

Handläggare
Jessica Weisten
Telefon: 0850809393

Till
Norrmalms stadsdelsnämnd
2019-11-21

Verksamhetsuppföljning Sabbatsbergsbyns vård- och omsorgsboende

Förslag till beslut

Ärendet läggs till handlingarna.

Sammanfattning

Sabbatsbergsbyns vård- och omsorgsboende uppfyller de krav som ställs för att ge de boende en säker vård och omsorg av god kvalitet utifrån de underlag som har legat till grund för uppföljningen. Vidare har verksamheten rutiner och arbetssätt för att bedriva en god och säker hälso- och sjukvård.

De äldre erbjuds social stimulans, utevistelser och en trevlig måltidssituation. Verksamheten uppvisar flera goda exempel gällande detta, och resultaten i brukarundersökningen ligger i linje med eller högre än rikssnittet.

Verksamheten har identifierat utvecklings- och förbättringsområden och en planering finns för arbetet med dessa.

Brukarundersökningen visar att 92 % är sammantaget nöjda jämfört med rikssnittet på 81 %.

Förvaltningen har under året haft en god och regelbunden samverkan med Sabbatsbergsbyns vård- och omsorgsboende.

Bakgrund

Kommunfullmäktige beslutade år 2017 om en förnyad stadsgemensam uppföljningsmodell inom äldreomsorgen. Modellen innebär att verksamhetsuppföljningar enligt den stadsgemensamma mallen, inom samtliga regiformer, genomförs vartannat år om utföraren inte är nyetablerad, har en åtgärdsplan eller av annan bedömd orsak behöver följas upp året efter. I dessa fall följs verksamheten upp en gång per år. Samverkansmöten och uppföljning av verksamheter som drivs på entreprenad och i egen regi sker varje år, även om detta inte dokumenteras enligt den stadsgemensamma mallen som görs vartannat år.

Uppföljningsmodellen bygger på tre uppföljningsperspektiv som tillsammans ger ett helhetsresultat utifrån parametrarna strukturkvalitet, processkvalitet och resultatkvalitet.

Ärendets beredning

Ärendet har beretts inom äldreavdelningen

Ärendet

Besöket för verksamhetsuppföljningen på Sabbatsbergsbyns vård- och omsorgsboende genomfördes den 17 september av avdelningschef, verksamhetscontrollers, medicinskt ansvarig sjuksköterska (MAS) och medicinskt ansvarig för rehabilitering (MAR). Förvaltningen intervjuade enhetschef, biträdande enhetschefer, omsorgspersonal, sjuksköterskor, sjukgymnaster och arbetsterapeuter. Vid besöket gick man även igenom rutiner och styrdokument i verksamhetens ledningssystem för det systematiska kvalitetsarbetet (enligt SOSFS 2011:9).

Ett oanmält besök genomfördes den 13 september. Verksamhetscontroller och MAS gick då runt på vård- och omsorgsboendet och tittade på rutiner, aktiviteter och bemanning.

Samverkansmöten har också genomförts under året i lite olika konstellationer beroende på vilka frågor som funnits på dagordningen.

Utifrån det underlag som har legat till grund för uppföljningen är bedömningen att Sabbatsbergsbyns vård- och omsorgsboende uppfyller de krav som ställs för att ge de boende en säker vård och omsorg av god kvalitet. Vidare har verksamheten rutiner och arbetssätt för att bedriva en god och säker hälso- och sjukvård.

Verksamheten har i sin analys av egenkontroller funnit utvecklingsområden för den sociala dokumentationen, delegeringar och läkemedelshanteringen vilka prioriteras att arbeta med.

De äldre erbjuds social stimulans, utevistelser och en trevlig måltidssituation. Verksamheten uppvisar flera goda exempel på området och resultaten i brukarundersökningen ligger i linje med eller högre än rikssnittet.

Brukarundersökningen visar att 92 % är sammantaget nöjda jämfört med rikssnittet på 81 %.

Verksamheten har en stor andel utbildade undersköterskor och vårdbiträden. För att utveckla och säkerställa kompetensen har verksamheten tagit fram en plan för personalförsörjning. Ett

kompetensutvecklingsbehov inom områdena demenssjukdom, hjälpmedel vid trycksår och vård vid livets slut har identifierats.

Verksamheten har i sitt anbud utlovat kompetensutveckling på högskolenivå för legitimerad personal inom flera områden bland annat demensutbildning för sjuksköterska, vård vid inkontinens samt kontinensbevarande vård. Planering för att genomföra utbildningar finns och förvaltningen kommer att följa upp att de genomförs.

Verksamhetsuppföljningen utgör tillsammans med andra uppföljningsresultat underlag för bedömning av verksamhetens kvalitet vilket redovisas i rapporten *Bedömning av verksamhetens kvalitet* enligt bilaga. Bedömningen syftar till att stötta verksamheterna i arbetet med att förbättra kvaliteten inom äldreomsorgen.

Övriga underlag som ligger till grund för den sammanfattande bedömningen är kvalitetsuppföljningar på individnivå, Socialstyrelsens brukarundersökning (2019) och en inspektionsrapport från äldreförvaltningen samt vad som framkommit vid samverkansmöten.

Förslag

Förvaltningen föreslår att ärendet läggs till handlingarna.

Susanna Halldin Olsson
stadsdelsdirektör

Helena Andersson
avdelningschef

Bilaga

Rapport *Bedömning av verksamhetens kvalitet*

Attesterat av

Detta dokument har godkänts digitalt av följande personer:

Namn	Datum
Susanna Halldin Olsson, stadsdelsdirektör	2019-11-07
Helena Andersson, avdelningschef	2019-11-07