

Bedömning av verksamhetens kvalitet

Enskededalens dagverksamhet

Typ av verksamhet: dagverksamhet

Regiform: kommunal

Inriktning: demens

Max antal platser: 21 gäster

Syftet med uppföljningen är att bedöma verksamhetens samman- tagna kvalitet och följsamhet till lagar, författningar och avtal eller uppdragsbeskrivning, utifrån nedan angivna underlag.

Uppföljningen belyser såväl verksamhetens styrkor som utvecklingsområden för att stödja verksamheten i utvecklingsarbetet.

Sammanfattande bedömning

Utifrån de underlag som har legat till grund för uppföljningen är bedömningen att Enskededalens dagverksamhet uppfyller de krav som ställs i avtal, lagar och föreskrifter. Verksamheten bedöms därmed ha förutsättningar att ge en god vård och omsorg samt bedriva en god och säker verksamhet.

Efter omorganisering som skedde den 1 januari 2023 ligger Enskededalens dagverksamhet organisationsmässigt tillsammans med vård- och omsorgsboendet Hemmet för gamla demens. Enhetschef för dagverksamheten är även enhetschef och verksamhetschef för demensavdelningarna på Hemmet för gamla. Verksamheterna ligger i samma byggnad.

En styrka i Enskededalens dagverksamhet är medarbetarnas personcentrerade arbetssätt och goda bemötande av gästerna. Vidare har verksamheten ett ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete som är väl anpassat för dagverksamheten, som innehåller de processer och rutiner som behövs för en god kvalitet.

Ett utvecklingsområde som uppmärksammades under uppföljningen är social dokumentation. Verksamheten behöver säkerställa att

genomförandeplan godkänns av den enskilde inom 15 dagar från att den upprättats. I övrigt uppfyller verksamheten kraven på social dokumentation. Vidare framkom en viss osäkerhet hos medarbetarna kring vilka synpunkter och klagomål som ska dokumenteras.

Trygghet och säkerhet

Verksamheten har ett kvalitetsledningssystem som är väl anpassat till dagverksamheten. Egenkontroller och riskanalyser genomförs löpande under året. Resultaten används systematiskt för att säkra och utveckla verksamhetens kvalitet. Medarbetarna är väl förtrogna med verksamhetens rutiner och deras medverkan i kvalitetsarbetet blir tydligtgjort under uppföljningen.

I brukarundersökningen från våren 2022 har samtliga svaranden angett att de känner sig trygga på dagverksamheten. Vidare anser samtliga svaranden att de blir bra bemötta av personalen. Under uppföljningen berättar medarbetarna att de arbetar utifrån ett personcentrerat arbetssätt och lyfter särskilt sitt arbete med bemötande av gästerna, något som de är stolta över.

Meningsfullhet och delaktighet

Verksamheten är förhållandevis liten, vilket möjliggör nära kontakt mellan medarbetare och gäster. Verksamheten bedrivs i lokaler med flera rum, vilket ger möjlighet till olika typer av aktiviteter. Verksamheten har en fin uteplats som används regelbundet och möjliggör utevistelse i trygg miljö.

I senaste brukarundersökningen anger 96 procent att de är nöjda med dagverksamheten och att personalen lyssnar på deras önskemål. Av de som besvarat brukarundersökningen var 85 procent nöjda med aktiviteterna som erbjuds, vilket är något lägre än stadens snitt på 89 procent. Verksamheten har stående dagliga aktiviteter så som promenad, sittgympa, sång och musik. Verksamheten ger även gästerna möjlighet att vara delaktiga i utformningen av aktiviteterna, individuella önskemål tillgodoses så långt det är möjligt.

På frågan om gästerna vet var de ska vända sig med sina synpunkter och klagomål har 84 procent svarat att de vet det, vilket är en högre andel positiva svar än stadens snitt på 78 procent.

Verksamheten behöver åtgärda

Verksamheten rapporterar relativt få synpunkter, klagomål och avvikelser. Under uppföljningen framkom en viss osäkerhet hos medarbetarna gällande vilka synpunkter och klagomål som ska

dokumenteras. Verksamheten rekommenderas att vidareutveckla arbetet med synpunkt- och avvikelserhantering för att öka rapporteringsbenägenheten i medarbetargruppen.

Enheten uppvisar goda resultat i egenkontroll av social dokumentation, däremot framkom ett utvecklingsområde gällande att genomförandeplaner behöver godkännas inom 15 dagar från att de har upprättats. Enhetschef har själv identifierat bristen, analyserat och har satt in åtgärder för att snabbare få genomförandeplanerna godkända.

Uppföljningens genomförande

Uppföljningen är gjord av verksamhetscontroller Isabelle Wall och Pim Karlström samt medicinskt ansvarig sjuksköterska Bintou Traoré Tent vid Skarpnäcks stadsdelsförvaltning.

Uppföljningsunderlag

- Verksamhetsuppföljning, december 2020
- Brukarundersökning genomförd mars-maj 2022
- Intern kontroll maj och november 2022

Mer om stadens uppföljningsmodell för äldreomsorg och gällande avtal samt uppdragsbeskrivning hittas på stadens hemsida www.stockholm.se.