



**Hässelholms
kommun**

2015-01-02
Reviderad 2015-01-29

Verksamhetsplan

**Omsorgsnämnden
Mandatperioden 2015-2018**

Fastställd av ON 2015-01-27; § 4

1 Innehållsförteckning

1	Innehållsförteckning	2
2	Förord	4
3	Målstyrning.....	5
4	Ansvar och uppdrag.....	6
5	Mål.....	7
5.1	Hässleholms kommun ska sätta medborgaren i centrum.....	7
5.2	Hässleholms kommun ska ge en omsorg och service av hög kvalitet.....	10
5.3	Hässleholms kommun ska ge barn och unga en bra start i livet.....	15
5.4	Hässleholms kommun ska vara ett nav i regionen för boende, kultur, kommunikation och lärande.....	16
5.5	Hässleholms kommun ska ha en hållbar ekonomi med en effektiv resursanvändning..	17
5.6	Hässleholms kommun ska vara en attraktiv arbetsgivare med tillåtande och kreativa arbetsplatser.....	19
5.7	Hässleholms kommun ska ha en socialt och ekologiskt hållbar utveckling.....	22

Förkortningar

Abbey Pain scale	Ett skattningsinstrument för smärta hos personer med nedsatta kognitiva funktioner som inte kan verbalisera sin smärta
AC	Avdelningschef för administration och utveckling
BPSD	Beteendemässiga och psykiska symtom vid demenssjukdom
CM-modellen	Case Management modellen är en insats som samordnar vården för personer med allvarliga psykiska funktionshinder för att de ska kunna leva ett så självständigt liv som möjligt.
FC	Förvaltningschef
FSS	Funktionsnedsättning stöd och Service
IK	Internkontrollplanen
KKiK	Kommunens kvalitet i korthet
Lg	Ledningsgrupp
LSS	Lagen om stöd och service till vissa funktionshindrade
MAS	Medicinskt ansvarig sjuksköterska
MAE	Medarbetarenkät
MC	Myndighetschef
SoL	Socialtjänstlagen
SoS	Socialstyrelsen
VAS	Visuell analog skala för smärtskattning
VC	Verksamhetschef
VC Resurs	Ansvar för hälso- och sjukvården, uppsökande och förebyggande verksamhet, specialister samt kostverksamheten.
ÄBIC	I Äldres behov i centrum beskrivs varje individs behov utifrån den internationella klassifikationen av funktionstillstånd, funktionshinder och hälsa. Socialstyrelsen har introducerat en nationell metod för, och utbildning i, äldres behov i centrum.
ÄO	Äldreomsorg
PPM	Punktprevalensmätning

2 Förord

Syftet med verksamhetsplanen är att konkretisera prioriteringar för hur verksamheten, utifrån kommunfullmäktiges övergripande mål för Hässleholm kommun och utifrån lagstiftningens krav och intentioner, skall utvecklas. Verksamhetsplanen är framtagen för mandatperioden, men kommer att behöva revideras årligen inför nytt verksamhetsår. Varje enhet ska upprätta en handlingsplan utifrån uppsatta mål för att säkerställa en hög grad av måluppföljning.

Socialstyrelsen redovisar utifrån Socialtjänstlagen, Lagen om stöd och service till vissa funktionshindrade och Hälso- och sjukvårdslagen nationella kvalitetsindikationer och betonar kunskap, trygghet och säkerhet, självbestämmande och integritet, effektiv, helhetssyn och samordning, tillgänglighet.

Förvaltningen redovisade i juni 2014 en [omvärlds- och verksamhetsanalys](#) som tillsammans med avvikelser, synpunkter och klagomål, kvalitetsuppföljningar och brukarundersökningar har varit viktiga utgångspunkter för prioriteringar i verksamhetsplanen. I oktober 2014 redovisade förvaltningen planeringsdokument för strategisk planering inom [äldreomsorgen](#) och inom [FSS](#). De är viktiga dokument för att kunna beskriva och planera för framtida behov och ska revideras årligen.

[Brukarundersökningar](#) inom äldreomsorgen visar överlag på nöjda brukare, men pekar också på viktiga förbättringsområden. Det är viktigt att respektive enhet utifrån sitt resultat tar fram en handlingsplan. Inom FSS (Funktionsnedsättning Stöd och Service) saknas brukarundersökningar och här är utmaningen att utveckla metoder för brukardialog såsom delaktighetsmodellen¹.

Omsorgsnämnden arbetar för att kunna erbjuda goda arbetsförhållanden där medarbetarna ska känna sig sedda och delaktiga i utvecklingen. Utifrån resultaten i medarbetarenkäterna från 2014 ska respektive arbetsplats ta fram en handlingsplan utifrån 3 prioriterade område.

Utifrån demografiska förändringar står Hässleholm kommun inför stora ekonomiska och verksamhetsmässiga utmaningar under många år framöver. Andelen brukare förväntas öka och därmed omsorgsnämndens kostnader. Utmaningen är inte minst att skapa en förståelse för tillkommande kostnader genom att kunna ta fram tillförlitliga underlag. KpB (Kostnad per brukare²) visar på låga kostnader i jämförelse med 65 svenska kommuner, vilket tyder på en lägre personaltäthet jämfört med många andra kommuner. Det är därför orealistiskt att klara volymökningar genom neddragning på personal.

Det pågående arbetet för att säkerställa en kostnadseffektiv verksamhet och en tydligare ekonomistyrning är viktigt. Kommunstyrelsen har begärt att omsorgsnämnden till den 31 mars ska redovisa hur vi arbetat för att stärka vår ekonomi- och verksamhetsstyrning, med en beskrivning av vilka metoder som används för att planera, prognosticera, analysera och mäta behovet av vård och omsorg inom ordinärt- och särskilt boende och FSS.

Hässleholm den 2 januari 2015

Thomas Rasmusson
Ordförande omsorgsnämnden

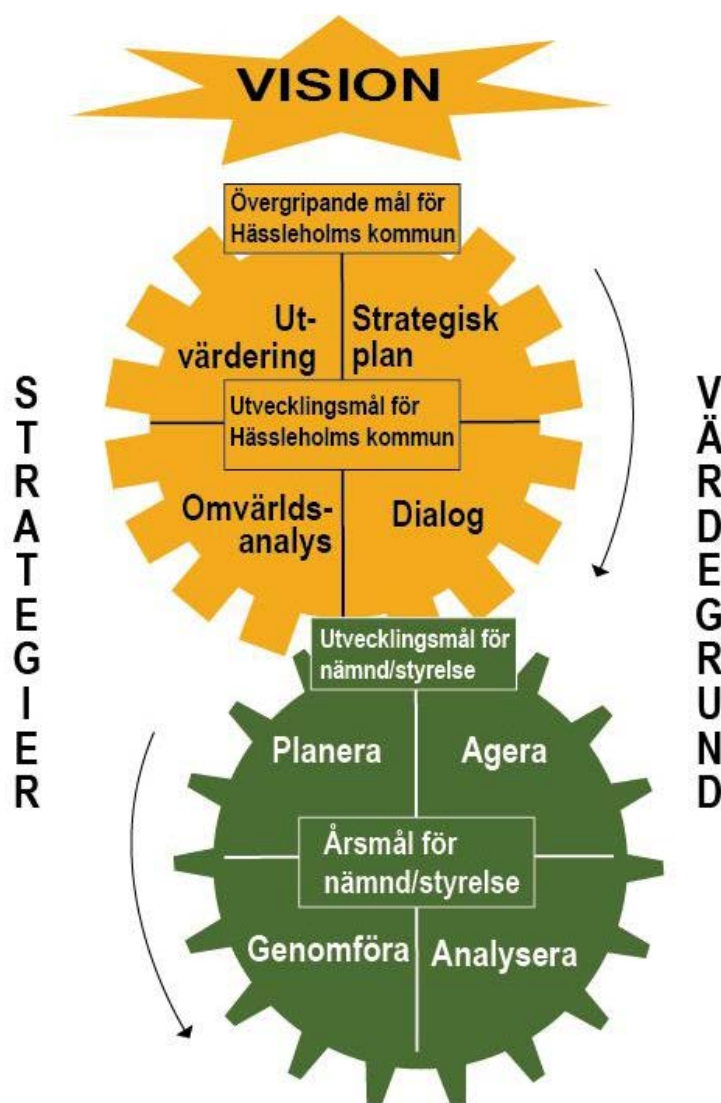
Annika Andersson
Omsorgschef

¹ Delaktighetsmodellen har etablerats som en fungerande metod för brukarinflytande inom funktionshinderområdet och äldreomsorgen och sonderingar pågår för att även testa den inom individ- och familjeomsorgen.

² Kostnad per brukare är en metod för kostnadsberäkning av olika insatser inom omsorgen om äldre och personer med funktionsnedsättning. Kostnaderna kopplas till avidentifierade individuppgifter, vilket ger ett bra underlag för kommunernas uppföljning av vård och omsorg ur olika perspektiv. SKL:s (Sveriges kommuner och landsting) ansvarar för att förvalta och utveckla metoden samt att stötta kommunernas arbete kopplat till KPB.

3 Målstyrning

I mars 2011 fattade kommunfullmäktige beslut om en målstyrningsmodell i syftet att förstärka det strategiska perspektivet och skapa en röd tråd i styrningen för att därmed öka transparensen och effektiviteten i kommunens verksamhet. Utifrån omvärldsanalys och utvärdering beslutar KF (kommunfullmäktige) om en strategisk plan som beskriver den framtida ambitionsnivån i form av utvecklingsmål. Nämnderna har därefter till uppgift att utifrån dessa formulera egna utvecklingsmål för den närmaste fyraårsperioden som sedan bryts ner till årsmål. Grunden till en framgångsrik styrning ligger i förmågan att förtydliga den politiska färdriktningen genom att bryta ned de övergripande målen till utvecklings- respektive årsmål med tydliga indikatorer. Dessa mål och indikatorer ska sedan följas upp under året.



Utifrån omsorgsnämndens uppdrag har det övergripande målet *"Hässleholm kommun ska skapa goda förutsättningar för ett växande och dynamiskt näringsliv"* tillsammans med utvecklingsmål exkluderats.

4 Ansvar och uppdrag

Omsorgsnämnden fullgör kommunens uppgifter inom socialtjänsten avseende äldreomsorg, funktionsnedsatta och socialpsykiatri enligt vad som sägs i lag om socialnämnden inom dessa områden och som inte anförtrotts annan nämnd.

Omsorgsnämnden har därmed ansvar för verksamheten enligt följande lagstiftning:

- Socialtjänstlagen, SoL (2001:453)
- Lagen om Stöd och Service till vissa funktionshindrade, LSS (1993:387)
- Hälso- och sjukvårdslagen, HsL (1982:763)
- Patientlagen 2014:821

Socialnämnden och omsorgsnämnden har ett samverkansavtal som reviderades under 2012 och därefter godkänts av Kommunfullmäktige 2012-06-11; §72. Det finns styrdokument med gemensamma mål för samarbete kring barn och unga och kring organisation och ledning och styrning mellan barn- och utbildningsnämnden, socialnämnden och omsorgsnämnden som omsorgsnämnden antog 2013-02-19; §10.

I **socialtjänstlagen** finns sedan 2011 en värdegrund för äldreomsorgen som säger Socialtjänstens omsorg om äldre ska inriktas på att äldre personer får leva ett värdigt liv och känna välbefinnande (värdegrund) 5 kap. 4§ socialtjänstlagen (2001:453), SoL. För att uppnå det behöver äldreomsorgen bland annat värna och respektera den enskilda personens rätt till privatliv och kroppslig integritet, självbestämmande, delaktighet och individanpassning.

Omsorgsnämnden beslutade om en gemensam värdegrund (2009-09-08; §122) som omfattar all verksamhet, inte enbart äldreomsorgen.

*”Vi arbetar alla med omsorg inom Hässleholms kommun. Vår värdegrund bygger på att skapa **trygghet, delaktighet** genom att visa **respekt och omtanke.**”*

5 Mål

5.1 Hässleholms kommun ska sätta medborgaren i centrum







Hässleholms kommun ska ha en hög tillgänglighet			
Omsorgsnämnden skall erbjuda en hög tillgänglighet för brukare, patienter och deras anhöriga			
Mål	Indikator/ målvärde	Handlingsplan	Ansvar
Information och vägledning på hemsidan skall vara enkel och lättillgänglig	Resultat KKiK ³ Hur god är kommunens webbinformation till medborgarna? ■ ≤ 59 ■ 60-84 ■ ≥ 85 <i>Hässleholm kommun 2013</i> 79 %	- Verksamhetsansvariga skall tillsammans med ansvariga för kommunens hemsida arbeta för att den information som kommuninvånare, brukare och anhöriga söker går att finna.	Lg
Förbättra tillgängligheten på telefon och e-post	Resultat KKiK Andel av medborgarna som skickar in en enkel fråga via e-post får svar inom två arbetsdagar ■ ≤ 39 ■ 40-50 ■ ≥ 51 <i>2013 var resultatet för</i> <i>Äldre – 33 %</i> <i>Handikapp – 50 %</i>	- Respektive verksamhetsansvarig skall upprätta en handlingsplan för att säkerställa att tillgängligheten på telefon och e-post ökar.	Lg

³ Nationellt samverkansprojekt som leds av SKL (Sveriges kommuner och landsting) Kommunens kvalitet i korthet redovisar resultat inom viktiga områden som är intressanta för kommuninvånarna. Resultaten har ambitionen att beskriva kvalitet och effektivitet i jämförelse med andra kommuner.

	<p>Resultat KKiK</p> <p>Andel av medborgarna som tar kontakt med omsorgen via telefon får ett direkt god eller medelgott svar på en enkel fråga</p> <p>■ ≤20 ■ 21-29 ■ ≥ 30</p> <p><i>2013 var resultatet för Äldre – 17 % Handikapp – 17 %</i></p>	<p>Respektive verksamhetsansvarig skall säkerställa att växeln har god information om verksamheten och uppgifter om ansvariga personer.</p>	Lg
<p>Kommuninvånarnas behov av särskilt boende skall kunna tillgodoses</p>	<p>Väntetiden från beslut till erbjudande om särskilt boende, dagar medelvärde</p> <p>■ ≥ 111 ■ 91-110 ■ ≤ 90</p> <p><i>2013 45 dagar</i></p>	<p>Planeringsdokument för strategisk boendeplanering inom äldreomsorgen skall revideras och redovisas till ON en gång per år.</p> <p>Planeringsdokument för strategisk planering inom FSS skall revideras och redovisas till ON en gång per år.</p> <p>Införa boendemodulen i ProCapita för att minska register med personuppgifter utanför ProCapita och för att säkerställa processen från beslut till verkställighet av beslut om boende.</p>	<p>AC/MC/ VC Säbo</p> <p>AC/MC/ VC FSS</p> <p>AC/MC</p>
	<p>Kostnad (tkr) för utskrivningsklara patienter enligt betalningsansvarslagen</p> <p>■ ≤ 301 ■ 101-300 ■ ≥ 100</p>	<p>Säkerställa fungerande teamarbete i hemvården</p> <p>Säkerställa trygg hemgång efter sjukhusvistelse</p> <p>Säkerställa att tydliga rutiner finns för när korttidsplats ska beviljas</p>	<p>MC/VC ordinärt boende och resurs</p>

Hässleholms kommun ska ha en god medborgardialog

Omsorgsnämnden ska ha en god dialog med medborgare, brukare, patienter och deras anhöriga

Mål	Indikator/ målvärde	Handlingsplan	Ansvar
Alla 81-åringar i ordinärt boende skall erbjudas hembesök av distriktssköterska	Andel medborgare som tackar ja till hembesök  ≤ 80  81-89 %  ≥ 90 %	<ul style="list-style-type: none"> - Erfarenheter från hembesöken med 81-åringarnas synpunkter skall redovisas en gång per år till ON. - Svaren på enkätfrågor skall registreras genom läsplatta. 	VC Resurs
God anhörigdialog	<p>”Öppna jämförelser” Brukarenkät ÅO: Andel som anger ”Fungerande samarbete mellan anhöriga och hemtjänst/särskiltboende</p> <p> ≤ 84  85-89  ≥ 90</p> <p>Anhörigas nöjdhet inom FSS utifrån enkätundersökning</p> <p><i>Resultat 2015 utgångsvärde</i></p>	<ul style="list-style-type: none"> - Säkerställa att det finns anhörigombud på alla arbetsplatser. Inventera antal utbildade anhörigombud för att bedöma behov av fler utbildningsplatser för nya anhörigombud. - Konkretisera anhörigombudets uppdrag. - Tydliggöra anhörigkonsulentens ansvar gentemot anhörigombuden och verksamheten. - Samarbeta med ideburna organisationer via anhörigrådet. - Utveckla presentation av anhörigstödet på hemsidan - Anhöriga till brukare som bor i särskilt boende ska bjudas in till en årlig träff, där även kontaktpolitikern deltar. - Utvecklingsenheten skall genomföra enkätundersökning till anhöriga inom FSS. - Utveckla anhörigstödet till minderåriga anhöriga. - Erbjuda uppsökande hembesök till personer som vårdar en närstående för att kartlägga deras hälsotillstånd. - Följa upp hur anhöriga upplever avlösning i hemmet. 	VC

Säker och effektiv hantering av synpunkter, klagomål och avvikelser	Genomsnittlig väntetiden från synpunkt/klagomål inkommer till svar från ansvarig verksamhetsansvarig ■ ≥12 ■ 11 ■ ≤ 10	<ul style="list-style-type: none"> - Förenkla synpunkter och klagomålshandlingen - Översyn av avvikelsemodul - Kunna ta emot klagomål via hemsidan - Säkerställa att den klagande får svar inom 10 dagar 	VC/AC IK
---	---	--	------------------------

5.2 Hässleholms kommun ska ge en omsorg och service av hög kvalitet

Hässleholm ska vara en kommun där det känns tryggt att leva och åldras i

Insatser skall syfta till att brukare och patienter får leva ett värdigt liv och känna välbefinnande

Mål	Indikator/ målvärde	Handlingsplan	Ansvar
Hemtjänstbeslut skall fattas för alla nyinflyttade brukare i särskilt boende, bostad med särskild service och på korttidsplats enligt SoL <i>(Förutsätt att Socialstyrelsens föreslagna bemanningsföreskrift träder i kraft där det föreslås att individuella hemtjänstbeslut skall fattas från 1 april 2015)</i>	Andel nyinflyttade brukare från 1 april 2015 med hemtjänstbeslut i särskilt boende, bostad med särskild service och på korttidsplats enligt SoL ■ ≤ 95 % ■ 99-96 % ■ ≥ 100 %	<ul style="list-style-type: none"> - Säkerställa att SoL riktlinjerna klargör hur det individuella hemtjänstbeslutet ska se ut om bemanningsföreskriften träder i kraft. - Projektplan för införande av ÄBIC. - Implementering av handläggarportal i Procapita - Uppföljning av beviljade insatser skall ske årligen och vid behov. 	MC/AC MC
I beslut som fattas om bostad enligt 9:8 och 9:9 enligt LSS skall brukarens individuella behov framgå.		<ul style="list-style-type: none"> - LSS riktlinjer för att fastställa ambitionsnivån för olika insatser enligt LSS - Uppföljning av beviljade insatser skall ske årligen och vid behov. 	MC/VC FSS MC

<p>Värna och respektera brukarens individuella behov och önskemål</p>	<p>Andel genomförandeplaner som är upprättade senast 3 veckor efter verkställt beslut</p> <ul style="list-style-type: none"> ■ ≤ 90 ■ 91-94 ■ ≥ 95 <p>Andel brukare med uppdaterad genomförandeplan enligt rutin</p> <ul style="list-style-type: none"> ■ ≤ 79 ■ 80-89 ■ ≥ 90 	<ul style="list-style-type: none"> - Genomföra stickprovskontroller avseende kvaliteten i genomförandeplanerna - Säkerställa att registreringen sker korrekt i Procapita för att kunna ta fram statistik över antal genomförandeplaner - Utredda möjligheterna och intresset för daglig verksamhet i lantlig miljö - Tidig uppföljning, dvs personlig kontakt med alla brukare som beviljats en insats efter 3-4 veckor av biståndshandläggare - Godkänna en plan för det fortsatta värdegrundsarbetet 	<p>AC</p> <p>VC</p> <p>VC FSS</p> <p>MC</p> <p>Lg IK</p>
<p>God och säker hälso- och sjukvård</p>	<p>Ta fram indikatorer under 2015</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Säkerställa att vårdplaner och rehabplaner upprättas i Procapita av legitimerad personal. - Egenkontroller skall fastställas. - Införa ”att göra listan” i Procapita för att säkerställa att insats/aktiviteter inte missas. - Säkerställa rutiner och tillgång till kompetens för att undvika inläggning på sjukhuset. Ta ställning till vårdnivå. - Genomföra brytpunktssamtal - Under 2015 ta fram lämplig indikator och målvärde 	<p>VC</p> <p>Resurs</p>
<p>E-omsorg skall kunna erbjudas</p>	<p>Antal brukare som provat tillsyn via kamera</p> <ul style="list-style-type: none"> ■ ≤ 2 ■ 3 - 5 ■ ≥ 6 	<ul style="list-style-type: none"> - Inventera hur många brukare som skulle kunna vara aktuella för att erbjudas prova tillsyn via kamera. - Pilotprojekt erbjuda brukare som vill prova tillsyn via kamera. - Följa utvecklingen inom välfärdsteknologin 	<p>VC</p> <p>ordinärt boende/ AC</p>

Bråkarna serveras näringsberäknade måltider	Andel näringsberäknade måltider ■ Färre än 2014 ■ Oförändrat mot 2014 ■ Fler än 2014	- Säkerställa god kvalitet genom att näringsberäkna recept, måltider och matsedlar enligt SNR (svenska näringsrekommendationer) - Säkerställa rätt kost till rätt individ genom märkning och innehållsdeklaration av måltider	VC Resurs
---	---	--	--------------

Hässleholms kommun ska ha ett systematiskt kvalitetsarbete

Omsorgsnämnden skall erbjuda en likvärdig vård- och omsorg av hög kvalitet för alla medborgare genom att arbeta systematiskt

Mål	Indikator/ målvärde	Handlingsplan	Ansvar
Förebygga fall, trycksår, undernäring samt bibehålla god munhälsa och minska nattfastan.	Andel personer i särskilt boende som fått riskbedömningar enligt Senior Alert ■ ≤ 74 ■ 75-94 ■ ≥ 95	- Säkerställa att vi arbeta systematiskt med Senior Alert och vidta åtgärder utifrån riskbedömningarna. - Ta fram rutiner för hur resultatet skall återkopplas till respektive enhet. - Täckningsgrad ur registret mäts två gånger per år i februari och september. - Ingår i egenkontrollen. - Säkerställa ett fungerande teamarbete. - Arbeta för att minska dubbelregistrering genom att skapa en koppling mellan Senior Alert och ProCapita.	MAS/ VC
	Andel personer i hemtjänst med hemsjukvård som fått riskbedömning enligt Senior Alert ■ ≤ 49% ■ 50-69% ■ ≥ 70%		IK

	<p>Antal rapporterade fall jämfört med 2014</p> <ul style="list-style-type: none"> ■ ökar ■ oförändrat ■ minskar 	<p>Egenkontroll skall fastställas.</p> <p>MAS redovisar 2 gånger per år antalet rapporterade fall till ledningsgruppen per sista juni och per sista december.</p>	VC / MAS
	<p>Andel brukare med nattfasta ≤11h</p> <ul style="list-style-type: none"> ■ ≤ 25 % ■ 26-44% ■ ≥ 45 % 	<p>Genomföra mätningar av nattfastan 2 ggr/år i särskilt boende, där resultatet ska återkopplas till ON en ggr/år.</p> <p>Sammankoppla resultat med Senior alert.</p> <p>Säkerställa rutiner för att erbjuda åtgärder för att minska nattfastan.</p>	VC Resurs/ Säbo IK
Demensvård av hög kvalitet	<p>Antal smärtskattningar enligt Abbey Pain scale</p> <ul style="list-style-type: none"> ■ ≤ 91 ■ 92-182 ■ ≥ 183 	<p>Uppmärksamma eventuell smärta hos personer med nedsatta kognitiva funktioner genom att använda Abbey Pain Scale.</p> <p>Egenkontroll av dokumenterade smärtskattningar i Procapita två gånger per år februari och september.</p> <p>Utveckla rutiner för smärtskattningar inom FSS.</p> <p>Erbjuda medarbetarna demensutbildning.</p> <p>Inventera behov av boende enligt LSS för yngre personer med demenssjukdom.</p> <p>Under mandatperioden ta fram en utvecklingsplan för hur demensvården skall utvecklas i kommunen och ställningstagande till möjlighet att t ex kunna erbjuda vårdhund.</p>	MAS/ VC MC VC resurs
Alla som bor på kommunens särskilda boende med demensinriktning ska BPSD-bedömmas	<p>Antal bedömningar enligt BPSD</p> <ul style="list-style-type: none"> ■ ≤ 137 ■ 138-165 ■ ≥ 166 	<p>Enhetschef rapporterar till demenssjuksköterska enligt fastställd mall i egenkontroll februari och september månad.</p>	MAS

	<p>Antal medarbetare som genomgått 100 p demensutbildning på gymnasienivå med godkända betyg</p> <p>■ ≤ 61 ■ 75-89 ■ ≥ 90</p>	<p>Utreda möjligheterna för att årligen kunna genomföra 100p demensutbildning till baspersonal</p>	FC
	<p>Andel medarbetare som har gått ”demens ABC utbildningen”</p> <p>■ ≤ 50% ■ 51-74% ■ ≥ 75%</p>	<p>Planera för att all ordinarie baspersonal inom äldreomsorgen går Demens ABC utbildningen.</p> <p>Uppföljning genom egenkontroll två gånger per år</p>	VC säbo/ Resurs
	<p>Antal medarbetare som har gått demens ABC + utbildningen</p> <p>■ ≤ 50% ■ 51-74% ■ ≥ 75%</p>	<p>Planera för att personal som arbetar på en demensavdelning går demens ABC plus utbildningen.</p> <p>Uppföljning genom egenkontroll två gånger per år.</p>	VC säbo/ Resurs
God vård i livets slut	<p>Täckningsgrad utifrån registreringar i palliativregistret jämfört med 2014</p> <p>■ lägre ■ oförändrad ■ ökad</p>	<p>Säkerställa bedömningar i palliativregistret med särskilt fokus på smärtskattning, munhälsobedömning, oro och trycksår.</p>	MAS
Minska risk för smittspridning	<p>Resultat PPM basala hygienrutiner i förhållande till 2014</p> <p>■ sämre resultat ■ oförändrat resultat ■ bättre resultat</p>	<p>Delta vid punktprevalensmätningar genom SKL, återkoppla resultat till verksamheten genom ledningsgruppen.</p>	MAS
Individuellt anpassat stöd till personer med psykisk funktionsnedsättning	<p>Antal aktiva resursgrupper enligt CM-modellen</p> <p>■ ≤ 30 ■ 31-39 ■ ≥ 40</p>	<p>Inventera behov av mer utbildning och handledning.</p> <p>Utveckla samarbetet mellan socialförvaltningen, psykatrin och polisen.</p>	VC FSS
Hög personalkontinuitet i hemtjänsten	<p>Antal personal som brukare med dagliga insatser i genomsnitt träffar under en 14 dagars period</p> <p>■ ≤ 17 ■ 16-14 ■ ≥ 13</p>	<p>Minska behovet av timvikarier genom att höja sysselsättningsgraden för tillsvidaranställd personal.</p> <p>Säkerställa en optimal planering av insatser utifrån brukarnas behov</p> <p>Införa planeringsverktyg</p>	VC ordinärt boende IK

Verksamhetsuppföljning, egenkontroll och internkontroll sker regelbundet och systematiskt	Antal verksamhetstillsyn per år ■ ≤ 10 ■ 11 ■ ≥ 12	- Utveckla och implementera ledningssystemet genom Ensolutionens it stöd	MAS/AC
		- Ta fram rutiner för att säkerställa att verksamhetsuppföljning och egenkontroller genomförs.	
		- Flerårsplan som beskriver hur många särskilda boende, hemtjänstområde, gruppboende etc som skall tillsynas per år.	MAS/MC
		- Översyn av avtalen mellan omsorgsnämnden och vårdgivaren vid köpta platser för att säkerställa att vårdgivarens ansvar är tydligt.	
		- Rutiner för att säkerställa att internkontroll sker enligt plan och rapporteras till ON	AC

5.3 Hässleholms kommun ska ge barn och unga en bra start i livet

Barns och ungas rätt till delaktighet och inflytande ska stärkas













En strategi för att stärka barnets rättigheter i enlighet med barnkonventionens grundläggande princip ska utarbetas

Mål	Indikator/ målvärde	Handlingsplan	Ansvar
Barn och unga med funktionsnedsättning ska erbjudas individuellt anpassat stöd för att skapa förutsättningar att utvecklas utifrån sina egna förutsättningar	Andel utredningar på barn under 18 år där hänsyn tagits till barnperspektivet. ■ ≤ 99% ■ 100%	- Det skall finnas dokumenterat att man beaktat barnperspektivet i utredningen och i verkställigheten. - Utveckla barnstödjarrollen. - Följa upp samarbetsavtalet med socialförvaltningen.	MC VC FSS FC

5.4 Hässleholms kommun ska vara ett nav i regionen för boende, kultur, kommunikation och lärande

Hässleholm kommun ska ha ett starkt varumärke

Omsorgsnämnden ska ha ett starkt varumärke genom nöjda brukare

Mål	Indikator/ målvärde	Handlingsplan	Ansvar
Nöjda brukare i hemtjänsten	Andel brukare som är ganska nöjda/mycket nöjda med sin hemtjänst (Socialstyrelsens brukarenkät)  ≤ 90 %  91-93%  ≥ 94 %	Resultatet från Socialstyrelsens brukarundersökningar skall redovisas till omsorgsnämnden tillsammans med handlingsplan kring åtgärder utifrån förbättringsområde.	VC ordinärt boende
Nöjda brukare i särskilt boende	Andel brukare som är ganska nöjda/mycket nöjda med sitt äldreboende (Socialstyrelsens brukarenkät)  ≤ 79 %  80-84%  ≥ 85 %	Resultatet från Socialstyrelsens brukarundersökningar skall redovisas till omsorgsnämnden tillsammans med handlingsplan kring åtgärder utifrån förbättringsområde. - Utveckla det sociala innehållet och vardagsaktiviteter utifrån brukarnas önskemål.	VC säbo
Nöjda brukare inom FSS	Antalet genomförda slingor enligt delaktighetsmodellen  ≤ 0  1-4  ≥ 5	Fortsätta utveckla brukardialogen genom delaktighetsmodellen	VC FSS
Kommunicera beslut och resultat till medborgarna	Antal skrivna pressmeddelande per år  ≤ 4  5-7  ≥ 8	Varje verksamhetsområde skall skriva minst två pressmeddelande under året. - Verksamhetsberättelser skall finnas tillgängliga på kommunens hemsida - Kvalitetsmätningar och brukarundersökningar skall redovisas på hemsidan.	VC/MC/ AC

Hässleholm kommun skall ha en väl utbyggd digital infrastruktur

Andelen hushåll och kommunala verksamheter som erbjuds en god digital infrastruktur ska öka

Mål	Indikator/ målvärde	Handlingsplan	Ansvar
Tillhandahålla modern, säker och ändamålsenlig teknik för trygghetslarm i ordinärt boende	Andel digitala larm ■ ≤ 24 ■ 25-49 % ■ ≥ 50 %	- Ta fram en handlingsplan för byte till digitala larm senast 2017	VC ordinärt boende/ AC
Möjligheten skall öka för att kunna dokumentera i verksamhetssystemet medan man befinner sig i brukarens hem	Ta fram indikatorer under 2015	- HSL: Införa Lifecare på läsplatta - Personlig assistans: En dator med mobilt bredband hos varje brukare. - Boendestöd SoL: Införa Lifecare mobil hemtjänst - Biståndshandläggare: Nya handläggarportalen + läsplatta	AC

5.5 Hässleholms kommun ska ha en hållbar ekonomi med en effektiv resursanvändning

Hässleholms kommun ska ha en god kostnadskontroll I Hässleholms kommun ska investeringar vara självfinansierade

Omsorgsnämnden ska bedriva en kostnadseffektiv verksamhet genom tydlig ekonomistyrning

Mål	Indikator/ målvärde	Handlingsplan	Ansvar
Kostnadseffektiv verksamhet	Kostnad äldre och funktionshindrade, kr/inv (Kolada) ■ ≥ medelvärde* ■ 96-99% av medelvärde* ■ ≤ 95% av medelv* *Alla kommuner (ovägt medel) 2014 93%, ökar	- Säkerställa en ändamålsenlig ekonomistyrning med tydlig ledningsinformation - Förvaltningen ska kunna beskriva vilka metoder som används för att planera, prognosticera, analysera och mäta behovet av vård och omsorg inom ordinärt- och särskilt boende och FSS. - Fastställa målvärde utifrån indikatorer genom kostnad per brukare från 2016	FC/AC

		<ul style="list-style-type: none"> - Centralisering av schemaläggning - Analys av köpt verksamhet i förhållande till egenregi med bedömning av framtida behov av boende i egen regi. - Säkerställa personaleffektiva rutiner kring beställningar av matdistribution. - Via kostdataprogrammet Foodit utveckla: <ul style="list-style-type: none"> o Web-beställningar och prislistor. o Kunna redovisa kostnad per brukare/kund (säbo, ordinärt, skola, förskola) o Statistik och underlag till faktura (systematiskt ersätta manuella excellfiler) och måltidsdebiteringar) - Utredda varför Hässleholm kommun har en så mycket lägre andel SFB jämfört med riket. - Översyn ärende personlig assistans - Säkerställa att all arbetad tid för personlig assistans enligt SFB rapporteras på tidrapporterna till FK. 	<p>AC</p> <p>AC/MC/ VC FSS</p> <p>VC Resurs/ ordinärt VC Resurs</p> <p>AC/MC</p> <p>MC</p> <p>VC FSS</p>
	<p>Andel övertidskostnader i förhållande till total lönekostnad</p> <p>■ $\geq 0,51$ %</p> <p>■ 0,41-0,50 %</p> <p>■ $\leq 0,40$ %</p> <p>Resultat 2014 0,50 %</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Bemanna rätt - Underlag över övertidskostnader per enhet sammanställs av administrativa avdelningen och överlämnas till respektive verksamhetschef, som analysera och återkopplar FC enligt fastställd rutin 	<p>AC/VC</p> <p>IK</p>













Alla kommuninvånare skall kunna erbjudas samma möjligheter till en god och säker vård, omsorg och rehabilitering	Ta fram indikatorer under 2015	<ul style="list-style-type: none"> - Utarbeta resursfördelningsmodeller till: <ul style="list-style-type: none"> o nattpatruller hemtjänst o gruppboendestäder o boendestödet o HSL - Uppföljning av modellerna för resursfördelningen till: <ul style="list-style-type: none"> o hemtjänst o särskilt boende - Ledningsinformationssystem skall införas under 2015 - Kunna beskriva volymökningar genom produktionsvolymerna för beviljade insatser - Identifiera indikatorer och målvärde från 2016 	AC/VC
Ökad produktivitet i hemtjänsten	Kostnad per timme i hemtjänsten jämfört med 2014 (exklusive löneökning) <ul style="list-style-type: none"> ■ ökar ■ oförändrad ■ minska 	- Fortsatt ökad produktivitet i hemtjänsten, med bibehållen kvalitet, via en bättre områdesindelning och en vidareutveckling av resursfördelningsmodellen.	VC ordinärt boende

5.6 Hässleholms kommun ska vara en attraktiv arbetsgivare med tillåtande och kreativa arbetsplatser

Alla medarbetare ska erbjudas en god arbetsmiljö

Omsorgsnämnden vill vara en attraktiv arbetsgivare som ska erbjuda goda arbetsförhållanden där medarbetarna ska känna sig sedda och delaktiga i utvecklingen

Mål	Indikator/ målvärde	Handlingsplan	Ansvar
Tillsvidareanställd personal skall ha adekvat utbildning	Andel omsorgspersonal med adekvat utbildning enligt Äldreguiden (SoS) <ul style="list-style-type: none"> ■ ≤ 79 ■ 80-84 ■ ≥ 85 <i>Riket 2014 85 % Hässleholm 85 %</i>	- I samverkan med Flexvux och grannkommuner ta fram beslutsunderlag för att gå med i Vård och omsorgscollege.	VC säbo

Sjuksköterskor med specialistutbildning skall öka	Andel sjuksköterskor med specialistutbildning jfm 2014  minskar  oförändrat  ökar 2014 (10 dsk och 3 spec inriktning äldre)	- Ta fram förslag på stimulansåtgärder för att öka andelen sjuksköterskor med specialistutbildning som förvaltningen kan redovisas till personalutskottet.	VC Resurs
Samtliga medarbetare skall erbjudas kontinuerlig fortbildning	- Ta fram indikator under 2015	- Fastställa långsiktig fortbildningsplan inom befintlig budget	FC
Nöjda medarbetare som trivs på sina arbetsplatser	Nöjdmedarbetarindex i medarbetarenkät jfm 2014  sämre  Oförändrat  bättre	- En partsammansatt arbetsgrupp skall utses som får i uppdrag att ta fram förslag på åtgärder för klara framtida personalförsörjning. - Säkerställa att alla arbetsplatser arbetar med att ta fram en handlingsplan utifrån resultatet i MAE 2014. - Pilotprojekt inför införande av planeringsverktyget Laps Care i hemtjänsten - Skapa förutsättningar för att kunna genomföra videokonferens - Öka tillgången till ProCapita - Inventera behov av kontorslokaler - Säkerställa att bemanningsenheten även kan serva FSS	FC Lg VC hemtjänst AC AC Lg AC
Baspersonalen skall erbjudas utbildning i förflyttningsteknik var 4:e år av sjukgymnast	Andel baspersonal som deltagit vid utbildning per år  ≤ 19 %  20-24 %  ≥ 25 %	- Fastställa rutiner för att säkerställa att utbildning erbjuds tillsvidaranställda medarbetare enligt fastställd plan - Utredda möjligheten för lyftkörkort	VC Resurs
Gott ledarskap <i>(förmåga att motivera, hantera konflikter, kommunicera mål och visioner, fatta beslut, skapa resultat och se medarbetarna)</i>	Ledarskapsindex MAE jfm 2014  sämre  oförändrat  bättre <i>Ledarskapsindex:</i> 2014: 4,4 2012: 4,6 2010: 4,2	- Tydliggöra enhetschefens uppdrag utifrån VEPA-ansvaret. - Stärka cheferna i ledarrollen genom regelbunden fortbildning - Vid behov kunna erbjuda handledning - Införa enhetschef i beredskap	FC

Hög frisknärvaro	Total sjukfrånvaro i % ■ $\geq 7,6$ ■ 6,6-7,5 ■ $\leq 6,5$	Uppföljning av rutiner kring analys av sjukfrånvaro, övertid, flexsaldo och semesteruttag per verksamhetsområde enligt fastställd rutin.	FC/AC
Förhindra arbetsskador	Antal rapporterade arbetsskador och tillbud jfm 2014 ■ färre ■ Oförändrat ■ fler	<ul style="list-style-type: none"> - Utveckla och revidera rutiner och handlingsplan för hot och våld - Översyn av organisationsträdet i Flexite - Utredda möjligheten för ökad tillgänglighet i Flexite 	VC AC AC
Tillgodose medarbetarnas önskemål om sysselsättningsgrad	Ta fram indikator under 2015	<ul style="list-style-type: none"> - Fortsätta utvecklingsarbetet med "Bemanna rätt" genom Alamanco i resterande verksamheter - Införa rutiner och it stöd för att kunna erbjuda önskad sysselsättningsgrad genom poolturer och årsarbetstid - Ta fram rutiner för att bemanningsenheten får ansvar för arbetstid som inte bokas på den egna arbetsplatsen. - Utredda möjligheterna för centralisera schemaläggning och personalplanering i Medvind 	FC AC AC AC
Ta tillvara på de redan anställda medarbetarna	Andel av lönekostnaderna som avser tillsvidareanställd personalen ■ $\leq 60\%$ ■ 61-79 % ■ $\geq 80\%$	Minska behovet av timanställda genom att öka andelen tillsvidareanställda	VC

5.7 Hässleholms kommun ska ha en socialt och ekologiskt hållbar utveckling

Kommunkoncernens medarbetare och förtroendevalda ska ha goda kunskaper om hållbar utveckling

Hässleholm kommun ska ha en upphandling som stödjer en hållbar utveckling

Hässleholm kommun ska ha en effektiv energianvändning

Omsorgsnämnden skall arbeta systematiskt för minskad miljöpåverkan

Mål	Indikator/ målvärde	Handlingsplan	Ansvar
Andelen ekologiska livsmedel ska öka	Andel av livsmedelskostnaderna som avser ekologiska livsmedel ■ ≤ 14 % ■ 15-24 % ■ ≥ 25 %	- Rätt ställda krav i livsmedelsupphandlingen som möjliggör ekologiska inköp - Informera och produktionsplanera mat och måltider med ekologiska livsmedel.	VC Resurs
Minska användandet av kopieringspapper	Antal kopior jfm 2014 ■ fler ■ Oförändrat ■ färre	- Centrala skrivare med ”pull-print-funktion” grundinställning att utskrift ska ske ”på båda sidor”.	AC
Vårdplaneringar och team möte via webb	Ta fram indikator under 2015	- Beskriva behovet till It-kontaktgrupp och aktivt bidra till att teknik blir tillgänglig.	AC
Tjänsteresor skall ske med miljöklassade bilar alternativt med kollektivtrafik	Antal körda mil med tjänstebilar i förhållande till totalt antal körda mil ■ ≤ jfm 2014 ■ Oförändrat jämfört med 2014 ■ ≥ jfm 2014	- Arbeta för att kunna öka antalet tjänstebilar och därmed minska användandet av egna bilar vid tjänsteresor.	AC/VC ordinärt boende
Bilkörningen i tjänsten skall minska	Körda mil inom hemvården i förhållande till antalet brukare jfm 2014 ■ Ökar ■ Oförändrat ■ Minskar	- Införa planeringsverktyg i hemtjänsten - Kontinuerlig översyn av områdesindelningen i hemvården - Ökad användning av cykel, tåg och buss vid tjänsteresor	VC ordinärt boende