

Resultatredovisning 2018

Resultatet från kvalitetsindikatorerna redovisas var för sig och relateras till de åtagande, riktlinjer och mål som gäller för området. I de fall enheten inte har uppnått godkänt resultat i någon av de redovisade kvalitetsindikatorerna ska handlingsplan upprättas. Handlingsplan ska vara äldreförvaltningen tillhanda senast 18-05-13.

I de fall som enheten endast uppnått nivå 3 kommer ytterligare granskning att genomföras. Enheten kommer att kontaktas av granskare.

Bedömning kvalitetsindikatorer

Bedömningen bygger på tre nivåer och respektive kvalitetsindikator redovisas för sig.

Nivåer:

1. Uppfyller helt kraven: 80-100% av målet/målen är uppnådda
2. Uppfyller till viss del kraven: 70-79% av målet/målen är uppnådda
3. Uppfyller inte kraven: 0-69% av målet/målen är uppnådda

Kundnöjdhet

Kundnöjdhet mäts med hjälp av Socialstyrelsens brukarundersökning. Resultatet relateras till åtaganden i Strategi och budget.

- Sammantaget resultat för kundnöjdhet:
- Bedömning kvalitetsindikator:

Kommentar:

Kompetens

Kompetens mäts med hjälp av antal validerande utifrån Kravmärkt Yrkesroll bland tillsvidare anställd personal (minst 1 år), antal utbildade stödjare inom hot och våld samt utbildade demensvägledare. Resultatet relateras till åtaganden i Strategi och budget.

- Sammantaget resultat för kompetens:
- Bedömning kvalitetsindikator:

Kommentar:

Postadress

Besöksadress

Telefon
Växel:
Direkt:

Fax/e-post

Postgiro

Bankgiro



Hälsa och arbete

Hälsa och arbete mäts med hjälp av resultatet från medarbetarundersökningen och sjukfrånvarostatistik. Åtagandet relateras till genomsnittlig sjukfrånvaro i kategorier dag 1-14, dag 15-90, dag 90-, samt resultat från medarbetarundersökningen gällande HME. Åtagandet relateras till Strategi och budget och förvaltningschefsbeslut.

- Sammantaget resultat för hälsa och arbete:
- Bedömning kvalitetsindikator:

Kommentar:

Social dokumentation

Social dokumentation mäts med hjälp av informationsmängd i inkomna genomförandeplaner och registrerade avvikelser från genomförandeplan. De genomförandeplaner som granskas tas fram genom slumpmässigt urval.

Antalet journalanteckningar ska minst uppnå samma antal som mängden granskade genomförandeplaner.

Resultatet relateras till åtagande i riktlinjer och rutiner för social dokumentation och förvaltningschefsbeslut.

- Sammantaget resultat för socialdokumentation:
- Bedömning kvalitetsindikator:

Kommentar:

Kvalitet- Lex Sarah rapportering

Kvalitet- Lex Sarah rapportering mäts med hjälp av antal inkomna Lex Sarah rapporter. Åtagandet relateras till Strategi och budget. Åtagandet är 5 % av kundvolym- procentsats för resultat relateras till 100% uppnått.

- Sammantaget resultat för kvalitet-Lex Sarah rapportering:
- Bedömning kvalitetsindikator:

Kommentar:

Kvalitet- Ledningssystem

Kvalitet- Ledningssystem mäts med hjälp av antal utförda riskanalyser vid verksamhetsförändringar och/eller SOFS 2011:9 per enhet/år. Åtagandet relateras till åtaganden i Strategi.

- Sammantaget resultat för kvalitet-Ledningssystem:
- Bedömning kvalitetsindikator:

Kommentar:

