

Bedömning av verksamhetens kvalitet

Hemmet för gamla somatik

Regiform: kommunal regi

Inriktning: somatik

Antal lägenheter: 32

Syftet med uppföljningen är att bedöma verksamhetens sammantagna kvalitet samt följsamhet till lagar, författningar och avtal eller uppdragsbeskrivning, utifrån nedan angivna underlag. Uppföljningen belyser verksamhetens styrkor och utvecklingsområden för att stödja verksamheten i förbättringsarbetet.

Sammanfattande bedömning

Utifrån de underlag som har legat till grund för uppföljningen, är bedömningen att verksamheten uppfyller de krav som ställs. Verksamheten anses därmed ha förutsättningar att ge en god vård och omsorg.

Hemmet för gamla somatik ligger i ett lugnt villaområde omgiven av naturtomt. Lokalerna är ljusa och välskötta med stora gemensamhetsutrymmen. Till verksamhetens styrkor hör bland annat erfaren och engagerad personal med gott bemötande samt en trivsam miljö utomhus runt boendet. Verksamheten har även ett uppskattat och välbesökt gym som är bemannat flera dagar i veckan. Bilden bekräftas av resultat i brukarundersökning och kvalitetsuppföljning på individnivå som visar att en hög andel av de svarande känner förtroende för personalen och anser sig bli bemötta på ett respektfullt sätt. Vidare anser en hög andel svaranden att möjligheterna att komma utomhus är bra och att de är nöjda med de aktiviteter som erbjuds.

Trygghet och säkerhet

Den samlade bedömningen är att verksamheten har förutsättningar för att kunna erbjuda en trygg och säker vård och omsorg.

Ledningssystemet är anpassat till lokala förutsättningar och processer. Riskanalyser och egenkontroller genomförs regelbundet för att säkerställa verksamhetens kvalitet.

Verksamheten har rutiner och arbetssätt för hantering av avvikelser,

synpunkter och klagomål. Synpunkter och klagomål åtgärdas skyndsamt av personalen. Verksamheten har kvalitetsråd där inkomna synpunkter och klagomål diskuteras och analyseras. Samtliga yrkesgrupper är representerade under mötena. Under enskilt samtal med medarbetare kan personalen redogöra för olika typer av avvikelser samt hur de ska rapportera dessa.

Personalen görs delaktiga i kvalitetsarbetet och flera medarbetare har specifika ansvarsområden så som palliativt ombud, anhörigombud, måltidsombud med flera. Omvårdnadspersonalen är engagerad och erfaren, samtliga är undersköterskor förutom en personal som är vårdbiträde. Hemmet för gamla somatik är Silviahems-certifierat, vilket innebär att alla medarbetare har en grundutbildning i demenskunskap. I stadens kvalitetsundersökning på individnivå uppger alla som svarat att personalen bemöter dem på ett respektfullt sätt.

Verksamheten arbetar i tvärprofessionella team där samtliga yrkeskategorier gemensamt planerar och följer upp vården utifrån den enskildes behov. Under uppföljningen uppmärksammas dock vissa svårigheter att följa en röd tråd mellan hälso- och sjukvårdsdokumentation och social dokumentation samt genomförandeplaner. Det tvärprofessionella teamarbetet behöver struktureras för att mer effektivt kunna bidra till en personcentrerad vård och omsorg. Vidare behöver den sociala dokumentationen och arbetet med genomförandeplaner vidareutvecklas och förbättras för att uppnå ställda krav.

I stadens kvalitetsundersökning på individnivå uppger 67 procent av de svarande att de upplever att personalen kommer inom rimlig tid från påkallad hjälp, jämfört med 75 procent för staden totalt. I den nationella brukarundersökningen uppger 90 procent att de känner förtroende för personalen.

Meningsfullhet och delaktighet

Den samlade bedömningen är att verksamheten arbetar för att de äldre ska få vara delaktiga och ha en meningsfull tillvaro. Verksamheten arbetar utifrån den nationella värdegrunden samt Stockholms stads värdegrund. Verksamhetens egen värdegrund präglas av självbestämmande, individualisering och valfrihet, de äldre ska få leva ett värdigt liv och känna välbefinnande, trygghet och meningsfullhet.

Hemmet för gamla somatik ligger i ett lugnt villaområde i Enskede. Verksamheten omges av en stor naturskön tomt och det finns flera

promenadstråk i området. De boende erbjuds utevistelse och aktiviteter dagligen, varje avdelning har en gemensam balkong eller uteplats som nyttjas av de boende. Lokalerna är välskötta med stora gemensamhetsutrymmen. Verksamheten har ett uppskattat och välbesökt gym som är bemannat flera dagar i veckan.

Gemensamma aktiviteter och utevistelse erbjuds varje dag, verksamheten har utsedda aktivitetsansvariga. Varje avdelning har dessutom gemensam balkong eller uteplats som nyttjas av de boende. Lokalerna är välskötta med stora gemensamhetsutrymmen och ett välbesökt gym som är bemannat flera dagar i veckan. I stadens kvalitetsundersökning på individnivå uppger en högre andel än i staden totalt att de är nöjda med de aktiviteter som erbjuds. I brukarundersökningen uppger 75 procent att de är nöjda med erbjudna aktiviteter, jämfört med 54 procent i staden totalt.

I stadens kvalitetsundersökning på individnivå uppger 80 procent av de svarande att personalen har tid att sitta ner och prata med dem, jämfört med 53 procent i staden totalt. En relativt låg andel är nöjd med måltidssituationen. Verksamheten arbetar kontinuerligt för att tillgodose önskemål kring mat och måltider.

Verksamheten behöver åtgärda

Verksamheten behöver fortsätta utveckla arbetet med den sociala dokumentationen och genomförandeplaner. Vidare behöver verksamheten vidareutveckla struktur för teambaserat arbete för att säkerställa ett välfungerande tvärprofessionellt arbete.

Verksamheten rekommenderas att se över implementering av BPSD, vilket är ett arbetssätt för att genom multiprofessionella vårdåtgärder minska beteendemässiga och psykiska symtom hos personer med demenssjukdom.

Uppföljningen är gjord av

Medicinskt ansvarig sjuksköterska Bintou Traoré Tent och verksamhetscontroller Isabelle Wall vid Skarpnäcks stadsdelsförvaltning.

Uppföljningen är genomförd på plats i verksamheten 2023-09-28 genom möte med ledningen, enskilt samtal med medarbetare och rundvandring i lokalerna.

Uppföljningsunderlag

- Verksamhetsuppföljning september 2023 (strukturkvalitet)
- Brukarundersökning maj 2022 (resultatkvalitet)

- Kvalitetsuppföljning på individnivå november 2021-oktober 2022 (resultatkvalitet)

Mer om stadens uppföljningsmodell för äldreomsorg och gällande avtal samt uppdragsbeskrivning hittas på stadens hemsida. Länk till sidan finns [här](#)