



Uppföljning av ramavtal om enstaka platser samt stadens vård- och omsorgsboende för äldre 2012

Basuppgifter

Vård- och omsorgsboende:

Farsta vård- och omsorgsboende

Verksamhetens regiform:

- ☒ Kommunal regi
- ☐ Privat regi
- ☐ Entreprenad

Avtalspart/Nämnd:

Farsta sdf

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:

Ekebergabacken 4

Verksamhetschef/enhetschef:

Ann-Marie Henriksson

Telefon:

08 508 47700

Antal boende totalt: 26

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

	Antal
Bromma	
Enskede-Årsta-Vantör	
Farsta	24
Hässelby-Vällingby	
Kungsholmen	
Hägersten- Liljeholmen	
Norrmalm	
Rinkeby-Kista	
Skarpnäck	1
Skärholmen	
Spånga-Tensta	
Södermalm	1
Älvsjö	
Östermalm	
Socialförvaltningen	

Uppföljningen utförd av:

Ingrid Wikström, MAS, Barbara Bernhardsson, uppföljare SoL samt Barbro Marklund, MAR, som gjorde en separat uppföljning kort efter nedanstående uppföljningsdatum. Helen Lydén, sjuksköterska, ska ansvara för uppföljningar i Skarpnäck.

**Vid uppföljningen medverkade
från utföraren:**

Ann-Marie Henriksson, enhetschef, Ingela Aspenström, biträdande enhetschef, Helena Båndal, sjuksköterska, Sara Hällgren, undersköterska och Linda Nilsson, undersköterska.

Datum för uppföljningen: 2012-09-04

Metod

Metod för uppföljningen:

Intervjuer, observationer och dokumentationsgranskning.

Sammanfattande bedömning

Samlad bedömning av uppföljningen:

Bedömningen är att Farsta vård- och omsorgsboende är en väl fungerande verksamhet som har förbättrats inom flera områden sedan föregående uppföljning.

☒ Följande avvikelser/brister finns som ska vara åtgärdade senast

- Rehabiliteringsplaner saknas för de flesta boende. Emellertid har fler boende en plan

nu än föregående år.

- Funktionsbedömning av sjukgymnast saknas för hälften av de boende.
- Mindre än hälften får behandling av sjukgymnast eller arbetsterapeut, individuellt eller i grupp.
- Inbjudan till boende- och/eller anhörigträffar bör ske minst två gånger per år.

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: 2 Omräknat till heltidsanställningar: 1,50

Antal arbetsterapeuter på uppföljd inriktning: 1 Omräknat till heltidsanställningar: 0,33

Antal sjukgymnaster på uppföljd inriktning: 1 Omräknat till heltidsanställningar: 0,33

- ☒ 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: 25 varav natt 5

Totalt antal vårdbiträden/undersköterskor på uppföljd inriktning omräknat till heltidsanställningar: 20,6 , varav natt 3,96

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

Utbildning i det svenska språket pågår även under 2012.

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

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

Ledningssystemet är under arbete på förvaltningsnivå.

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

Intresse för boende- och/eller anhörigträffar har inte funnits. Informationsbrev skickas emellertid ut till de boende eller anhöriga fyra gånger per år.

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 förbättringar har skett vad det gäller dokumentation.

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

2010 genomfördes en mycket omfattande utbildning (projekt) avseende måltider för äldre. På enheterna har man idag kostombud. Kostombuden har gått på diverse utbildningar i ämnet och har till uppgift implementera kunskapen i gruppen.

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

Avdelningen har ansökt om och fått extra resurser ("demenspeng") för att ha mer tid till aktiviteter för de boende. En aktivitetssamordnare på 25h/vecka finns numera som en tillgång och detta är mycket uppskattat.

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 trycksårutredningar inkluderande bedömning med uppföljning och åtgärd.
- ☒ De boende har tillgång till uppsökande verksamhet med munhälsobedömning samt tandvårdsstödsintyg för nödvändig tandvård.

Kommentar

Lokala rutiner för nutrition, fall och trycksår har utarbetats från föregående år.

Ledningssystem

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

Kommentar

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.
- ☒ Vårdplanerna upprättas vid behov och uppdateras vid förändringar i hälsotillståndet
- ☐ Rehabiliteringsplanerna upprättas vid behov och uppdateras vid förändringar i hälsotillståndet.
- ☒ Journalhandlingarna förvaras på ett betryggande sätt och så att obehöriga inte får tillgång till dem.
- ☐ Inga boende från Stockholm finns vid uppföljningstillfället.

Kommentar

Den lagstadgade journalföringen finns i samtliga journaler som granskats. Riskbedömningarna görs på samtliga görs på samtliga boende och vårdplaner upprättas. Registrering sker även i Senior Alert från och med våren. Rehabiliteringsplaner finns delvis för samtliga boende.

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 finns delvis. Behandling individuellt eller i grupp av sjukgymnast/arbetsterapeut ges ej till samtliga boenden.

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

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

Registrering i Palliativa registret har påbörjats under våren.