

Bedömning av verksamhetens kvalitet

AdeoCare

Verksamhetsansvarig: Camilla Hamid

Regiform: Privat regi

Adress: Barrstigen 27, Bromma

Antal kunder: 63

Syftet med uppföljningen är att bedöma verksamhetens sammantagna kvalitet samt 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.

Verksamhetsuppföljningen genomfördes 2024-06-11 på plats i verksamhetens lokal. Till grund för denna bedömning ligger förvaltningens verksamhetsuppföljning.

Verksamheten hade för få svaranden på Socialstyrelsens brukarenkät för 2023 samt för kvalitetsuppföljning på individnivå.

Sammanfattande bedömning

Den sammanfattande bedömningen är att verksamheten har de förutsättningar som krävs för att ge omsorg och service av god kvalitet. Adeocare har flera utförarkontor i staden. Denna uppföljning avser kontoret i Bromma.

Av verksamhetsuppföljning framkommer att verksamheten har ett tydligt och nära ledarskap. Personal har möjlighet att komma i kontakt med arbetsledning om de har behov av det samt att det finns tydlig struktur för överrapportering mellan arbetspass. Verksamheten beskriver att de arbetar för att skapa kontinuitet för de äldre avseende såväl personal och insats. Verksamheten har et välfungerande ledningssystem där rutiner finns och verksamheten arbetar aktivt med att egenkontroller och riskanalyser.

Verksamheten når i dagsläget inte upp till avtalets krav om andel utbildad personal, men beskriver att de har en plan för att nå målet. Verksamheten har visst behov av att utveckla arbetet med social dokumentation. Det har vid uppföljningstillfället även identifierats att verksamheten behöver utveckla den löpande sociala dokumentationen.

Trygghet och säkerhet

Verksamheten har ett ledningssystem med rutiner som är kända av personalen. Egenkontroller genomförs inom flera områden utifrån ett årshjul. Riskanalys genomförs en gång per år. Verksamheten arbetar med synpunkter och klagomål samt avvikelshantering. Verksamheten beskriver att avvikelshantering är en del av kvalitetsarbetet. Bedömning görs att verksamheten använder avvikelserna för att förbättra kvalitén och arbetet med avvikelser inom det systematiska kvalitetsarbetet ses som en av verksamhetens styrkor.

Verksamheten har en hög andel timavlönad personal men beskriver att de arbetar aktivt med introduktion samt betonar vikten av överrapportering av information mellan arbetspass. Verksamheten har även reflektionstid för medarbetarna där de reflekterar över svåra ärenden eller olika teman. De har exempelvis en kortlek med olika teman som kan användas på reflektionstid eller APT.

För att säkra personalens kompetens har verksamheten en plan för kompetensförsörjning och arbetar aktivt för att säkerställa att personalen har godkänd utbildning. Verksamheten beskriver dock svårigheter med att nå andel utbildad personal enligt avtal. Verksamheten beskriver att det finns utmaningar kring rekrytering av personal med utbildning samt att de har flertalet personer som inväntar validering från Socialstyrelsen. De har en plan för hur de ska nå andel utbildad personal. Verksamheten har i sin kompetensutvecklingsplan valt att fokusera på utbildning i bemötande gentemot personer med demenssjukdom genom att utföra utbildningen Stjärnmärkt. Verksamheten genomför även årligen en utbildning i social dokumentation och uppmanar personalen att dokumentera regelbundet.

Meningsfullhet och delaktighet

Den sammanfattande bedömningen är att verksamheten arbetar för att de äldre ska känna sig delaktiga i utformandet av sina insatser. I samtal med personal framgår att verksamheten arbetar med kontaktmannaskap och det finns en flexibilitet i utförandet av insatserna utifrån den enskildes önskemål och dagsform. Stort fokus läggs på hög personalkontinuitet hos de äldre, vilket framgår i samtal både med ledning och personal. Personalen beskriver att de arbetar utifrån verksamhetens värdegrund och att de regelbundet diskuterar denna på möten med mera.

I samband med verksamhetsuppföljning genomfördes stickprov av dokumentation i form av genomförandeplan samt löpande social dokumentation. Samtliga ärenden hade en uppdaterad genomföran-

deplan där det framkom tydligt vilka insatser den enskilde var i behov av men även hur den enskilde ville att hjälpen utfördes. Att den enskildes egna resurser är viktigt i syfte att främja självbestämmande. Vid stickprov av den löpande dokumentationen är bedömning att denna kan utvecklas genom tydligare och mer regelbunden dokumentation kring den enskildes mående och hur hjälpen har utförts. Verksamhetens egenkontroll av dokumentation visade likvärdigt resultat som vid verksamhetsuppföljning. Verksamheten beskriver vid uppföljningen att personalen istället överför information som ska dokumenteras muntligen istället för att dokumentera i journalen. De tar upp detta regelbundet på APT och vid möten med personalen i syfte att förbättra dokumentationen.

Verksamheten behöver åtgärda

- Säkerställa andelen utbildad personal
- Utveckla arbetet med den löpande sociala dokumentationen

Uppföljningen är gjord av:

Vendela Juberg, verksamhetscontroller på Bromma stadsdelsförvaltning.

Mer om stadens uppföljningsmodell för äldreomsorg och gällande avtal hittas på stadens hemsida. [Genväg](#)