årsarbetare och år samt 1500 kr/årsarbetare och år för ”övergripande.”

Detta erbjuder vi

Hjälpinsatser kan erbjudas mellan kl 07.00-22.00, efter behovsbedömning av biståndshandläggaren på området. Insatserna skall stärka omsorgstagaren att kunna bo kvar i det egna boendet. Hjälp kan ges i form av personlig omvårdnad, städ, tvätt, inköp, matservice, telefonservice, ledsagning till viss del, nattpatrullinsatser och trygghetstelefon. På uppdrag av sjuksköterska i hemsjukvården alternativt som egenvård, utför hemtjänstgruppen även enklare sjukvårdsinsatser hos omsorgstagarna.

Vi jobbar efter rättighetsförklaringen: Den enskilde får hjälp med det denne inte klarar av men är samtidigt skyldig att själv ansvara/ göra det han/hon kan.

Trygghetstelefon

Syftet med trygghetstelefon är att öka tryggheten och att hjälp kan ges vid akuta situationer i det egna hemmet. Larmen från trygghetstelefonerna besvaras av hemtjänstgruppen 07-21 och av nattpatrullen 21-07. Fast telefoni krävs ej längre då alla larm numera är GSM-larm.

Nattpatrull

Nattpatrullen arbetar mellan kl 20.30 – 07.00. De hjälper omsorgstagarna på natten med t e x vändningar, toalettbesök, medicin, tillsyn, uppstigningar och till viss del läggningar. Insatser skall i första hand vara inplanerade, max 2 besök/natt. Nattpatrullen svarar även på alla trygghetslarm nattetid. Numera finns även ”nattfrid”, en tillsyn via fjärrkamera.

SIP-team (Samordnad Individuell Planering)

Ny lagstiftning gäller fr o m 180101- ”Samverkan vid utskrivning från slutet hälso- och sjukvård”. I Piteå verkställs den 180227. En sjuksköterska, en biståndshandläggare, en arbetsterapeut (tidigare vårdplaneringsteamet) samt en koordinator - alla från kommunen- ska samverka kring de personer som skrivs ut från lasarettet. En preliminär planering av insatser görs i samråd med berörd hemtjänstchef. Målet är att säkerställa att omsorgstagarna får rätt hjälpinsatser i hemmet samt att ev hjälpmedel är ordnade, inför hemgång.

Vård- och omsorgsteam

En särskild hemtjänstgrupp bestående av 10 undersköterskor, som under en utredningstid på ca 2-3 veckor, utför de beviljade hemtjänstinsatserna främst hos personer med ett omfattande omvårdnadsbehov.

Komplement till hemtjänstinsatserna

För att omsorgstagaren skall kunna bo kvar i ett eget boende så länge som möjligt finns:

- Trädgårdens Äldrecentra; 36 platser för avlastning/växelvård eller heldygnsbedomning gällande aktivitetsförmåga/ behov av hjälp. På äldrecentrat finns lokaler för aktiviteter och träning.
- Utredningsteamet; sjuksköterskor, arbetsterapeuter och fysioterapeuter som hjälper till med behovsbedömningar och arbetsmiljöbedömningar i hemmen.
- Vård- och omsorgsteamet.
- Dagverksamhet för dementa.
- Anhörigstöd och demensteam.
- Samvaron; träffpunkter för pensionärerna i Piteå kommun.
Syftet är att ge ökad trygghet, gemenskap och trivsel samt bidra till en meningsfull vardag.

Ledsagarservice

Kan beviljas för att bryta isolering för människor med ett varaktigt, svårt funktionshinder. Maximalt 2 timmar per vecka utifrån individuell bedömning.

Egenvård och Hälso- och sjukvård

Läkare eller annan legitimerad personal från landstinget/ kommunen gör en bedömning om den enskilde har rätt till hälso- och sjukvård i hemmet eller om det bedöms som egenvård. ”Egenvård” innebär hjälp med hälso- och sjukvårdsinsatser som landstingets eller kommunens legitimerade personal bedömt att den enskilde själv klarar att ta ansvar för. Om den enskilde inte klarar av att utföra dessa uppgifter praktiskt, kan denne söka bistånd enligt socialtjänstlagen.

”Hälso- och sjukvård” är insatser som landstingets eller kommunens legitimerade personal bedömer att den enskilde ej själv kan ta ansvar för.

Kommunen ansvarar för hemsjukvården, d v s sköterskor, arbetsterapeuter och fysioterapeuter som utför hälso- och sjukvårdsuppgifter hos personer över 18 år som bor i eget boende och ej bedöms kunna ta sig till en Hälsocentral. Hemsjukvården ansvarar även för rehabilitering, förskrivning av hjälpmedel, bostadsanpassningsintyg m m för dessa personer. Landstinget ansvarar för alla läkarinsatser och specialistfunktioner.

Sköterskor i hemsjukvården ger vid behov skriftliga uppdrag till hemtjänstpersonalen att utföra sjukvårdsinsatser i hemmet, hos personer bedömda som hemsjukvårdspatienter. Hälsocentralerna kan inte ge dessa uppdrag.

Så här arbetar vi

Värdegrund

Den 1 januari 2011 infördes en nationell värdegrund i socialtjänstlagen. Den bestämmelsen innebär att socialtjänstens insatser ska inriktas på att äldre personer får leva ett värdigt liv och känna välbefinnande. Lokala värdegrundsgarantier ska utformas i alla kommuner och de ska ge en ökad tydlighet om vilken service medborgaren kan förvänta sig, vilket ökar tryggheten. I Piteå gäller fyra lokala värdighetsgarantier för den som nyttjar hemtjänst:

Vi garanterar att du får en namngiven kontaktperson i verksamheten inom 14 dagar.

Vi garanterar att du erbjuds ett årligt samtal med din kontaktperson som handlar om hur, när och på vilket sätt dina beviljade insatser utförs.

Vi garanterar dig möjlighet att bo kvar i ordinärt boende med beviljade insatser från hemtjänsten så länge du önskar.

Vi garanterar dig ett gott bemötande. Ditt privatliv, din integritet och dina livsval respekteras.

Sedan 2013 finns utbildade ”värdegrundsledare” i alla verksamheter inom äldreomsorgen. Dessa jobbar tillsammans med sina arbetskamrater med värdegrundsfrågor i vardagen. Bl a för de regelbundna diskussioner och tar fram rutiner för hur vi ska jobba så att vi lever upp till de lokala värdegrundsgarantierna.

Kontaktperson

Alla omsorgstagare skall ha en utsedd kontaktperson inom 14 dagar. Kontaktpersonen skall ha det övergripande ansvaret för omsorgstagaren. Som kontaktperson har man ansvar för att genomförandeplanerna hålls aktuella, att ett årligt uppföljningssamtal erbjuds, se helheten hos omsorgstagaren, skapa trygghet och kontinuitet så långt som möjligt. Kontaktpersonen ska hålla kontakt med anhöriga samt övriga inblandade, t e x hemsjukvården, i samråd med omsorgstagaren. Kontaktpersonen ska även se till att omsorgstagaren vet när han eller hon får sina insatser utförda.

Individuell genomförandeplan

En individuell genomförandeplan upprättas av hemtjänstchefen. Den grundar sig på beslutet från biståndshandläggaren om vilken hjälp omsorgstagaren behöver. Planen är ett arbetsinstrument för personalen som tydliggör vilket behov av hjälp som föreligger, vad personen klarar själv och hur hjälpen ska utföras. Kontaktpersonen är ansvarig för att genomförandeplanen hålls aktuell. Denna ska revideras minst två gånger per år samt vid förändringar. En del av genomförandeplanen innehåller riskbedömning av arbetsmiljön hos den enskilde.

Samverkan

Vi samverkar med kommunens hemsjukvårdsteam och Hälsocentralerna, kring hälso- och sjukvårdsinsatser, medicinsk rehabilitering m m. Vi samverkar även med SIP-teamet, Äldrecentrat, utredningsteamet samt vård- och omsorgsteamet. Våra omsorgstagare nyttjar då och då Äldrecentrat för avlastning samt besöker dagverksamheterna för personer med minnesstörning och därför har vi viss samverkan med dessa verksamheter. Många av pensionärerna vi har kontakt med besöker även de olika samvaroträffpunkterna. I övrigt bedriver Röda korset viss väntjänst och Svenska kyrkan kan via diakonissa erbjuda hembesök och samtal.

Personal

Kompetens

All personal har en heltidsanställning i kommunen och har möjlighet att söka nedsättning av tjänsten till lägst 50 %. Sommartid juni-augusti måste personalen jobba minst 85 %, såvida de inte har lägre sysselsättningsgrad övriga året. I dagsläget består arbetslaget av 18 ordinarie anställda, med varierande arbetstid mellan 80 % - 100 %. Alla utom två personal är utbildade undersköterskor. Utöver den tillsvidareanställda personalen har vi 4 schemalagda vikarier som arbetar hos oss samt korttidsvikarier som arbetar vid behov. Vi har veckoschema och använder ett ”schemaverktyg” som heter TimeCare. Sedan våren 2017 jobbar vi med samplanering mellan grupperna och använder ett tillägg i Timecare som kallas ARP- Avancerad Resurs Planering. Detta hjälper oss att tydliggöra hur resurser kan flyttas mellan grupperna. Verksamheten planeras i ett system som heter TES och två personer i varje grupp är ”TES”utbildade och ansvarar för denna planering. För att klara svängningarna i personalbehovet finns också en ”övertalighetspool” som gäller för hela äldreomsorgen. Bemanningsenheten ansvarar för denna pool.

Introduktion

För nyanställd personal ansvarar arbetsledaren för en central information om socialtjänsten och hemtjänsten, vilka förväntningar, etiska regler m m som finns. Innan anställningen börjar har den anställde rätt till introduktion, vilket innebär en detaljerad och praktisk information gällande arbetsuppgifterna. Detta sker genom att den anställde under ett par dagar, varierande antal efter behov, följer med personal i hemtjänstgruppen. En särskild introduktionsmapp finns upprättad i hemtjänstgruppen som stöd. Inför varje sommar erbjuds nya vikarier även att gå central introduktion i kommunen där de bl. a får en övergripande information om de olika verksamheterna, lönerapportering m m samt en genomgång av förflyttningsteknik.

Fortbildning

Personalen har två centralt styrda studiedagar och en fri studiedag/år, för att höja kompetensen. Utöver dessa kan det förekomma föreläsningar som personalen blir inbjudna till som har med verksamheten att göra.

Personalträffar

Vi träffas i grupplokalen en stund varje morgon och planerar dagens arbete samt diskuterar igenom och försöker lösa eventuella problem som kan uppstå kring omsorgstagare och arbetsmiljö. Därutöver har vi arbetsplatsträff en gång i månaden där sköterskan från hemsjukvården medverkar så ofta som möjligt.

Arbetsmiljö

Arbetsmiljöfrågor ska i första hand lösas mellan arbetsledare och berörd personal. Central skyddsronde genomförs regelbundet. Systematiskt arbetsmiljöarbete bedrivs regelbundet i

vardagsarbetet samt vid särskilda uppföljningar av skyddsombud/ arbetsledare, 2 tillfällen/år. Riskbedömningar av arbetsmiljön hos varje omsorgstagare skall göras och dokumenteras i särskild mall. Uppföljning ska ske vid förändringar samt minst 1 ggr/år.

Tystnadsplikt

All personal skriver under en försäkran enligt sekretesslagen. Brott mot tystnadsplikten är ett allvarligt brott som kan leda till åtal.

Anmälningsskyldighet

All personal har anmälningsskyldighet om övergrepp, missförhållanden eller felbehandling. Detta sker genom SoL avvikelse, Lex Sara och Lex Maria. Anmälan skall ske till medicinskt ansvarig sjuksköterska eller till kommunens kvalitetscontroller.

Kvalitetsutveckling

Vi har som mål att kvalitetsgruppen ska träffas minst 1 g per år för att byta erfarenheter, diskutera kring olika teman samt att tillsammans arbeta för att höja kvaliteten i arbetet.

Planerad utveckling under året:

Under år 2018 fortsätter vi jobba med arbetsmiljöfrågor, uppföljningar av omsorgstagarnas genomförandeplaner samt riskbedömningar.

Vi ska jobba aktivt med friskvårdsfrågor i syfte att vara en hälsosam och trivsamt arbetsplats där vi mår bra och har ett gott samarbete. Vi har bl a sökt pengar från "friskvårdspotten" för att göra gemensamma aktiviteter i syfte att stärka gruppkänslan. Vi deltar också under våren 2018 i kommunens satsning - Let's Move . Vi hoppas klara utmaningen och få ytterligare pengar att använda till gemensamma hälsosamma aktiviteter.

Med detta hoppas vi kunna förebygga och minimera sjukskrivningar.

Vi ska även arbeta med materialet från "Morgan Alling" för att diskutera kring vår kultur, våra värderingar m m.

Vi har som mål att fortsatt arbeta två av fem helger i så hög utsträckning som möjligt genom fortsatt samplanering och "överkapacitet". Vi är överens om att det är en av de viktigaste faktorerna för att få bättre balans mellan arbete och fritid, vilket gynnar hälsan, ger oss mer ork att göra ett gott arbete och ha fortsatt trivsel i gruppen.

Med fortsatt god framförhållning och planering i schema bidrar vi till att ha en budget i balans i så stor utsträckning som möjligt.

Under 2018 kommer sticksäkra kanyler att införas som en arbetsmiljöåtgärd för att förhindra sticksador i arbetet i samband med injektioner ex insulingivning.

Uppföljning

Uppföljning av kvalitetsplan görs årligen och nästa gång blir 20190228.

/Kvalitetsgruppen