

Bedömning av verksamhetens kvalitet

Koppargården, VoB

Regiform: Kommunal

Inriktning: Demens, somatik, profil

Antal lägenheter: 174

Syftet med uppföljningen är att bedöma verksamhetens sammantagna kvalitet samt följsamhet till lagar, författningar och avtal eller uppdragsbeskrivning, utifrån nedan angivna uppföljningsunderlag.

Uppföljningen belyser verksamhetens styrkor och utvecklingsområden för att stödja verksamheten i förbättringsarbetet.

Sammanfattande bedömning

Utifrån de underlag som har legat till grund för uppföljningen, är bedömningen att verksamheten till stor del uppfyller de krav som ställs för att ge en säker vård och omsorg och av god kvalitet.

Ett förbättringsarbete krävs för att säkerställa att rutiner för aktiviteter, utevistelse, mat och måltider tillämpas. Andra identifierade utvecklingsområden är att i större utsträckning arbeta för att säkerställa att de äldre är delaktiga i vardagen. Verksamheten behöver även redogöra för hur resultaten av uppföljningsunderlagen används i verksamhetens systematiska förbättringsarbete.

Trygghet och säkerhet

Den samlade bedömningen visar att verksamheten har förutsättningar att erbjuda en trygg och säker vård och omsorg. Verksamheten har ett ledningssystem för att systematiskt och fortlöpande utveckla och säkra kvaliteten i verksamheten. För att undvika att oönskade händelser sker genomförs riskbedömningar såväl på verksamhetsnivå som individnivå. Resultaten från brukarundersökning och kvalitetsuppföljning på individnivå visar att en majoritet upplever att boendet känns tryggt och att de äldre har förtroende för personalen.

Kompetens

Av verksamhetsuppföljningen framgick att kompetensen bland fast personal och timanställda är hög, majoriteten av personalen har en adekvat utbildning. En hög kompetens bedöms öka upplevelsen av trygghet och stabilitet inom verksamheten. För att åtgärda resultaten av de egenkontroller som visar ett kompetensutvecklingsbehov har

befintlig kompetensutvecklingsplan reviderats med utbildningsinsatser. För att säkerställa att hälso- och sjukvårds dokumentation uppfyller ställda krav utbildas personal kontinuerligt utifrån behov och resultat av genomförda egenkontroller.

Samverkan

Verksamheten har regelbundna möten där flera yrkesgrupper samverkar för att säkra vården och omsorgen kring de enskilda. Resultatet av kvalitetsobservationen visar att den interna samverkan fungerar väl.

Systematiskt kvalitetsarbete

Verksamheten genomför egenkontroller för att säkerställa att rutiner tillämpas. Ett utvecklingsarbete pågår kring att systematiskt arbeta med resultat och uppföljning av genomförda egenkontroller. För att säkerställa att samtlig personal deltar i kvalitetsarbetet har verksamheten schemalagda tider för kvalitetsråd där avvikelser och förebyggande arbete står i fokus. Verksamheten arbetar aktivt med att höja kompetensen utifrån resultaten av egenkontroller av hälso- och sjukvård och social dokumentation.

Synpunkter och klagomål

Ett förbättringsområde enligt brukarundersökningen är att utveckla arbetssätt att informera boenden om var de kan vända sig för att inkomma med synpunkter och klagomål. En av åtgärderna förutom revidering av befintliga rutiner har varit att visa information via digitala informationstavlor som är placerade på samtliga avdelningar.

Meningsfullhet och delaktighet

Den samlade bedömningen är att verksamheten till stor del har förutsättningar för att de äldre ska få vara delaktiga och ha en meningsfull tillvaro. Resultat av observationsrapporten och kvalitetsuppföljning på individnivå visar att personalen är engagerad och har ett bra bemötande.

Delaktighet

Verksamheten har rutiner för hur stödet ska genomföras med hjälp av rutiner, genomförandeplaner och kontaktmanskap. Samtliga boende har en utsedd kontaktperson. För att säkerställa att de äldre

får stöd och hjälp utifrån individuella behov har verksamheten arbetat med att tillämpa verksamhetens värdegrund. Av brukarundersökningen framgår dock önskemål om att i större grad kunna påverka hur hjälpen ska genomföras. Resultatet speglas till viss del även av kvalitetsobservationen. För närvarande pågår ett utvecklingsarbete kring genomförandeplaner för att säkerställa delaktighet och att innehållet i genomförandeplanerna återger de äldres önskemål och behov.

Bemötande

För att bemöta människor med kognitiv sjukdom har verksamheten under året Silviahems-certifierat alla yrkeskategorier som arbetar och samverkar inom avdelningarna för demens.

Utöver Silviahems-certifieringen pågår i nuläget ett utvecklingsarbete kring kvalitetsregistret BPSD (Beteendemässiga och Psykiska Symptom vid Demens) för att säkerställa att arbetssättet tillämpas enhetligt. Syftet med arbetssättet är att minska beteendemässiga och psykiska symptom och kvalitetssäkra vården av personer med demenssjukdom.

Genom att använda sig av fler metoder och arbetssätt för att bemöta människor med demenssjukdom, kan de äldre få en bättre livskvalité.

Mat och måltider

Resultatet av kvalitetsuppföljningarna på individnivå visar att brukare är nöjda med måltidssituationen och med maten som serveras. Verksamheten har rutiner för måltider och genomför kontinuerliga kontroller för att säkerställa att måltiderna är jämt fördelade över dygnet enligt verksamhetsuppföljningen.

Brukarundersökning och till viss del kvalitetsobservationen visar dock behov av förbättring när det gäller mat och måltidssituation.

Aktiviteter och utevistelse

Verksamheten har en gemensam träfflokal för samtliga boenden som dagligen erbjuder olika aktiviteter och promenader.

Kvalitetsuppföljningen på individnivå visar att de äldre är nöjda med aktiviteterna som erbjuds. Resultatet av årets och föregående års brukarundersökning visar dock att önskemål kring utbudet av aktiviteter och möjlighet att komma utomhus kan bli bättre. Ett utvecklingsarbete kring aktiviteter och utevistelse pågår för närvarande. En förbättringsåtgärd har varit att utse särskilda aktivitetsombud som ska säkerställa att de äldre får ta del av sociala stimulans, aktiviteter och utevistelser dagligen.

Verksamheten behöver åtgärda

För att utveckla och förbättra kvaliteten behöver verksamheten i större utsträckning säkerställa att resultaten av uppföljningsunderlagen används i verksamhetens systematiska förbättringsarbete. Genom att resultatet av egenkontroller genomförs och följs upp i större utsträckning kan verksamheten säkerställa att rutiner tillämpas. Delaktighet, aktiviteter, utevistelse och måltidssituation är områden som särskilt behöver utvecklas. Med hjälp av regelbundna reflektioner omkring arbetssätt och egenkontroller av dokumentation kan verksamheten säkerställa att de äldre blir mer delaktiga i vardagen.

Verksamheten har redovisat vilka åtgärder som redan har vidtagits och kommer att vidtas för att arbeta med de utvecklingsområden som framkommit. Uppföljning av åtgärderna som vidtagits sker 2020.

Uppföljningen är gjord av verksamhetsuppföljare:

Muriel Barrientos verksamhetscontroller, Kirsti Arama MAS och Marianne Ankersjö MAR på Hässelby- Vällingby stadsdelsförvaltning september 2019.

Uppföljningsunderlag

- Verksamhetsuppföljning september 2019
- Kvalitetsobservationer juni 2019
- Brukarundersökning 2019
- Kvalitetsuppföljning på individnivå januari-juni 2019

Mer om stadens uppföljningsmodell för äldreomsorg och gällande avtal hittas på stadens [hemsida](#).