

## **Bedömning av verksamhetens kvalitet**

### **Hornskrokens vård- och omsorgboende**

Regiform: kommunal

Inriktning: somatisk och demens

Antal lägenheter: 53

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 såväl verksamhetens styrkor som utveckl- ingsområden för att stödja verksamheten i utvecklingsarbetet.

### **Sammanfattande bedömning**

Utifrån det underlag som har legat till grund för uppföljningen är bedömningen att verksamheten till stora delar har förutsättningar att ge en säker vård och omsorg av god kvalitet.

Verksamheten bör fortsätta arbeta för att utveckla några rutiner och dokument samt utveckla dokumentationen. Verksamheten bör även arbeta för att öka andelen omvårdnadspersonal med adekvat utbildning så att ställda krav uppnås.

Verksamheten bör se över när och hur de gemensamma utrym- mena städas så att krav på hygien och trivsel upprätthålls. Verk- samheten bör se över följsamheten till städ- och rengöringsrutiner för hjälpmedelsförråd och övriga förråd.

### **Trygghet och säkerhet**

Den samlade bedömningen är att verksamheten till stora delar har de förutsättningar som krävs för att ge en trygg och säker vård och omsorg av god kvalitet. Verksamheten har ett ledningssystem för att systematiskt och fortlöpande utveckla och säkra kvaliteten i verksamheten. Verksamheten behöver dock tydliggöra några ruti- ner och dokument samt fortsätta arbeta för att öka den totala ande- len utbildad omvårdnadspersonal. Verksamheten bör även ut- veckla dokumentationen.

Verksamheten genomför riskbedömningar, såväl på verksamhets- nivå som på individnivå för att undvika att oönskade händelser sker. Enligt brukarundersökningen upplever de äldre det tryggt på boendet.

Verksamheten har rutiner för egenkontroller. Enligt utförarens senaste genomförda egenkontroll uppfyller hälso- och sjukvårdsdokumentationen och den sociala dokumentationen delvis ställda krav.

Verksamheten bör se över när och hur de gemensamma utrymna städas så att krav på hygien och trivsel upprätthålls. Verksamheten bör se över följsamheten till städ- och rengöringsrutiner för hjälpmedelsförråd och övriga förråd.

Verksamheten har rutiner för intern och extern samverkan. Enligt utföraren arbetar verksamheten med kontaktmannaskap och har rutin för detta. Enligt brukarundersökningen upplever de äldre att det är lätt att få kontakt med sjuksköterska vid behov och en hög andel äldre upplever att det är lätt att få kontakt med omvårdnadspersonal vid behov. För att utveckla och säkra kompetensen bör verksamheten fortsätta arbeta för att öka andelen omvårdnadspersonal med adekvat utbildning.

Verksamheten har rutiner för livsmedelshantering och mat och måltider är i möjligaste mån individuellt anpassad och utgår från den enskildes behov enligt utföraren. Enligt brukarundersökningen upplever de äldre att maten smakar bra, verksamheten bör dock fortsätta arbeta för att utveckla måltidsituationen. Måltidssituationen var en trevlig stund på dagen där social samvaro med naturliga samtal pågick under måltiderna enligt kvalitetsobservationen.

### **Meningsfullhet och delaktighet**

Den samlade bedömningen är att verksamheten eftersträvar att de äldre ska få vara delaktiga och ha en meningsfull tillvaro. Verksamheten har rutiner för aktiviteter och utevistelse. Enligt brukarundersökningen upplever flertalet äldre sig nöjda med de aktiviteter verksamheten erbjuder. En hög andel äldre upplever goda möjligheter till utevistelse. Enligt kvalitetsobservationen bör verksamheten se över sina rutiner kring planering och utförande av aktiviteter.

Verksamheten har en beskrivning av enhetens värdegrundsarbete. Enligt brukarundersökningen upplever de äldre att personalen har ett gott bemötande och tar hänsyn till åsikter och önskemål. Enligt kvalitetsobservationen bör verksamheten arbeta för ett mer salutogent förhållningssätt.

Verksamheten har rutiner för avvikelshantering samt synpunkts- och klagomålshantering. Enligt brukarundersökningen bör dock verksamheten säkerställa att de äldre vet vart man vänder sig med synpunkter och klagomål.

**Verksamheten behöver åtgärda**

Verksamheten behöver tydliggöra några rutiner och dokument samt fortsätta arbeta för att öka den totala andelen utbildad omvårdnadspersonal. Verksamheten bör även utveckla dokumentationen utifrån resultatet av genomförda egenkontroller.

Verksamheten bör se över när och hur de gemensamma utrymmena städas så att krav på hygien och trivsel upprätthålls. Verksamheten bör se över följsamheten till städ- och rengöringsrutiner för hjälpmedelsförråd och övriga förråd.

Verksamheten bör också arbeta för ökad informationsspridning så att de äldre vet vart man vänder sig med synpunkter och klagomål.

**Uppföljningen är gjord av:**

Madeleine Peatt, Charlotta Sahlman och Ylva Jonsson Hägersten-Älvsjö stadsdelsförvaltning, maj 2025.

**Uppföljningsunderlag**

- Verksamhetsuppföljning 2025
- Brukarundersökningen 2024
- Kvalitetsobservation mars 2024

Mer om stadens uppföljningsmodell för äldreomsorg och gällande avtal hittas på stadens hemsida.