

Verksamhetsuppföljning bostad med särskild service SoL

1. Basuppgifter

Verksamhetens namn: Elinsborgsbackens gruppbostäd

Företagets namn (om privat eller entreprenad): Novelia omsorg

Adress: Elinsborgsbacken 7, 163 64 Spånga

Verksamhetschef/enhetschef: Liana Gortén

Telefon: 010- 163 60 13

Regiform:

- Kommunal
- Privat
- Entreprenad

Antal lägenheter totalt: 20 lägenheter

Antal boende vid uppföljningstillfället: 19 boende, en lägenhet är förmedlad och inflytt på gång.

Uppföljningen är utförd av: Moa Edin, utvecklingsstrateg, Marita Johansson, medicinskt ansvarig sjuksköterska samt Bengt Thegenholm, upphandlingsstrateg

Från utföraren medverkade: Maria Baker, ägare Novelia; Julia Isacson, ägare Novelia; Jessica Fatot, sjuksköterska; Jarna Ripatti, sjuksköterska

Datum för uppföljningen: 2023-04-14

2. Ekonomi och administration

- Fakturorna ger tillräckligt underlag för betalning

Den senaste fakturan som inkommit till förvaltningen innehåller korrekt information som möjliggör granskning och utbetalning. Tidigare faktureringsunderlag har dock inte innehållit tillräckligt underlag för betalning då det saknats beslutsID och kostnadsställen varit felaktigt angivna. Förvaltningen bedömer att felaktigheterna har berott på att det är nya system och rutiner för leverantören men att dessa problem nu ska vara hanterade.

- Avvikelse rapporteringen, inkl. underlag för räkning till kund är tillfredsställande

Avvikelse rapporteringen avseende brukares frånvaro och kost har inte fungerat tillfredsställande. Förvaltningen har informerat leverantören om hur rapporteringen ska utföras för att det ska bli rätt framöver.

3. Ledning

- Informationen om verksamheten på Stockholms stads hemsida stämmer

Behöver uppdateras med nya bilder på boendet.

- Tillståndet överensstämmer med faktiska förhållanden, inkl. namngiven chef

Inga förändringar i tillstånd sedan start i september 2022.

- Verksamhetschef enligt 4 kap 2§ hälso- och sjukvårdslagen är utsedd

Liana Gortén, verksamhetschef är utsedd enligt ovan. Liana har inte HSL-bakgrund.

- Arbetsledning dygnet runt är tydligt utpekad i den lokala rutinen

Arbetsledning via verksamhetschef och eller verksamhetsansvarig finns dagtid mellan 08.00 – 17.00.

Efter ordinarie arbetstid är arbetsledningen tillgänglig via chefsjour vilken utgörs av ett rullande schema mellan cheferna. Chefsjouren är även tillgänglig dagtid.

Sjuksköterska är tillgängliga via ett växelnummer.

Medarbetarna är införstådda med rutinen och använder chefsjouren. Informeras via checklista för nyrekryterad samt ett informations/välkomstmjöl som skickas i samband med anställning.

4. Personal och bemanning

Antal anställda på enheten? Tillsvidareanställda 11 medarbetare, tio vikarier som används aktivt. Har ständigt behov av att rekrytera nya vikarier.

Minst 80 procent av personalen har adekvat utbildning

Samtliga anställda har adekvat utbildning.

Hur säkerställs att all personal har kunskaper om olika psykiska och neuropsykiska funktionsnedsättningar, fördjupade kunskaper om den enskildes speciella psykiska och/eller neuropsykiska funktionsnedsättning?

Novelia arbetar utifrån en kunskapsbank där medarbetares kompetenser/utbildningar samlas, vilket ger möjlighet att få en överblick över vilka utbildningar som behövs. Under medarbetarsamtalen följs behoven upp. Har dels interna utbildningar, dels inköpta utbildningar. Kompetensutvecklingsplan för Novelia 2023 är framtagen. Hade plan för att kompetensutveckla kring metoden Ett självständigt liv (ESL) under 2023 men har identifierat större behov av att utbilda inom hot och våld, vilket istället har prioriterats. Arbetar för att fånga upp behoven här och nu. Varje medarbetare har en individuell kompetensutvecklingsplan.

Har Forum kring olika teman; samverkan, etik och kvalitet, där alla verksamheter inom Novelia samlas och diskuterar kring teman för att uppmärksamma behov av utveckling. Fyra tillfällen per år. Teman sätts av ledningen och är olika för varje år. För 2023 är temat delaktighet och kommunikation.

APT och personalmöten är ett ytterligare forum som används för kompetensutveckling.

Extern handledning med fokus på samspel i grupp och lösningsfokuserad metod. Genomförs fyra gånger om året.

HSL-personal teamarbetar för att uppmärksamma behov, och tränar och utbildar personalen utifrån identifierade behov.

Hur hanteras sekretess och tystnadsplikt inklusive undertecknande?
Skrivs under vid nyanställning. Lyfter frågan löpande varje vecka för att hålla den levande. Alla brukare skriver under en samtyckesblankett där det klargörs vilka samtycken som finns. Samtycken gäller ett år och stödperson ansvarar för att följa upp att samtycken är aktuella. Är väldigt vana vid att hantera sekretessfrågor eftersom Novelia också har ett skyddat boende inom koncernen.

Plan finns för kontinuerlig kompetensutveckling av personal

Extern handledning finns

5. Hälso- och sjukvårdspersonal

Sjuksköterska finns enligt 11 kap 4§ hälso- och sjukvårdslagen (motsvarande MAS)

Verksamheten samarbetar med stadsdelens MAS.

De enskilda har en utsedd omvårdnadsansvarig sjuksköterska

De två ssk har haft ett gemensamt omvårdnadsansvar för båda våningsplanen fram till nu, när en ssk per våningsplan har omvårdnadsansvaret. Håller på att arbeta in det.

Antal sjuksköterskor dag/kväll omräknat till heltidsanställningar: 0,5 ssk-tjänst på plats och därefter ssk-jour.

Antal sjuksköterskor natt omräknat till heltidsanställningar: 0

Antal arbetsterapeuter omräknat till heltidsanställningar: 0. Har tagit in konsulterande arbetsterapeut utifrån behov i verksamheten. Det är primärvården som ansvarar för rehab. Konsulten har varit inne ca en gång i veckan och utifrån behov.

Antal sjukgymnaster/fysioterapeuter omräknat till heltidsanställningar: 0

Tillgång till sjuksköterska med en inställetid som inte överstiger 30 minuter, genom:

	Vardagar			Helger		
	Dag	Kväll	Natt	Dag	Kväll	Natt
Sjuksköterska på plats	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mobilt team	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

Novelias avtal med sjuksköterskeföretaget gör gällande att ssk behöver vara på plats när vården behöver utföras. Ssk bor i närheten och har därför kort inställetid (inom 30 minuter).

6. Ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete

Rutiner och dokument	Finns	Finns delvis	Saknas
Introduktion av nyanställd personal <i>Verksamhetschef ansvarar för att säkerställa att checklista för introduktion genomförs men den kan utföras av medarbetare. Tre introduktionspass. Behöver ha arbetat fem pass innan delegering kan ges. Informationsbrev till nyanställda skickas ut vid tecknande av nytt anställningsavtal. Där framgår det viktigaste som man behöver känna till innan anställning.</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gemensam plan för kompetensutveckling	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Beskrivning av verksamhetens värdegrundsarbete <i>Har en värdegrund som är framtagen tillsammans med medarbetare inom Novelia. Har arbetat med att göra värdegrunden levande på planeringsdag och sätta ord på hur de arbetar utifrån värdegrundsbegreppen.</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Uppmärksamma hot och våld i nära relation (VINR) och hedersrelaterat våld och förtryck <i>Ska implementera en kontaktperson inom företaget som man särskilt kan vända sig till om man är utsatt för VINR. Har en framtagen policy som beskriver hur verksamheten ska arbeta med VINR samt en rutin för hur det konkret ska gå till. Involverar också medarbetare som utsätts för VINR.</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Information till nyinflyttad <i>Det finns ett välkomstblad till brukare som flyttar in, samt en brukarpärm inne i de boendes lägenhet. Arbetar med att ta fram en uppdaterad brukarpärm som är anpassad för att de boende kan ta till sig informationen. Verksamhetsansvarig ansvarar för att skapa en samlad bild av brukaren och dess nätverk samt visar runt brukaren i lokalen. Stödperson tar vid efter den första introduktionen.</i>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kontaktmannaskap <i>Har framtagen egenkontroll för kontaktperson som ska lämnas in inför varje APT. Arbetar med månadsvisa sammanfattningar för</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

<p><i>respektive boende. Månadsrapporten skapar en kontinuerlig uppföljning och kräver att stödperson aktivt söker upp information kring brukaren.</i></p> <p><i>Har mellan 3-4 kontaktmannaskap samt lika många vice kontaktmannaskap per kontaktperson.</i></p>			
<p>Hantering av privata medel eller liknande</p>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<p>Hantering av nycklar eller motsvarande</p> <p><i>Har en framtagen egenkontroll för att säkerställa att verksamheten har koll på nycklar. Endast verksamhetschef ssk har nycklar till läkemedelsrum. Därefter finns låsta skåp för förvaring av läkemedel. Behöver tydliggöras hur nyckelhantering av läkemedelsrum hanteras.</i></p>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<p>När dödsfall inträffar</p> <p><i>Finns en krispärm med rutiner för olika typer av krissituationer.</i></p> <p><i>Rutinen behöver tydliggöras om vad som händer efter dödsfall – både väntade och oväntade dödsfall. Marita lämnar kontaktuppgifter till Fonus för att de ska kunna komma ut till verksamheten och informera.</i></p>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<p>Hur ny personal presenteras för den enskilde</p>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<p>Anmälningsskyldigheten enligt 14 kap. 1§ SoL</p>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<p>Beaktande av barnperspektivet vid utförande av insatsen när så behövs</p>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<p>Förebyggande och behandling av undernäring enligt HSLF-FS 2021:52</p> <p><i>Ej relevant för verksamheten. Ssk har ansvar för att uppmärksamma avvikelser och konsultera dietist vid behov. Finns inte en separat rutin utan det framgår genom ssk-ansvar.</i></p>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<p>Delegering av hälso- och sjukvårdsuppgifter</p> <p><i>Ssk följer upp och kontrollerar signering och avvikelser för att hålla koll på att personal som har delegering klarar av uppgiften.</i></p>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<p>Uppsökande verksamhet med munhälsobedömning samt nödvändig tandvård</p> <p><i>Ssk är inlagda i Symfoni men fortfarande saknas vissa behörigheter på SITHS-kort för åtkomst till systemet. Så fort behörighet</i></p>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

<i>åtgärdad, skriver ssk munhälsointyg och kontakt tages med folktandvården</i>			
Fotsjukvård	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Medicintekniska produkter i enlighet med HSFLS 2021:52 <i>Verksamheten innehar inga egna medicintekniska produkter. De som finns är de boendes egna, tex rullatorer. Behöver skapas en rutin för att det ska journalföras vilken produkt den enskilde har samt vem man kontaktar om den går sönder. Förslag att Novelia ber arbetsterapeut tar fram en rutin.</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Smittförebyggande arbete i enlighet med HSFLS-FS 2022-44 och SOSFS 2015:10 samt handlingsprogram för att minska vårdrelaterade infektioner <i>Tips från Marita: Vägledning för vårdhygieniskt arbete (skr.se)</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Läkemedelshantering i enlighet med HSLF-FS 2017:37	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vård i livets slutskede i enlighet med Nationellt vårdprogram för palliativ vård <i>Verksamheten ska ta fram en rutin för att kunna vara förberedda om/när det kan hända.</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Aktuell patientsäkerhetsberättelse	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Övrig kommentar: Novelia beskriver att de har arbetat mycket för att förmå medarbetare att använda sig att kvalitetsledningssystemet.

Samverkan	Finns	Finns delvis	Saknas
Rutin för hur samverkan ska bedrivas inom den egna verksamheten (internt)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rutin för hur samverkan med andra verksamheter/intressenter ska ske (externt)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fungerande tvärprofessionellt teamarbete för en personcentrerad vård och omsorg kring de enskilda	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Processer och förankring	Ja	Delvis	Nej
Verksamheten har identifierat och beskriver de processer och aktiviteter som behövs för att säkra verksamhetens kvalitet <i>Har kartlagt processer i verksamheten men processkartläggningen är inte ett levande dokument ännu.</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Personalens medverkan i kvalitetsarbetet är tydliggjord	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Verksamheten säkerställer att personal arbetar i enlighet med processer och rutiner i ledningssystemet	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Risakanalys	Ja	Delvis	Nej
Verksamheten genomför riskanalyser fortlöpande	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Resultatet från riskanalyser används systematiskt för att säkra och utveckla verksamhetens kvalitet <i>Behöver utveckla dokumentationen av de genomförda riskanalyserna. Följs upp i månadsavstämning mellan verksamhetschef och ägare</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Resultatet av riskanalys finns att ta del av för senaste året	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Egenkontroll	Ja	Delvis	Nej
Verksamheten utövar egenkontroll för att kunna säkra verksamhetens kvalitet	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Resultatet från egenkontroller används systematiskt för att säkra och utveckla verksamhetens kvalitet	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Resultatet av egenkontroll finns att ta del av för senaste året	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Den sociala dokumentationen (SOSFS 2014:5) uppfyller ställda krav	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

<i>Verksamhetsansvarig granskar en gång i månaden</i>			
Hälso- och sjukvårdsdokumentationen (PDL 2008:355, HSLF-FD 2016:40) uppfyller ställda krav <i>MAS erbjuder sig att gå in och granska HSL-dokumentationen nu när processledare för Vodok har avslutat sin tjänst</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Avvikelsehantering	Ja	Delvis	Nej
Rutin för avvikelsehantering finns	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rutiner för synpunkts- och klagomålshantering finns	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rutiner för rapportering, utredning och anmälan av missförhållanden till IVO (lex Sarah) finns	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rutiner för rapportering, utredning och anmälan av vårdskada till IVO (lex Maria) finns	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Avvikelser, klagomål och synpunkter används systematiskt för att säkra och utveckla verksamhetens kvalitet, genom sammanställning och analys för att ge indikation på kvalitetsbrister i verksamheten <i>Sammanställs årligen i kvalitetsberättelse och följs upp regelbundet.</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Övrig kommentar: *Novelia har valt att arbeta med händelserapporter istället för avvikelser – detta för att det är svårt för medarbetare att avgöra vad som är en avvikelse, lex Sarah eller annat. Verksamheten har haft som mål att öka antalet händelserapporter. Medarbetare tillåts att rapportera i princip vad som helst som har hänt och verksamhetschef/ägare avgör hur det ska kan hanteras. På detta sätt kan olika typer av, och fler, händelser/avvikelser i verksamheten uppmärksammas.*

Rapportering och anmälan lex Sarah och lex Maria	
Antalet lex Sarah-rapporter de senaste 12 månaderna	0
Antalet lex Sarah-anmälningar till IVO de senaste 12 månaderna	0
Antalet lex Maria-rapporter de senaste 12 månaderna	0

Antalet lex Maria-rapporter till IVO de senaste 12 månaderna	0
Antalet synpunkter och klagomål som har inkommit de senaste 12 månaderna	8

Övrig kommentar: *Under uppstarten av verksamheten hösten 2022 var inte hanteringen och dokumentationen av synpunkter och klagomål riktigt implementerad varför det totala antalet klagomål, varav vissa inte har dokumenterats, bedöms vara högre.*

7. Dokumentation

Anslutning till Stockholms stads sociala verksamhetssystem

- Leverantören är ansluten till stadens sociala system

Beställning, genomförandeplan och uppföljning

- Genomförandeplaner finns upprättade för samtliga brukare i sociala system

- Genomförandeplaner är upprättade inom 15 dagar från påbörjad insats

- Genomförandeplaner följs upp löpande och revideras

- Samtliga brukare och/eller dess företrädare deltar i upprättandet av genomförandeplanen

Delaktigheten har varit en utmaning under uppstart då många brukare flyttat in samtidigt.

- Det framgår hur den enskilde eller dess företrädare varit delaktiga

Individuell bemötandeplan kompletterar genomförandeplan och beskriver konkret hur stödet ska utföras. Högre grad av delaktighet i framtagandet av bemötandeplan än i genomförandeplanen.

Hur säkerställs att genomförandeplanerna innehåller mål och eventuella delmål samt att det tydliggörs vad, hur och när det ska göras? *Det har varit ett stort arbete att upprätta genomförandeplan för samtliga brukare i uppstarten. Det stora arbetet framåt gäller revidering av genomförandeplan.*

Leverantören har dokumenterat sin uppföljning av insatsen i enlighet med 6 kap. 4§ SOSFS 214:5. Ja Delvis Nej

Hur säkerställs att dokumentation förs löpande och innehåller information om faktiska omständigheter, händelser av vikt, måluppfyllelse samt avvikelser från genomförandeplaner? *Se ovan*

Förvaring och gallring

- Dokumentationen förvaras på ett betryggande sätt, inlåst i brandsäkert skåp?

Dokumentation förvaras i låsbart men inte i brandsäkert skåp. Verksamheten behöver säkerställa att dokumentationen förvaras på ett betryggande sätt, bland annat avseende brand.

- Rutin finns för att bara behörig personal kan och får ta del av dokumentationen om den enskilde.
- Rutin finns för att hantera eventuella felaktiga uppgifter i dokumentationen

8. Verksamheten och dess innehåll

Bemötande och delaktighet

Hur säkerställer verksamheten ett gott bemötande? *Individuella bemötandeplaner, rutin för delaktighet och självbestämmanderätt samt professionellt förhållningssätt*

Hur utformas och anpassas insatsen utifrån den enskildes behov, förutsättningar och önskemål? *Genom individuella bemötandeplaner etc, se ovan.*

Hur arbetar verksamheten för att den enskilde ska få inflytande över hur verksamheten fungerar och utvecklas? *Husmöten där brukarna själva håller i och protokollför mötet. Protokollen från mötena förvaras i gemensamhetsutrymmet. Större frågor som uppstår under husmöten hanteras av verksamhetsledningen.*

Har verksamheten implementerat stadens program för tillgänglighet och delaktighet i verksamhetsplan och arbets sätt? *Ännu inte börjat arbeta utifrån programmet. Har inte varit en prioriterad uppgift under uppstart men kommer att implementeras framöver i samband med återhämtningsplanen.*

Metoder och arbets sätt

Vilka metoder och arbets sätt används i verksamheten och hur utformas stödet så att det vilar på forskning och beprövad erfarenhet? *Verksamhetsansvarig har ansvar för metodutveckling och återhämtningsperspektivet i verksamheten. Merparten av medarbetarna har utbildningar i MI och lågaffektivt bemötande. Utbildning i ESL för samtliga medarbetare är inplanerad till hösten. Kompetensutvecklingsplan utgår från prioriterade metoder.*

Frågorna om verksamhetens innehåll under rubrikerna återhämtning, sysselsättning, digitalt utanförskap och hälsa har besvarats skriftligt av Novelia efter verksamhetsuppföljningen.

Återhämtning

Hur är återhämtningsperspektivet integrerat i verksamheten och vilka arbets sätt används för att främja de enskildas återhämtningsprocess och stärka engagemang och vilja till förändring? *Novelia har anställt en metodstödare som har tagit fram en mall över alla livsområden som syftar till att kartlägga, sätta mål att följa kring den boende. Vi kallar detta återhämtningsplan. Återhämtningsplanen kommer sedan att följas upp kontinuerligt med kontaktperson och metodstödare. Utifrån att alla boende är nya har vi valt att lägga detta arbete till*

sommaren/hösten då vi ser ett stort behov av att de boende får landa och känna sig hemma i den nya miljön. Vi ser också att det behövs tid att bygga tillit och förtroende för personalen innan ett fördjupande arbete kring de boendes livssituation kan påbörjas. Novelia fokuserar dock på hur att arbeta mot återhämtning i alla moment som genomförs. Det finns en tråd i alla rutiner och insatser som syftar till att den boende ska finna meningsfullhet och få möjlighet att leva till sin fulla potential.

Sysselsättning

Hur arbetar verksamheten för att motivera de enskilda till att närma sig arbete, praktik eller studier? *Novelia har ett flertal gemensamma aktiviteter på boendet så som sittjympa, musik, promenadgrupp, det pågår också ett arbete att kartlägga vad de boende önskar för aktiviteter framåt för att kunna möta de behov och önskemål som finns. Träfflokalen har ett schema med aktiviteter mån-fredag där vi arbetar för att så många som möjligt ska delta. Det finns några boende som har kommit igång med sysselsättning. De boende som har förutsättningar att få en biståndsbedömd sysselsättning, stöttar vi i att hitta en sysselsättning som lockar. Detta är fortsatt under kartläggning då många har behövt tid att landa i den nya miljön. Detta kommer vara en stor del i återhämtningsplanen.*

Digitalt utanförskap

Hur arbetar verksamheten för att främja de enskildas delaktighet och kompetens i digitala sammanhang i syfte att motverka ett digitalt utanförskap? *Novelias riktlinjer är att personal alltid ska ha med sig teknik när vi utför insatser av slag där de är lämpligt. Tex. Titta vädret, skriva veckoschema, titta Ss tider m.m. Novelia har även börjat att kartlägga vilka som har elektronik där vi kan stötta i att ladda ner bank-id. Novelia har vid samtycke från de boende påbörjat samtal med godemän/förvaltare kring behovet att se över digitala verktyg. Vi ser de som att vi är i fas där vi skapar nyfikenhet som sedan ska leda till ett intresse. Novelias personal visar på smart-Tv hur appar fungerar och uppmuntrar till att de boende ska ladda ner i sin egen teknik. Novelia erbjuder lånedatorer i träfflokalen men även på boendet. Även detta kommer finnas med i återhämtningsplanen.*

Hälsa

Hur arbetar verksamheten för att motivera och främja de enskildas engagemang och vilja till förändring avseende förbättrad hälsa? *Novelia arbetar kontinuerligt i samtal med boende kring vad hälsa är. Vi pratar om mat och matlagning. Det finns även möjlighet att*

delta i bakning/matlagning på träfflokalen. Novelia främjar aktiviteter där rörelse är syftet, det som nu är pågående är sittjumpa och promenadgrupp. Att ha en god hälsa är ett stort och individuellt begrepp som även här kartläggs för att kunna stötta individuellt. Novelias sjuksköterskor arbetar med att säkerställa att samtliga boende har de vårdkontakter som behövs och att det finns ett bra samarbete.

9. Boende och service

Kost och måltider

Hur arbetar verksamheten för att, så långt det är möjligt, ta hänsyn till de enskildas önskemål avseende val av kost? Verksamheten har avtal med Sodexo och leveranserna har följts upp för att anpassa utifrån brukarnas behov och önskemål. Brukare har två alternativ per måltid att välja mellan.

Hur arbetar verksamheten för att stärka den enskildes självständighet avseende matlagning, inköp och matplanering? De flesta brukare äter av maten som levereras till boendet under gemensamma måltider. Finns två personer som vill laga maten själv. Finns en mall för planering för att självständigt sköta kosthållning. Måltiderna upplevs som en social och trevlig stund på dagen och kan vara det enda tillfället brukarna umgås med andra.

Minst 65 procent av livsmedlen som köps in är ekologiska

Verksamheten försöker att köpa in livsmedel ekologiskt (frukost och kvällsmål köps in direkt av verksamheten). 13 av 23 varor är ekologiska och uppskattningen är att verksamheten köper in ca 60 procent ekologiskt.

Stimulans

Hur möjliggör verksamheten för de enskilda att delta i utevistelser, fritidsverksamhet, kulturella aktiviteter och fysisk aktivitet? Varje boende får en aktivitetspeng som kan användas vid ett enstaka tillfälle eller att dela upp det på flera gånger. Kontaktperson deltar och verksamheten bekostar detta. Lotsar till träffpunkten där det pågår ett arbete för att kartlägga vilka aktiviteter som efterfrågas av besökarna. Sittgympa och musik är exempel på aktiviteter som har genomförts. Uppföljning av bemötandeplan och protokoll från husmöten används för att fånga upp behov och önskemål.

10. Lokaler

Verksamhetslokalen är tillgänglig och ändamålsenlig

- Lägenheterna är fullvärdiga med egen toalett och kök
- Lägenheterna är geografiskt samlade med tillgång till samvaro i gemensamhetslokal eller träffpunkt
- Lägenheterna och lokalerna är i gott skick, städade och vårdade så att god hygienisk standard och trivsel upprätthålls

11. Övrigt

Har ni någon feedback till förvaltningen vad gäller upphandlingen och ert avtal? *Novelia har frågor gällande fastighet (källarförråd, sopkärl i miljöhus, flytt av medicinskåp i de boendes lägenheter), kring ersättningar (uppstart av verksamhet, höjningar för dygnsersättning för 2023). Frågorna besvaras i samverkansmöte mellan stadsdelsförvaltningen och Novelia.*

12. Sammanfattning

- a. Följande brister finns vid denna uppföljning:
- *Säkerställa att fakturor ger ett tillfredsställande underlag för betalning*
 - *Säkerställa att avvikelser i utförarrapporteringen genomförs avseende brukares frånvaro*
 - *Utveckla informationen till nyinflyttad så att de boende kan ta till sig informationen på ett bra sätt.*
 - *Utveckla rutin för när dödsfall inträffar, både väntade och oväntade, så att den omfattar vad som händer efter dödsfallet.*
 - *Utveckla uppsökande verksamhet med munhälsobedömning genom samarbete med Folkvandvården.*
 - *Skapa rutin i samarbete med arbetsterapeut för dokumentation och hantering av de boendes egna medicintekniska produkter*
 - *Skapa rutin för vård i livets slutskede i enlighet med Nationellt vårdprogram för palliativ vård*
- b. Följande brister är kvarvarande sedan föregående verksamhetsuppföljning
Det är första verksamhetsuppföljningen som genomförs då verksamheten startade i september 2022.

Bristerna ska vara åtgärdade senast: 31 maj 2023

13. Slutlig bedömning av uppföljningen

- Utföraren bedriver verksamhet i enlighet med gällande avtal
- Utföraren bedöms efter åtgärd av påtalade brister utföra verksamhet i enlighet med gällande avtal
- Utföraren bedriver till största del verksamhet i enlighet med gällande avtal men vissa brister kvarstår
- Utföraren bedriver inte verksamhet i enlighet med gällande avtal

