



Inledning

Hemtjänstgruppen Bergsviken består av 10 anställda i dagsläget. Vi har våra omsorgstagare i området Bergsviken, Storfors, Vitsand. Grupplokalen finns på Hortlaxgården dit vi flyttade i december 2016. Bergsviken samarbetar med Hortlax och Hemmingsmark hemtjänst.

Jag är ut till gruppen oftast varje vardag då personalen träffas i lokalen mellan kl. 07:00-07:30.

De har 6 leasingbilar i nuläget, men behovet har ökat genom ökad efterfrågan på hemtjänst. Insatser i gruppen under en längre tid, vi lånar en leasingbil av Hemmingsmark just nu. Vi servar ca 25 hushåll i dagsläget.

Hortlax hemtjänstgrupp har 16 anställda. Området vi servar är Hortlax, Pitsund, Högländsnäs. Grupplokalen finns på Hortlaxgården. Jag träffar personalen varje vardag i lokalen mellan kl 07.00- 07.30. Gruppen samarbetar med Bergsvikens och Hemmingsmarks hemtjänstgrupp.

Hortlax hemtjänst har 7 leasingbilar i nuläget. Vi servar ca 36 hushåll i dagsläget.

Hemmingsmark hemtjänstgrupp har sin arbetsplats Hemmingsmark på Åbovägen 11. Personalen träffas varje morgon kl 07:00-07:15 + 09.00-09.30. Denna grupp tog jag över 1 november 2016.

Jag träffar personalen 2-3 ggr per vecka på fm då de träffas i lokalen. Hemmingsmarks geografiska område är Hemmingsmark, Blåsmark och Jävrebyn.

Vi har i dagsläget 6 anställda i gruppen. Vi servar 18 hushåll som har någon form av hemtjänstinsatser. Vi har 3 leasingbilar som används i det dagliga arbetet. Gruppen har lånat ut en av sina bilar till Bergsvikens hemtjänst i dagsläget.

All personal har en grundanställning på 100 %. Sysselsättningsgraderna varierar mellan 50-100 %. Personalbemanningen styrs utifrån vårdbehovet d.v.s. beviljad tid hos omsorgstagarna.

Kvalitetssystem

Enligt socialtjänstlagen ska insatserna inom socialtjänsten vara av god kvalitet. För att utföra socialnämndens uppgifter skall det finnas personal med lämplig utbildning och erfarenhet.

Kvalitetssystemet skall tydliggöra verksamhetens kvalitet och dess resultat för personal, omsorgstagare, anhöriga och politiken.

Aktuella kvalitetsdokument finns samlade på intranätet i en "kvalitetspärm".

Hemtjänstgrupperna Hortlax, Bergsviken och Hemmingsmark ska samarbeta i en gemensam kvalitetsgrupp, där arbetsledare och undersköterskor ingår. Kvalitetsgruppen ska träffas en gång/år och följer upp och sammanställer kvalitetssystemet. Arbetet pågår löpande under året i respektive hemtjänstgrupp.

Målsättning och uppföljning av målen

Demokrati och öppenhet

Alla omsorgstagare ska ha en individuell genomförandeplan. Denna ska upprättas när insatsen påbörjas och revideras vid förändring, minst två gånger per år.

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.

Detta ska följas upp genom att antal omsorgstagare som har genomförandeplan redovisas samt om dessa genomförandeplaner är reviderade.

Livsmiljö

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

Uppföljning:

Genom ett årligt samtal med omsorgstagaren där de får möjlighet att framföra sina synpunkter på hjälpen.

Personal

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

Uppföljning: Genom medarbetarsamtal, där vårt uppdrag, mål och prioriteringar diskuteras samt arbetsmiljön för personalen.

Ekonomi

Verksamheten ska bedrivas inom ramen för beslutade omsorgsinsatser från biståndsenheten äldreomsorgen/stöd och omsorg. Budgeten till verksamheten kommer från biståndsenheten för respektive avdelning.

Uppföljning: Genom redovisning av det ekonomiska utfallet.

Delmål

- **Helhetssyn**, se hela omsorgstagarens livssituation.
- **Självbestämmande**, få vara med och bestämma om sina egna livsvillkor.
- **Normalisering**, kunna bo kvar hemma och få service i hemmet. Utveckla den enskildes möjligheter att klara sin situation, hjälp till självhjälp.
- **Integritet**, bli respekterad både som person och att ens hem är ens privata bostad.
- **Trygghet**, hemtjänstgruppen utser en kontaktperson som har huvudansvaret för omsorgstagaren. Ledord är kontinuitet.

Förutsättningar

Socialtjänstlagen

Socialtjänstlagen – SoL, fastlägger övergripande mål och riktlinjer för hur kommunen ska arbeta med omsorgen om de äldre och funktionshindrade. Socialtjänstlagen är en frivillighetslag vilket innebär att inga insatser sker under tvång. Detta innebär:

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

Sekretesslagen

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

Arbetsmiljölagen

Lagens ändamål är att förebygga ohälsa och olycksfall i arbetet, samt att 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 två gånger per år eller vid behov. Arbetsmiljöfrågor ska lösas mellan arbetsledare och berörd personal. Systematiskt arbetsmiljöarbete genomförs med central skydds rond vartannat år, och lokalt vartannat år. Hemtjänstpersonalen har tillgång till en transportabel lyft som finns i grupplokalen.

Ekonomi och resurser

I personalbudget avsätts medel för löner, sjuklöner, semesterlöner och vikarielöner. Den baseras på beslutad tidsåtgång för hemtjänstinsatser. Kostnad för hyror, motorvärmare och telefoner budgeteras för faktisk kostnad. Kilometerersättning.

Avgifter

Alla avgifter betalas månadsvis. Hemtjänstavgiften baseras på omsorgstagarens beviljade timmar. Maxtaxa tillämpas, i vissa fall blir det jämkning. Trygghetslarm kostar 300 kronor/månad. I dagsläget ska det bara installeras GSM larm och i undantagsfall analoga om de föreligger nätverksproblematik eller av annan anledning ej går att installera GSM. Detta eftersom att det analoga nätet släcks ned eftersom. Nästan alla larm är utbytta, vissa är ej utbytta på grund av nätverks/uppkopplings problematik. Matservice 61 kronor/portion. Dygnskostnad på avlastnings enhet 63kr/dag samt bedömning/utredning på trädgårdsvillan är 126 kr/dygn.

Detta erbjuder vi

Hjälpinsatser i hemtjänsten

Hjälpinsatserna i hemmet kan erbjudas dagtid mellan kl. 07:00-22:00, och av nattpatrull mellan kl. 21:00–07:00 efter behovsbedömning av biståndshandläggaren. Personalen har 4 mobiltelefoner i vardera gruppen, och finns tillgängliga kl. 07:00-21:00. Personalen svarar på trygghetslarmen i sitt geografiska område och distribuerar mat. Byte av telefoner i grupperna efter nya lagen att du inte får prata i din telefon i bilen. Smartphones är inköp, så att personalen kan använda sig av handsfree om det larmar under färd. Personalen ska också vid behov kunna komma i kontakt med varandra. Individuellt behovsanpassade insatser innebär att all hjälp utgår från vår **Rättighetsförklaring**. Det innebär att man får hjälp med det man inte klarar av, var och en är skyldig att ta ansvar för det man själv klarar av att göra. Insatserna skall stärka omsorgstagaren att kunna bo kvar i eget boende.

Hjälp kan ges i form av:

- **Omvårdnad**, personlig hygien, på- och avklädning, förflyttningar, tillsyn, vård i livets slut.
- **Städ**, var tredje vecka av högst två rum och kök, vid särskilda skäl kan det utgå en gång per vecka utifrån en individuell bedömning. De personer som har haft insatsen städ sen tidigare har kvar varannan vecka.
- **Tvätt**, vanligtvis varannan vecka. Oftast i samband med städ om man är beviljad den hjälpinsatsen.
- **Inköp** av dagligvaror görs en till två gånger per vecka. Inköpen utförs på närmaste affär. Apoteksärenden har man också möjlighet att få hjälp med om behovet finns.
- **Mathållning** ges i första hand i form av kylda färdiglagade matportioner som vi distribuerar från Öjebyns produktions kök = matservice. Matservice beställningarna läggs in i ett system som heter Mashie. Två personal i varje grupp har fått en utbildning i systemet och lägger in ett par veckor i stöten. Vi har schemalagd tid för att lägga in beställning i Mashie. Oftast är det kontaktpersonen som lägger in beställningen till ”sina” omsorgstagare.
- Klarar man inte övriga mål såsom frukost, lunch och mellanmål kan man få hjälp i hemmet med att värma färdiglagad mat. Frukost kan hemtjänsten laga.
- **Nattpatrullinsatser** i form av förflyttningar, läggningar, vändningar, toalettbesök, medicin, tillsyn samt besvara larm från trygghetstelefoner nattetid. Planerade besök ska i första hand vara inplanerade, max 2 besök per natt.nattpatrullen jobbar mellan kl 21.30- 07.00 Numera finns även ”nattfrid”, en tillsyn via en fjärrkamera.
- **Trygghetstelefon** kan erbjudas till personer som känner sig otrygga eller om det föreligger fallrisk. Syftet med trygghetstelefon är att öka tryggheten i det egna hemmet. Larmen från trygghetstelefonerna besvaras dygnet runt. Under dagtid kl. 07:00-21:00 är det hemtjänsten som besvarar larmen och från kl. 20:30–07:00 är det nattpatrullen som besvarar larmen. Det behövs inte fast telefoni för att kunna beviljas trygghetstelefon. Fast telefoni krävs inte längre då alla larm numera är GSM larm.
- **Ledsagning**, för att bryta isolering för människor med varaktig och omfattande funktionsnedsättning. Maximalt 2 timmar per vecka under dagtid på vardagar utifrån individuell bedömning.
-

SIP-team (Samordnad individuell Planering)

Ny lagstiftning gäller från 2018-01-01. Samverkan vid utskrivning från slutna hälso och sjukvård. I Piteå faställdes detta från 2018-02-27. 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 brukaren får rätt insatser i hemmet samt att hjälpmedel är ordnade inför hemgång. Uppföljning / planering sker sedan i hemmet inom 1-21 dagar.

Vård och omsorgsteamet

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

Så här arbetar vi

Nya omsorgstagare

Ansökan kommer in från den enskilde som behöver hjälp eller annan person t ex anhöriga, grannar, distriktssköterska, lasarettet eller annan myndighet. Biståndshandläggaren gör besök hos den sökande som är 65 år fyllda och påbörjar utredning (Utredning och behovsbedömning på personer som är under 65 år görs av biståndsbedömaren från Stöd och Omsorg som köper hemtjänstinsatser från äldreomsorgen). Det går igenom en rättighetsförklaring och gör en utredning av individens behov. Därefter lämnas utredningen över till hemtjänstchefen för det berörda området som i sin tur gör en genomförandeplan och utifrån den inkomna informationen av biståndshandläggaren upprättas det en första riskbedömning på fysisk- & psykisk risk. Därefter lämnar hemtjänstchefen uppdraget till hemtjänstgruppen och en kontaktperson utses och hjälpen planeras in. Kontaktpersonen tar kontakt med omsorgstagaren för att presentera sig och överlämna informationshäfte om hemtjänsten. Det är kontaktpersonen som är ansvarig för uppföljning av genomförandeplan efter ca 14 dagar.

Individuell genomförandeplan

Efter dialog med omsorgstagaren fattar biståndshandläggaren beslut om beviljade insatser och hemtjänstchefen upprättar en genomförandeplan. Genomförandeplan består av personuppgifter, samt uppgifter om eventuella hjälpmedel, och om man har kontakt med andra vårdgivare. Här gör vi också riskbedömning och skriver anteckningar. Genomförandeplan beskriver sökandes behov, resurser och mål vad gäller behovsanpassade insatser. Detta är arbetsinstrument som tydliggör vilket hjälpbehov den sökande har för ordinarie personal och vikarier. Alla som har hjälp av hemtjänsten har en pärm i sitt hem där finns genomförandeplan samt broschyrer som kan vara till hjälp i kontakterna med kommun och primärvård.

Kontaktpersonen är ansvarig för att genomförandeplanen är aktuell, skall ses över vid behov eller vid minst två tillfällen/år. Med kontaktpersonerna i fokus men även rörande hela personalgruppen måste det signaleras till arbetsledare om det uppkommer situationer där fysisk- och eller psykisk risk för omsorgstagare såväl som för personal föreligger.

Arbetsledaren kan då snarast försöka hitta ett lämpligt tillvägagångssätt att lösa situationen så den blir mindre riskfylld.

Kontaktperson

Alla omsorgstagare har en kontaktperson. Kontaktpersonen har det övergripande ansvaret för omsorgstagaren. Som kontaktperson är man ansvarig för att se helheten hos omsorgstagaren, skapa trygghet och kontinuitet. Se till att omsorgstagaren vet när han/hon skall få hjälp samt har kontakten med anhöriga, distriktssköterska, arbetsterapeut m.m. Övrig personal träder in om den ordinarie kontaktpersonen är borta.

Egenvård/Hälso- och sjukvård

Egenvård innebär hjälp med hälso och sjukvårdsinsatser som landstingets eller kommunens legitimerade personal bedömt att den enskilde själv klarar att ansvara för. Om den enskilde inte klarar att utföra dessa uppgifter praktiskt, kan denne söka bistånd enligt socialtjänstlagen.

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

Genom att distriktssköterskor, arbetsterapeuter och sjukgymnast ansvarar för sjukvården i hemmet hela dygnet för alla över 18 år som inte kan ta sig till en Hälsocentral. Det gäller även rehabilitering, habilitering, förskrivning av hjälpmedel och bostadsanpassningsintyg. Landstinget ansvarar för läkarinsatser och specialistfunktioner. De personer som är bedömda att kunna ta sig till Hälsocentral och är i behov av hälso- och sjukvård skall som tidigare i första hand vända sig till Hälsocentralen.

Egenvård innebär sjukvårdsinsatser som legitimerade personal bedömt att den enskilde själv klarar att ta ansvar för. Den enskilde kan söka bistånd för att få hjälp med insatsen.

Nattpatrullen utför planerade besök samt svarar på larm från trygghetstelefoner.

Nattpatrullen har hela kommunen förutom markbygden som sitt arbetsfält.

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 minnesnedsättningar. Många av våra pensionärer besöker även de olika samvaroträff-Punkterna. I övrigt så bedriver Röda Korset viss väntjänst och Svenska kyrkan kan via diakonissa erbjuda samtal och besök.

Komplement till hemtjänstinsatserna

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

- Samverkan med anhöriga i den utsträckning som önskas av den enskilde.
- Samarbete med berörda Hälsocentraler i hälso- och sjukvårdande frågor.
- Äldrecentra trädgårdsvillan, avlastningsenhet för anhöriga.
- Äldrecentra trädgårdsvillan, enhet för träning och rehabilitering, kan även ske i de enskildas hem.

- Vård- & Omsorgsteamet- består av undersköterskor som kan gå in under cirka 14-dagarsperiod och försöka utröna bättre vilket hjälpbehov som finns. VOT-Teamet blir oftast bara inkopplad i fall där de upplevs svårt att veta vilket hjälp/stödbehov som föreligger. De ”tar över” hemtjänstinsatserna helt och efter de fått en bild av omsorgstagarens hjälpbehov sker en översikt/översikt till biståndshandläggare som i sin tur ger ett beslut till ordinarie hemtjänstgrupp på området.
- Utredningsteamet- består av sköterskor, arbetsterapeuter och sjukgymnaster som även de kan kopplas in i hemmet hos omsorgstagare där de är lite mer otydligt vilket stöd/hjälpbehov som föreligger. Samma här, sker en översikt till bistånd, sedan till hemtjänstchef som sedan lämnar ut till hemtjänstgruppen.
- Dagverksamhet för dementa, Trädgårdsvillan eller på Munkberga.
- Röda Korset som driver väntjänst till vilka vi kan förmedla namn på personer som vill ha en vän.
- Frivilligcentralen Samvaron – bedrivs med hjälp av organisationer och frivilliga.

Värdegrund

Den 1 januari 2011 infördes en nationell värdegrund i socialtjänstlagen. Den nya bestämmelsen innebär att socialtjänstinsatsen 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 medborgarna kan förvänta sig, vilket ökar tryggheten.

I Piteå gäller fyra lokala värdegrundsgarantier 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 ordinarie boend med beviljade insatser från hemtjänsten så länge du önskar.
Vi garanterar dig ett gott bemötande. Ditt privatliv, din integritet och dina livsval respekteras.*

Personal

Arbetsgrupp hemtjänst

Vår målsättning är att arbetslagen skall bestå av max 10-12 anställda, detta för att ha en god kontinuitet.

All tillsvidareanställd personal har någon form av vårdutbildning. Personalbemanningen styrs utifrån vårdbehovet, beslutad tid hos omsorgstagarna.

Personalen har möjlighet att söka nedsättning till lägst 50% . Under perioden juni-augusti måste personalen arbeta minst 85% såvida de inte har lägre sysselsättningsgrad under övriga året.

Vi har veckoschema och använder oss av ett verktyg som heter Time Care samt planerar verksamheten i TES. Två till tre personal är utbildade i Tes och Time Care och sköter all planering i gruppen. För att klara svängningarna i personalbehovet, finns en övertalighetspool som gäller för hela äldreomsorgen. Bemanningenheten ansvarar för denna pool.

Introduktion av ny personal

Nyanställd personal introduceras efter en checklista inom gruppen. Varje vikarie/elev får informationsmaterial rörande att vara anställd i Piteå kommun och hur verksamheterna är upplagda. Introduktionen varierar beroende på den anställdes tidigare erfarenhet och kompetens. Vanligtvis består introduktionen av två dagturer och en till två kvällsturer. Om behov föreligger finns möjlighet att få fler antal dagar med introduktion. Alla nya vikarier erbjuds också central introduktion där det ges information mer om villkoren för att arbeta i kommunen och en förflyttningsutbildning för att lära sig grunderna för förflyttning.

Informationsträffar - personalträffar

Daglig morgonträff kl. 07:00-07:30 för planering och rapportering där gruppen fungerar självstyrande. Gruppträff har vi två gånger per månad för alla tillsvidareanställda och långtidsvikarier. Här tas frågor upp av mer övergripande och strukturell karaktär, omvärldsorientering, kvalitetsdiskussioner, metodfrågor med mera. Till personalträffarna inbjuds distriktssköterskorna och biståndshandläggaren för möjlighet till samverkan. Sjukgymnast- & arbetsterapeuter bjuds in på gruppträffar ibland när behov föreligger. De bjuds även in ibland om de är i någon grupp vi känner vi behöver få fördjupat råd/stöd i enskilda ärenden.

Fortbildning

Personalen har två centralt valda studiedagar och en fri studiedag/år för att höja kompetensen. Det kan förekomma föreläsningar som personalen blir inbjudna till som har med verksamheten att göra.

Anmälningsskyldighet

All personal har anmälningsskyldighet om övergrepp, missförhållanden eller felbehandling. Detta sker genom Lex Sara och Lex Maria. Anmälan skall ske till medicinskt ansvarig sjuksköterska (MAS) Irene Lundqvist eller till socialtjänstens kvalitetscontroller Eva Börjesson Öman. Vi har i år upprättat en pärm i vardera av grupperna med avvikelseblanketter enligt SOL och HSL. Där finns exempel på hur avvikelser ska dokumenteras.

Mobiltelefoner

Alla hemtjänstgrupper samt nattpatrullen har tillgång till mobiltelefoner. Syftet med mobiltelefon är att öka tillgängligheten för akuta situationer och besvara trygghetslarm samt öka tryggheten för personalen.

Kvalitetsutveckling 2017

Vi arbetar fortlöpande med kvalitetsutveckling genom diskussion och uppföljning av rutiner, handlingsplaner, kontaktpersonsystem med mera.

Arbetet med att väcka liv i Värdegrundsarbetet fortsätter under året.

Vi ska utse nya värdegrundsledare i Bergsviken genom att en tar tjänstledigt och en går i pension under våren.

Viva

Vi ska fortsätta arbetet med att förbättra uppföljningen av genomförandeplanerna och dokumentationen i Viva. Vi ska arbeta för att riskbedömningen i genomförandeplanerna ska fungera med uppföljning minst två gånger per år eller vid behov.

Hemtjänstpersonalen skriver löpande anteckningar direkt i omsorgstagarens personakt och En del av personalen har kommit igång bra med att revidera/följa upp genomförandeplaner till de som de är kontaktperson till. På morgonmötena så läser vi i en aktivitetslista som finns i Viva där de anteckningar som gjorts på omsorgstagarna i ditt område finns. Detta gör att vi på ett bra sätt kan hänga med i vad som hänt hos de olika omsorgstagarna. Anteckningar från oss, distriktssköterskorna, arbetsterapeuterna, sjukgymnaster, daglig verksamhet, kärnhuset etc. går att läsa i Viva. Däremot läser vi inte sådant som **inte** berör oss.

Vård och omsorgsteamet

Under våren 2015 startade ett nytt team som ska vara ett komplement till hemtjänst. Det gäller nya ärenden som efter vårdplanering har ett stort omvårdnadsbehov och behöver hjälp i hemmet.

Teamet består av 2 biståndshandläggare som bedömer behov på sjukhuset.

Utredningsteamet som består av sjuksköterska, arbetsterapeut och sjukgymnast som vid hemgång ser över behovet av hälso- och sjukvård, hjälpmedel och träning/förflyttning.

Vård och omsorgsteamet som hjälper den enskilde i hemmet under ca 2-3 veckor, därefter tar ordinarie hemtjänstgrupp över då biståndshandläggaren gjort bedömning av vilka hemtjänstinsatser som ska utföras.

TES

Grupperna har gått utbildning i det nya schemaplaneringssystemet TES under hösten-16. Det har varit en ganska tung uppstart för grupperna, men ju mer planerarna kommer in i systemet desto bättre flyter det på.

Tanken är att ca 20-30 tim. per månad ska avsättas för TES planering i gruppen. Men kommer det in mycket nya ärenden och ändringar i ärenden frigörs någon av planerarna.

Självservice

Personalen har fått några timmar i utbildning för att lägga in sina avvikelser på lönen i Självservice istället för att använda pappers rapporter. Det är inte alltid enkelt med nya system, det tar olika lång tid för personalen att lära sig detta.

Arbetskläder

Har 2015 budgeterats 1 ½ miljon för arbetskläder och tanken är att samtliga ska ha fått det under en 3års-period. Upphandlingen har dragit ut på tiden p.g.a. överklagan så det blev med kort framförhållning en upphandling på klädbidrag och precis innan årsskiftet hann personalen få hämta ut arbetskläder på Fronta.

Uppföljning

Kvalitetsplanen för Hortlax, Bergsviken och Hemmingsmark skall följas upp till den 28 februari 2019.