

Bilaga 06

Verksamhetsuppföljningar
äldreomsorg januari –
augusti 2023

Handläggare
Sara Lundblad
08-508 12 017

Verksamhetsuppföljning inom äldreomsorgen

Äldreomsorgens utvecklingsenhet genomför varje år uppföljningar av kvaliteten i de verksamheter som utför äldreomsorg inom Södermalms stadsdelsområde.

Syftet med uppföljningen är att bedöma verksamhetens sammantagna kvalitet samt följsamhet till lagar, författningar och avtal eller uppdragsbeskrivning. Uppföljningen belyser verksamhetens styrkor och utvecklingsområden för att stödja verksamheten i förbättringsarbetet. Uppföljningarna görs enligt en gemensam modell för Stockholm stad där information från flera källor används. Vartannat år följs hemtjänst samt servicehus upp, vartannat år dagverksamhet och vård- och omsorgsboenden. Resultaten kommuniceras till Södermalms stadsdelsnämnd respektive Äldrenämnden beroende på om verksamheten drivs i egen regi, på entreprenad eller via avtal inom ramen för lagen om valfrihet, LOV. Mer om stadens uppföljningsmodell för äldreomsorg och gällande avtal hittas på [stadens hemsida](#).

Under 2023 följs utförare av vård- och omsorgsboende och dagverksamhet upp. Här redovisas uppföljningar gjorda mellan januari till augusti. De verksamheter som bedrivs i egen regi redovisas vid verksamhetsberättelse.

Verksamheter som har följts upp januari-augusti 2023

Organisation sform	Verksamhet	Inriktning	Antal lägenheter	Antal boende från Södermalm
Entreprenad	Sofiagården	somatisk, demens	50	30
Entreprenad	Hornskroken	demens, permanent boende och växelvård	57 (varav 4 växelvård)	28
Entreprenad	Guldbrollops-hemmet	somatisk, demens,	44	27

		profil- boende		
Entreprenad	Sjöstadsgården	Demens och somatisk	59	29

Bedömning av verksamheternas kvalitet

Sofiagårdens vård- och omsorgsboende

Regiform: entreprenad

Inriktning: somatisk, demens

Antal lägenheter: 50

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

Sammanfattande bedömning

Verksamheten har ett välstrukturerat ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete som ger goda förutsättningar att ge en god och säker vård och omsorg. Man arbetar tydligt med utveckling utifrån gemensamma mål med bland annat kompetensutveckling, arbetssätt och teamarbete.

Trygghet och säkerhet

Verksamheten har en rad viktiga grundförutsättningar för att kunna ge en trygg och säker vård på plats: ett ledningssystem med tydliga och funktionella rutiner, att alla medarbetare har adekvat utbildning och ett närvarande och engagerat ledarskap. Både omvårdnads- och rehabpersonal samt sjuksköterska lyfter teamarbete och god samverkan i det dagliga arbetet som väl fungerande arbetssätt på Sofiagården. Här ger de som konkreta exempel effektiv informationsöverföring mellan yrkeskategorier och arbetspass så att vården och omsorgen fungerar väl dygnet runt, alla professioners delaktighet i teamet och att arbetsplatskulturen främjar samarbete i team. Det går även i linje med vad enhetschefen lyfter som styrkor i det dagliga arbetet. Enhetschefen beskriver personalen som flexibla och hjälpsamma i det dagliga arbetet.

Sofiagårdens ledningssystem fungerar som ett kvalitetssäkrande verktyg, vilket bygger på tydliga rutiner, förebygga oönskade händelser samt stöd för att upptäcka risker och utvecklingsområden.

Det leder i sin tur till utveckling av nya förbättrade arbetssätt. På Sofiagården arbetar ledning och medarbetare tillsammans med detta. Detta är en styrka inom verksamheten då det ger goda förutsättningar för att de satsningar man väljer att genomföra får effekt för boende och anhöriga. De har en gemensam bild av vilka utvecklingsområden som finns och även de större satsningar de gjort senaste tiden, exempelvis inom palliativ vård och omsorg. Ett annat exempel är hur verksamheten genom arbete med anhöriga utifrån brukarundersökning identifierat att delar av kontakten med anhöriga kan förbättras. För att förändra arbetssättet har man bland annat tagit fram språkstöd för medarbetare.

Meningsfullhet och delaktighet

Medarbetarna beskriver sitt arbetssätt där värdegrund och personcentrering tydligt framgår. De har en struktur för hur arbetet med delaktighet, aktiviteter och utevistelse på grupp- och individnivå ska genomföras. Ett exempel är hur de enskildas önskemål och intressen genom att skriva levnadsberättelser blivit till aktiviteter där boende och personal samlas runt ett gemensamt intresse som går som ett tema genom samtal, kreativt arbete och till exempel utflykter. Verksamheten tar hand om undersökningar om den enskildes och anhörigas upplevelser av verksamheten på ett omfattande sätt. Tillsammans med boende och anhöriga undersöker man vad resultaten står för, något som kan bidra till både ökad känsla av delaktighet och mer träffsäkra insatser kring utvecklingsområden. Det har visat sig särskilt värdefullt när olika uppföljningar visat olika resultat kring hur den boende och anhöriga upplever vården och omsorgen.

Uppföljningen är gjord av

Marie-Louise Carlström MAR/verksamhetsuppföljare hälso- och sjukvård
Sara Lundblad verksamhetsuppföljare social omsorg på Södermalms stadsdelsförvaltning i januari 2023.

Uppföljningsunderlag

- Verksamhetsuppföljning mars 2021
- Brukarundersökning 2022
- Kvalitetsobservation 2022

Hornskrokens vård- och omsorgsboende

Regiform: entreprenad

Inriktning: demens, permanent boende och växelvård.

Antal lägenheter: 57

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

Sammanfattande bedömningen

Entreprenören har en tydlig struktur och målsättning för sitt kvalitetsarbete där medarbetarnas delaktighet är tydlig. Den bild medarbetarna ger av hur verksamheten fungerar är samstämmig med den beskrivning ledningen på plats ger. En stor andel av medarbetarna har adekvat utbildning och personalomsättningen är låg. Verksamheten bedöms sammantaget ha goda förutsättningar att hålla hög kvalitet och ge de boende en god och säker vård och omsorg.

Trygghet och säkerhet

De boende på Hornskroken upplever i hög grad ett gott bemötande, tillgänglig personal och trygghet i den vård och omsorg man får. Hornskroken får generellt sett mycket goda resultat i brukarundersökningar och ligger ofta över snittet för riket. De utvecklingsområden som identifierats arbetar verksamheten på ihop med boende, anhöriga och medarbetare. Verksamhetens har ett väl inarbetat och fungerande ledningssystem med stor delaktighet hos personalen, vilket innebär att man har välfungerande lokalt anpassade rutiner och arbetssätt. Alla yrkeskategorier framhåller att samverkan och kommunikationen såväl inom personalgrupper som med de boende och anhöriga fungerar bra.

Verksamheten har under hösten 2022 genomgått Stjärnmärkning enligt Demenscentrums utbildningsmodell vilket bidragit till att ytterligare utveckla det personcentrerade arbetssättet. Stjärnmärkningen har också bidragit till att både ledning och medarbetare identifierat utvecklingsområden, exempelvis förbättrad planering kring den enskilde. Man sätter nu också fokus på att förbättra struktur och innehåll i teammöten samt teambaserad dokumentation.

Verksamheten har en tydlig systematik i hur de arbetar för att säkra kvaliteten i vård och omsorg med chefer och ledningspersonal som

lyfter fram vikten av att de är tillgängliga och närvarande i verksamheten och att leda och driva kvalitetsarbetet på olika sätt. Ett exempel på detta är det tydliga arbetet i verksamheten bedrivs utifrån egenkontroller. Verksamheten skulle här kunna använda samma arbetsätt för att utveckla ett mer systematiskt arbetsätt kring avvikelser.

Meningsfullhet och delaktighet

Låg personalomsättning, att medarbetare och den enskilde känner varandra och ett team som kommunicerar dygnet runt är viktiga aspekter för att skapa meningsfullhet och delaktighet.

Verksamheten har genom arbete med levnadsberättelser ökat förutsättningarna för att ge den enskilde en meningsfull tillvaro utifrån individuella behov och förutsättningar. Medarbetare och ledning lyfter flera exempel på hur de arbetar med detta och även att man arbetar för att förbättra aktivitetsutbudet och den praktiska planeringen, vilket varit utvecklingsområden. Verksamheten får goda omdömen i brukarundersökningar kring att vara delaktig i hur hjälpen utförs vilket kan vara tecken på att arbetet med personcentrering gett resultat.

En viktig del av dagen är mat och måltider, något som de boende upplever stor nöjdhet med. De boende har två till tre rätter att välja på till lunch och två till middag. Vi bedömer att detta, tillsammans med prioriteringar kring bemanning av olika yrkeskategorier, skapar förutsättningar för att ge de boende ökad stimulans, omväxling och trivsel.

Uppföljningen är gjord av

Johanna Eriksson, verksamhetsuppföljare hälso- och sjukvård och Josefin Ekwall och Sara Lundblad verksamhetsuppföljare social omsorg, Södermalms stadsdelsförvaltning i januari 2023.

Uppföljningsunderlag

- Digital verksamhetsuppföljning oktober 2021.
- Socialstyrelsens brukarundersökning 2022
- Kvalitetsuppföljning på individnivå 2021

Guldbrölloppshemmets vård- och omsorgsboende

Regiform: entreprenad

Inriktning: somatisk, demens, profilboende.

Antal lägenheter: 44

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

Sammanfattande bedömningen

Vardaga tog över driften av Guldbrölloppshemmet från tidigare utförare i november 2019. Ny verksamhetschef, Annika Sillian tillträdde vid årsskiftet. Ledningssystemet med rutiner, arbetssätt och egenkontroller uppfyller ställda krav. Det finns ett stort engagemang hos medarbetare vilket ger goda förutsättningar för att de satsningar och förbättringsarbeten som pågår ska göra skillnad för den enskilde. Sammantaget ger detta verksamheten goda förutsättningar för att ge en god och säker vård och omsorg.

Trygghet och säkerhet

Personalen har en hög utbildningsgrad och en satsning pågår med att stärka kompetensen på Guldbrölloppshemmets profilboende med inriktning psykisk funktionsnedsättning.

Vardaga har en väl utbyggd utbildningsportal vilket ger goda möjligheter till fortbildning och utveckling. Personalen var vid uppföljningstillfället dock inte helt insatta i hur denna kunde användas.

Alla i personalen har utbildats via Demensakademin, LÄRA. Detta i syfte att certifieras, vilket kommer att ske i september 2023.

Personalen uppger att de har ett stort förtroende för boendets nya verksamhetschef och att de har goda förhoppningar om kommande år.

Verksamheten satsar också på att utveckla teamarbetet genom utbildning, reflektion och förbättrad struktur vilket leder till en säkrare vård och omsorg där den enskilde står i centrum. Man har ett välfungerande samarbete med läkarorganisationen vilket ger goda förutsättningar för att trygga de boendes medicinska behov. Verksamheten strukturerade arbete med egenkontroller för att upptäcka eventuella utvecklingsområden gör att man kan förebygga

önskade händelser. Detta tillsammans med tydliga rutiner ger en god grund för en trygg och säker vård och omsorg.

Vid tillfället för uppföljningen var två av fyra sjukskötersketjänster dagtid tillsatta. Rekrytering för resterande två tjänster pågick. Sjuksköterskorna uppgav dock att de upplevde att det fanns tid och utrymme att genomföra arbetsuppgifter, med stöd av stadigvarande timvikarier. Vidare pågick även rekrytering av arbetsterapeut.

De boende på Guldröllophemmet upplever att de blir väl bemötta, har förtroende för personalen och att det är lätt att få kontakt med sjuksköterska. Detta är tecken på att de boende upplever att de har en trygg boendemiljö.

Meningsfullhet och delaktighet

Brukarenkäten som genomfördes under 2022 visar på att de boende generellt är nöjda med sitt boende. Resultat gällande aktiviteter och utevistelse är dock låga. I samtal med verksamhetschef och personal framgår att det tidigare funnits en aktivitetsansvarig på plats, men som vid uppföljningstillfället varit sjukskriven en längre tid. Både verksamhetschef och personal uppger att detta är ett viktigt utvecklingsområde och planering pågår för hur detta kan förbättras.

Uppföljningen är gjord av

Johanna Eriksson (verksamhetsuppföljare hälso- och sjukvård),
Susanna Karlström (verksamhetsutvecklare) på Södermalms
stadsdelsförvaltning februari 2023.

Uppföljningsunderlag

- Verksamhetsuppföljning februari 2023
- Brukarundersökning 2022

Sjöstadsgårdens vård- och omsorgsboende

Regiform: Entreprenad

Inriktning: Demens och somatisk.

Antal lägenheter: 59

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

Sammanfattande bedömningen

Ledningssystemet uppfyller de krav som ställs i avtalet för att ge en god och säker vård och omsorg. Verksamheten arbetar strukturerat med utveckling mot gemensamma mål. Verksamheten har genomfört en Silviahemscertifiering vilket är en bra grund för att säkerställa god vård och omsorg för personer med demenssjukdom genom fokus på kompetensutveckling, teamarbete och reflektion.

Trygghet och säkerhet

Verksamhetens ledningssystem uppfyller de krav som kan ställas för att kunna ge en trygg och säker vård och omsorg och utföraren använder sig av det för att systematiskt arbeta kvalitetshöjande.

Boendet har övergripande rutiner och personalen är väl medvetna hur arbetsuppgifter ska genomföras.

Resultatet i brukarundersökningen visar att de boende generellt är nöjda och trygga med sitt boende och får ett gott bemötande.

Boendet har en stabil arbetsgrupp där många av de anställda arbetat länge. Medarbetarna har en god samverkan i det dagliga arbetet och arbetar strukturerat i team och med välfungerande

kontaktmannaskap som gör att den enskilde står i centrum.

Verksamheten använder ett ledningssystem som gör att de upptäcker de brister som finns och då åtgärdar dessa på ett systematiskt och transparent sätt.

Meningsfullhet och delaktighet

Brucarundersökningen visar på att aktiviteter och maten är ett utvecklingsområde, något som boendet arbetar kontinuerligt med att förbättra. Man har till exempel bjudit in kökschef och kostombud till boråd för diskussion om hur maten kan förbättras.

Brucarundersökningen visar vidare på att personalen har tillräckligt med tid att utföra sina arbetsuppgifter, något som bekräftas i samtal med medarbetarna.

Medarbetarna beskriver att de arbetar personcentrerat och i enlighet med värdegrunden. Utföraren har en struktur för hur arbetet med delaktighet, aktiviteter och utevistelse på grupp- och individnivå ska genomföras. Bland annat genomförs alltid individuella aktivitetsanalyser med boende. Enheten har även en aktivitetskatalog som stöd vid genomförande av aktiviteter.

Uppföljningen är gjord av:

Marie-Louise Carlström, verksamhetsuppföljare hälso- och sjukvård
Susanna Stål Karlström, verksamhetsuppföljare social omsorg,
Södermalms stadsdelsförvaltning, april 2023.

Uppföljningsunderlag

- Verksamhetsuppföljning april 2023
- Brukarundersökning oktober 2022