



Inledning

Hemtjänstområdet har två arbetsgrupper. De är båda med i Hel Del som innebär att alla har en grundanställning på 100 % och där man själv väljer hur mycket man vill arbeta genom att söka tjänstledigt viss del av anställningen. I dagsläget varierar tjänstgöringsgraden mellan 65 % - 100 %.

Infjärdens hemtjänstgrupp är idag 16 tillsvidare anställda och ansvarar geografiskt för Rohnäs, Sjulnäs, Lillpite, Långnäs och Svensbyn. Grupplokalen finns på Rohnäsgården där de samlas varje morgon mellan 7:00-7:30

Markbygdens hemtjänstgrupp ansvarar geografiskt för Långträsk, Koler, Storsund och Gråträsk. Grupplokal finns i Långträsk.

Personalbemanningen styrs utifrån vårdbehovet det vill säga beviljad tid hos omsorgstagarna. I nuläget är det ca 67 hushåll som har någon form av hemtjänstinsats inom hela området.

Kvalitetssystemet

Enligt socialtjänstlagen ska insatserna inom socialtjänsten vara av god kvalitet. För att utföra socialnämndens uppgifter ska 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 Infjärden/Markbygden samarbetar i en gemensam kvalitetsgrupp, där arbetsledare och undersköterskor ingår. Kvalitetsgruppen träffas två gånger per 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.

Personal

Kommunens insatser ska präglas av kontinuitet och kompetens både när det gäller innehåll och personal.

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**, från hemtjänstgruppen utses en kontaktperson som har det övergripande ansvaret för omsorgstagaren. Ledord är kontinuitet.

Förutsättningar

Lagstiftning

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

- Ekonomisk och social trygghet
- Jämlikhet i levandsvillkor
- Aktivt deltagande i samhällslivet

Sekretesslagen

Den som arbetar inom äldreomsorgen 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.

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 ska följas upp minst två gånger per år eller vid behov. Arbetsmiljöfrågor ska lösas mellan arbetsledare och berörd personal. Systematiskt arbetsmiljöarbete genomförs med central skyddsronnd vart annat år, och lokalt vart annat år. Hemtjänstpersonalen har tillgång till en transportabel lyft som finns i grupplokalen.

Anmälningsskyldighet

All personal har anmälningsskyldighet om övergrepp, missförhållanden eller felbehandling. Detta sker genom Lex Sara och Lex Maria.

Ekonomi/Resurser

I personalbudgeten avsätts medel för löner, sjuklöner, semesterlöner och vikarielöner. Den baseras på beslutad tidsåtgång för hemtjänstinsatser + 29 % och omräknas den första i varje månad. Kostnaden baseras på en snitt-timlön i gruppen. Kostnaden för hyror, motorvärmare och telefoner budgeteras för faktisk kostnad. Materialanslag budgeteras med 3400kr/årsarbetare och år.

Avgifter

Alla avgifter betalas månadsvis. Hemtjänstavgiften baseras på omsorgstagarens beviljade timmar. Maxtaxa tillämpas, i vissa fall blir det jämkning. Trygghetslarm kostar 300 kronor/månad. Matservice 62 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 mellan kl. 07:00-22:00, och nattpatrull mellan kl. 21:00-07:00 efter behovsbedömning av biståndshandläggaren. Hemtjänstgrupperna har tillgång till fyra mobiltelefoner och finns tillgängliga kl. 07:00-21:00. Personalen svarar på trygghetslarmen inom sitt geografiska område och distribuerar matservice. Personalen ska också kunna komma i kontakt med varandra.

Individuellt behovsanpassade insatser innebär att all hjälp utgår från

Rättighetsförklaringen. Det innebär att man får hjälp med det man inte klarar av, var och en är skyldig att ta ansvar för det man klarar själv av att göra. Insatserna ska stärka omsorgstagaren att kunna bo kvar i eget boende.

Hjälp kan ges i form av:

Omvårdnad, personlig hygien, på- och avklädning, förflyttning, vård i livets slut.

Städ, var annan vecka av högst två rum och kök, vid särskilda skäl kan det utgå en gång per vecka

Tvätt, vanligtvis var annan vecka. Oftast i samband med städ om man är beviljad den insatsen.

Inköp av dagligvaror görs en till två gånger per vecka. Klarar omsorgstagaren av att följa med så är det rimligt en gång per vecka. Inköpen utförs på närmaste affär. Apoteksärenden har man möjlighet att få hjälp med i samband med inköp inom befintlig beviljad tid.

Mathållning ges i första hand i form av kylda färdiglagade portioner som vi distribuerar från Solander tillagningskök = matservice. Klarar man inte övriga måltider såsom frukost, middag och mellanmål kan man få hjälp i hemmet.

Matservice i Markbygden kan ske utifrån Norrskensgårdens restaurang.

Nattpatrullinsatser i form av läggning, vändningar, toalettbesök, medicin, tillsyn samt besvara larm från trygghetstelefoner nattetid. Markbygden kan inte få besök av nattpatrull på grund av för långa avstånd.

Trygghetstelefon kan erbjudas till personer som känner sig otrygga eller om har ökad fallrisk. Syftet med trygghetstelefon är att öka tryggheten i det egna hemmet. Numer behövs inte fast telefoni via Telia för att beviljas trygghetstelefon, GSM-trygghetstelefon finns då att tillgå.

Markbygden kan endast få trygghetslarm om de har anhöriga eller bekanta som kan svara på larmet

Ledsagning, för att bryta isolering för personer med varaktigt och omfattande funktionsnedsättning. Behovsbedömning av denna insats görs av biståndshandläggare.

Egenvård/Hälso-sjukvård

Från och med 2013-02-01 har Piteå Kommun övertagit ansvaret för hälso- och sjukvård. Genom att distriktssköterskor, arbetsterapeuter och fysioterapeuter ansvarar för sjukvården i hemmet hela dygnet för alla över 18 år som inte kan ta sig till en Hälsocentral. Detta 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 sin Hälsocentral.

Egenvård innebär hälso- och sjukvårdsinsatser som legitimerade personal bedömt att den enskilde själv klarar av att ta ansvar för. Den enskilde kan söka bistånd för att utföra insatsen.

Så här arbetar vi

Nya omsorgstagare

Ansökan kommer in från den enskilde som behöver hjälp eller från annan person t ex anhöriga, grannar, distriktssköterska, lasarett eller annan myndighet. Biståndshandläggaren gör ett besök hos den sökande som är 65 år fyllda och påbörjar utredning. (Utredning och behovsbedömning på personer som är under 65 år görs av biståndsbedömare från Stöd och Omsorg. Stöd och Omsorg köper hemtjänstinsatser från äldreomsorgen). Går igenom rättighetsförklaringen och gör en utredning av personens omsorgsbehov. Därefter lämnas utredningen över till hemtjänstchefen för det berörda området som tar emot uppdraget och i sin tur gör en genomförandeplan. Därefter lämnar hemtjänstchefen uppdraget till hemtjänstgruppen och en kontaktperson utses och hjälpen planeras in. Kontaktpersonen tar kontakt med omsorgstagaren.

Individuell genomförandeplan

Genomförandeplanen består av personuppgifter och är ett arbetsinstrument som tydliggör vilka insatser som är beviljade av biståndshandläggaren och hur/när insatserna ska genomföras.

Den röda pärmen som finns hemma hos omsorgstagaren innehåller broschyrer som kan vara till hjälp samt genomförandeplan.

Kontaktperson

Kontaktpersonen är ansvarig för att genomförandeplanen är aktuell och ses över vid behov eller vid minst två tillfällen per år.

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 kontakt med anhöriga, distriktssköterska och andra professioner.

Kontaktpersonen erbjuder ett årligt samtal till de omsorgstagare som vill ha detta.

Kompetens

Personalen som arbetar i grupperna är undersköterskor och vårdbiträden.

Rehabilitering

Vi arbetar med vardagsrehabilitering som bygger på genomförandeplanen där den enskilde får göra det han/hon klarar och vi kompletterar med det som han/hon inte klarar. Fördjupad behovsutredning görs hos de personer som har behov av personlig omvårdnad med hjälp av Kärnhusets utredningsteam bestående av sjuksköterska, arbetsterapeut och fysioterapeut. Träning utöver vardagsrehabilitering kan ske på Äldrecentrat och/eller i hemmet med hjälp av Äldrecentrats personal.

Arbetsgrupp nattpatrull

Nattpatrullen utför planerade besök samt svarar på trygghetslarm. Nattpatrullen har hela kommunen förutom Markbygden som sitt arbetsfält.

Komplement till hemtjänstinsatserna

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

- Vård och Omsorgsteam, tar nya omfattande insatser de första 2-3 veckorna
- Utredningsteam, sjuksköterska, arbetsterapeut och fysioterapeut
- Samverkan med anhöriga i den utsträckning som önskas av den enskilde.
- Samarbete med berörda Hälsocentraler i hälso- och sjukvårdande frågor.
- Villa Utkiken, avlastningsavdelning för anhöriga
- Kärnhuset, avdelning för träning och rehabilitering, kan även ske i de enskildas hem.
- Dagverksamhet för dementa, Trädgårdsvillan eller på Munkberga
- Samvaron bedrivs två eftermiddagar i vecka tisdag och torsdag. Två av personalen i hemtjänstgruppen Infjärden har del av sin ordinarie tjänstgöring där.
- Röda Korset som bedriver vänstjänst till vilka vi kan förmedla namn på personer som vill ha en vän.
- Svenska Kyrkan som genom diakonissan kan erbjuda hembesök och samtal.
-

Värdegrund

Socialnämnden har tagit ett beslut om lokala värdegrundsgarantier. Under 2013 utbildades värdegrundsledare i de olika hemtjänstgrupperna. Värdegrundledarna ska tillsammans med sina arbetskamrater i respektive hemtjänstgrupp arbeta fram vilka värdegrundsgarantier man ska jobba med och hur de ska förverkligas i verksamheten.

Personal

Arbetsgrupp Hemtjänst

Vår målsättning är att arbetslagen skall bestå av 5-10 anställda, detta för att ha en god kontinuitet. All tillsvidareanställd personal har någon form av vårdutbildning. Personalen arbetar utifrån HelDel-modellen som innebär att alla tillsvidareanställda erbjuds anställning på 100 % med möjlighet att välja önskad sysselsättningsgrad. Personalen lägger egna scheman varje månad efter verksamhetens behov. Till hjälp har vi dataprogrammet Timecare. För att klara svängningar i personalbehovet så finns en övertalighetspool för hela äldreomsorgen. Vi använder TES som planeringsprogram och i dagsläget är det 2 planerare i Infjärden.

Arbetsgrupp Nattpatrullen

Nattpatrullen består av 13 personal. Varje natt arbetar sex personal, ett av de tre arbetslag som är i tjänst arbetar halva natten. Nattpatrullen utför planerade besök samt svarar på larm från trygghetstelefon.

Introduktion av ny personal

Nyanställd personal introduceras efter checklista inom gruppen. Man går bredvid i arbetslaget både två dagsturer och två kvällstur om behov finns. Alla nya vikarier erbjuds också central introduktion där man får veta mer om villkoren för att arbeta i kommunen och en förflyttningsutbildning för att lära sig grunderna i förflyttning.

Bokningssystem, TimeCare Pool, som hanterar behov/beställning av vikarier.

Informationsträffar/Samverkansträffar

Arbetsplatsträffar genomförs en gång/månad inom respektive arbetslag. Här inbjuder vi distriktssköterska och biståndshandläggare för möjlighet till samverkan. Kortsiktig planering och rapportering sker i respektive grupp varje morgon. För långsiktig planering träffas personalen en gång/vecka. Individuella planeringssamtal med personalen hålls en gång/år.

Mobiltelefoner

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

Fortbildning

För att planera och utveckla verksamheten skall all personal ha tre studiedagar per år för att höja kompetensen.

Av dessa dagar är en fri studiedag där personalen själv har möjlighet att påverka innehållet.

Kvalitetsutveckling 2018

Vi arbetar fortlöpande med kvalitetsutveckling genom diskussioner och uppföljning av rutiner, handlingsplaner, kontaktpersonsystem och värdegrund.

Under året kommer vi att fortsätta arbeta med dokumentationen i verksamhetssystemet. Nya medarbetare får utbildning av skrivombuden i gruppen.

Vi ska även arbeta vidare med att se det friska hos varje individ och arbeta med det salutogena synsättet.

Det innebär att all personal ska arbeta för att omsorgstagarna får leva ett värdigt liv och känna välbefinnande utifrån sina förutsättningar.

Under 2018 har politiken beslutat att vi ska arbeta med kulturen på våra arbetsplatser. Aktuell forskning visar att hur vi har det på våra arbetsplatser avgör till stor del hur vi mår. Upptakten var en föreläsning med Morgan Alling under december 2017. Personalavdelningen tillhandahåller material för att vi i arbetsgrupperna ska fortsätta arbetet med att skapa förutsättningar för ett bra arbetsklimat. Kortfilmer kommer att länkas via Insidan, där Morgan tar upp frågeställningar vi bör diskutera i arbetslaget.

Via personalavdelningen görs även en nysatsning med friskvårdsombuden i alla arbetsgrupper. Let's move finns nu för arbetslagen att inspirera till friskvård. Om alla i arbetslaget utför en fysisk aktivitet tre dagar per vecka finns det en chans att få 200 kronor per anställd som kan användas till något bra för personalen.

Hemtjänstens utmaning under 2018 är att klara av att följa den nya utskrivningslagen som vi börjar arbeta med 27/2-18. Detta innebär att tiden från det att en person skrivs in på sjukhuset fram till hemgång ska förkortas till tre dagar mot tidigare fem.

i ska arbeta för en budget i balans genom att utgå från de underlag vi har, värdera vårt behov när vi tar in vikarier samt att minska onödiga luckor i schemat.

Uppföljning

Kvalitetsplanen för Infjärden/Markbygden skall följas upp senast den 28 februari 2019