

Mall för disposition

Bedömning av verksamhetens kvalitet

Brommagården, VoB

Regiform kommunal

Inriktning demens, somatik tom juni 2023

Antal lägenheter: 36

Syftet med uppföljningen är att bedöma verksamhetens samman- tagna kvalitet samt följsamhet till lagar, författningar och avtal eller uppdragsbeskrivning, utifrån nedan angivna underlag.

Uppföljningen belyser verksamhetens styrkor och utvecklingsområ- den för att stödja verksamheten i förbättringsarbetet. Uppföljningen genomfördes under hösten 2023.

Sammanfattande bedömning

Utifrån de underlag som har legat till grund för uppföljningen, är bedömningen att verksamheten i huvudsak uppfyller de krav som ställs enligt lagar och förordningar. Verksamheten bedöms ha förut- sättningar att ge en god vård och omsorg. Vid uppföljning har det identifierats vissa områden som verksamheten behöver arbeta för att vidareutveckla och höja kvalitén.

Verksamheten har genomfört ett omfattande arbete med kvalitets- ledningssystemet sedan tidigare uppföljning och visar på att åtgär- der vidtagits. Verksamheten behöver fortsatt arbeta för att utveckla systematiken i verksamhetens egenkontrollarbete som är en del av kvalitetsledningssystemet. Verksamheten redovisar en mall som verksamheten tagit fram för att skapa en tydlig process för egenkon- troller. Denna ska implementeras under 2024.

Verksamhetens styrkor ligger i samverkan inom verksamheten som i sin tur leder till en god vård och omsorg. Det finns tydliga proces- ser för samverkan i verksamheten och personalen är inkluderade i arbetet genom regelbundna teammöten samt kvalitetsråd.

Brommagården har under året genomfört en organisationsföränd- ring och har ställt om från inriktning mot somatik och demens till att enbart erbjuda demensplatser. Även köket stängdes och maten levereras från Mälarbacken vård och omsorgsboende i Bromma. Förändringen skedde i juni 2023.

Trygghet och säkerhet

Den samlade bedömningen är att verksamheten erbjuder en trygg och säker vård och omsorg. Verksamheten har rutiner som är anpassade utifrån verksamhetens behov.

Verksamheten har genomfört ett omfattande arbete med kvalitén och både ledning och personal kan ge exempel på hur man arbetat med förbättringar som exempelvis för att höja kunskapen om synpunkter och klagomål. Verksamheten berättar att man arbetat med närståendeträffar där de speciellt informerat om synpunkter och klagomål och hur det knyter an till kvalitetsarbetet. I brukarundersökningen för 2023 har fler svarat att de vet vart de ska vända sig med synpunkter.

Majoriteten av de svarande på brukarundersökningen 2023 upplever trivsamhet på boendet. Personalen beskriver att samverkan mellan yrkeskategorierna i verksamheten fungerar väl och att det stödjer varandra. Verksamheten delar rehabiliteringspersonal med två andra vård- och omsorgsboenden men finner att de alltid kan få kontakt med en rehabiliteringspersonal om de har behov av det. Omvårdnadspersonalen har nästintill alla en undersköterskeutbildning och kompetensförsörjning av personal genomförs regelbundet. Verksamheten har identifierat ett utvecklingsbehov av den sociala dokumentationen och har infört dokumentationsstödjare som ska finnas tillgängliga för att stärka kvalitén av dokumentationen.

Meningsfullhet och delaktighet

Den samlade bedömningen är att verksamheten bedriver en verksamhet där de boenden har möjlighet att vara delaktiga.

I brukarundersökningen 2023 framkommer att verksamheten redovisar ett mycket högt resultat gällande att ta tillvara på den enskildes önskemål och åsikter i omsorgen och att de upplever att utomhusmiljön runt boendet är trivsamt. Verksamheten erbjuder samtliga boenden utevistelse dagligen och har ett etablerat arbetssätt för att säkerställa som är känt hos personalen. Personalen beskriver att samtliga boenden har egen balkong och att många uppskattar att komma ut där för att få frisk luft. Verksamheten har även under året etablerat ett arbete med terapihund som besöker verksamheten återkommande.

Verksamheten behöver åtgärda

- Se över rutin om fotvård om behov finns av lokal rutin
- Se över rutin om

- Verksamheten behöver utveckla arbetet kring egenkontroller och säkerställa att hela processen i det systematiska kvalitetsledningssystemet genomförs. Detta var även ett förbättringsområde vid föregående verksamhetsuppföljning.

Till följd av att bristen avseende det systematiska egenkontrollarbete är en process kommer uppföljning av egenkontroller ske i juni 2024, verksamheten kommer då få redovisa sammanställning och analys av egenkontroller. Även de rutiner som efterfrågas kommer att följas upp vid detta tillfälle.

Uppföljningen är gjord av:

Vendela Juberg och Anette Norman på Bromma stadsdelsförvaltning november 2023.

Uppföljningsunderlag

- Verksamhetsuppföljning november 2023
- Brukarundersökning 2023

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