



## Uppföljning av ramavtal om enstaka platser samt stadens vård- och omsorgsboende för äldre 2011

### Basuppgifter

Vård- och omsorgsboende:

Veckobo äldreboende

Verksamhetens regiform:

- ☐ Kommunal regi
- ☐ Privat regi
- ☒ Entreprenad

Avtalspart/Nämnd:

Inriktning:

- ☐ Somatisk vård och omsorg (Sjukhem/Ålderdomshem)
- ☒ Gruppboende för personer med demenssjukdom (inkl. inriktning mot demens på sjukhem)
- ☐ Korttidsvård
- ☐ Profilboende

Tillstånd från Socialstyrelsen:

- ☐ Tillståndet överensstämmer med faktiska förhållanden
- ☐ Tillståndet överensstämmer **inte** med faktiska förhållanden
- ☐ Verksamheten bedrivs i kommunal regi

Adress:

Måndagsvägen 32

Verksamhetschef/enhetschef:

Johanna Kassberg

Telefon:

08- 605 0988

**Antal boende totalt:** 11

**Varav antal boende från staden  
per stadsdelsnämnd:**

|                        | Antal |
|------------------------|-------|
| Bromma                 |       |
| Enskede-Årsta-Vantör   |       |
| Farsta                 | 11    |
| Hässelby-Vällingby     |       |
| Kungsholmen            |       |
| Hägersten- Liljeholmen |       |
| Norrmalm               |       |
| Rinkeby-Kista          |       |
| Skarpnäck              |       |
| Skärholmen             |       |
| Spånga-Tensta          |       |
| Södermalm              |       |
| Älvsjö                 |       |
| Östermalm              |       |
| Socialförvaltningen    |       |

**Uppföljningen utförd av:** Barbara Bernhardsson, Barbro Marklund, Inger Blomqvist

**Vid uppföljningen medverkade  
från utföraren:** Johanna kassberg, enhetschef, Jessica Berg, överlämnande enhetschef, Tordis Dahlberg, undersköterska, Helen Salle, sjuksköterska, Sarvat Mazhar sjuksköterska.

**Datum för uppföljningen:** 2011-06-20

## Metod

Metod för uppföljningen:

Intervju, observation och dokumentationsgranskning.

## Sammanfattande bedömning

**Samlad bedömning av uppföljningen:**

☐ Följande avvikelser/brister finns som ska vara åtgärdade senast

## **Ekonomi och administration**

- ☒ Lokala rutiner finns för avstämning med beställaren för reglering av ersättning
- ☒ Lokala rutiner finns för rapportering av förändrat behov
- ☒ Avvikelserapporteringen är tillfredsställande
- ☒ Fakturorna ger tillräckligt underlag för betalning

### **Kommentar**

## **Ledning och personal**

### **Ledning**

- ☐ Namngiven verksamhetschef/enhetschef överensstämmer med aktuellt tillstånd (avser endast verksamhet i privat regi)

### **Hälso- och sjukvårdspersonal**

Antal sjuksköterskor på uppföljd inriktning: 1 Omräknat till heltidsanställningar: 0,5

Antal arbetsterapeuter på uppföljd inriktning: 1 Omräknat till heltidsanställningar: 0,25

Antal sjukgymnaster på uppföljd inriktning: 1 Omräknat till heltidsanställningar: 0,25

- ☒ Tjänstgörande sjuksköterska finns tillgänglig dygnet runt alla dagar i veckan. Om sjuksköterskan inte finns på plats i boendet överstiger inställelsetiden inte 30 minuter.

### **Omvårdnadspersonal (ej HSL personal)**

Totalt antal vårdbiträden/undersköterskor på uppföljd inriktning: 12, varav natt 3

Totalt antal vårdbiträden/undersköterskor på uppföljd inriktning omräknat till heltidsanställningar: 10,01, varav natt 2,01

Omvårdnadspersonalens anställningsform:

- ☒ 100 % av personalen är anställda tillsvidare
- ☐ Minst 75 % av personalen är anställda tillsvidare
- ☐ Minst 50 % av personalen är anställda tillsvidare
- ☐ Minst 25 % av personalen är anställda tillsvidare
- ☐ Mindre än 25 % av personalen är anställda tillsvidare

Omvårdnadspersonalens kompetens totalt (oavsett anställningsform):

- ☒ 100 % har adekvat utbildning (vårdbiträde/undersköterska)
- ☐ Minst 90 % har adekvat utbildning (vårdbiträde/undersköterska)
- ☐ Minst 80 % har adekvat utbildning (vårdbiträde/undersköterska)
- ☐ Under 80 % har adekvat utbildning (vårdbiträde/undersköterska)

- ☐ Plan finns för all personals kompetensutveckling.
- ☒ Lokala rutiner finns för introduktion av nyanställda.
- ☒ All personal behärskar det svenska språket i tal.
- ☒ All personal behärskar det svenska språket i skrift.

Personalen bär identifikation synlig för brukaren med

- ☒ dennes (personalens) namn
- ☒ utförarens namn

#### **Kommentar**

Plan för personalens kompetensutveckling kunde inte undertecknad ta del av. Man hänvisar till att planerna för kompetensutveckling är individuella.

### **Boendemiljö**

- ☒ Utrymme finns för de boendes tillhörigheter samt för förvaring.
- ☒ I de boendes rum ingår som grundutrustning hemvårdssäng med tillhörande standardmadrass.
- ☒ Utföraren tillhandahåller kostnadsfritt förbrukningsartiklar såsom tvätt- och städartiklar, glödlampor, toalettpapper, engångsmaterial och inkontinenshjälpmedel.
- ☒ Den boende erbjuds egen nyckel till bostaden
- ☒ Den boende har namnskylt på dörren till bostaden

De boende erbjuds bostad med:

- ☒ egen toalett
- ☒ egen dusch
- ☒ egen kokmöjlighet

#### **Kommentar**

### **Städning och tvätt**

- ☒ Lägenheter/ rum och gemensamma utrymmen städas och vårdas så att krav på hygien och trivsel upprätthålls.
- ☒ Utföraren svarar för att de boendes personliga kläder tvättas regelbundet.
- ☒ Utföraren svarar för att de boendes personliga kläder stryks vid behov
- ☒ Vid behov utförs mindre lagningar av kläder.
- ☒ Buffertförråd finns med linne och kläder för akuta behov.

#### **Kommentar**

## Ledningssystem

☐ Ledningssystem finns i enlighet med SOSFS 2006:11

**Kommentar**

## Fel & brister och Lex Sarah

- ☒ Lokala rutiner finns för Fel och brister
- ☒ Rutiner finns för anmälan enligt Lex Sarah (SOSFS 2008:10)
- ☒ Lokala rutiner finns för att placerande nämnd omedelbart får kännedom om anmälan enligt Lex Sarah.

Om Lex Sarah-anmälan gjorts sedan föregående uppföljning, ange avseende vad:

**Kommentar**

## Brukarinflytande

- ☒ Information finns så att den enskilde vet var han/hon ska vända sig för att lämna synpunkter och klagomål
- ☒ Redovisning finns för inkomna synpunkter och klagomål och vilka åtgärder som vidtagits med anledning av dessa.
- ☐ Lokala rutiner finns för att placerande nämnd omedelbart får kännedom om inkomna synpunkter och klagomål samt åtgärder.
- ☒ Inbjudan sker till boende- och/eller anhörigträffar minst två gånger per år
- ☒ Förtroenderåd och/eller anhörigråd finns.

**Kommentar**

## Inflyttning

De boende får vid inflyttningen

- ☒ muntlig information
- ☒ skriftlig information

## Kommentar

### Kontaktmannaskap

- ☒ Det finns kontaktman för varje boende.
- ☒ Utföraren arbetar aktivt för att uppnå kontinuitet för brukarna, tex. minimerar antalet personal hos brukaren, håller överenskomna tider etc.
- ☒ Personal eller annan lämplig person följer vid behov med de boende till sjukhus, läkare, tandläkare, frisör etc.

## Kommentar

### Dokumentation utifrån bestämmelser i socialtjänstlagen

- ☐ Lokal rutin finns för dokumentation enligt SoL.
- ☒ Löpande dokumentation finns om faktiska omständigheter och händelser av betydelse.
- ☒ Dokumentationen förvaras så att obehöriga inte får tillgång till den och på ett betryggande sätt.
- ☐ Aktuella genomförandeplaner finns för alla boende

De aktuella genomförandeplaner som finns innehåller/framgår:

- ☒ vad som ska göras och hur
- ☒ att information har getts om enhetens klagomålshantering
- ☐ att den enskilde och/eller deras företrädare har deltagit vid upprättandet av genomförandeplanen
- ☐ ansvarig arbetsledare
- ☒ kontaktmannens namn
- ☒ underskrift av kontaktman
- ☒ underskrift av den enskilde eller då detta inte är möjligt legal ställföreträdare/ombud.
- ☐ Datum för utförarens uppföljning av genomförandeplanen.

- ☐ Inga boende från Stockholm finns vid uppföljningstillfället.

## Kommentar

Stora brister i dokumentationen kunde noteras. Det var många gånger svårt att spåra vem som har skrivit en journalanteckning. Datum för när journalanteckningarna gjordes var ofta ofullständigt. Aktuella genomförandeplaner finns inte för samtliga boenden. Kan nämnas att dokumentationen skrivs för hand vilket försvårar söknigen.

## Mat och måltider

- ☒ Måltiderna är jämnt fördelade över dygnets vakna timmar, med tre måltider (frukost, lunch, middag) samt tre mellanmål. Nattfastan överstiger inte 11 timmar.
- ☒ Maten är anpassad efter individens behov och önskemål, utifrån gällande riktlinjer och rekommendationer.
- ☒ De boende erbjuds möjlighet att välja mellan minst tre rätter, varav en vegetarisk, vid minst en måltid.
- ☒ Ett egenkontrollprogram finns, anpassat efter aktuell verksamhet.

I kompetensutvecklingsplanen ingår utbildning avseende

- ☐ Hälsa och måltider för äldre,
- ☐ Livsmedelshygien

### Kommentar

## Aktivering

- ☒ De boende erbjuds kontinuerligt gemensamma aktiviteter
- ☒ Det boende erbjuds kontinuerligt individuella aktiviteter
- ☒ Samarbete sker med frivilliga organisationer i syfte att tillgodose kulturella, andliga och mentala behov.

De boende erbjuds regelbunden utevistelse

- ☒ i närmiljön
- ☒ på balkong, terrass, altan

### Kommentar

## Hantering av egna medel och nycklar

- ☒ Lokala rutiner finns för hantering av egna medel.
- ☐ Lokala rutiner finns för hantering av nycklar eller likvärdigt, till den boendes egen dörr.

### Kommentar

## Hälso- och sjukvård

- ☒ Verksamhetschef finns i enlighet med 29 § hälso- och sjukvårdslagen (HSL).
- ☒ Sjuksköterska finns enligt HSL 24 §.
- ☒ De boende har en omvårdnadsansvarig sjuksköterska.
- ☒ De boende har en namngiven läkare.
- ☒ Möjlighet finns till hembesök av läkare alla tider på dygnet.
- ☒ Lokal rutin finns för hur hälso- och sjukvårdspersonal ska kontaktas.
- ☒ Lokal rutin finns för delegering.

### Kommentar

## Förebyggande hälso- och sjukvård

- ☒ Lokal rutin finns för regelbundna nutritionsutredningar inkluderande bedömning med uppföljning och åtgärd.
- ☒ Lokal rutin finns för regelbundna fallutredningar inkluderande bedömning med uppföljning och åtgärd.
- ☒ Lokal rutin finns för regelbundna trycksårsutredningar inkluderande bedömning med uppföljning och åtgärd.
- ☒ De boende har tillgång till uppsökande verksamhet med munhälsobedömning samt tandvårdsstödsintyg för nödvändig tandvård.

### Kommentar

## Ledningssystem

- ☒ Ledningssystem finns i enlighet med SOSFS 2005:12.
- ☐ Aktuell patientsäkerhetsberättelse finns

### Kommentar

Patientsäkerhetsberättelse finns, men de som var med på uppföljningen kände inte till den.

## Avvikelser och Lex Maria

- ☒ Lokal rutin finns för avvikelshantering
- ☒ Rutiner finns för anmälan enligt Lex Maria (SOSFS 2005:28)
- ☒ Lokala rutiner finns för att placerande nämnd omedelbart får kännedom om anmälan

enligt Lex Maria.

Om Lex Maria-anmälan gjorts sedan föregående uppföljning, ange avseende vad:

**Kommentar**

**Dokumentation av hälso- och sjukvård**

- ☒ Lokala rutiner finns för dokumentation enligt HSL.
- ☐ Journaler innehåller den lagstadgade journalföringen.
- ☒ Journalerna innehåller riskbedömningar för fall.
- ☒ Journalerna innehåller riskbedömningar för undernäring.
- ☐ Journalerna innehåller riskbedömningar för trycksår.
- ☒ Journalerna finns tillgängliga för berörd personal så att de boende får nödvändig vård och omsorg.
- ☐ Vårdplaner upprättas vid behov och uppdateras vid förändringar i hälsotillståndet
- ☒ Rehabiliteringsplaner upprättas vid behov och uppdateras vid förändringar i hälsotillståndet.
- ☒ Journalhandlingar förvaras på ett betryggande sätt och så att obehöriga inte får tillgång till dem.
- ☐ Inga boende från Stockholm finns vid uppföljningstillfället.

**Kommentar**

Det saknades uppgifter som enligt patientdatalagen ska finnas i mer än 10 % av granskade journaler.

Vårdplaner saknades i mer än 10 % av granskade journaler.

**Rehabilitering**

- ☒ För nyinflyttade boende görs en funktionsbedömning av sjukgymnast och vid behov upprättas en rehabiliteringsplan.
- ☐ För nyinflyttade boende görs ADL-bedömning av arbetsterapeut och vid behov upprättas en rehabiliteringsplan.
- ☐ Sjukgymnast/arbetsterapeut ger behandling individuellt eller i grupp.
- ☒ Sjukgymnast/arbetsterapeut ger handledning till övrig personal.
- ☒ Utrustning finns för träning och sjukgymnastik.

**Kommentar**

Funktionsbedömning av sjukgymnast var dokumenterad för 73 % och ADL-bedömning av arbetsterapeut för 18 % av de boende. ADL-bedömningar fanns för fler men de var tre år gamla och var inte aktuella. Behandling individuellt eller i grupp fanns dokumenterat för 64 % av de boende.

### Medicintekniska produkter

- ☒ Lokala rutiner finns i enlighet med SOSFS 2008:1.
- ☒ Utföraren tillhandahåller och bekostar den medicinska och medicintekniska utrustningen, övrig utrustning, arbetsredskap, hjälpmedel, förbrukningsartiklar, inkontinenshjälpmedel m.m. som åtgår för att fullgöra åtagandet.

#### Kommentar

### Basal hygien

- ☐ Utföraren arbetar med basala hygienrutiner i enlighet med SOSFS 2007:19
- ☒ All personal har utbildning om basala hygienrutiner.
- ☒ Vårdprogram för MRSA tillämpas.

#### Kommentar

Enligt enhetschefen arbetar man med basala hygienrutiner. Dock hade personal som var med på uppföljningen klocka, ringar och armband på sig vilket inte är förenligt med basala hygienrutiner.

### Läkemedel

- ☒ Lokal instruktion finns i enlighet med SOSFS 2000:1.
- ☒ Extern kvalitetsgranskning av läkemedelshanteringen sker årligen.

#### Kommentar

### Vård i livets slutskede

- ☒ Lokala rutiner finns för vård i livets slutskede.
- ☒ Rutinerna för vård i livets slutskede omfattar hänsynstagande till den boendes önskemål och stöd till den boendes närstående
- ☐ Enheten registrerar i Palliativa registret.

#### Kommentar