

Bedömning av verksamhetens kvalitet

Bräcke diakoni Reimersholme

Regiform: Privat

Inriktning: Somatisk

Antal lägenheter: 34

Syftet med uppföljningen är att bedöma verksamhetens sammanfattade 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 bedömningen

Verksamheten uppfyller de krav som ställs i avtalet för att ge en god och säker vård och omsorg. Verksamheten arbetar systematiskt med att kartlägga utvecklingsområden och genomföra förbättringar. Verksamhetschef är väl insatt i hur arbetet bedrivs. Det är också tydligt att chef och medarbetare har samma bild av verksamhetens styrkor och utvecklingsområden. Detta sammantaget bedöms verksamheten ha goda förutsättningar för att behålla och höja kvaliteten.

Trygghet och säkerhet

Verksamhetens ledningssystem uppfyller de krav som kan ställas för att kunna ge en trygg och säker vård och omsorg. Man har arbetssätt för att följa upp sitt arbete inom alla områden. Resultaten från dessa analyseras och resultatet används för att höja kvaliteten i verksamheten. Verksamhetschef beskriver att det under föregående år funnits utmaningar inom områden såsom exempelvis dokumentation. Detta är något som verksamhetschef och personal arbetat med att utveckla och de upplever nu en viss förbättring. Man har bland annat infört dokumentationsombud som utbildar och stärker upp vid behov. Verksamhetschef berättar att de planerar att fortsätta att utbilda och arbeta med att utveckla dokumentationen då det fortfarande finns behov att förbättras. Verksamhetschef och personal uppger vidare att de arbetat mycket med hygienrutiner och kan även uppvisa en genomarbetad smittförebyggande plan.

Medarbetarna beskriver att de har en tydlig struktur och höga kunskapskrav inför delegering av läkemedel.

Medarbetarna har en god samverkan i det dagliga arbetet och arbetar i team kring den enskilde, även om de också uppger att de upplever att vårdtyngden generellt är hög och att det ibland är svårt att

hinna med allt som ska göras. Medarbetarna uppger också att de har ett välfungerande samarbete med den läkarorganisation som är kopplad till boendet. Nattpersonalen deltar i team-möten. För att göra det möjligt hålls dessa möten direkt på morgonen.

Meningsfullhet och delaktighet

Tidigare brukarundersökningar har visat på ett visst missnöje med aktiviteter och utevistelse. Verksamhetschef berättar att detta är något de fokuserat på under det gångna året. Till exempel erbjuds promenadgrupper, korvgrillning och gymnastik på terrassen samt regelbundna utflykter till Liljevalchs. Aktivitetsschema med minst två aktiviteter per dag finns uppsatt i gemensamma utrymmen. Man har också arbetat med att stärka kontaktmannens roll samt arbetat med att matcha kontaktperson med boende efter personlighet och intressen.

Verksamheten behöver åtgärda

Det framkom inget behov av åtgärder vid uppföljningstillfället.

Uppföljningen är gjord av

Susanna Stål Karlström, verksamhetsuppföljare, Caroline Loogna, MAS, Södermalms stadsdelsförvaltning i mars 2023.

Uppföljningsunderlag

- Verksamhetsuppföljning mars 2023
- Brukarundersökning 2022
- Kvalitetsobservation 2022