

Bedömning av verksamhetens kvalitet

S:t Eriks vård- och omsorgsboende

Regiform: entreprenad

Inriktning: demens

Antal lägenheter: 30

Syftet med uppföljningen är att bedöma verksamhetens sammantagna 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.

S: t Eriks vård- och omsorgsboende drivs av Norlandia på uppdrag av Stockholms stad. Verksamheten har fyra avdelningar som ligger integrerat i två bostadshus. Det finns en avgränsad och lummig innergård emellan husen som ger goda möjligheter till utevistelse och samvaro. Verksamheten har ett centralt läge på Kungsholmen och i närområdet finns Karlbergskanalen.

Sammanfattande bedömning

Utifrån de underlag som har legat till grund för uppföljningen, är bedömningen att verksamheten uppfyller de krav som ställs och bedöms därmed ha förutsättningar att ge en god vård och omsorg. Verksamheten arbetar strukturerat med att utveckla kvaliteten i verksamheten på olika sätt bland. Socialstyrelsens brukarundersökning 2022 visar att majoriteten av boende är nöjda och trygga.

Trygghet och säkerhet

Den samlade bedömningen är att verksamheten erbjuder en trygg och säker vård och omsorg. Verksamheten har ett ledningssystem och genomför egenkontroller och riskanalyser av verksamheten. Verksamheten har en struktur för systematisk hantering av synpunkter, klagomål och avvikelser.

Medarbetarna anser att verksamhetens ledning är närvarande på verksamheten.

Brukarundersökningen visar att majoritet av boende är nöjda med sitt äldreboende, känner sig trygga och tycker att medarbetarnas bemötande är bra.

Verksamheten har goda förutsättningar att erbjuda en god och säker hälso- och sjukvård. Brukarundersökningen visar dock att andelen boende som tycker det är lätt att få träffa läkare vid behov skulle behöva öka.

Verksamheten har rutiner för både muntlig och skriftlig informationsöverföring mellan arbetspass och mellan de olika yrkesrollerna.

Verksamhetens olika yrkesroller och funktioner samverkar utifrån ansvar med till exempel läkarorganisationen, biståndshandläggare, vårdhygien m.fl. Verksamheten har tillgång till dietist via företaget som kontaktas då behov uppstår. Dock kan stödet fortsätta att utvecklas genom att regelbundet träffa dietisten för stöd både generellt och på individnivå.

Var sjätte månad görs uppföljningar av BPSD-registreringar (uppföljningar av beteendemässiga och psykiska symtom vid demenssjukdom) och oftare vid behov. BPSD- administratörer finns på varje avdelning.

Maten på verksamheten beställs av kostombuden utifrån boendes önskemål på avdelningen och levereras från Dafgård (färdiglagad kyld och fryst mat). Brukarundersökningen 2022 visar att de flesta boende är nöjda med den mat som serveras.

En samordnare har fått i uppdrag att stödja dokumentationen på verksamheten och en mall är framtagen som stöd för att upprätta genomförandeplaner. Dokumentationen varierar kring teamarbetet och är fortfarande ett utvecklingsområde från föregående års uppföljning.

Andel omsorgspersonal med adekvat utbildning är cirka 70 procent. Varje boende har en utsedd kontaktperson.

Verksamhetsuppföljningen visar att kunskapen kring våld i nära relationer skulle behöva öka bland personalen samt vilka rutiner som verksamheten har inom området.

Webbutbildning i basala hygienrutiner genomförs årligen. Följsamheten till basala hygienrutiner och klädregler mäts genom nationell punktprevalens mätning (PPM) och visade inga avvikelser.

Meningsfullhet och delaktighet

Den samlade bedömningen är att verksamheten arbetar för att de boende ska vara delaktiga och uppleva meningsfullhet.

Verksamheten har en tydlig värdegrund, ”Norlandiavärderingar i vardagen”. Resultaten från brukarundersökningen visar att personalen tar hänsyn till den enskildes åsikter och önskemål och ger den enskilde möjlighet att påverka vilken tid insatser ska ges.

Brukarundersökningen visar att måltidsmiljön är ett utvecklingsområde då nöjdheten har sjunkit.

På avdelningarna erbjuds utevistelser. Det finns en innergård där boende har möjlighet att vistas. Nöjdheten med sociala aktiviteter är ett utvecklingsområde för verksamheten enligt brukarundersökningen.

Verksamheten har genomgått utbildning och certifiering i Stjärnmärkt demensomsorg som Svenskt demenscentrum anordnar.

Verksamheten behöver åtgärda

- Medarbetare behöver mer kunskap och ökad förståelse för den sociala dokumentationen.
- Dokumentationen från team-möten behöver utvecklas.
- Nöjdheten med sociala aktiviteter behöver öka.
- Måltidssituationen kan göras mer trivsamt.
- Medarbetare behöver ökad kunskap om våld i nära relationer samt ökad kännedom om verksamhetens rutiner.
- Andelen boende som tycker det är lätt att få träffa läkare vid behov skulle behöva öka.

Uppföljningen är gjord av:

Ulrika Dahnell (verksamhetsuppföljare hälso- och sjukvård) och Pia Lindman (verksamhetsuppföljare SoL) från Kungsholmens stadsdelsförvaltning den 14 februari 2023.

Uppföljningsunderlag

- Verksamhetsuppföljning februari 2023
- Brukarundersökning 2022

- QUSTA februari 2023

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