

Verksamhetsuppföljningar 2024

Avdelningarna Social omsorg
vuxen och Social omsorg äldre

Verksamhetsuppföljningar 2024

Förvaltningen har i uppdrag att genomföra uppföljningar av kvaliteten inom samtliga verksamheter som drivs i egen regi eller på entreprenad inom stadsdelsområdet. Vissa uppföljningar 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 förebyggande och utförarverksamheter inom äldreomsorg, funktionsnedsättning och socialpsykiatri samt för externa aktörer inom äldreomsorgen.

Syfte och uppföljningsmodell

Syftet med uppföljningen är att bedöma verksamhetens kvalitet samt följsamhet till lagar, avtal och uppdragsbeskrivningar. Uppföljning av Hälsofrämjande enheten inom äldreomsorg och den öppna sociala mötesplatsen Flotten inom socialpsykiatri har genomförts med stöd av förvaltningens framtagna uppföljningsmallar. Uppföljningen av verksamheter inom socialpsykiatri har genomförts med stöd av socialförvaltningens uppföljningsmall. För verksamheter inom äldreomsorg har förvaltningen använt sig av äldreförvaltningens modell för uppföljning.

Innehåll

Verksamhetsuppföljningar 2024	1
Syfte och uppföljningsmodell	1
Funktionsnedsättning och socialpsykiatri	3
<i>Flotten</i>	3
<i>Tur och retur</i>	3
<i>Avlösning och ledsagning</i>	4
<i>Socialpsykiatrins boendestöd</i>	4
<i>Stödboendet Drivhusvägen</i>	5
<i>Korttidshemmen</i>	6
<i>Socialpsykiatrins gruppboendestäder</i>	7
Äldreomsorg	8
Hälsofrämjande enheten	8
Enskede Nya servicehus	8
Enskede hemtjänst	9
Stureby hemtjänst	9
Vantörs hemtjänst	10
Vantörs hemtjänst i Rågsved	10
Årsta hemtjänst	11
Upphandlade underentreprenörer - Externa aktörer	11
<i>Big care - Bemanningstjänster</i>	11
<i>55plus – Servicetjänster hemtjänst</i>	12
<i>Olivia hemomsorg/Attendo hemtjänst söderort</i>	12
<i>Phoniro – Trygghetslarm SÄBO</i>	13
<i>NR Drift AB/Mersmak – Mat och måltider</i>	13
<i>Vantörs gruppboendestäder- Olivia AB</i>	14

Funktionsnedsättning och socialpsykiatri

Flotten

Flotten är en träffpunkt för personer med psykiska funktionsnedsättningar. Det finns ett stort intresse för verksamheten och under året har verksamheten haft cirka 50 regelbundna besökare. Besökarna kommer från hela stadsdelsområdet och även till viss del utanför stadsdelsområdet.

Flotten har fokus på att bryta social isolering och öka besökarnas delaktighet i samhället. Verksamheten arbetar hälsofrämjande, för normalisering och med ett återhämtningsinriktat förhållningssätt. Besökarna erbjuds ett brett utbud av aktiviteter som personalen uppmuntrar, motiverar och stöttar dem i att ta del av. Utflykter kombinerat med promenader har gjorts i stor omfattning under året så som båtutflykter, besök på museer, stadsvandringar och skogspromenader. En höjdpunkt under året var en resa till Estland.

I lokalen erbjuds bland annat fika, olika spel, högläsning, film samt samtal kring olika ämnen. Högtider uppmärksammas och firas för att ge besökarna en känsla av sammanhang och samhörighet med andra. Besökarna får stöd inom olika livsområden genom bland annat information och dialog. En utrymningsövning har även genomförts under våren.

Sammanfattande bedömning

Utifrån de underlag som legat till grund för uppföljningen bedömer förvaltningen att Flotten håller en god kvalitet och följer uppdragsbeskrivningen för verksamheten.

Tur och retur

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

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

Arbetsätt som tillämpas i verksamheten är bland annat motiverande samtal, lågaffektivt bemötande och ett återhämtningsinriktat arbetsätt. Personalen har god kännedom om brukarnas individuella behov. Brukarna stöttas på olika sätt till delaktighet i samhället och till att utveckla sina kognitiva och sociala förmågor.

Brukarundersökningen 2023

Resultatet av brukarundersökningen 2023 visar en hög sammantagen nöjdhet.

Verksamheten behöver åtgärda

Den sociala dokumentationen kan till viss del utvecklas. Andelen personal med adekvat utbildning behöver öka då den understiger 80 procent.

Sammanfattande bedömning

Tur och retur bedöms bedriva verksamhet i enlighet med gällande krav. Verksamheten bedöms vara välfungerande med en god struktur och organisation.

Assistansenheten

Assistansenheten utför avlösning och ledsagning. Enheten har ett fungerande ledningssystem med relevanta processer, rutiner, riskanalyser, uppföljning och kontroller. Enheten har en fungerande avvikelshantering. Verksamheten bedriver ett utvecklingsarbete kring den sociala dokumentationen. Under året har ett stort fokus lagts kring barnrättsperspektivet genom samverkan med barnrättsamordnare och utbildning till personalen. Enheten säkerställer introduktion, möjliggör kontinuerlig kompetensutveckling samt belyser rutiner så att personalen har kännedom om dem. Verksamheten främjar självständighet och delaktighet i samhället.

Brukarundersökningen 2024

Resultatet av enhetens brukarundersökning 2024 visade en hög nöjdhet med verksamheten. Vidare var brukarna och närstående i högsta grad nöjda med samverkan och hjälpens utförande.

Verksamheten behöver åtgärda

Det finns behov av utveckling av den sociala dokumentationen och det finns en plan för det fortsatta utvecklingsarbetet.

Sammanfattande bedömning

Utifrån de underlag som har legat till grund för uppföljningen är bedömningen att Assistansenheten bedriver verksamhet till största del i enlighet med gällande krav. Behov finns av att utveckla den sociala dokumentationen, ett arbete som pågår.

Socialpsykiatrins boendestöd

Socialpsykiatrins boendestöd vänder sig till personer med psykisk funktionsnedsättning. Verksamheten har 280 brukare.

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. Personalen har regelbunden extern handledning. Arbetsätt som tillämpas i verksamheten är ett självständigt liv, lågaffektivt bemötande, motiverande samtal, alternativ kompletterande kommunikation. Ett hälsofrämjande arbete bedrivs.

Brukarundersökningen 2023

Resultatet av brukarundersökningen 2023 visar en hög sammantagen nöjdhet med boendestödet.

Verksamheten behöver åtgärda

Den sociala dokumentationen kan till viss del utvecklas.

Sammanfattande bedömning

Socialpsykiatrins boendestöd bedriver verksamhet i enlighet med gällande avtal. Verksamheten bedöms vara välfungerande med en god struktur och organisation.

Stödboendet Drivhusvägen

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

Det finns ett ledningssystem med relevanta processer och rutiner. Riskbedömningar görs på individnivå såväl som på verksamhetsnivå och verksamheten genomför kontroller och uppföljning. Det finns en plan för kompetensutveckling som matchar verksamhetens behov. Personalen har regelbunden extern handledning. Lokalytan har utökats för att förbättra förutsättningarna för att bedriva verksamhet. Verksamheten har en trädgård. Individuella och gemensamma utflykter har genomförts under året. Verksamheten bedriver ett hälsofrämjande arbete.

Brukarundersökningen 2023

Resultatet av brukarundersökningen 2023 visar en hög sammantagen nöjdhet med stödboendet.

Verksamheten behöver åtgärda

Den sociala dokumentationen kan till viss del utvecklas.

Sammanfattande bedömning

Stödboendet Drivhusvägen bedöms bedriva verksamhet i enlighet med gällande krav. Verksamheten bedöms vara välfungerande med en god struktur och organisation.

Korttidshemmen

Korttidshemmen Bränninge med sex platser och Stureby med fem platser drivs i egen regi sedan mars 2024. Inriktningen är barn och unga med funktionsnedsättning.

Verksamheten har under uppstartsåret arbetat med att upprätta ett ledningssystem med processer, rutiner, riskanalyser och kontroller för uppföljning. Den sociala dokumentationen är i huvudsak fungerande men det finns ett visst utrymme för utveckling av genomförandeplanerna. En lex Sarah har rapporterats gällande Bränninge och var vid uppföljningstillfället under utredning.

Ledningen är närvarande och tillgänglig för att handleda personal i det dagliga arbetet. Personalen arbetar för att brukarna ska vara delaktiga och ha inflytande över sin vistelse. Vanliga aktiviteter är promenader, pyssel och utflykter utifrån brukarnas önskemål. Arbets sätt som tillämpas på korttidshemmen är lågaffektivt bemötande, alternativ kompletterande kommunikation och tydliggörande pedagogik. Personalen arbetar hälsofrämjande genom att motivera och uppmuntra till goda kost- och levnadsvanor.

Utmaningar på Bränninge korttidshem har varit en flytt till tillfälliga lokaler på grund av brister i befintlig lokal samt att utöka bemanningen och introducera nya medarbetare efter övertagande av verksamheten i egen regi. De tillfälliga lokalerna saknar en utemiljö som är anpassad till målgruppens behov. På Stureby har det skett en renovering av kök och våtutrymmen. Under hösten har utrymningsövningar genomförts på båda korttidsboendena.

Brukarundersökningen 2024

Resultatet av brukarundersökningen 2024 för båda korttidshemmen visar att brukarna i hög grad upplever nöjdhet med boendet, ett gott bemötande, trivsel med personalen och att personalen lyssnar på dem. Ett lägre resultat har frågor om delaktighet i planering av stödet. På Bränninge har frågan om brukarna vet vem som är deras stödperson fått ett lågt resultat.

Verksamheten behöver åtgärda

Verksamheten behöver fortsätta arbetet med att implementera rutiner för minimering av skydds- och begränsningsåtgärder. Verksamheten behöver implementera rutin för egenkontroller.

Verksamheterna behöver fortsätta arbeta för att möjliggöra en stabil internetuppkoppling för brukarna. Det finns behov av utveckling av genomförandeplaner på Stureby. På Bränninge behöver verksamheten arbeta med att upprätta genomförandeplanerna i tid. En inventarielista för medicintekniska produkter behöver upprättas

på Bränninge. Boendemiljön på Bränninge korttidshem behöver ses över så att den görs mer hemlik.

Sammanfattande bedömning

Utifrån de underlag som har legat till grund för uppföljningen är bedömningen att verksamheten till största del bedriver verksamhet i enlighet med gällande krav men vissa brister kvarstår.

Socialpsykiatrins gruppboendestäder

Socialpsykiatrins gruppboendestäder är en boendeform för vuxna med psykisk funktionsnedsättning eller psykisk ohälsa. Enskede gruppboendestad har 12 lägenheter, Bandängens gruppboendestad har 13 lägenheter och Hagsätra gruppboendestad har 14 lägenheter.

Det finns ett fungerande ledningssystem med relevanta processer, rutiner och riskanalyser. En hög andel av personalen har adekvat utbildning. Under året har verksamheterna lagt fokus på skydds- och begränsningsåtgärder, arbetsmiljöfrågor samt att säkerställa egenkontroller.

Verksamheterna arbetar hälsofrämjande, förebyggande och trygghetsskapande. Personalen motiverar och uppmuntrar de boende till delaktighet i samhället och arbetar för att motverka social isolering och digitalt utanförskap. En aktivitetspeng som har tilldelats har möjliggjort en särskild satsning på aktiviteter så som inköp av badkort, gymkort, bowling, massage och qigong. Aktiviteter som promenader, odling och TV-kvällar är vanliga inslag. Brukarna får även information om aktiviteter genom organisationer och sociala mötesplatser.

Brukarundersökning 2024

På Bandängen och Enskedes gruppboendestäder har majoriteten av frågorna fått ett positivt resultat, såsom nöjdhet med boendet, stödet, personalen samt känner trygghet. Samtidigt har frågor som vart man vänder sig med synpunkter och klagomål och möjligheten att påverka stödet fått ett lägre resultat.

Resultatet på Hagsätra gruppboendestad visar att de flesta är nöjda med boendet, upplevelsen att personalen är vänlig och möjlighet att påverka stödet. Några frågor som har fått ett lågt resultat är upplevelsen av trygghet, möjligheten att göra roliga saker och att personalen främjar självständighet.

Verksamheten behöver åtgärda

Verksamheten behöver fortsätta arbetet med att säkerställa regelbundna och dokumenterade egenkontroller av livsmedelshygien på samtliga gruppboendestäder samt egenkontroll av

medicintekniska produkter på Bandängens gruppbostad. Den finns utrymme för utveckling av den sociala dokumentationen på samtliga gruppbostäder. Verksamheten uppmanas att använda resultatet av målgruppsundersökningar i det systematiska kvalitets- och förbättringsarbetet.

Sammanfattande bedömning

Socialpsykiatrins gruppbostäder bedöms bedriva verksamhet i enlighet med gällande krav.

Äldreomsorg

Hälsofrämjande enheten

Hälsofrämjande enheten består av anhörigstöd, syn- och hörselinstruktör, digital stödjare, fixartjänst och träffpunkter för seniorer med en geografisk spridning inom Enskede-Årsta-Vantörs stadsdelsområde. Ett brett utbud av meningsfulla, hälsofrämjande och sociala aktiviteter med stor variation erbjuds på seniorträffarna. Volontärer och externa samverkansparter bidrar till det varierade utbudet och underlättar för att möta efterfrågan av aktiviteter. Några aktiviteter som genomförts under året har varit café, gympass, hälsovecka, bussresor, utflykter, dans, gå-innebandy och träffar för nationella minoritetsgrupper. Aktiviteter och fika gemensamt med öppna förskolor möjliggör för ett utbyte mellan generationerna. Genom de olika aktiviteterna, råd, stöd och information främjar verksamheten seniorernas självständighet, hälsa, välbefinnande och deltagande i samhället.

Genom utförarens statistik går det att utläsa att besöksantalen för både män och kvinnor har ökat mot föregående år. Verksamheten har haft ett fokus på att nå ut till fler män vilket har visat sig ge resultat. Utvärderingen av matlagningsgruppen för herrar visar att den är mycket uppskattad.

Seniorer i stadsdelsområdet har möjlighet att vara delaktiga och utöva inflytande på enheten. Verksamheten har ett fokus på bemötande i värdegrundsarbetet. Besöksenkäter visar att besökarna i hög grad upplever ett gott och tryggt bemötande.

Sammanfattande bedömning

Utifrån de underlag som ligger till grund för bedömningen bedömer förvaltningen att den Hälsofrämjande enheten håller en god kvalitet och följer uppdragsbeskrivningen för verksamheten.

Enskede Nya servicehus

Enskede Nya servicehus har 66 lägenheter. Verksamheten bedriver ett systematiskt kvalitetsarbete och arbetar med att utveckla den

sociala dokumentationen. Det finns ett närvarande och delaktigt ledarskap. Verksamheten har en strukturerad informationsöverföring och arbetar personcentrerat. Enskede nya servicehus har en trädgård i anslutning till entrén samt ett aktivitetscenter som erbjuder ett varierat utbud av aktiviteter. Lokalerna är i akut behov av en omfattande renovering.

Verksamheten behöver åtgärda

Verksamheten behöver fortsätta arbetet med att utveckla den sociala dokumentationen.

Sammanfattande bedömning

Utifrån de underlag som har legat till grund för uppföljningen är bedömningen att verksamheten uppfyller de krav som ställs och bedöms därmed ha förutsättningar att ge en god vård och omsorg. Lokalerna är i akut behov av en omfattande renovering.

Enskede hemtjänst

Enskede hemtjänst hade i september 274 omsorgstagare. Verksamheten är stjärnmärkt för en kvalitetssäkrad omsorg. Det finns ett närvarande och delaktigt ledarskap. Informationsöverföringarna är strukturerade och välfungerande. Den sociala dokumentationen är i huvudsak fungerande och verksamheten bedriver ett utvecklingsarbete. Verksamheten arbetar för att öka andelen personal med adekvat utbildning.

Verksamheten behöver åtgärda

Verksamheten behöver fortsätta arbetet med att utveckla den löpande dokumentationen. Verksamheten arbetar med att implementera rutinen för fast omsorgskontakt. Andelen personal med adekvat utbildning behöver öka och verksamheten har en plan för det.

Sammanfattande bedömning

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

Stureby hemtjänst

Stureby hemtjänst hade i augusti 124 omsorgstagare. Verksamheten är stjärnmärkt för en kvalitetssäkrad omsorg. Det finns ett närvarande och delaktigt ledarskap. Informationsöverföringarna är strukturerade och välfungerande. Den sociala dokumentationen är i huvudsak fungerande och verksamheten bedriver ett utvecklingsarbete. Verksamheten arbetar för att öka andelen personal med adekvat utbildning.

Verksamheten behöver åtgärda

Verksamheten behöver fortsätta arbetet med att utveckla den löpande dokumentationen. Verksamheten arbetar med att implementera rutinen för fast omsorgskontakt och se över schemaläggning av reflektionstid. Andelen personal med adekvat utbildning behöver öka och verksamheten har en plan för det.

Sammanfattande bedömning

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

Vantörs hemtjänst

Vantörs hemtjänst hade i augusti 229 omsorgstagare. Verksamheten är stjärnmärkt för en kvalitetssäkrad omsorg. En hög andel av personalen har adekvat utbildning. Det finns ett närvarande och delaktigt ledarskap. Informationsöverföringarna är strukturerade och välfungerande. En utveckling av den sociala dokumentationen har skett under året och verksamheten bedriver ett fortsatt utvecklingsarbete.

Verksamheten behöver åtgärda

Verksamheten behöver fortsätta arbetet med att säkerställa att genomförandeplaner upprättas i tid och utveckla den löpande dokumentationen. Verksamheten arbetar med att implementera rutinen för fast omsorgskontakt och se över schemaläggning av reflektionstid.

Sammanfattande bedömning

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

Vantörs hemtjänst i Rågsved

Vantörs hemtjänst i Rågsved hade i augusti 102 omsorgstagare. Verksamheten är stjärnmärkt för en kvalitetssäkrad omsorg. En hög andel av personalen har adekvat utbildning. Det finns ett närvarande och delaktigt ledarskap. Informationsöverföringarna är strukturerade och välfungerande. En utveckling av den sociala dokumentationen har skett under året och verksamheten bedriver ett fortsatt utvecklingsarbete.

Verksamheten behöver åtgärda

Verksamheten behöver fortsätta arbetet med att utveckla den löpande dokumentationen. Verksamheten arbetar med att implementera rutinen för fast omsorgskontakt.

Sammanfattande bedömning

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

Årsta hemtjänst

Årsta hemtjänst hade i september 225 omsorgstagare.

Verksamheten är stjärnmärkt för en kvalitetssäkrad omsorg.

Informationsöverföringarna är strukturerade och välfungerande. Det finns ett närvarande och delaktigt ledarskap. Den sociala dokumentationen är i huvudsak fungerande. Verksamheten arbetar för att öka andelen personal med adekvat utbildning.

Verksamheten behöver åtgärda

Verksamheten behöver fortsätta arbetet med att utveckla den löpande dokumentationen. Verksamheten arbetar med att implementera rutinen för fast omsorgskontakt. Andelen personal med adekvat utbildning behöver öka och verksamheten har en plan för det.

Sammanfattande bedömning

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

Upphandlade underentreprenörer - Externa aktörer**Big care - Bemanningstjänster**

Bemanningstjänster vid tillfälliga vakanser inom äldreomsorg och funktionsnedsättning gällande legitimerad sjuksköterska.

Det finns ett kvalitetsledningssystem med processer, rutiner, riskanalys och uppföljning. Verksamheten arbetar aktivt med att hantera och dokumentera avvikelser, synpunkter och klagomål.

Det finns ett personalsystem som stödjer rekryteringsprocessen och som möjliggör matchning av personal till uppdragen. Företaget har inte kollektivavtal, men leverantören har uppgett att de erbjuder kollektivavtalsliknande villkor för de medarbetare som önskar det.

Verksamheten behöver åtgärda

Det finns ett visst utrymme för utveckling med arbetet kring riskanalyser.

Sammanfattande bedömning

Utifrån de underlag som har legat till grund för avtalsuppföljningen är bedömningen att Big care levererar enligt avtal.

55plus – Servicetjänster hemtjänst

Städtjänster och fönsterputsning i enskilda hem till hushåll inom hemtjänsten i Enskede-Årsta-Vantör och Farsta stadsdelsområde.

Verksamheten har ett miljöledningssystem och ett kvalitetsledningssystem som innehåller processer, rutiner, riskanalyser och uppföljning. Under året har en översyn av rutiner skett för att förtydliga vissa processer och arbetssätt. Verksamheten arbetar aktivt med att hantera och dokumentera avvikelser, synpunkter och klagomål. Verksamheten har kollektivavtal.

Det finns en rekryteringsprocess där personalens kompetens, erfarenhet och lämplighet matchas med uppdraget. Scheman, tidsplanering och möjligheten att bekräfta genomfört uppdrag finns tillgängligt för personalen digitalt.

Brucarundersökning

Resultatet av verksamhetens brukarundersökning visar en hög nöjdhet med kvaliteten på städningen och med bemötandet från personalen.

Sammanfattande bedömning

Utifrån de underlag som har legat till grund för avtalsuppföljningen är bedömningen att 55plus levererar enligt avtal.

Olivia hemomsorg/Attendo hemtjänst söderort

Städtjänster och fönsterputsning i enskilda hem till hushåll inom hemtjänsten i Enskede-Årsta-Vantör och Farsta stadsdelsområden.

Olivia hemomsorg har under året förvärvats av Attendo.

Verksamheten genomförde 1 november 2024 ett namnbyte till Attendo hemtjänst Söderort.

Det finns ett ledningssystem för det systematiska kvalitets- och förbättringsarbetet. Leverantören har inte anlåtats för några uppdrag under avtalstiden. Det finns ett stort fokus på bemötande i värdegrundsarbetet. Det finns personal som har kompetens enligt kraven och de använder arbetskläder. Verksamheten har kollektivavtal.

Sammanfattande bedömning

Resultatet av uppföljningen städtjänster i enskilda hem visar att leverantören följer avtalet.

Phoniro – Trygghetslarm SÄBO

Phoniro är en leverantör som tillhandahåller trygghetsskapande teknik på vård- och omsorgsbonden i egen regi i Enskede-Årsta-Vantörs stadsdelsförvaltning samt Sätra vård- och omsorgsboende i Skärholmens stadsdelsförvaltning.

Det finns ett ledningssystem för det systematiska kvalitetsarbetet. Leverantören arbetar aktivt med att hantera och åtgärda uppkomna avvikelser. Avvikelser under året har i huvudsak handlat om bristande internetuppkoppling vilket en annan leverantör ansvarar för. Statistik och loggar som genereras i tjänsten används i utvecklings- och förbättringsarbetet både hos leverantören och inom berörda vård- och omsorgsboenden. Det finns kollektivavtal.

Sammanfattande bedömning

Utifrån de underlag som har legat till grund för avtalsuppföljningen är bedömningen att Phoniro levererar enligt avtal.

NR Drift AB/Mersmak – Mat och måltider

Verksamheten drivs på entreprenad sedan i mars 2022 av NR Drift. Avtalet har förlängts i två år till och med den sista februari 2026. Avtalsuppföljning redovisas i separat ärende till nämnden. Mersmak Enskede består av ett tillagningskök och en restaurang. Verksamheten levererar mat till verksamheter inom vård- och omsorg för äldre och för funktionsnedsatta inom offentlig och privat regi. Verksamheten tillagar och levererar cirka 1 600 portioner per dag. Restaurangen har cirka 30 gäster per dag.

Det finns ett miljöcertifierat ledningssystem som lever upp till kraven för verksamhetsområdet. Verksamheten genomför regelbundna kontroller för att säkra kvaliteten. Det finns rutiner för en säker livsmedelshantering och säkra leveranser. Det finns ett avvikelssystem i syfte att utveckla och förbättra verksamheten.

Brukarundersökning 2023

Socialstyrelsens nationella brukarenkät visar att brukarnas nöjdhet ligger kring 68 procent vilket är i enlighet med stadens och rikets genomsnitt.

Verksamheten behöver åtgärda

Verksamhetens förutsättningar att nå upp till målen för andelen ekologiska livsmedel har påverkats av olika faktorer i omvärlden. Arbetet behöver intensifieras.

Sammanfattande bedömning

Utifrån de underlag som har legat till grund för uppföljningen är förvaltningens bedömning att Mersmak Enskede följer avtal och anbud.

Vantörs gruppbestäder- Olivia AB

Vantörs gruppbestäder vänder sig till personer med funktionsnedsättningar och består av sex gruppbestäder; Hagsättras gruppbestäder, Bandhagens gruppbestäder, Rågsveds gruppbestäd och Vintrosens gruppbestäd. En av Hagsättras gruppbestäder finns fortfarande kvar i tillfälliga lokaler i Rågsved. Bandhagens två gruppbestäder har renoverats och i samband med återflytten har vissa frågor kring lokalerna uppstått varav vissa har åtgärdats och kvarstående frågor hanteras i samverkan.

Avtalsuppföljning redovisas i separat ärende till nämnden.

Verksamheten har ett fungerande ledningssystem med relevanta processer, rutiner, riskanalyser och uppföljning. Den sociala dokumentationen bedöms vara fungerande. Ledningen är tillgänglig för medarbetarna och närvarande i den dagliga driften.

Verksamheten når upp till kravet på andel personal med adekvat utbildning och bemanningen anpassas utifrån brukarnas behov. Gruppbestäderna följer den övergripande utbildningsplanen utifrån avtal och anbud samt arbetar under uppstartsåret med att säkerställa att alla ombudsroller finns på plats.

Brukarundersökning 2023

Resultatet från Vantörs gruppbestäder visar att majoriteten av brukarna trivs bra hemma, känner sig trygga med personalen och får den hjälp de vill ha. Vidare visar resultaten att det finns några brukare som upplever att de har svårt att förstå personalen och att göra sig förstådda samt är rädda för något hemma. Verksamheten arbetar med att säkerställa att information och kommunikation anpassas efter brukarnas förutsättningar och behov.

Sammanfattande bedömning

Förvaltningen bedömer att gruppbestäderna följer avtal och anbud. Verksamheten har ett ledningssystem för ett systematiskt kvalitets- och förbättringsarbete. Den sociala dokumentationen bedöms vara fungerande. Det hälsofrämjande arbetet genomsyrar verksamheten.