



### **Inledning**

Hemtjänstgruppen Strömnäs består av 14 anställda i dagsläget var av två föräldraledig. Vi har våra omsorgstagare i området Strömnäs, Svartudden, Norra Pitholm och Renön. Vi serverar 45 hushåll i dagsläget. Strömnäs har sin arbetsplats på Strömnäsgatan 5

Hemtjänstgruppen Munksund består av 11 anställda var av en är tjänstledig för studier. en är Vi har våra omsorgstagare i Munksund, Skuthamn ända till Havsbadet Vi serverar 40 hushåll i dagsläget. Munksund samarbetar med Klubbgårdet framförallt kvällar och helger. Munksund har sin arbetsplats på Karl Grankvist väg 1C.

Hemtjänstgruppen Klubbgårdet består av 9 anställda. Klubbgårdet har sina vårdtagare i Strömsborg, Klubbgårdet, Södra Pitholm. Vi serverar 24 hushåll i dagsläget. Klubbgårdet samarbetar med Munksund framförallt kvällar och helger. Klubbgårdet har sin arbetsplats på Karl Grankvist väg 1C.

Personalen träffas varje morgon kl. 07:00-07:30

Majoriteten av de anställda har undersköterskeutbildning. Alla har en grundanställning på 100 % i nuläget varierar sysselsättningsgraden mellan 45% - 100 %. Personalbemanningen styrs utifrån vårdbehovet det vill säga beviljad tid för 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.

Hemtjänstgruppen samarbetar i en gemensam kvalitetsgrupp, där arbetsledare och undersköterskor ingår. Kvalitetsgruppen träffas en gång/år och följer upp och sammanställer kvalitetssystemet. Arbetet pågår löpande under året i respektive hemtjänstgrupp.

## **Målsättning**

### **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.

Uppföljning:

Detta ska följas upp genom att antal omsorgstagare som har genomförandeplan redovisas samt om 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 till hemtjänsten Strömnäs och Munksund/Klubbgården. Budgeten till verksamheten kommer från biståndsenheten för respektive avdelning.

Uppföljning:

Genom kontinuerlig redovisning av det ekonomiska utfallet.

## **Förutsättningar**

### **Socialtjänstlagen**

I Socialtjänstlagen(SoL) 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 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 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 skydds rond genomförs regelbundet i äldreomsorgen. Varje hemtjänstgrupp har tillgång till en transportabel lyft. En lista för ” hot och våld” är upprättad

### **Ekonomi och resurser**

I personalbudget avsätts medel för löner, sjuklöner, semesterlöner och vikarielöner. Budgeten baseras på beviljad tid hos omsorgstagare. Utöver detta får vi ett påslag på 28% som ska täcka restid, planering- och schematid. Kostnaden baseras på personalens genomsnittlön. Budget för hyror, motorvärmare, garage, leasingbilar, bränsle, kilometerersättning och telefoner baseras på faktiska kostnader. Varje grupp för ett matrialanslag 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 sitt eget boende. 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 alternativ som egenvård, utför hemtjänstgruppen även enklare sjukvårdinsatser hos omsorgstagaren.

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

## **Trygghetstelefon**

Syftet med trygghetstelefon är att öka tryggheten och att hjälp kan ges vid akuta situationer i egna hemmet. Larmen från trygghetstelefon besvaras av hemtjänstgruppen 07.00-21.00 och av nattpatrullen 21.00-07.00. Fast telefon kräva 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 vändning, 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**

Ny lagstiftning gäller fr o m 180101- ”Samverkan vid utskrivning från slutet hälso- och sjukvård”. I Piteå verkställs den 180227. En sjuksköterka, en biståndshandläggare, en arbetsterapeut (tidigare vårdplaneringsteamet) samt en koordinator – alla från kommunens samverka kring de personer som skrivs ut från lasarettet. En preliminär planering av insatser förs 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 skärskild hemtjänstgrupp bestående av 10 undersköterskor, som under en utredningstid på ca 2-3 veckor, utför de beviljade hemtjänstinsatser 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 hedygnsbedömning gällande aktivitetsförmåga/behov av hjälp. På äldrecentra finns lokaler för aktiviteter och träning.
- Utredningsteamet; sjuksköterskor, arbetsterapeuter och fysioterapeuter som hjälper till med behovsbedömning och arbetsmiljöbedömning i hemmen.
- Vård och omsorgsteamet
- Dagverksamhet för dementa.
- Anhörigstöd och demensteam.
- Samvaro; träffpunkten 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 gör 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 lanstinget/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 lanstinget eller kommunens legitimerade personal bedömt att den enskilde själv klarar av 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 lanstinget eller kommunens legitimerade personal bedömer att den enskilde ej själv kan ta ansvar för.

Kommunen ansvarar för hemsjukvården, dvs 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, bostadsanpassning intyg m m för dessa personer. Lanstinget ansvarar för alla läkarinsatser i hemmet, hos personer bedömda som hemsjukvårdspatienter. Hälsocentralen 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 vilka service medborgaren kan förvänta sig, vilket ökar tryggheten.

I Piteå gäller fyra lokala värdighetsgarantier för den som nyttjar hemtjänsten:

*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 ska ha en utsedd kontaktperson inom 14 dagar. Kontaktpersonen skall ha det övergripande ansvarig för omsorgstagaren. Som kontaktperson är man ansvarig för att genomförande planen hålls aktuell, att ett årligt uppföljningsamtal erbjuds, se helheten hos omsorgstagaren, skapa trygghet och kontinuitet så långt som möjlig. 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 att genomförandeplanen hålls aktuell. Den ska revideras minst två gånger per år samt vid förändringar. En del av genomförandeplanen innehåller riskbedömning av arbetsmiljö hos vårdtagaren.

## **Samverkan**

Vi samarbetar med kommunens hemsjukvårdsteam och Hälsocentralerna, kring hälso- och sjukvårdinsatser, medicinsk rehabilitering m m. Vi samverka även med SIP-teamet, Äldrecentra, utreningsteamet samt vård- och omsorgsteamet. Våra omsorgstagare nyttjar då och då Äldrecentra 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 vis diakonissa erbjuda hembesök och samtal.

## **Personal**

### **Kompetens**

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. Personalbemanningen styrs utifrån vårdbehovet, beslutad tid hos omsorgstagarna.

Hemtjänstgrupperna arbetar efter hel/del-modellen. Det innebär att personalen inom gruppen erbjuds en tillsvidareanställning på 100 % med möjlighet att gå ned till önskad sysselsättningsgrad lägst 50 %. Personalen lägger sina egna scheman efter verksamhetens behov. Schemat lägger man för varje månad med ett dataprogram ”TimeCare” som hjälpmedel. För att klara svängningar i personalbehovet så finns en övertalighetspool som gäller för hela äldreomsorgen.

### **Introduktion**

För nyanställd personal ansvarar arbetsledaren för en central information om socialtjänsten och hemtjänsten, vilka förväntningar, etiska regler m m som finns. Innan anställning börjar har den anställde ätt 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 genomgång av förflyttningsteknik.

### **Fortbildning**

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

## **Personaträffar**

Vi träffas i grupplokalen en stund varje morgon och planerar dagens arbete samt diskuterar igenom och försöka lösa eventuella problem som kan uppstå kring omsorgstagare och arbetsmiljö. Därutöver har vi arbetsplatsträffar 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 skyddsronnd genomförs regelbundet. Systematiskt arbetsmiljöarbete bedrivs regelbundet i vardagsarbetet samt vid särskilda uppföljningar av skyddsombud/arbetsledare. Riskbedömning av arbetsmiljön hos varje omsorgstagare ska göras och dokumenteras i särskild mall. Uppföljning ska ske vid förändring samt 1ggr/år.

## **Tystnadplikt**

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

## **Anmälningssplikt**

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

## **Kvalitetsutveckling**

Vi arbetar fortlöpande med kvalitetsutveckling genom diskussion och uppföljning av rutiner, handlingsplaner, kontaktpersonsystem med mera samt fortsatt arbeta med Värdegrund under året.

### **Planerad utveckling under året**

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

Vi ska jobba aktivt med frivårdsfrågor i syfte att vara hälsosamma och trivas på arbetsplats där vi mår bra och har ett gott samarbete. Vi deltar under våren 2018 i kommunens satsning – Let´s Move.

Vi ska även arbeta med material från ”Morag Alling” för att diskutera kring vår kultur, våra värderingar mm.

Med 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 denna kvalitetsplan för Munksund, Klubbgården och Strömnäs skall följas upp den 28 februari 2019