



Kopia till  
Samtliga utförare/leverantörer inom  
äldrenämndens ansvarsområde

Äldrenämnden

## Uppföljnings- och utvärderingsplan 2011

### Förslag till beslut

Äldrenämnden godkänner stabens förslag till uppföljnings- och utvärderingsplan 2011.

### Ärendebeskrivning

En viktig uppgift för nämnden är att följa upp och utvärdera de verksamheter som berör nämndens målgrupp och att se huruvida olika mål uppnås. Det är ett sätt att säkerställa kvalitet likväl som det är ett sätt att utveckla verksamheten. Genom regelbundna uppföljningar och utvärderingar ges också möjligheter till jämförelser mellan olika år, insatser, utförare och leverantörer.

Sociala nämndernas stab har i skrivelse den 27 januari 2011 lagt fram förslag till beslut.

### Bilagor

Äldrenämndens uppföljnings- och utvärderingsplan 2011



## Äldrenämndens uppföljnings- och utvärderingsplan 2011

En viktig uppgift för äldrenämnden är att följa upp nämndens mål och utvärdera de verksamheter som berör nämndens målgrupp. Uppföljning och utvärdering är ett sätt att säkerställa kvalitet likväl som det är ett sätt att utveckla verksamheten. Genom regelbundna uppföljningar och utvärderingar ges också möjligheter till jämförelser mellan olika år, insatser och utförare/leverantörer. Uppföljning och utvärdering gör det också möjligt att säga något om huruvida nämndens olika mål uppnås.

Det finns olika metoder att använda sig av och dessa har varierat genom åren. Enkäter, aktiva uppföljningar och intervjuer är de mest vanliga metoderna. Även fokusgrupper och observationsstudier har använts för att följa upp verksamhet. Behoven av utvärdering och uppföljning varierar från år till år. Vissa verksamheter genomgår regelbunden utvärdering och andra följs upp olika år eller enbart vid något tillfälle. Design och metod för respektive uppföljning/utvärdering bör staben slutligt utforma tillsammans med respektive anlita utvärderare med hänsyn till uppdragets omfattning, möjlighet till genomförande och så att det på bästa sätt ger en tydlig bild av det som ska belysas. I början av 2011 beräknas nämnden besluta om inriktnings- och effektmål för 2011 och dessa ligger till grund för det nämnden följer upp eller utvärderar under året. I nedanstående presenteras förslag till uppföljnings- och utvärderingsplan för år 2011.

### Uppföljning av avtal

I uppföljningar värderas hur väl de sociala respektive de medicinska kvalitetskraven uppfyllts i förhållande till det avtal som tecknats med nämndens utförare/leverantörer och i relation till nämndens mål, riktlinjer och styrdokument. I socialstyrelsens föreskrift, SOSFS 2006:11, om ledningssystem inom socialtjänsten anges att systemet ska säkerställa att kvalitetsarbetet omfattar metoder för uppföljning och utvärdering av verksamhetens planering, genomförande, resultat och utveckling. I särskilda boenden har utförare eller leverantör ansvar för detta enligt avtal och beställning. De ska ha rutiner för att fortlöpande kontrollera att socialtjänstens uppdrag fullföljs dygnet runt. Nämnden är mycket angelägen om att säkerställa att detta efterlevs och att egenkontroller genomförs vid samtliga särskilda boenden. Därför inhämtar staben under 2011 skriftliga redovisningar beträffande detta från utförarna och leverantörerna. Resultatet redovisas i samband med nämndens verksamhetsberättelse i februari 2012.

Uppföljningarna är planerade med syfte att ge utökad kunskap om den befintliga verksamheten i vissa fall med utgångspunkt i kommande upphandlingsarbete. Vid särskilda boenden, som konkurrensupphandlas, genomförs två uppföljningar inom respektive avtalsperiod. Den första uppföljningen bör genomföras inom 6-12 månader från det att

avtalet har trätt i kraft och den andra genomförs innan beslut om upphandling eller avtalsförlängning tas. För övrigt redovisar utförare/leverantörer regelbundet resultat av egenkontroller i enlighet med beställning eller avtal. Speciella uppföljningar görs även när klagomål och synpunkter har inkommit.

### **Brukarundersökning**

Nämnden genomför årliga enkätundersökningar för att se måluppfyllelse av nämndens och stadens prioriterade mål. Resultatet av enkätundersökningarna sammanfattas i en rapport, Målavstämning. Resultatet från brukarundersökningen utgör också en del i utförarnas/leverantörernas skriftliga redovisningar från varje enhet beträffande verksamhet och måluppfyllelse. Dessa redovisningar utgör även viktiga delar för uppföljningar av verksamheterna.

Brukarundersökningen genomförs, inom alla verksamhetsområden, i form av en enkätundersökning riktad till den enskilde. Det är viktigt att säkerställa att den enskilde besvarar enkäten anonymt. För att följa upp synpunkter om hemtjänstvalet genomförs en totalundersökning med alla personer som beviljats hemtjänst. Vid korttidsenheterna genomförs kontinuerliga enkäter, fortlöpande under hela året, i samband med att vistelsetiden avslutas. I särskilda boenden genomförs brukarundersökningar och det är antalet tillgängliga lägenheter i enheten som påverkar om det är en totalundersökning med alla de som bor där eller om det görs ett urval.

*Brukarundersökningen genomförs 2011*

### **Behov och resurser vid särskilt boende**

Inom särskilt boende genomförs en enkätundersökning för att belysa både omfattning och behov av vård och omsorg samt personella resurser per enhet. Enkäten besvaras av verksamhetschef för särskilt boende.

*Enkätundersökningen genomförs hösten 2011 och redovisas i nämnden i början av 2012*

### **Riktlinjer för måltider och nutrition**

Äldrenämndens utförare och leverantörer ska arbeta i enlighet med nämndens Riktlinjer för måltider och nutrition. Under året genomförs en uppföljning inom särskilda boenden beträffande detta. Inom gruppboenden och ålderdomshem görs också en uppföljning av de observationsstudier som utfördes 2007 och 2008 och nu med fokus på måltidssituationen.

*Uppföljningarna redovisas i nämnden i december 2011*

### **Riktlinjer för hälso- och sjukvård vid särskilt boende**

En enkätundersökning genomförs för att kontrollera efterföljsamhet av nämndens fastställda riktlinjer för hälso- och sjukvård. Enkäten besvaras av respektive verksamhetschef.

*Uppföljning redovisas i nämnden i augusti 2011*

**Uppföljning av fall och allmänna avvikelser inom hälso- och sjukvård**

Under året dokumenteras fortlöpande inträffade fall och allmänna avvikelser inom särskilt boende i det gemensamma IT-baserade avvikelseprogrammet Synergi. Den samlade dokumentationen rapporteras till äldrenämnden en gång per år.

*Rapport redovisas i nämnden i början av 2012*

**Uppföljning av Lex Sarah samt klagomål och synpunkter**

Under året dokumenterar koordinatör fortlöpande, Lex Sarah-anmälningar samt klagomål och synpunkter inom äldreomsorgen, i det IT-baserade programmet Synergi. Samtliga ärenden följs upp, vissa för att reducera skadan för den enskilde och förebygga att det händer igen och för att komma tillrätta med det som förorsakade ärendet. Den samlade dokumentationen rapporteras till äldrenämnden tre gånger per år. .

*Rapport redovisas i nämnden i februari, maj och september 2011.*