

Bilaga 03

Verksamhetsuppföljningar
äldreomsorg januari-
augusti 2021

Handläggare
Sara Lundblad
08-50812017

Verksamhetsuppföljning inom äldreomsorgen

Äldreomsorgens utvecklingsenhet genomför årliga uppföljningar av kvaliteten i samtliga verksamheter som drivs i egen regi eller på entreprenad 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.

De restriktioner som gällt under 2021 har inneburit att verksamhetsuppföljningarna genomförts främst via digitala möten. Verksamhetsuppföljarna har därför inte kunnat besöka verksamheten på plats vilket i vanliga fall är ett moment av uppföljningen.

Verksamheter som har följts upp under perioden januari-augusti 2021

Organisationsform	Verksamhet	Inriktning	Antal platser	Antal boende från Södermalm 23 aug
Entreprenad/ A&O Temabo	Bergsund	Somatisk, demens	123 varav 15 är tillfälligt stängda på grund av minskad efterfrågan	44
Entreprenad/ Humana	Sjöstadsgården	Somatisk, demens	59	25

Entreprenad/ Vardaga	Sofiagården	Somatisk, demens	50	25
Entreprenad/ Norlandia	Grindstugan, Guldägget, PärLAN, Magda dagverksamheter	Demens	68 platser/dag	83

Bedömning av verksamheternas kvalitet

Bergsunds vård- och omsorgsboende

Regiform: entreprenad

Inriktning: demens och somatisk.

Antal lägenheter: 123 varav 15 är tillfälligt stängda på grund av minskad efterfrågan under 2020.

Sammanfattande bedömningen

Det finns ett större antal brister i verksamhetens förutsättningar att ge vård och omsorg av god kvalitet. Detta består i brister i ledningssystemet och stor omsättning av personal i ledningen.

Verksamheten övergick från entreprenad till kommunal drift under ett år 2018-2019 i avvaktan på IVO-tillstånd för nuvarande utförare som övertog driften i maj 2019. Detta påverkade det systematiska kvalitetsarbetet som till viss del avstannade under den här perioden. Sedan den nya utföraren övertog driften har flera personer i ledningen valt att sluta och nya har rekryterats efter hand. Den 1 mars 2021 började den tredje verksamhetschefen sin anställning. Även andra nyckelpersoner har slutat och ersatts med nya. Efter en kvalitetsobservation i december 2019 begärde förvaltningen in åtgärdsplaner för bristerna som upptäcktes. Fortfarande saknas flera delar av det systematiska kvalitetsarbetet, såsom ändamålsenliga lokalanpassade rutiner och egenkontroller. Samverkan mellan yrkeskategorier har förbättrats men behöver utvecklas ytterligare.

Det är idag svårt att bedöma vilka förutsättningar den lokala ledningen på plats i verksamheten ges att självständigt leda och utveckla kvaliteten i verksamheten.

Trygghet och säkerhet

Efter observationerna 2019 påbörjade utföraren ett

utvecklingsarbete som syftade till att förbättra bemötande, överrapportering och samverkan mellan yrkeskategorierna.

Utvecklingsarbetet pågår och ännu saknas en struktur för samverkan och teamarbete i såväl det dagliga som det långsiktiga arbetet kring

den enskilde. Verksamhetens ledningssystem behöver utvecklas för att fullt ut motsvara de krav som kan ställas för att kunna ge en trygg och säker vård och omsorg samt implementeras i personalgruppen. Utföraren saknar ett systematiskt arbetssätt för att höja och utveckla kvaliteten i verksamheten.

I inledningen av pandemin säkrades kvaliteten för basal hygien och chefer fanns också på plats större delen av dygnet som stöd för personalen. Ett stort arbete har lagts ned på att höja kunskap och säkerställa att medarbetarna följer rutinerna om basal hygien.

För att höja kvaliteten behöver verksamheten arbeta strukturerat med egenkontroller för att löpande identifiera de områden som behöver utvecklas.

Meningsfullhet och delaktighet

Utförarens kurator har arbetat med värdegrund, bemötande och Kontaktmannens uppdrag i personalgrupperna. De boende har också uttryckt att de får ett gott bemötande. De är också nöjda med mat och måltider. Utföraren har på flera sätt underlättat för de boende att hålla kontakten med sina anhöriga, trots pandemin. De boende har bland annat erbjudits fönstermöten och videomöten.

De boende uppger att personalen har för lite tid att sitta ner och prata, vilket är ett resultat som hänger kvar sedan föregående år.

Verksamheten behöver åtgärda

- Utveckla ledningssystemet och implementera det i personalgruppen.
- Ta fram lokalanpassade rutiner där sådana saknas.
- Systematiskt genomföra, analysera och vidta åtgärder utifrån egenkontroller, bland annat läkemedelshantering, dokumentation, aktiviteter, utevistelse.
- Utveckla intern och extern samverkan.

Uppföljningen är gjord av:

Cajsa-Lena Vennström, verksamhetsuppföljare hälso- och sjukvård
Berit Johansson och Katrin Berglund, verksamhetsuppföljare social omsorg, Södermalms stadsdelsförvaltning, januari 2021.

Uppföljningsunderlag

- Verksamhetsuppföljning januari 2021
- Brukarundersökning oktober 2020
- Kvalitetsobservation november 2019
- Stadsdelsförvaltningens observation i verksamheten december 2019

Sjöstadsgårdens vård- och omsorgsboende

Regiform: entreprenad

Inriktning: demens och somatisk.

Antal lägenheter: 59

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 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. Resultatet i brukarundersökningen visar att de boende är nöjda och trygga med sitt boende och får ett gott bemötande. 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 sitt ledningssystem som gör att de upptäcker de brister som finns och då åtgärda dessa.

Meningsfullhet och delaktighet

De boende uppger att personalen har tillräckligt med tid att utföra insatserna och att de tar hänsyn till olika önskemål. De boende uttrycker också att de är nöjda med möjligheterna att komma ut.

Personalen beskriver sitt arbetssätt där värdegrund och personcentrering tydligt framgår. Utföraren har en struktur för hur arbetet med delaktighet, aktiviteter och utevistelse på grupp- och individnivå ska genomföras. Brukarundersökningen visar att aktiviteter är ett utvecklingsområde. Under pandemin har verksamheten styrt om sitt arbetssätt vilket inneburit fler individuella aktiviteter och på respektive våningsplan. Dessa mindre sammanhang ger ökade förutsättningar för mer personcentrerade aktiviteter.

Uppföljningen är gjord av:

Cajsa-Lena Vennström, verksamhetsuppföljare hälso- och sjukvård
Katrin Berglund och Sara Lundblad, verksamhetsuppföljare social omsorg, Södermalms stadsdelsförvaltning, april 2021.

Uppföljningsunderlag

- Verksamhetsuppföljning april 2021
- Brukarundersökning oktober 2020

Sofiagårdens vård- och omsorgsboende

Regiform: entreprenad

Inriktning: somatisk, demens

Antal lägenheter: 50

Sammanfattande bedömning

Det finns ett strukturerat ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete som ger goda förutsättningar att ge en god och säker vård och omsorg. Detta används dock inte fullt ut i det systematiska kvalitetsarbetet. Under 2020 har det inte genomförts några andra uppföljningar eller undersökningar därför är underlaget för bedömningen endast den genomförda verksamhetsuppföljningen.

Trygghet och säkerhet

All personal har adekvat utbildning vilket bedöms ge förutsättningar för att kunna skapa en trygg och säker vård och omsorg.

En förutsättning för att ge en trygg och säker vård är tydliga och funktionella rutiner. Det finns fortfarande brister hos utföraren när det gäller att säkra och utveckla kvaliteten i verksamheten genom otydlighet i rutiner och att egenkontroller inte genomförs systematiskt. Vid samtal med medarbetare framkommer det att de tycker att rutiner och riktlinjer är tydliga och att de snabbt får information när rutiner ändras.

Det är och har varit omsättning av sjuksköterskor vilket lett till byten av omvårdnadsansvarig sjuksköterska som påverkar kontinuitet, teamarbete och hälso- och sjukvårdsdokumentation.

Meningsfullhet och delaktighet

Pandemin har medfört att aktiviteter planeras och genomförs våningsvis av aktivitetsansvarig tillsammans med arbetsterapeut och fysioterapeut. Aktiviteter sker även utomhus med bland annat fika, odling och balansgrupper.

Det finns brister i utförarens sätt att följa upp att alla boende erbjuds utevistelse och aktiviteter.

Verksamheten behöver åtgärda

Lokala rutiner för egenkontroll av:

- aktiviteter

- utevistelse
- larmloggar

Uppföljningen är gjord av:

Cajsa-Lena Vennström, verksamhetsuppföljare hälso- och sjukvård
Berit Johansson och Katrin Berglund, verksamhetsuppföljare SOL
på Södermalms stadsdelsförvaltning i mars 2021.

Uppföljningsunderlag

- Verksamhetsuppföljning mars 2021

Norlandia dagverksamhet: Grindstugan, Guldägget, Magda och Pärlan

Regiform: entreprenad

Inriktning: demens

Antal platser per dag: 68 totalt

Sammanfattande bedömningen

Utföraren uppfyller kraven i avtalet och har förutsättningar att ge en god och säker vård och omsorg. Utföraren bedriver ett aktivt arbete med kvalitetsutveckling och under 2020 har samtliga dagverksamheter genomgått utbildningssatsningen Stjärnmärkt. Det har lett till ett ännu mer personcentrerat bemötande och en flexibilitet i val av aktiviteter. Det finns ett förtroende mellan medarbetare och ledning som ger goda förutsättningar för fortsatt utveckling av verksamheten.

Trygghet och säkerhet

Norlandias gäster uppger att de känner sig trygga, blir väl bemötta och har förtroende för personalen. Utföraren har arbetat med att strukturera personalens rollfördelning och ansvarsområden vilket gör att man kan vara flexibel i val av aktiviteter utifrån gästernas önskemål för dagen.

Utföraren använder egenkontroller, avvikelser och olika undersökningar på ett systematiskt sätt för att höja kvaliteten. Arbetet med Stjärnmärkning har inneburit att genomförandeplaner och andra verktyg används på ett sätt som leder till ökad personcentrering.

Utföraren har få hälso- och sjukvårdsinsatser men läkemedel- och delegeringsrutinerna är väl implementerade vilket ökar säkerheten för gästen då behovs finns.

Meningsfullhet och delaktighet

Personalen har ett personcentrerat förhållningssätt i det direkta mötet med gästerna och visar engagemang och kunnighet. Utföraren

har arbetat med att involvera gästerna i val av aktiviteter och att arbeta i mindre grupper. Aktiviteter anpassas utifrån väder och gästernas individuella behov och önskemål. Genom arbetet i mindre grupper kan man också erbjuda fler olika aktiviteter och därigenom väcka gästernas intresse och viljan att prova på något nytt. .

Uppföljningen är gjord av:

Cajsa-Lena Vennström verksamhetsuppföljare hälso- och sjukvård,
Sara Lundblad och Katrin Berglund, verksamhetsuppföljare social omsorg, vid Södermalms stadsdelsförvaltning, mars 2021.

Uppföljningsunderlag

- Verksamhetsuppföljning mars 2021, genomfördes digitalt på grund av pandemin
- Brukarundersökning 2020