

Mall för disposition

## **Bedömning av verksamhetens kvalitet**

### **Sörklippan VoB**

Regiform: kommunal

Inriktning: demens

Antal lägenheter: 44

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.

### **Sammanfattande bedömning**

Utifrån de underlag som har legat till grund för uppföljningen, är bedömningen att verksamheten i huvudsak uppfyller de krav som ställs utifrån lagar, föreskrifter och regler. Verksamheten bedöms förutsättningar att ge en god vård och omsorg men har vissa behov av att utveckla verksamheten. Det främsta utvecklingsbehovet avser processen med egenkontroller för att säkra det systematiska kvali- tetsarbetet.

Verksamheten har sedan uppföljningen 2021 bedrivit ett omfattande utvecklingsarbete. Verksamheten har nu säkerställt ett kvalitetsled- ningssystem i form av rutiner, avvikelshantering, samverkan och riskbedömningar. Verksamheten har haft en omsättning av chefer medan arbetsgruppen har varit intakt. Chefstrukturen är nu etable- rad. Verksamhetens styrkor finns i verksamhetens arbete med att ut- veckla och säkra kvalitén. Där verksamheten arbetar med kvalitets- råd och de har dagliga tvärprofessionella teammöten.

### **Trygghet och säkerhet**

Den samlade bedömningen är att verksamheten sammantaget har de förutsättningar som krävs för att ge en säker vård och omsorg av god kvalitet. Verksamheten beskriver att de under året har etablerat ett arbete med vad de kallar ”super-uskor”, vilket är en egen utbild- ning för vissa undersköterskor för att fördjupa sin kunskap och ska kunna stödja sina kollegor i det dagliga arbetet. Verksamheten redo- visar att 94 % av omvårdnadspersonal har adekvat utbildning och verksamheten har kontinuerlig kompetensutveckling. Både omvård- nadspersonal och sjuksköterska lyfter den goda samverkan i verk- samheten och lyfter att sjuksköterskan har ett möte med personalen varje vardag för att uppmärksamma arbetsgruppen på förändringar.

Personal beskriver att de arbetar med kvalitetsråd på enheterna där eventuella avvikelser går igenom. Personalen beskriver att de får vara delaktiga i att identifiera orsaker och också komma med förbättringsåtgärder. Verksamheten har identifierat flera utvecklingsområden och kommer att inrätta flera ombud som kostråd, hygienombud och palliativa ombud.

Brukarundersökning 2023 visar att 100 procent av de tillfrågade upplever att de lätt får träffa en sjuksköterska. Verksamheten redovisar till största del en mer positiv bild av verksamheten i brukarundersökningen och majoriteten är nöjd med sitt boende.

Verksamheten har ett utvecklingsbehov var det gäller det systematiska egenkontrollarbetet. Verksamheten beskriver att egenkontroller genomförs men att de inte sammanställs och analyserats. Verksamheten har tagit fram en mall som de ska implementera för att säkerställa att processen genomförs.

### **Meningsfullhet och delaktighet**

Den samlade bedömningen är att verksamheten arbetar för att skapa delaktighet och meningsfullhet i verksamheten.

Verksamheten arbetar med en aktivitetssamordnare som ansvarar för de större aktiviteterna samt planering. Under uppföljningen fanns det tydligt uppsatta lappar och tavlor som beskrev veckans aktiviteter. Bland annat har verksamheten regelbundet besök av en terapihund. De boende känner ett högt förtroende för personalen och upplever att de tar hänsyn till deras åsikter och önskemål, detta framkommer av brukarundersökning 2023.

Personalen beskriver under uppföljningen hur de arbetar med utevistelser och beskriver att de arbetar aktivt för att individanpassa utevistelserna.

### **Verksamheten behöver åtgärda**

- Verksamheten behöver se över processen vid egenkontroller och se till att den slutförs. Egenkontrollerna ska analyseras och sammanställas. Verksamheten har haft detta som utvecklingsområde tidigare.
- Utveckla rutin för fotvård
- Utveckla rutin för Förebyggande av undernäring

Då verksamheten haft egenkontroller som utvecklingsområde vid tidigare uppföljning vill uppföljare följa upp hela egenkontrollprocessen och därför kommer uppföljning ske i juni 2024.

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](#)