

Verksamhetsuppföljningar 2022

Förvaltningen har uppdrag att genomföra uppföljningar av kvaliteten inom samtliga verksamheter som drivs i egen regi eller på entreprenad inom stadsdelsområdet. Uppföljning av upphandlade verksamheter redovisas löpande i separata tjänsteutlåtanden till nämnden. I verksamhetsplan 2020 beslutade nämnden att verksamhetsuppföljningar inom egen regi ska redovisas i särskild bilaga. Verksamhetsuppföljningar genomförs inom äldreomsorg, funktionsnedsättning och socialpsykiatri.

Syfte och uppföljningsmodell

Syftet med uppföljningen är att bedöma om verksamhetens kvalitet samt följsamhet till lagar, avtal eller uppdragsbeskrivningar. För verksamheter inom äldreomsorg har förvaltningen använt sig av äldreförvaltningens modell för uppföljning som utgår från en bedömning om sammantagen kvalitet, och belyser verksamhetens styrkor och svagheter utifrån olika underlag. Uppföljning av Hälsöfrämjande verksamheten och Flotten har genomförts med stöd av förvaltningens framtagna uppföljningsmallar. Uppföljningen av verksamheter inom socialpsykiatri har genomförts med stöd av socialförvaltningens uppföljningsmall.

Stödboendet Drivhusvägen

Antal brukare i verksamheten: 14.

Stödboendet Drivhusvägen ligger i Enskede gård och vänder sig till personer med psykiska funktionshinder. Verksamheten har kapacitet för 16 platser.

Det finns ett ledningssystem med relevanta processer och rutiner. Riskbedömningar görs på individnivå såväl som på verksamhetsnivå men verksamheten behöver säkra att kontroller och uppföljning genomförs på alla områden. Den sociala dokumentationen bedöms vara fungerande.

75% av personalen har adekvat utbildning. Det finns en plan för kompetensutveckling som matchar verksamhetens behov. Personalen har under året fått extern handledning samt utbildning i bland annat bemötande vid psykisk ohälsa och basala hygienrutiner.

Verksamheten har i samverkan med förvaltningen och fastighetsägare arbetat för att utöka lokalerna så att de blir mer

ändamålsenliga. På grund av lokalens begränsningar samt rekommendationer och restriktioner under pandemin har husmöten för brukarna inte kunnat genomföras. Gemensamma aktiviteter har genomförts utomhus i verksamhetens trädgård. Individuella och gemensamma utflykter har genomförts i stor omfattning. Personalen ger stöd vid användandet av digital teknik.

Resultatet av brukarundersökningen 2022 visar en hög sammantagen nöjdhet med stödboendet.

Verksamheten behöver åtgärda

Verksamheten behöver säkerställa det systematiska brandskyddsarbetet genom att genomföra egenkontroller och utrymningsövningar regelbundet. Andel personal med adekvat utbildning uppgår inte till kravet på 80%.

Sammanfattande bedömning

Drivhusvägens stödboende bedöms efter åtgärd av påtalade brister till största del leva upp till kraven, men vissa brister kvarstår.

Socialpsykiatrins boendestöd

Antal brukare i verksamheten: 248.

Socialpsykiatrins boendestöd vänder sig till personer med psykiska funktionshinder. Verksamheten har ett samlarteam vars uppdrag är inriktat mot personer med samlarbeteende.

Det finns ett ledningssystem med relevanta processer och rutiner. Riskbedömningar görs på individnivå såväl som på verksamhetsnivå och verksamheten genomför kontroller och uppföljning.

En hög andel av personalen har adekvat utbildning. Det finns en plan för kompetensutveckling som matchar verksamhetens behov och som bland annat innehåller en obligatorisk utbildning i bemötande.

Ett lokalbyte har genomförts. I den nya lokalen har boendestödjarna inte möjlighet att ta emot brukare, utan är hänvisade till förvaltningens reception.

Resultatet av brukarundersökningen 2022 visar en hög sammantagen nöjdhet med boendestödet.

Verksamheten behöver åtgärda

Verksamheten behöver arbeta med att säkerställa att synpunkter och klagomål dokumenteras och sammanställs.

Den sociala dokumentationen kan utvecklas.

Sammanfattande bedömning

Socialpsykiatrins boendestöd bedriver till största del verksamhet i enlighet med gällande avtal men vissa brister kvarstår.

Tur och retur

Antal brukare i verksamheten: 22.

Tur och retur är en verksamhet som erbjuder personer med psykiska funktionshinder sysselsättning i form av arbete med textil, snickeri, måleri, paketering, köksarbete och arbete i secondhandbutik.

Tur och Retur har haft sin verksamhet öppen under hela året. På grund av pandemin har ett flertal personer slutat besöka verksamheten men det har också tillkommit nya brukare. Projektet tillsammans med försörjningsstöd med syfte att erbjuda förrehabiliterande arbetsträning har fortsatt.

Det finns ett ledningssystem med relevanta processer och rutiner. Riskbedömningar görs på individnivå såväl som på verksamhetsnivå och verksamheten genomför kontroller och uppföljning. Den sociala dokumentationen bedöms vara fungerande och verksamheten arbetar för ökad delaktighet vid utformandet av mål i genomförandeplanerna.

Samtlig personal har adekvat utbildning och bedöms ha god kännedom om brukarnas individuella behov.

En kompetensutvecklingsplan finns och personalen får regelbunden extern handledning. Fokus under året har varit på ett återhämtningsinriktat arbetssätt.

Verksamheten behöver åtgärda

Det framkom inga behov av åtgärder vid uppföljningstillfället.

Sammanfattande bedömning

Tur och Retur bedöms vara välfungerande med en god struktur och organisation. Utföraren bedriver verksamhet i enlighet med gällande krav.

Assistansenhetens avlösar- och ledsagarservice

Antal brukare: 68.

Assistansenheten genomför avlösar- och ledsagarservice inom LSS samt ledsagning inom SoL. Avlösning ges när anhöriga till en person med funktionsnedsättning har behov av avlastning. Ledsagarservice ges för att en person med funktionsnedsättning ska kunna leva som andra och delta i samhällets gemenskap.

Assistansenheten har ett fungerande ledningssystem med relevanta processer och rutiner. Riskbedömningar genomförs på verksamhetsnivå samt kontroller för uppföljning. Den sociala dokumentationen är ett fortsatt utvecklingsområde.

Verksamheten lägger fokus på brukarens önskemål och delaktighet vid rekrytering och utformandet av insatserna. Brukarna stöttas att utnyttja sina kognitiva och sociala förmågor för att främja delaktighet i samhället. Personalen har tillgång till en brett utbud av webb-utbildningar för kompetensutveckling.

Verksamheten behöver åtgärda

Den sociala dokumentationen är ett utvecklingsområde. Det finns inte aktuella genomförandeplaner och löpande dokumentation för samtliga. Resultat av genomförda egenkontroller behöver dokumenteras. Verksamheten bör säkerställa att samtliga i personalgruppen har aktuella kunskaper i första hjälpen samt hjärt- och lungräddning.

Sammanfattande bedömning

Utföraren bedriver till största del verksamhet i enlighet med gällande krav för verksamhetsområdet, men vissa brister kvarstår.

Socialpsykiatrins gruppbostad

Enskede gruppbostad	Antal brukare: 12
Dalens gruppbostad	Antal brukare: 8
Hagsätra gruppbostad	Antal brukare: 11

Gruppbostäderna är en boendeform för vuxna med psykisk funktionsnedsättning eller psykisk ohälsa. Under hösten 2022 har en flytt av Hagsätra gruppbostad till nyrenoverade lokaler skett och Dalens gruppbostad planerar en flytt till tillfälliga lokaler. Förändringarna har påverkat genomförandet av aktiviteter. Personalen uppmuntrar till och stödjer brukarnas delaktighet i samhället.

Verksamheten arbetar sedan våren 2022 med att rekrytera en sjuksköterska och har under året anlitat ett bemanningsföretag.

Kompetensutvecklingsåtgärder har under året gjorts inom basala hygienrutiner, ergonomi, brandskydd, hjärt- och lungräddning samt utbildning för palliativa ombud. På Hagsätra gruppboende genomförs insatser för att enheten ska nå upp till utbildningskravet för personalen.

Synpunkter och klagomål har under året varit i huvudsak handlade om aktiviteter och matsedel på Enskede gruppboende samt otillräcklig information och brist på information kopplat till flytt av Dalens gruppboende. På Enskede gruppboende har 7 synpunkter/klagomål tagits emot och på Dalens gruppboende har 2 synpunkt/klagomål tagits emot. Verksamheten har hanterat synpunkterna och klagomålen samt återkopplat till berörda.

Bråkarundersökning 2021

På Enskede gruppboende ligger samtliga frågor över stadens snitt. Ett högt resultat har frågor om upplevd nöjdhet och möjligheten att göra roliga saker med personalen utöver vardagssysslor fått. Frågor kopplat till nöjdheten med stödet och möjligheten att påverka stödet har fått ett lägre resultat.

På Hagsätra gruppboende har bemötande och upplevelsen av att personalen förstår brukarnas behov och styrkor fått ett högt resultat. Ett lägre resultat har frågor om trygghet, nöjdhet med stödet fått. Dalens gruppboende har inte fått något resultat på grund av få svarande.

Verksamheten behöver åtgärda

Hälso- och sjukvårdsrutiner, implementering samt personalens följsamhet till dessa behöver ses över. Lokala hälso- och sjukvårdsrutiner behöver upprättas.

Verksamheten behöver säkerställa att regelbundna egenkontroller genomförs utifrån rutin.

Verksamheten behöver säkerställa att utrymningsövningar genomförs regelbundet.

Hagsätra gruppboende når inte upp till kravet på minst 80% personal med adekvat utbildning. Verksamheten arbetar för att öka andelen personal med adekvat utbildning.

Verksamheten bedriver ett förbättringsarbete utifrån en framtagna handlingsplan.

Sammanfattande bedömning

Utföraren bedriver till största del verksamhet i enlighet med gällande krav men det finns behov av viss utveckling.

Flotten

Driftsform: Egen regi enligt överenskommelse upprättad 2017.
Öppen social mötesplats inom socialpsykiatri.

Flotten är en träfflokal för personer med psykisk funktionsnedsättning som erbjuder meningsfulla aktiviteter och möjlighet att delta i ett socialt sammanhang.

Flotten flyttade i januari 2022 till nya lokaler i Rågsved. Lokalerna är fysiskt tillgängliga och för att ytterligare förbättra tillgängligheten har skyltningen setts över.

Nya besökare har tillkommit under året. Verksamheten erbjuder ett brett utbud av aktiviteter som främjar goda levnadsvanor, friskvård, socialt samspel och delaktighet i samhället. Några exempel på aktiviteter som erbjudits under året har varit matlagningskurser, yoga, promenader, temaveckor och utflykter. Det har även gjorts en satsning på seniorer. Besökarråd har återupptagits. Det finns ett café och ett par dagar i veckan serveras lätt lunch till självkostnadspris.

Det finns en samverkan inom enheten för socialpsykiatri och brukare på de olika enheterna får information om Flottens aktivitetsutbud.

Verksamheten behöver åtgärda

Synpunkter och klagomål kan dokumenteras i större utsträckning.

Sammanfattande bedömning

Utifrån de underlag som legat till grund för uppföljningen bedömer förvaltningen att Flotten följer överenskommelsen.

Enskede Nya servicehus

Antal lägenheter: 66.

Enskede Nya servicehus har en trädgård i anslutning till entrén samt ett aktivitetscenter som erbjuder ett varierat utbud av aktiviteter. Boendet har även en finsk inriktning med tillgång till bastu och relaxavdelning.

Verksamheten har gjort en översyn av organisationen i syfte att utveckla det närvarande och delaktiga ledarskapet. Den sociala dokumentationen och hälso- och sjukvårdsdokumentation behöver fortsatt utveckling. Verksamheten bedriver ett förbättringsarbete.

Verksamheten behöver åtgärda

Verksamheten behöver fortsätta arbetet med att utveckla den sociala dokumentationen och hälso- och sjukvårdsdokumentationen.

Sammanfattande bedömning

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 god vård och omsorg.

Rågsveds servicehus

Rågsveds servicehus har inte följts upp under året med anledning av att förvaltningen som ansvarar för verksamheten har fått i uppdrag av stadsdelsnämnden att utreda möjligheterna att omvandla lägenheterna till seniorboende eller bostäder för annan målgrupp i samverkan med fastighetsägaren Micasa. Behov av underhåll av lägenheter och allmänna utrymmen utreds av Micasa.

Hälsofrämjande enheten

Driftsform Egen regi enligt överenskommelse upprättad 2017.
Öppen social mötesplats inom äldreomsorg

Träfflokaler Seniorträffen Årstapaviljongen,
Seniorträffen Tussmötet, Seniorträffen Gullmars,
Seniorträffen Högdalen, Seniorträffen Hagsätra,
Seniorträffen Rågsved, Seniorsport Rågsved

Hälsofrämjande enheten arbetar med att erbjuda meningsfulla och sociala aktiviteter för äldre. Det finns ett stort fokus på hälsa och friskvård i verksamheten. Antalet besök har under året ökat och verksamheten har erbjudit ett brett utbud av aktiviteter. 16 bussresor har genomförts och det stora intresset har inneburit att samtliga resor har varit fullbokade. Det har även varit ett ökat intresse för träning på gymmen. Verksamheten arbetar aktivt med att nå ut till målgruppen och med att rekrytera volontärer. Verksamheten har även ordnat pop up aktiviteter på olika platser i stadsdelen.

Verksamheten har tillgång till lokalen i Rågsveds aktivitetshus. Lokalen är inte tillgänglig för alla besökare på grund av trapporna och att det saknas hiss och ramp. Under året har seniorträffen Högdalen öppnat och ersatt seniorträffen Dalstugan. Det har skett justeringar av öppettider för några av lokalerna.

I dialog med besökare har önskemål om ett utökat utbud av aktiviteter förts fram. En besöksenkät som gjordes under våren 2022 visar att de äldre upplever ett gott bemötande och en majoritet anser

att aktiviteterna har ökat möjligheterna till social samvaro samt att hänsyn tas till deras synpunkter. En övervägande del anser att deras möjligheter att äta i gemenskap samt hålla sig fysiskt aktiva har ökat.

Sammanfattande bedömning

Utifrån underlagen bedömer förvaltningen att den Hälsofrämjande enheten är en bra verksamhet som följer överenskommelsen utifrån gällande förutsättningar.

Enskede-Årsta-Vantörs hemtjänst

Sturebygruppen	Antal brukare: 190
Årstagruppen	Antal brukare: 217
Vantörgruppen	Antal brukare: 319
Enskedegruppen	Antal brukare: 240

Enskede-Årsta-Vantörs hemtjänst har ett närvarande och delaktigt ledarskap i samtliga grupper. En utveckling av den sociala dokumentationen har skett under året och verksamheten bedriver ett fortsatt utvecklingsarbete. Kompetensutvecklingsinsats har gjorts kring värdegrund och demenssjukdom. Årsta-, Vantör- och Enskedegruppen är stjärnmärkta för en kvalitetssäkrad omsorg.

Verksamheten behöver åtgärda

Enskede-Årsta-Vantörs hemtjänst behöver fortsätta att utveckla den löpande dokumentationen i samtliga grupper. Stureby- och Vantörgruppen behöver fortsätta arbetet med att säkerställa att genomförandeplanerna upprättas i tid. Enskede- och Årstagruppen behöver fortsätta arbetet med att utveckla genomförandeplanerna.

Sammanfattande bedömning

Utifrån de underlag som har legat till grund för uppföljningen är bedömningen att Enskede- och Årstagruppen uppfyller de krav som ställs för att ha förutsättningar att ge en säker vård och omsorg av god kvalitet. Stureby- och Vantörgruppen uppfyller i huvudsak de krav som ställs för att ha förutsättningar att ge en säker vård och omsorg av god kvalitet.