

Uppföljningsplaner - avstämning tertial 2

Uppföljningsplanen ska säkerställa att medborgarna får service och insatser av god kvalitet. Det ska ge även ge underlag för effektiv resursanvändning och redovisningar till medborgare, politiker och medarbetare. Kvalitetsarbetet ska ha en tydlig struktur och genom allas delaktighet skapa en lärande organisation som ger förutsättningar för förändrings- och utvecklingsarbete.

Uppföljningsplanen är en del av ledningssystemet för kvalitet som ska ge en struktur för verksamhetens ledning och styrning för att säkra kvaliteten i bemötande och insatser samt för att kontinuerligt bedriva ett förbättringsarbete. Egenkontrollerna har tagits fram utifrån riskanalyser i verksamheterna. Mätningar och kontroller är inte målet utan medlet för förbättringsarbetet. Nämnden ska årligen fastställa uppföljningsplanen för kvalitet. Enheterna ska rapportera resultaten från uppföljningsplanerna till nämnd.

Nedan redovisas de uppföljningar som planerades under andra tertialen på enheterna inom socialnämndens ansvarsområde. I första kolumnen anges kvalitetsområdet som uppföljningen gäller, mätmetod och resultat. Enheternas respektive områden och resultat redovisas i andra, tredje och fjärde kolumnen.



	Enheten för personer med funktionsnedsättning	Enheten för individ- och familjeomsorg	Sociala kvalitetsenheten
Delaktighet - Definition	Samordnad individuell plan (SIP) ska öka brukarens delaktighet i sin egen behandling samt i de beviljade insatserna från kommunen.	-	Brukares och kunders erfarenheter ska i ökad utsträckning tas tillvara och dokumenteras vid uppföljning. Rutin för att ta tillvara brukares erfarenheter ska utvecklas och implementeras. Barnperspektivet ska särskilt beaktas.
Mätmetod	Kolumn i Håkanlistan där handläggaren antecknar datum för upprättad SIP. Antalet SIP:ar räknas.	-	Gå igenom alla kvalitetsgranskningar som rapporterats till nämnd under föregående tertial för att sammanställa i vilken utsträckning brukares synpunkter och erfarenheter har tagits tillvara, analyserats och dokumenterats.
Resultat	SPT har 15 "aktiva" SIP:ar. (inkl. ÖPT).	-	Under period april - juni har nio kvalitetsgranskningar genomförts inom SOCN område. Vid fyra av dessa har intervjuer med brukare genomförts och dokumenterats. Sju personer totalt har intervjuats.



Delaktighet och inflytande - Definition	Genomförandeplanen är det dokument som redovisar hur den en insats ska genomföras. Den ska utformas tillsammans med den enskilde. Genomförandeplanen är ett verktyg för handläggare vid uppföljning av insatsen. Det har visat sig att genomförandeplanerna inte är alltid är aktuella och att den enskilde inte haft inflytande på utformningen.	Handläggning och administration behövs säkras genom en tydlig backup. Fakturahantering och utbetalning till kontaktfamiljer och familjehem ska säkras genom ett tydligt flöde och en riskanalys	Fullfölja processbeskrivning av verksamhetsuppföljningen, rutiner, riskanalyser och egenkontroller ska slutföras.
Mätmetod	Antalet aktuella genomförandeplaner. Genomförandeplaner läggs in i Combine med början våren 2016.	1.Gå igenom scheman att backup finns och fungerar. 2.Ett flöde finns. Avstämning att aktiviteterna har genomförts	En tidsplan med aktiviteter ska tas fram. Arbetet följs regelbundet upp på gruppmötet

NACKA Resultat	Införandet av genomförandeplaner i Combine för enheten har skjutit upp. Enheten kommer att manuellt gå igenom 20 % av akterna för att se i vilken omfattning genomförandeplan inkommit. En särskild handläggare avsätts för detta.	Ett jourschema har implementerats. Förslag på arbetsgång är framtagen och används. Den ska följas upp i höst. Regelbundna träffar med controller för att gå igenom hantering av faktura och av familjehemmens omkostnader i Combine.	En tidsplan finns och arbetet följs upp på gruppmöten.
Kunskapsbaserad socialtjänst		Handlingsplanen för EBP med aktiviteter och tidsplanering.	Brukares och kunders är en del av EBP. Deras synpunkter ska tas tillvara och dokumenteras i alla uppdrag i utvecklingsgruppen: beskriva målgruppen, deras synpunkter eller erfarenheter och att dessa har beaktats i analysen i varje uppdrag där detta är möjligt.
Mätmetod	-	Följa upp handlingsplanen för EBP var sjätte månad i ledningsgruppen	Gå igenom alla uppdrag med varje medarbetare för att se om brukares synpunkter och erfarenheter har; tagits tillvara: om inte, orsak; analyserats: om inte, orsak; ovanstående delar finns dokumenterade i projektbeskrivningar, utredningar och uppdrag. Resultatet samlas på gruppnivå och återkopplas till berörda enheter.

stödfunktionen Soci kvalitetsenheten. Ett att styrgrupp för EB socialtjänstens lednin Planeringen är att ha kommer följas upp u styrgruppen.

der perioden har arbetet kring
P fortsatt i samverkan med
färd Samhällsservice, enheten för
nktionsnedsättning och
dfunktionen Sociala
litetsenheten. Ett beslut har tagits
styrgrupp för EBP ska vara
ialtjänstens ledningsgrupp.
neringen är att handlingsplanen
mmer fölias upp under hösten i

Inom **Socialpsykiatrin** går samtliga förslag till brukarorganisationer för remiss. De tar in brukares synpunkter i de fall där det är möjligt.

Översyn av kundvalet för hemtjänst, ledsagning och avlösning:

Gruppintervju med fyra kunder har gjorts om vilka krav de tycker det är viktigt att ställa på anordnarna.
Tillgänglighetsrådet och seniorrådet har lämnat synpunkterna som beaktats och dokumenterats i slutrapporten.

Arbete med nya webben: medborgare har inte involverats. Dålig planering från socialtjänsten ledde till tidsbrist.

Uppdraget fördjupad kartläggning unga vuxna med neuropsykiatrisk nedsättning:

-gruppintervju med deltagare ifrån en folkhögskola.

Föräldrastöd: Uppföljning av **ABC föräldragrupper** genom enkäter till föräldrar.



Effektiv och kvalitetssäkrad administration	-	Handläggning och administration behöver stärkas än mer och säkras både utifrån det interna arbetet och i arbetet med de externa kunderna, främst anordnare	Framtagna processbeskrivningarna om avtals- och kundvalsarbete ska eventuellt revideras. Riskområdena tas fram och analyseras samt planera egenkontroller.
Mätmetod		1.Gå igenom scheman att backup finns och fungerar. 2.Ett flöde med riskanalys och aktiviteter finns. En avstämning att aktiviteterna har genomförts och vad de har resulterat i ska göras.	Tidsplanen görs och följs upp.
Resultat	-	Det har tagit längre tid än planerat att få ihop arbetsgruppen som utför administrativa uppgifter. Under hösten arbetar gruppen med scheman med aktiviteter och riskanalys.	Processer är framtagna och en revidering pågår. Riskanalys och egenkontroller kvarstår.

Eva Britt Lönnback Yilma Kvalitetsutvecklare Sociala kvalitetsenheten