

Bedömning av verksamhetens kvalitet

AB Sahal omsorg

Verksamhetschef: Monika Karlsson

Adress: Svennebygränd 27 Spånga

Regiform: Privat hemtjänst

Antal kunder från Stockholm: 19 stycken

Syftet med uppföljningen är att bedöma verksamhetens sammanlagda kvalitet samt följsamhet till lagar, författningar och avtal utifrån nedan angivna underlag.

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

AB Sahal Omsorg startade 2021 och har sitt kontor beläget i Rinkeby. Avtalsuppföljningen 2022 i augusti är den första som Stockholms stad genomfört hos fötetaget. Inga resultat från Socialstyrelsens brukarundersökning riktad till äldre finns att ta del av, ej heller finns någon uppföljning på individnivå. Äldreförvaltningen har nyligen genomfört en inspektion på enheten utan anmärkningar.

Till grund för denna bedömning ligger stadens verksamhetsuppföljning som genomfördes i augusti 2022, samt utförarens verksamhetsberättelse för år 2021.

Sammanfattande bedömning

Den samlade bedömningen utifrån de underlag som finns är att Sahal Omsorg uppfyller de krav som ställs och har förutsättningar att ge en god vård och omsorg.

Ett ledningssystem finns upprättat för att utveckla och säkra kvaliteten i verksamheten. Utarbetade rutiner finns för samtliga processer och aktiviteter.

Verksamheten har ett närvarande, engagerat och delaktigt ledarskap. Omvårdnadspersonalen har god kännedom om hur de kan nå arbetsledare vid behov under hela dygnet. Det finns en tydlig struktur för informationsöverföring.

Verksamheten arbetar personcentrerat. Kunderna har kontaktman som i stort utför all omvårdnad hos sin brukare vilket gör att kontinuiteten är hög.

Trygghet och säkerhet

Verksamheten har väl utarbetade rutiner för riskanalys och genomför riskanalyser och riskbedömningar, såväl på verksamhetsnivå som på individnivå för att undvika att oönskade händelser sker.

Resultaten från riskanalyserna används systematiskt för att säkra och utveckla verksamhetens kvalitet.

Rutiner för egenkontroll finns och regelbundna egenkontroller utförs för att följa upp att arbetet sker enligt fastställda rutiner och mål. Åtgärdsplaner upprättas vid behov

100 procent av vårdpersonalen har adekvat utbildning. Kompetensutveckling sker genom webbutbildningar och kunskapsöverföring av erfarna medarbetare. Kompetensutvecklingsplan finns upprättad som följs upp och revideras regelbundet.

Tydliga rutiner för kontaktmannaskap finns. Det är kontaktmannen tillsammans med den enskilde som planerar när och hur insatserna ska utföras.

Den sociala dokumentationen uppfyller ställda krav enligt verksamhetens egenkontroll.

Omvårdnadspersonalen har utbildning i basala hygienrutiner och är följsamma dessa. Egenkontroller av hygienrutinerna sker regelbundet.

Meningsfullhet och delaktighet

Den samlade bedömningen är att verksamheten eftersträvar att de äldre ska få vara delaktiga och ha en meningsfull tillvaro.

Verksamheten arbetar utifrån en framtagen värdegrund och reflektionsmöten sker regelbundet minst en gång per månad.

Verksamheten lägger fokus på hög personalkontinuitet för brukarna. Brukarna möter i hög utsträckning samma personal vilket underlättar möjligheten av delaktighet i insatsernas utförande.

Verksamheten behöver åtgärda

Inget speciellt har framkommit som behöver åtgärdas, underlaget för bedömningen är dock begränsat.

Uppföljningen är gjord av:

Annika Ekengren, utredare
Rinkeby-Kista stadsdelsförvaltning.

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