

Bedömning av verksamhetens kvalitet

Judiska hemmet

Regiform: privat

Inriktning: somatisk och demens

Antal lägenheter: 76

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 det underlag som har legat till grund för uppföljningen är bedömningen att utföraren sammantaget följer kraven i avtal, lagar och föreskrifter och har därigenom de förutsättningar som krävs för en god och säker verksamhet. Verksamheten bör dock fortsätta arbeta för att utveckla hälso- och sjukvårdsdokumentationen och några få rutiner/dokument.

Trygghet och säkerhet

Den samlade bedömningen är att verksamheten 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 rutiner och dokument samt utveckla hälso- och sjukvårdsdokumentationen.

Verksamheten genomför riskbedömningar, såväl på verksamhetsnivå som på individnivå för att undvika att oönskade händelser sker.

Verksamheten utför egenkontroller inom olika områden och arbetar med sina resultat. Enligt utförarens egenkontroll uppfyller den social dokumentationen ställda krav och hälso- och sjukvårdsdokumentationen delvis ställda krav. Enligt inspektionsrapporten för verksamheten löpande dokumentation och att händelseförlopp i de allra flesta fallen går att följa. Enligt brukarenkäten upplever en hög andel äldre att hänsyn tas till deras åsikter och önskemål och enligt individuppföljningen anser de äldre att de kan påverka hur hjälpen utförs.

Vid uppföljningstillfället hade en hög andel av omvårdnadspersonalen adekvat utbildning. Verksamheten har en kompetensutvecklingsplan, planen kan med fördel förtydliga omfattning av utbildning, vilken yrkeskategori som berörs samt om utbildningen genomförs internt eller externt.

Verksamheten har rutiner som beskriver den interna och externa samverkan. Enligt utföraren arbetar verksamheten med kontaktmannaskap och har rutin för detta. Enligt brukarundersökningen upplever flertalet äldre en god tillgänglighet till både omvårdnadspersonal och sjuksköterska.

Mat och måltider är i möjligaste mån individuellt anpassad och utgår från den enskildes behov enligt utföraren. Enligt brukarundersökningen upplever flertalet äldre att måltiden är en trevlig stund på dagen och enligt individuppföljningen är de äldre nöjda med den mat som serveras.

Meningsfullhet och delaktighet

Den samlade bedömningen är att verksamheten eftersträvar att de äldre ska få vara delaktiga och ha en meningsfull tillvaro. Verksamheten har en beskrivning av enhetens värdegrundsarbete. Enligt individuppföljningen och brukarundersökningen upplever en hög andel äldre att personalen har ett gott bemötande.

Verksamheten erbjuder både individuella aktiviteter och aktiviteter i grupp. Enligt brukarundersökningen och individuppföljningen är flertalet äldre nöjda med de aktiviteter verksamheten erbjuder. Flertalet äldre anser även att de blir erbjudna utevistelse och får komma ut i den utsträckning de önskar.

Verksamheten har rutiner för avvikelshantering och hantering av synpunkter- och klagomål. Enligt brukarundersökningen bör dock verksamheten stärka sin information om tillfälliga förändringar och vart den äldre vänder sig med synpunkter och klagomål.

Verksamheten behöver åtgärda

Verksamheten behöver tydliggöra några få rutiner och dokument samt fortsätta arbeta för att utveckla hälso- och sjukvårdsdokumentationen utifrån resultatet av genomförd egenkontroll.

Verksamheten bör också arbeta för att stärka sin information om tillfälliga förändringar och om vart den äldre vänder sig med synpunkter och klagomål.

Uppföljningen är gjord av:

Madeleine Peatt och Charlotta Sahlman Hägersten-Älvsjö stadsdelsförvaltning, juni 2025.

Uppföljningsunderlag

- Verksamhetsuppföljning 2025
- Brukarundersökning 2024
- Kvalitetsuppföljning på individnivå (individuppföljning) 2024
- Inspektionsrapport från februari 2025

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