

## **Bedömning av verksamhetens kvalitet**

### **Starbogården, dagverksamhet**

Regiform: Entreprenad

Inriktning: Demens

Antal platser per dag: 17 fördelade på två enheter

Syftet med uppföljningen är att bedöma verksamhetens sammantagna kvalitet samt efterlevnad av lagar, författningar och avtal eller uppdragsbeskrivning, utifrån nedan angivna underlag. Uppföljningen belyser verksamhetens styrkor och utvecklingsområden och ska stödja verksamheten i förbättringsarbetet.

Starbogårdens dagverksamhet drivs på entreprenad av Bräcke diakoni.

### **Sammanfattande bedömning**

Utifrån de underlag som har legat till grund för uppföljningen, är bedömningen att verksamheten till stor del uppfyller de krav som ställs.

Ett utvecklingsarbete krävs för att säkerställa att enhetliga rutiner arbetssätt tillämpas på båda enheterna. Ytterligare ett identifierat utvecklingsområde är egenkontroller som behöver genomföras i större utsträckning samt inom fler områden. Vidare uppmärksammades behov av att redogöra för hur resultat av uppföljningsunderlagen används i verksamhetens systematiska förbättringsarbete.

Verksamheten arbetar för närvarande för att stärka samverkan och tillämpa enhetliga och ändamålsenliga arbetssätt för enheterna.

### **Trygghet och säkerhet**

Den samlade bedömningen är att verksamheten till stor del har förutsättningar att ge en säker vård och omsorg. Verksamheten har ett ledningssystem för att systematiskt och fortlöpande utveckla och säkra kvaliteten i verksamheten. Riskbedömningar genomförs, såväl på verksamhetsnivå som på individnivå för att undvika att oönskade händelser sker. Resultaten från brukarundersökning visar att de äldre upplever att dagverksamheten känns trygg och att de har förtroende för personalen.

Verksamhetsuppföljningen visar att egenkontroller inte genomfördes i den uträkning som behövs för att säkerställa att rutiner tillämpas. Av kvalitetsobservationen framgår att enheternas arbetssätt skiljer sig, detta trots att verksamheten har samma

kvalitetsledningssystem med tillhörande rutiner. Ett utvecklingsarbete pågår för närvarande för att dels utöka befintliga egenkontroller och för att systematiskt arbeta enhetligt med resultat och uppföljning av genomförda egenkontroller.

### **Kompetens**

Verksamhetsuppföljningen visar att samtlig personal har adekvat utbildning. En hög kompetens bedöms öka upplevelsen av trygghet och stabilitet inom verksamheten.

### **Synpunkter och klagomål**

Ett förbättringsområde enligt brukarundersökningen är informationen till deltagare och anhöriga om var de kan vända sig för att inkomma med synpunkter och klagomål. För närvarande pågår ett förbättringsarbete kring befintliga rutiner för synpunkter och klagomål. En åtgärd är bland annat att i större utsträckning sammanställa och analysera inkomna synpunkter för att få ett underlag till förbättringsarbete.

## **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. Resultatet från kvalitetsobservationen och brukarundersökningen visar att deltagarna upplever att omvårdnadspersonalen är professionell, engagerad och har ett varmt och inkluderande bemötande. Kvalitetsobservationen visar att personalen arbetar personcentrerat för att se till att de äldre är delaktiga utifrån sin egen förmåga. Resultatet visar även att personalen är uppmärksam på gästernas olika behov.

### **Delaktighet**

För att tillgodose de äldres individuella behov och delaktighet har verksamheten väl utformade genomförandeplaner med tillhörande rutiner enligt kvalitetsobservationen. Resultatet bekräftas även av brukarundersökningen som visar att personalen lyssnar på den enskildes önskemål. Innehållet i genomförandeplanerna kan dock skilja sig mellan enheterna. Verksamhetsuppföljningen visade att den löpande dokumentationen behöver skrivas i större utsträckning. Personalen har efter uppföljningstillfället genomfört en utbildning i personcentrerad dokumentation och uppföljning.

## **Aktiviteter och utevistelse**

Resultatet från brukarundersökning visar en försämring från föregående år kring nöjdhet med befintliga aktiviteter och möjlighet att påverka utbudet av aktiviteter. Även verksamhetsuppföljningen visar behov av att utveckla arbetet med aktiviteter.

### **Mat och måltider**

Av verksamhetsuppföljningen och kvalitetsobservationen framgick att verksamheten saknar rutiner och arbetssätt för planering kring måltider. Oberoende av verksamhetsuppföljningen visar kvalitetsobservationen och brukarundersökningen att måltiderna till stor del är en trevlig stund på dagen och att maten smakade bra. Skillnaden i resultat kan bero på att personalen har en god kompetens och erfarenhet inom området trots avsaknad av rutiner.

### **Verksamheten behöver åtgärda**

För att utveckla och förbättra kvaliteten i verksamheten på övergripande nivå behöver verksamheten i större utsträckning säkerställa att resultaten av uppföljningsunderlagen används i verksamhetens systematiska förbättringsarbete. Verksamheten behöver även säkerställa att enhetliga rutiner arbetssätt tillämpas på båda enheterna. Genom att resultatet av egenkontroller genomförs inom fler områden och följs upp i större utsträckning kan verksamheten säkerställa att rutiner tillämpas. Aktiviteter och löpande dokumentation är områden som särskilt behöver förbättras.

Verksamheten har efter uppföljningstillfället redovisat åtgärder för de brister och utvecklingsområden som framgick av verksamhetsuppföljningen. Uppföljning av åtgärderna som vidtagits sker 2020.

### **Uppföljningen är gjord av verksamhetsuppföljare:**

Muriel Barrientos verksamhetscontroller, Kirsti Arama MAS på Hässelby- Vällingby stadsdelsförvaltning oktober 2019.

#### Uppföljningsunderlag

- Verksamhetsuppföljning oktober 2019
- Kvalitetsobservationer september 2019
- Brukarundersökning 2019

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