

Bedömning av verksamhetens kvalitet

Katarinagårdens vård- och omsorgsboende

Regiform: kommunal

Inriktning: somatisk, demens

Antal lägenheter: 55

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 bedömning

Den sammanfattande bedömningen är att Katarinagårdens vård- och omsorgsboende har utmaningar i att uppfylla de krav som ställs för att försäkra de boende en trygg och säker vård- och omsorg av god kvalitet. För att möta verksamhetens utmaningar har en erfaren chef tillförts ledningen och en kvalitetssamordnare placerats i verksamheten. Verksamhetens fortsatta utvecklingsarbeten förväntas förbättra verksamhetens tvärprofessionella arbete och öka nöjdheten, tryggheten och säkerheten för de boende.

Trygghet och säkerhet

De boende uppger i brukarundersökningarna att de får bra bemötande. Verksamheten har under en längre tid haft omsättning på chefer vilket skapar utmaningar i det kontinuerliga och långsiktiga arbetet som krävs för att säkra verksamhetens kvalitet. Personal och ledning uppvisar en differentierad beskrivning av hur de ska bedriva en trygg och säker personcentrerad vård- och omsorg. Det finns ett ledningssystem för det systematiska kvalitetsarbetet, men följsamheten är bristfällig. Dokumentationen kring den enskilde utifrån hälso- och sjukvård och den sociala omsorgen behöver förbättras för säker vård- och omsorg. Även arbetet i de nationella kvalitetsregistren behöver utvecklas. När det gäller stadens krav på att all omvårdnadspersonalens skall ha godkänd utbildningsnivå from 1 jan 2024 behöver verksamheten motivera, stödja och skapa möjlighet för de medarbetare som berörs.

Meningsfullhet och delaktighet

Brucarundersökningarna visar på att de boende anser att måltiderna är en trevlig stund på dagen. Utevistelse och aktiviteter behöver förbättras för de boende. Verksamheten behöver skapa ett aktivt värdegrundsarbete som syftar till delaktighet och meningsfullhet för de boende. Rutiner för synpunkts- och klagomålshantering finns, men följsamheten behöver stärkas. De boendes sammantagna nöjdhet med boendet har ökat något från förra mätningen.

Verksamheten behöver åtgärda

- Skapa kontinuitet i ledning av verksamheten
- Utveckla det tvärprofessionella teamarbetet
- Skapa ett aktivt värdegrundsarbete
- Förbättra dokumentationen om den enskilde gällande hälso- och sjukvård och social omsorg samt kvalitetsregister.
- All omsorgspersonal skall ha godkänd grundutbildning enligt stadens krav.
- Utveckla de boendes dagliga aktiviteter och utevistelse.

Förvaltningens verksamhetsuppföljare följer upp åtgärderna löpande under 2024.

Uppföljningen är gjord av

Caroline Loogna (medicinskt ansvarig sjuksköterska), Marie-Louise Carlström (medicinskt ansvarig rehabilitering), Patric Stoor Karlberg (verksamhetsutvecklare) på Södermalms stadsdelsförvaltning 21 november 2023.

Uppföljningsunderlag

- Verksamhetsuppföljning november 2023
- Brucarundersökning 2023