Bedömning av verksamhetens kvalitet

Attendo Mårbackagatan vård- och omsorgsboende

Regiform: Privat
Inriktning: Somatisk, demens och korttidsboende demens
Antal lägenheter: 110 (två avdelningar stängda)

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.

Till grund för denna bedömning ligger förvaltningens verksamhetsbesök som genomfördes den 20 februari 2023. I bedömningen har även resultat av följande underlag om verksamhetens kvalitet sammanvägts:

- Socialstyrelsens brukarundersökning 2022
- Kvalitetsobservation 2022
- Avvikelser från trygghetsjouren 2022

Sammanfattande bedömning

Utifrån de underlag som har legat till grund för uppföljningen är bedömningen att verksamheten till övervägande del uppfyller de krav som ställs för att ha förutsättningar att ge en säker vård och omsorg av god kvalitet. Ett fortsatt utvecklingsarbete utifrån rekommenderade åtgärder krävs för att samtliga krav ska vara uppfyllda.

Trygghet och säkerhet

Den samlade bedömningen är att verksamheten uppfyller kraven för en trygg och säker vård och omsorg under förutsättning att det pågående utvecklingsarbetet fortsätter. Verksamheten har ett ledningssystem för att systematiskt och fortlöpande utveckla och säkra kvaliteten i verksamheten. Alla väsentliga rutiner finns inom verksamheten och är tillgängliga.

Verksamheten genomför riskbedömningar på individnivå för att undvika att oönskade händelser och regelbundna kontroller görs för att följa upp att arbetet sker enligt fastställda rutiner och mål.

Verksamheten har under tidigare år haft flera utmaningar, vilket också framgår av den kvalitetsobservation som genomfördes år 2022. Utmaningarna har varit kopplade till otydligt ledarskap, utökning av verksamhet och omfattande rekrytering under en begränsad

period. Utifrån verksamhetsuppföljningen görs bedömningen att verksamheten är medveten om de utmaningar som varit och vilka de fortsatt står inför. Ett utvecklingsarbete med planerade åtgärder finns i verksamheten och en ny ledningsgrupp finns på plats i verksamheten sedan januari 2023.

Teamledare finns utsedda inom verksamheten för att säkerställa en nära arbetsledning. Deras funktion innebär primärt att stödja och handleda medarbetarna. Verksamheten har regelbundna avdelningsmöten och teammöten där flera yrkesgrupper samverkar för att säkra vården och omsorgen kring de enskilda. Vid samtal med medarbetarna framkommer att informationsöverföringen mellan yrkeskategorierna är ett utvecklingsområde bland annat vad gäller dokumentationen. Även introduktionen av medarbetare i verksamheten behöver utvecklas och struktureras för att minimera risker kopplat till exempelvis informationsöverföring. Medarbetare och ledare ger en samstämmig bild av utvecklingsområdena och ett förbättringsarbete pågår.

Verksamheten har rutiner för en säker livsmedelshantering samt att de äldre erbjuds en anpassad och näringsriktig kost enligt gällande regelverk. Verksamheten har också tillgång till specialkompetens inom kost- och nutritionsfrågor. Brukarundersökningen visar att bara hälften av de boende är nöjda med mat- och måltidssituationen. Inom verksamheten är därför mat- och måltider, enligt eget koncept ”Matlust” ett fokusområde 2023.

Inom verksamheten finns god följsamhet till basala hygienrutiner och medarbetarna genomför regelbundet utbildningar. Registrering görs i palliativa registret och SeniorAlert, utbildning i BPSD har genomförts och implementering ska genomföras under första kvartalet 2023.

Verksamhetens rekommenderas att se över förutsättningar för korttidsboendena, exempelvis, bemanning och arbetsplanering för att säkerställa att de boende får en trygg och säker vård och omsorg. Ansvarsfördelning, personalkontinuitet och informationsöverföring behöver förtydligas för korttidsboendena och genomsyra hela verksamheten. Samverkan och kommunikation med externa parter behöver säkerställas genom en tydligare struktur, framför allt vid in- och utflyttning.

Meningsfullhet och delaktighet

Den samlade bedömningen är att verksamheten till viss del arbetar för att de äldre ska få vara delaktiga och ha en meningsfull tillvaro. Inom verksamhet finns en aktivitetsansvarig och veckovisa aktivitetsscheman tas fram. Enligt ledningen så behöver verksamheten jobba vidare med att utveckla aktivitetsutbudet och en kontinuitet i

genomförandet. Utvecklingsbehovet bekräftas även i samtalen med medarbetarna.

Verksamheten hörsammar de boendes önskemål genom bland annat ett boenderåd. Kontaktmannen har ansvar för att de äldre får social stimulans och meningsfull tillvaro utifrån individuella behov och önskemål. För att stärka kontaktmannaskapsrollen pågår en intern utbildningssatsning inom verksamheten.

Inom verksamheten finns även värderingscoacher som stöttar medarbetarna genom reflekterande samtal. Under verksamhetsuppföljningen visar samtal med medarbetare att de är inriktade på ett individcentrerat och salutogent arbetssätt.

Verksamheten behöver åtgärda

Verksamheten rekommenderas att:

- Förtydliga ansvarsfördelning, personalkontinuitet och informationsöverföring för korttidsboendena.
- Säkerställa att samverkan och kommunikation med externa parter har en tydlig struktur, framför allt vid in- och utflyttning.
- Säkerställa genom uppföljning att pågående utvecklingsarbeten och fokusområden får avsedd effekt.

Uppföljningen är gjord av:
Linn Ljunglöv och Maria Premfors på Farsta stadsdelsförvaltning *februari år 2023*.

Uppföljningsunderlag

- Kvalitetsobservationer *oktober/november 2022* (processkvalitet)
- Brukarundersökning *juni 2022* (resultatkvalitet)
- Avvikelser från trygghetsjouren *2022*

Mer om stadens uppföljningsmodell för äldreomsorg och gällande avtal hittas på stadens hemsida.