

Bedömning av verksamhetens kvalitet 2023

Löjtnantsgårdens vård- och omsorgsboende

Regiform: Privat

Inriktning: Somatik och demens

Antal lägenheter: 55 lägenheter varav 28 somatiska och 27 demens

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.

Sammanfattande bedömning

Utifrån de underlag som har legat till grund för uppföljningen är bedömningen att verksamheten uppfyller de krav som ställs för att ha förutsättningar att ge en säker vård och omsorg av god kvalitet.

Hög kontinuitet och kompetens hos personalen är sannolikt bidragande faktorer till att de boende i hög grad känner sig trygga och säkra. De boende beskriver att de trivs och att de får ett gott bemötande av personalen. Verksamheten arbetar systematiskt med sitt kvalitetsarbete tex mat och måltidsprojekt och utveckling av dokumentation. Vid verksamhetsuppföljningen har det identifierats utvecklingsområden men inga brister.

Trygghet och säkerhet

Boende känner sig trygga och får bra bemötande av personalen. Boende har förtroende för personalen och upplever att det är lätt att få kontakt med sjuksköterska dock upplever man att det är svårare att få kontakt med läkare än tidigare. Kontinuiteten både hos hälso- och sjukvårdspersonal och baspersonal i verksamheten är hög vilket sannolikt är en bidragande orsak till de boendes upplevelse av trygghet och säkerhet liksom att samtliga tillsvidareanställd baspersonal har adekvat utbildning. Verksamheten har specialutbildats i demensfrågor och har nu tagit emot Svenskt demenscentrums diplom ”stjärnmärkt”. Verksamheten har en Silviasyster och två undersköterskor som genomgår en specialistutbildning för undersköterskor inom området demens och inriktning multisjuka äldre.

Teamarbetet fungerar enligt verksamheten väl, men kan utvecklas och implementeras ytterligare så att all personal får en ökad förståelse för sina olika roller och ansvar. Genomförd egenkontroll av fokusområden vid årets uppföljning visar att den ”röda tråden” inte helt kan följas i vårdplaner och genomförandeplaner.

Verksamheten har utvecklat arbetet med att analysera och mer aktivt använda sig av resultatet från sina egenkontroller. För att utveckla sitt systematiska kvalitetsarbete ytterligare kan analyserna fördjupas. Identifierade utvecklingsområden har tagits upp till årets kompensutvecklingsplan.

Meningsfullhet och delaktighet

Ledningen beskriver hur värdegrunden genomsyrar det dagliga arbetet vilket är ett stöd för personalen i det personcentrerade arbetssättet. Det styrks av att de boende upplever sig delaktiga och att personalen tar hänsyn till deras önskemål.

Verksamheten har ett väl inarbetat arbetssätt att avsätta tid för dokumentation i slutet av arbetspasset vilket har höjt kvalitén på dokumentationen. De boende anger att de är mindre nöjda med hur maten smakar men upplever att måltiden är en trevlig stund på dagen. Verksamheten fortsätter ett måltidsprojekt som påbörjades innan pandemin för att öka boendes nöjdhet. Verksamheten har arbetat aktivt med att erbjuda utevistelse upplever fortfarande många boende att det inte erbjuds utevistelse i den omfattning de önskar. Trots att verksamheten har ett stort utbud på aktiviteter på både planen och gemensamma aktivitet så är de boende mindre nöjda än föregående år. Personalen berättar att det ibland finns utmaningar att inspirera de äldre att delta i aktiviteter.

Verksamheten behöver åtgärda

Delar av ledningssystemet behöver utvecklas genom att:

- Behöver identifiera hur utevistelse och aktiviteter ska erbjuds så att boendes önskemål tillgodoses. Följs upp vid nästa verksamhetsuppföljning.
- Ta fram en rutin i enlighet med ”Smittförebyggande arbete i enlighet med HSLF-FS 2022-44” genom att göra en riskanalys och åtgärdsplan. Följs upp vid nästa verksamhetsuppföljning.
- Implementera rutinen för teamarbete. Följs upp vid nästa verksamhetsuppföljning.

Östermalms stadsdelsförvaltning
Äldreomsorgsavdelningen

Karlavägen 104
Box 24 156
10451 Stockholm
Växel 08-50810000
ostermalm@stockholm.se
stockholm.se

Uppföljningen är gjord av:

Annica Myhr Ahron och Elenor Gustafsson verksamhetsuppföljare från Östermalms stadsdelsförvaltning januari 2023.

Uppföljningsunderlag

- Verksamhetsbesök och intervjuer av ledning och personal 2023-01-19
- Verksamhetsuppföljning 2021
- Brukarundersökning 2022 och 2020

Mer om stadens uppföljningsmodell för äldreomsorg och gällande avtal samt uppdragsbeskrivning hittas på stadens hemsida www.stockholm.se