

Uppföljningsrapport
Datum 2016-03-31
Dnr: 2016/KS 0147

Uppföljningsrapport Trollängen vård- och omsorgsboende 2016

Trollängen vård- och omsorgsboende, entreprenad, Förenade Care.

Uppföljningen genomförd februari 2016 av:

Eva Lindgren
Kvalitetscontroller
eva.lindgren@tyreso.se

Uppföljningsrapporten godkänns och överlämnas till socialförvaltningen.

Tyresö den 31 mars 2016



Catrin Ullbrand
Chef för kvalitetsenheten

Sammanfattning Trollängen vård- och omsorgsboende 2016

-  **Trygg och säker,** verksamheten har vidtagit åtgärder för att komma tillrätta med bristerna och numer finns rutiner för samtliga relevanta områden. Rutinerna behöver förankras hos all personal.
-  **Personal och bemanning,** verksamheten har vidtagit tillräckliga åtgärder för att komma tillrätta med bristerna i personaltätheten för att möjliggöra en personcentrerad omsorg för personer med demenssjukdom.

Kvalitetsnivåer är visualiserade genom färgsättning:

-  Vitt innebär att åtgärder har vidtagits för att rätta till utvecklingsområde/brist.
-  Grönt innebär en stark sida hos verksamheten och kan utgöra ett gott exempel för andra.
-  Gult innebär att verksamheterna har områden som kan utvecklas.
-  Rött innebär att verksamheterna uppvisar brister som behöver åtgärdas.

1 Syfte

Kommunstyrelsen i Tyresö kommun beslutar årligen om granskningsplan för privat och kommunal verksamhet. I denna framgår att verksamheter oavsett regiform inom socialförvaltningen ska kvalitetsgranskas var tredje år. Därutöver ska en uppföljande kvalitetsgranskning göras minst en gång under treårsperioden. Fokus på den uppföljningen ska vara brister och utvecklingsbehov som framkommit vid kvalitetsgranskningen.

Med anledning av de brister som framkom vid den ordinarie granskningen som presenterades i socialnämnden i september 2015 har kvalitetsenheten gjort en uppföljning på uppdrag av socialförvaltningen¹.

Den uppföljande granskningen har gjorts av kvalitetscontroller, kvalitetsenheten Medborgarfokus under januari 2016.

2 Metod

Granskningen bestod av intervju av verksamhetschef, äldrepedagog samt genomgång av skriftliga rutiner, genomgång av personal och bemanningslistor samt besök på verksamheten.

Fokus på uppföljningen var dels att kontrollera och bedöma att de skriftliga rutinerna upprättats och om dessa var förankrade hos personalen i verksamheten. Dessutom granskades hur verksamheten disponerat personalresurserna för att möjliggöra att personcentrerad omsorg för personer med demenssjukdom.

Totalt besöktes verksamheten vid tre olika tillfällen.

Rapporten lämnas över till socialförvaltningen.

3 Uppföljning 2015

Färgmarkeringarna anger resultaten enligt följande färgskala:

-  Åtgärder bedöms ha vidtagits för att rätta till utvecklingsområde/brist.
-  Kvarstår som utvecklingsområde.
-  Brist som behöver åtgärdas.

¹ Dnr 2015/SN0101-013.

Trollängen vård- och omsorgsboende, Förenade Care, entreprenad	
Resultat 2015 – Granskningarna avslutades januari 2015	Resultat 2016 - Uppgifter lämnade av ansvarig enhetschef.
Trygg och säker verksamhet	
Skriftliga rutiner för samtliga relevanta områden behöver tas fram och förankras hos personalen.	Verksamheten har utarbetat rutiner inom samtliga relevanta områden. Vid uppföljningstillfället pågick implementering av rutinerna. Verksamhetens rutiner finns på Förenade Cares intranät och i en pärm som förvaras i verksamhetens konferensrum.
Personal och bemanning	
För att möjliggöra en personcentrerad omsorg för personer med demenssjukdom behövs personaliteten sex övrig.	Enligt verksamhetschefen har verksamheten (utöver avtalet) förstärkt med en personal som arbetar dagtid vardagar och då främst på demensboendet. Vid en genomgång av bemanningslistor bekräftas att verksamheten omfördelat personalresurser. Vidare berättar verksamhetschefen att de också utökat med en person som har till uppgift att arbeta med personalbemanning för hela Trollängen.

3.1 Bedömning

Resultatet av granskningen visar att verksamheten har utarbetat rutiner inom samtliga relevanta områden. Vid uppföljningstillfället pågick implementering av rutinerna. Personalen har tillgång till rutinerna som finns på företagets intranät samt utskrivna i en pärm som förvaras i verksamhetens personalrum.

Verksamheten har anpassat schemat och omfördelat personalresurser för att de boende inte ska lämnas ensamma i gemensamma utrymmena på boendegrupperna för personer med demenssjukdom.