



Handläggare: Christina Almqvist
Telefon: 08-508 19 231

Till
Farsta stadsdelsnämnd
2009-10-22

Uppföljning av ramavtal om enstaka platser och stadens vård- och omsorgsboende för äldre – Farsta vård- och omsorgsboende

Förslag till beslut

1. Stadsdelsnämnden godkänner förvaltningens uppföljningar och överlämnar dem till äldrenämnden.
2. Nämnden uppdrar åt förvaltningen att begära att Farsta vård- och omsorgsboende lämnar in åtgärdsplaner senast den 13 november 2009.

Ulla Thorslund
stadsdelsdirektör

Ingrid Friberg
avdelningschef

Sammanfattning

I enlighet med beslut i kommunfullmäktige har förvaltningen genomfört uppföljningar av Farsta vård- och omsorgsboende. På boendet finns inriktningarna sjukhem och sjukhem/demens. Ett stort utbud av aktiviteter finns att tillgå för de boende. För att verksamheten ska leva upp till de krav som ställs krävs förbättringar och åtgärder inom vissa områden.

Ärendets beredning

Tjänsteutlåtandet har utarbetats inom avdelningen för äldre i samverkan med staben. Farsta vård- och omsorgsboende har tidigare, på nämndens begäran, lämnat in en åtgärdsplan med anledning av de brister som påtalades vid förvaltningens förra uppföljningstillfälle våren 2008. Planen redovisades för nämnden den 22 januari 2009.

De nya uppföljningarna har skett utifrån den modell för uppföljning av ramavtal om enstaka platser och stadens vård- och omsorgsboende för äldre som äldreförvaltningen tagit fram. De genomfördes med hjälp av intervjuer, observationer samt dokumentgranskning.

Bakgrund

Kommunfullmäktige beslutade den 12 december 2005 om en uppföljningsmodell för vård- och omsorgsboende, hemtjänst, ledsagning och avlösning. Beslutet innebär bland annat att alla verksamheter som är belägna inom stadsdelsområdet och verksamheter som Stockholms stad har ramavtal med ska följas upp årligen. Resultaten rapporteras till äldrenämnden och sammanställs i en rapport till kommunfullmäktige vartannat år. Resultaten läggs från och med 2009 in i en webbaserad mall och kommer att nås via länk från "Jämför service" på Stockholms stads hemsida.

Syftet är att få kunskap om vilka styrkor, svagheter och angelägna förbättringsområden som finns. När det gäller de verksamheter som Stockholms stad har ramavtal med är det en avtalsuppföljning.

Den tidigare uppföljningen av Farsta vård- och omsorgsboende påvisade avvikelser från ramavtalet inom följande områden.

- Alla boende ska ha en genomförandeplan.
- Omvårdnadsdokumentationen behöver utvecklas.
- Hälso- och sjukvårdsdokumentationen inklusive avvikelshanteringen bör vidareutvecklas.
- Riskbedömningar för fall och undernäring måste förbättras.
- Sjuksköterskor med forskrivningsrätt ska ansvara för bedömning och utprovning av inkontinenshjälpmedel.
- Vård-/rehabiliteringsplaner ska göras vid behov och uppdateras minst en gång per år och vid förändringar i hälsotillståndet.

Förvaltningens synpunkter och förslag

Verksamhet med inriktning sjukhem

Uppföljningen utfördes 15 juni 2009 av medicinskt ansvarig sjuksköterska och administrativ sekreterare. Deltog gjorde enhetschef, arbetsterapeut och sjuksköterska.

Bedömningen är att Farsta vård- och omsorgsboende är en fungerande verksamhet. Boendet har ett eget kök där all mat lagas. En rad olika aktiviteter anordnas kontinuerligt. För att verksamheten ska motsvara de krav som ställs krävs dock förbättringsarbete inom flera områden.

Inom följande områden finns avvikelser från ramavtalet som kvarstår från det förra uppföljningstillfället och som snarast behöver åtgärdas och/eller förbättras.

- Genomförandeplanernas innehåll motsvarar inte uppställda krav.
- Den löpande dokumentationen behöver förbättras.

Förvaltningen kan vidare konstatera att verksamheten även avviker från ramavtalet på följande områden.

- Rutiner för introduktion av nyanställda behöver förbättras.
- All personal behärskar inte det svenska språket i skrift.
- Av personalens ID-bricka framgår inte utförarens namn.
- Den löpande dokumentationen behöver förbättras.
- Genomförandeplaner finns inte för alla boende.
- Genomförandeplanernas innehåll motsvarar inte uppställda krav.
- Rutiner kring Lex Sarah behöver uppdateras.
- Inget egenkontrollprogram avseende kost finns.
- Inga skriftliga rutiner kring hantering av egna medel och nycklar finns.
- Lokal rutin för delegering används. Sjuksköterskan känner inte till den som finns i stadsdelsförvaltningens hälso- och sjukvårdspärm.
- Lokala rutiner används för att kontakta hälso- och sjukvård. Den rutin som finns i stadsdelsförvaltningens hälso- och sjukvårdspärm är inte känd.
- Ledningssystem finns, dock inte i enlighet med SOSFS 2006:11.¹
- Sjuksköterska visste inte om att ledningssystem enligt SOSFS 2005:12² finns, men sjukgymnasten visste.
- Uppdatering av vård- och rehabplan behöver förbättras.
- I några av de granskade journalerna saknas fullständiga uppgifter om ID-kontroll, sekretess, anteckning om överkänslighet.
- Journalhandlingar förvaras på sjuksköterskeexpedition som ibland är obebakad/olåst.

¹ Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd om ledningssystem för kvalitet i verksamhet enligt socialtjänstlagen (SoL), lagen med särskilda bestämmelser om vård av unga (LVU), lagen om vård av missbrukare i vissa fall (LVM) och lagen om stöd och service till vissa funktionshindrade (LSS).

² Socialstyrelsens föreskrifter om ledningssystem för kvalitet och patientsäkerhet i hälso- och sjukvården.

Verksamhet med inriktning sjukhem/demens

Uppföljningen utfördes 8 april 2009 av medicinskt ansvarig sjuksköterska och handläggare med uppföljningsansvar. Deltog gjorde enhetschef, arbetsterapeut och sjuksköterska.

Bedömningen är att Farsta vård- och omsorgsboende är en fungerande verksamhet. Boendet har ett eget kök där all mat lagas. En rad olika aktiviteter anordnas kontinuerligt. För att verksamheten ska motsvara de krav som ställs krävs dock förbättringsarbete inom några områden.

Inom följande områden finns avvikelser från ramavtalet som kvarstår från det förra uppföljningstillfället och som snarast behöver åtgärdas och/eller förbättras.

- Genomförandeplanernas innehåll motsvarar inte uppställda krav.
- Den löpande dokumentationen behöver förbättras.

Förvaltningen kan vidare konstatera att verksamheten även avviker från ramavtalet på följande områden.

- Rutiner för introduktion av nyanställda behöver förbättras.
- Plan för all personals kompetensutveckling ska finnas.
- All personal behärskar inte det svenska språket i skrift.
- Av personalens ID-bricka framgår inte utförarens namn.
- Ledningssystem finns, dock inte i enlighet med SOSFS 2006:11. Den löpande dokumentationen behöver förbättras.
- Genomförandeplaner finns inte för alla boende.
- Genomförandeplanernas innehåll motsvarar inte uppställda krav.
- Rutiner kring Lex Sarah behöver uppdateras.
- Inget egenkontrollprogram avseende kost finns.
- Inga skriftliga rutiner kring hantering av egna medel och nycklar finns.
- Lokal rutin för delegering används. Sjuksköterskan känner inte till den som finns i stadsdelsförvaltningens hälso- och sjukvårdspärm.
- Lokala rutiner används för att kontakta hälso- och sjukvård. Den rutin som finns i stadsdelsförvaltningens hälso- och sjukvårdspärm är inte känd.
- Sjuksköterska visste inte om att ledningssystem enligt SOSFS 2005:12 finns, men sjukgymnasten visste.
- Uppdatering av vård- och rehabplan behöver förbättras.
- I några av de granskade journalerna saknas fullständiga uppgifter om ID-kontroll, sekretess, anteckning om överkänslighet.

Förvaltningen föreslår att nämnden godkänner uppföljningarna och överlämnar dem till äldrenämnden. Förvaltningen föreslår dessutom att nämnden uppdrar åt



förvaltningen att begära att åtgärdsplaner avseende ovanstående brister lämnas in senast den 13 november 2009. I åtgärdsplanerna ska framgå hur och när bristerna ska åtgärdas.

Bilagor

Uppföljning av ramavtal om enstaka platser och stadens vård- och omsorgsboende för äldre:

1. Farsta vård- och omsorgsboende med inriktning sjukhem
2. Farsta vård- och omsorgsboende med inriktning sjukhem/demens