

Handläggare
Madeleine Peatt
Telefon: 0850821506

Till
Älvsjö stadsdelsnämnd
2019-12-19

Uppföljning av Solberga vård- och omsorgsboende, korttidsvård och dagverksamhet

Förslag till beslut

Stadsdelsnämnden godkänner verksamhetsuppföljningen av Solberga vård- och omsorgsboende och korttidsvård samt dagverksamhet.

Sammanfattning

I augusti 2019 gjordes en verksamhetsuppföljning av Solbergas vård- och omsorgsboende och korttidsvård samt dagverksamhet enligt stadsgemensam modell.

Utifrån de underlag som har legat till grund för uppföljningen, är bedömningen att verksamheten i huvudsak uppfyller de krav som ställs och bedöms därmed ha förutsättningar att ge en säker vård och omsorg av god kvalitet. Verksamheten bör arbeta för att de äldre ska känna sig mer delaktiga i planeringen av insatserna.

Förvaltningen föreslår att nämnden godkänner uppföljningen.

Bakgrund

Enligt hälso- och sjukvårdslagen och socialtjänstlagen ska en uppföljning av vård- och omsorgsverksamheter göras och kvaliteten fortlöpande säkras. Uppföljningen har gjorts enligt stadsgemensam modell som har tagits fram av äldreförvaltningen på uppdrag av kommunfullmäktige.

Ärendets beredning

Ärendet har beretts av verksamhetsutvecklare inom socialtjänstavdelningen samt av medicinskt ansvarig sjuksköterska. Avdelningen har inte gjort en bedömning ur ett jämställdhetsperspektiv då det inte var relevant för uppföljningen. Förvaltningsgruppen och pensionärsrådet behandlar ärendet den 12 december 2019.

Ärendet

I augusti 2019 genomfördes en verksamhetsuppföljning av Solbergas vård- och omsorgsboende och korttidsvård samt dagverksamhet med demensinriktning. Verksamheten drivs i egen regi och har 99 platser varav 5 platser för korttidsvård. Dagverksamheten kan ta emot 10 gäster per dag.

Syftet med uppföljningen är att bedöma verksamhetens sammantagna kvalitet samt följsamhet till lagar, författningar och avtal eller uppdragsbeskrivning. Inför verksamhetsuppföljningen har uppföljarna tagit del av följande underlag:

- Verksamhetsuppföljning 2018
- Kvalitetsobservation 2018
- Brukarundersökning 2018

Trygghet och säkerhet

Den samlade bedömningen är att verksamheten har förutsättningar att ge en säker vård och omsorg av god kvalitet. Verksamheten har ett ledningssystem för att systematiskt och fortlöpande utveckla och säkra kvaliteten i verksamheten. Verksamheten genomför riskbedömningar, såväl på verksamhetsnivå som på individnivå för att undvika att oönskade händelser sker. Regelbundna kontroller görs för att följa upp att arbetet sker enligt fastställda rutiner och mål. Åtgärdsplaner upprättas vid behov.

Flertalet personal har adekvat utbildning. Kvalitetsobservationerna visar att personalens kompetens om demenssjukdom speglas i ett personcentrerat arbetssätt och i bemötandet. För att vidareutveckla och säkra kompetensen upprättar verksamheten årligen en kompetensutvecklingsplan.

Verksamheten har rutiner för livsmedelshantering och tillgång till dietist. Brukarundersökningen visar att de äldre är nöjda med mat- och måltidsmiljön. Kvalitetsobservationerna visar att måltidsmiljön kan bli mer tilltalande på dagverksamheten genom, till exempel vacker dukning.

Verksamheten har rutiner för hur samverkan bedrivs. Verksamheten har regelbundna teammöten där olika yrkesprofessioner samverkar utifrån olika kompetensområden för att säkra vården och omsorgen kring de äldre.

Verksamheten arbetar med kontaktmannaskap och har rutiner för detta. Resultatet av brukarundersökningen visar att de äldre känner sig trygga på boendet.

Hälso- och sjukvårdsdokumentationen är av god kvalitet enligt utförarens egenkontroll. Verksamheten har rutiner för, till exempel förebyggande och behandling av undernäring, läkemedelshantering och vård i livets slutskede. Resultatet av brukarundersökningen visar att det är lätt att träffa sjuksköterska vid behov.

Meningsfullhet och delaktighet

Den samlade bedömningen är att verksamheten eftersträvar att de äldre ska få vara delaktiga och ha en meningsfull tillvaro.

Verksamheten har en framtagen värdegrund och enligt brukarundersökningen anser flertal svarande att personalen har ett gott bemötande.

Den sociala dokumentationen kan utvecklas enligt utförarens egenkontroll och verksamheten har vidtagit åtgärder för detta.

Brukarundersökningen visar att de äldre överlag känner sig delaktiga i utförandet av insatser samtidigt som tiderna för när insatserna ska ges kan förbättras.

Verksamheten har rutiner för aktiviteter och utevistelse. Möjligheten till utevistelse skulle kunna förbättras enligt brukarundersökningen. Resultatet av brukarundersökningen visar också att flertal svarande är nöjda med de aktiviteter som erbjuds på boendet. Brukarundersökningen visar även att gästerna på dagverksamheten skulle vilja vara mer delaktiga i valet av aktiviteter.

Verksamheten har rutiner för synpunkts- och klagomålshantering. Resultatet av brukarundersökningen visar dock att informationen till de äldre om var man vänder sig med synpunkter och klagomål kan förbättras.

Verksamheten behöver åtgärda

Verksamheten bör fortsätta arbetet med att utveckla den sociala dokumentationen för att säkerställa den äldres upplevelse av delaktighet i planeringen av insatserna och möjligheterna till utevistelse.

Informationen till de äldre om var man vänder sig med synpunkter och klagomål kan förbättras.

Synpunkter och förslag

Förvaltningen bedömer att Solberga vård- och omsorgsboende sammanfattningsvis uppfyller de krav som ställs för att ha förutsättningar att ge en säker vård och omsorg av god kvalitet.

Verksamheten bör dock arbeta för att de äldre ska känna sig mer delaktiga i planeringen av insatserna.

Resultatet av uppföljningen har rapporterats till äldreförvaltningen. Uppföljningsrapporten publiceras också på stadens hemsida. Resultatet av uppföljningen redovisas även till stadsdelsnämnden, som ansvarar för att besluta om eventuella åtgärder och handlingsplaner av verksamheten då den drivs i egen regi.

Förvaltningen föreslår att nämnden godkänner uppföljningen av Solbergas vård- och omsorgsboende och korttidsvård samt dagverksamhet.

Anne-Marie Tingeborn
Stadsdelsdirektör

Maria Klemets
Avdelningschef

Attesterat av

Detta dokument har godkänts digitalt av följande personer:

| Namn | Datum |
|---|--------------|
| Anne-Marie Tingeborn, Stadsdelsdirektör | 2019-11-28 |
| Maria Klemets, Avdelningschef | 2019-11-27 |