



LÄNSSTYRELSEN  
I STOCKHOLMS LÄN

Enheten för funktionshinder och  
äldrefrågor  
Evabritt Cederblad  
785 4420

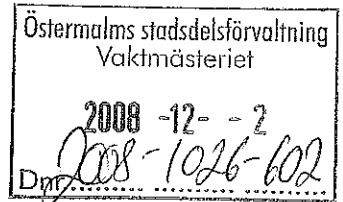
BESLUT

Datum  
2008-11-27

Beteckning  
7010-2008-87275

1 (6)

Röda korsets sjukhus  
Brinellvägen 2  
114 28 Stockholm



## Tillsyn av Röda korsets korttidsboende 2008-10-09

### Beslut

Länstyrelsen riktar kritik mot Röda korsets sjukhus för att inte ha vidtagit de åtgärder som utlovats. Det gäller föreståndarens utbildning och ombyggnation till fullvärdiga lokaler.

Länstyrelsen är också kritisk till de brister i den sociala dokumentationen som medför att rättssäkerheten för den enskilde inte kan tillgodoses.

Länstyrelsen begär att huvudmannen senast den 13 januari 2009 inkommer med ett yttrande som beskriver:

- Hur föreståndaren ska få den utbildning som utlovats.
- Inom vilken tid verksamheten har fullvärdiga lokaler.
- Vilka åtgärder huvudmannen kommer att vidta för att dokumentationen ska förbättras.

### Bakgrund

I samband med att Länstyrelsen informerade om en planerad tillsyn som skulle genomföras i mars 2007, inkom huvudmannen med en ansökan om ändring av tillståndet gällande föreståndare. Länstyrelsen meddelade ett nytt tillstånd i juni 2007 efter att huvudmannen inkommit med kompletterande uppgifter om kompetenshöjning av den föreslagna föreståndaren.

Efter tillsynen i mars 2007 kritiserade Länstyrelsen Röda korsets sjukhus för att verksamheten inte överensstämde med tillståndet när det gällde målgrupp och för brister i den sociala dokumentationen. Länstyrelsen kritiserade också huvudmannen för att det särskilda villkoret i tillståndet om bostadsstandard inte hade åtgärdats.

Av det yttrande som huvudmannen inkom med efter Länstyrelsens kritik framgår att åtgärder har vidtagits när det gäller den sociala dokumentationen. Vad gäller den bristande bostadsstandarden skulle styrelsen ta ställning till ett konkret förslag för ombyggnation under hösten 2007.



Huvudmannen inkom den 11 december 2007 med en ansökan om ändring av tillståndet gällande målgrupp. Röda korsets sjukhus ansökte om att ta emot personer med funktionsnedsättning från 25 år och äldre personer. Med ansökan bifogades även en ombyggnadsplan och ritningar för ombyggnationen.

Under Länsstyrelsens handläggning av ansökan framkom att någon ombyggnation inte var aktuell för tillfället. Länsstyrelsen avslag ansökan den 11 februari 2008 med anledning av de brister som Länsstyrelsen funnit. Det var brister avseende tillämpning av socialtjänstlagen, brister i efterlevnad av tillstånd, bristande bostadsstandard mm och att det inte var lämpligt att utöka målgruppen innan verksamheten vidtagit hållbara förändringar i den befintliga verksamheten.

#### **Länsstyrelsens bedömning efter ny tillsyn**

Länsstyrelsen genomförde en ny tillsyn av verksamheten den 9 oktober 2008 i syfte att följa upp om huvudmannen har vidtagit de åtgärder som presenterats i de handlingar som inkommit till Länsstyrelsen.

Länsstyrelsen finner att huvudmannen följer tillståndet vad gäller antal och målgrupp samt att de äldre nu har eget rum. Personalen visar en ökad medvetenhet om sitt arbete enligt SoL. När det gäller lokaler, föreståndarens utbildning och dokumentation enligt SoL finns fortfarande brister.

#### **Tillstånd**

*Länsstyrelsens utgångspunkter är 7 kap 1 och 2 § SoL.*

Röda korsets sjukhus har enligt 7 kap 1 § 3 socialtjänstlagen tillstånd att bedriva särskilt boende i form av korttidsboende i tio enkelrum. Målgruppen är tio äldre personer i behov av service och omvårdnad. Ingrid Ohvo är föreståndare och Andrea Karlsson är biträdande föreståndare. Som ett särskilt villkor i tillståndet anges att huvudmannen ska verka för att skaffa nya fullvärdiga lokaler eller genomföra ombyggnation i nuvarande lokaler.

Föreståndaren uppger att verksamheten nu bara tar emot den målgrupp som anges i tillståndet och alla har enkelrum. På grund av att efterfrågan på korttidsboende har minskat disponeras vid tillsynen två rum av patienter från sjukhuset.

Enligt föreståndaren har den ombyggnadsplan som huvudmannen beskrivit i sitt yttrande lagts på is då det saknas ekonomiska möjligheter för detta. Den högskoleutbildning som huvudmannen meddelat att föreståndaren ska få i samband med att hon godkändes som föreståndare har aldrig genomförts.

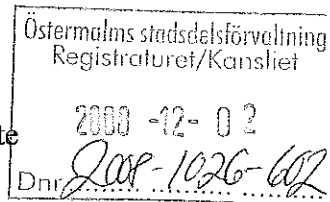
Enligt Länsstyrelsens bedömning har inte huvudmannen uppfyllt sitt åtagande enligt tillståndet vad gäller fullvärdiga lokaler. Den utbildning som föreståndaren skulle genomföra har inte påbörjats. Att huvudmannen inte genomfört den kompetenshöjning som ställdes som krav för att godkänna föreståndaren innebär



## BESLUT

Datum  
2008-11-27

Beteckning  
7010-2008-87275



att det finns risk för att de individuella insatser som ges med stöd av SoL inte tillförsäkrar kvalitet och säkerhet.

### Rättssäkerhet

*Länsstyrelsens utgångspunkter är 3 kap. 3 och 5 §. 11 kap. 5-6 § SoL. Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd om dokumentation vid handläggning av ärenden och genomförande av insatser enligt SoL m.m. (SOSFS 2006:5). Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd om ledningssystem för kvalitet i verksamhet enligt SoL m.m. (SOSFS 2006:11).*

Det är en intagningsköterska på sjukhuset som tar emot och vidarebefordrar beställningen av korttidsboende från ansvarig nämnd till biträdande föreståndare på korttidsboendet. Det är biträdande föreståndare som ansvarar för att det upprättas en genomförandeplan. Enligt föreståndaren är intagningsköterskan väl införstådd med vilken målgrupp som verksamheten kan och får ta emot. Efter att insatsen korttidsboende avslutats lämnas all dokumentation till den beställande nämnden i respektive kommun. Något avtal har inte skrivits om detta enligt föreståndaren.

Dokumentationen förvaras i en låst vagn i anslutning till en expedition. Varje boende har en egen pärm där det finns en beställning eller ett beslut från ansvarig nämnd. Alla äldre har en s.k. genomförandeplan som beskriver i vilken utsträckning den enskilde klarar sin ADL, ett kryss markerar graden av beroende. Det är bad/dusch, tvättning övre/nedre, munvård, av och påklädning, toa besök, kontinens, förflyttning, måltider, kommunikation, orientering som bedöms. Vidare finns en krysslista som markerar datum för när olika insatser genomförs. Insatser på krysslistan är dusch, hårvård, nagelvård, fotvård, arbetsterapeutinsats, sjukgymnastinsats, högläsning, samtal, sång och musik, spel mm, se på tv, promenad gångträning, andakt, fest och besök.

Av de fem genomförandeplaner som granskats framgår att insatser som genomförs nästan dagligen är att se på TV. Insatser av arbetsterapeut och sjukgymnast, promenad/gångträning, besök och dusch förekommer och en av de boende har fått insatsen samtal en dag och en har fått nagelvård en dag. Övriga insatser är inte markerade.

Generella mål finns beskrivna och det framgår att dessa följs upp med kontinuitet. Löpande anteckningar förs i ett s.k. rapportblad. Det är dagliga anteckningar som oftast berör mat, hur dagen och natten har varit och om det inträffat något speciellt.

Enligt personalen upprättas en genomförandeplan inom tre dagar. Beställningen ger enligt personalen tillräckligt underlag för att utforma en plan och den upprättas tillsammans med den boende eller närstående.



## BESLUT

Datum  
2008-11-27Beteckning  
7010-2008-87275

Enligt föreståndaren förs löpande anteckningar i form av journalanteckningar men det är enbart omvårdnadspersonalen som dokumenterar. Personalen uppger att de är osäkra om det är journalanteckningar eller arbetsanteckningar.

Personalen bedömer att de har tillräcklig utbildning för att dokumentera medan föreståndaren uppger att hon inte har det. Hon uppger att det är biträdande föreståndaren som utbildar och handleder personalen i dokumentationen.

Vid Länsstyrelsens tillsyn är den biträdande föreståndaren långtidssjukskriven och det framkommer att hon är den som ansvarar för korttidsboendet. Hon utarbetar rutiner mm. och det är till henne personalen vänder sig med frågor. Vid tillsynen finns ingen som kan svara på Länsstyrelsens frågor om kvalitetsarbete enligt SoL, t.ex. finns ingen som känner till om det finns instruktioner för Lex Sarah, och om det finns är det ingen som vet var. Vikarien kontaktar den biträdande föreståndaren som är sjukskriven och får reda på att det pågår ett arbete med att ta fram rutiner för detta. Vikarien har inte fått någon introduktion inom socialtjänstens område.

Länsstyrelsen bedömer efter att ha granskat dokumentationen att genomförandeplanen inte är en planering utan en beskrivning av den enskildes fysiska förutsättningar. Den beskriver inte den enskildes behov utifrån en helhetssyn. Genomförandeplanen konkretiserar inte vad som ska göras och det framgår inte hur eller när insatsen ska genomföras.

De löpande anteckningarna benämns rapportblad, begreppet patient används genomgående. Anteckningarna visar inte vilka kontakter som verksamheten har med beställaren, närstående osv. Det finns inga anteckningar av intagningsköterska, biträdande föreståndaren eller föreståndaren som är de personer som har kontakter med den beställande nämnden. Det framgår inte att genomförandeplanen följts upp och utvärderats. Det framgår inte om den enskilde har andra önskemål om insatser än de som finns på krysslistan.

Bristerna i dokumentationen gör att det saknas underlag för uppföljning och omprövning av nämndens beslut och tillräckligt underlag för att kunna planera och dimensionera bemanning. Den innehåller inte heller tillräckliga uppgifter för att kunna utvärdera insatsernas kvalitet.

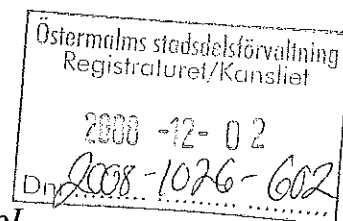
Verksamheten behöver ta fram rutiner för att säkra att dokumentationen följer Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd (SOSFS 2006:5). Bland annat bör uppgifter som lämnas mellan Röda korsets sjukhus och den nämnd som fattar beslut om insatsen korttidsboende dokumenteras. Detta gäller även vad som framkommer av betydelse vid kontakter med den enskilde eller andra som lämnat uppgifter i samband med genomförandet. Av dokumentationen bör det även framgå att handlingar som efter avslutad insats lämnas till ansvarig nämnd har prövats enligt bestämmelserna om tystnadsplikt enligt 15 kap 1 § SoL.



## BESLUT

Datum  
2008-11-27

Beteckning  
7010-2008-87275



### Bostadsstandard

Länsstyrelsens utgångspunkter är 1 kap 1 §, 3 kap 3 §, 7 kap 1 § 2 och 3 SoL.  
SOSFS 2006:11, Nationella handlingsplanen för äldrepolitiken 1997/98:113 och  
Boverkets regler (BFS)

Ingen av de äldre delar rum vilket de gjorde vid förra tillsynen. De äldre måste dock fortfarande dela duschrum, vilket innebär att den enskildes integritet när det gäller det mest privata och intima inte kan tillgodoses. De äldre kan inte heller låsa sin dörr.

Enligt föreståndaren är det tungarbetat för personalen med den befintliga utformningen av lokalerna men hon uppger att de äldre trivs.

### Kort om Röda korsets korttidsboende

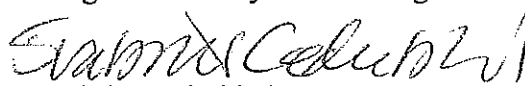
Röda Korsets sjukhus ligger i närheten av Östra station på Östermalm i Stockholm. Korttidsboendet är beläget på plan fem i sjukhusbyggnaden och bedrivs som enskild verksamhet enligt SoL. På de andra våningsplanen bedrivs hälso- och sjukvård och den verksamheten är inte tillståndspliktig och berörs inte av Länsstyrelsens tillsyn.


### Metod

Socialkonsulenterna Louise Wennerström och Evabritt Cederblad besökte verksamheten för att följa upp tidigare beslut. Tillsynen var begränsad till de delar som Länsstyrelsen kritiserat vid tidigare tillsyn och beslutet och inkomna handlingar användes som underlag för uppföljningen.

Besöket var anmält och intervjuer genomfördes med föreståndaren och två ur personalgruppen. Enstaka frågor ställdes till den vikarierande föreståndaren. All social dokumentationen granskades utifrån en mall. En genomgång av verksamhetens lokaler utfördes.

Föreståndaren har efter att ha faktagranskat beslutet bl.a. meddelat att biträdande föreståndaren dokumenterar enligt SoL genom att kopiera dokumentation från hälso- och sjukvårdsdokumentationen och tillföra det till SoL-akten. Vid Länsstyrelsens tillsyn var det inget som framgick av SoL-dokumentationen. I övrigt har Länsstyrelsen korrigerat beslutet.

  
Evabritt Cederblad  
Socialkonsulent

  
Louise Wennerström  
Socialkonsulent

Kopia till: Stadsdelsnämnderna Östermalm och Skärholmen  
Vård och omsorgsnämnden i Österåker och Sollentuna  
Föreståndaren och personalen på korttidsboendet plan 5