

## **Verksamhetsuppföljning vid Väderkvarnens vård- och omsorgsboende**

### **Bakgrund**

Normalms stadsdelsförvaltning arbetar med avtalsuppföljning i syfte att kontinuerligt och långsiktigt säkra kvaliteten inom äldreomsorgen så att den äldre upplever trygghet med de insatser som ges. För att säkra kvaliteten på vård- och omsorgsboenden följer stadsdelsnämnden upp egen regi på samma sätt som de verksamheter som drivs på entreprenad, dvs. med kvalitetsuppföljning, avvikelserapportering samt platsbesök.

Uppföljningsarbetet sker både på individ- och verksamhetsnivå. Vidare har stadsdelsförvaltningen genomfört observationer i verksamheten för att identifiera utvecklingsområden och lyfta fram goda exempel. Två avdelningar har observerats om fyra tillfällen vardera.

### **Metod och genomförande**

Vid verksamhetsuppföljningen tillämpas aktuell lagstiftning: socialtjänstlagen (SoL), hälso- och sjukvårdslagen (HSL), Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd, äldreförvaltningens stadsgemensamma mall för uppföljning av avtal samt, vid entreprenaduppföljning, avtalet med dess mervärden.

Uppföljningsbesöken på Väderkvarnen genomfördes under två dagar, den 23 maj och 24 maj 2016 av verksamhetscontrollers Ida Öhman Pils och Björn Dahlberg, avdelningschef Susanna Halldin samt av medicinskt ansvarig sjuksköterska (MAS) Sara Evefjord, och medicinskt ansvarig för rehabilitering (MAR) Linnea Svanström Leistedt. Under dessa två dagar intervjuade förvaltningen verksamhetschefer, omsorgspersonal, sjuksköterskor, sjukgymnaster och arbetsterapeuter. Vid uppföljningen granskades även styrdokument och skriftliga rutiner.

### **Väderkvarnens vård och omsorgsboende**

Väderkvarnen drivs i Normalms stadsdelsnämnds regi och omfattar 92 lägenheter totalt. Inom verksamheten finns två profilboenden för personer med psykisk ohälsa och åtta gruppboenden med inriktningar mot demensrelaterade och fysiska sjukdomar och funktionshinder. Väderkvarnen har även servicehuslägenheter för äldre som endast är i behov av hemtjänst. Därutöver finns en

biståndsbedömd dagverksamhet med äldrepsykiatrisk inriktning. Det finns en gemensam träffpunkt som erbjuder de äldre som bor på Väderkvarnen möjligheter till social samvaro och där de kan delta i olika aktiviteter. Inom byggnaden finns också ett bibliotek, fotvård och frisör.

### **Lednings- och ansvarsfrågor**

Ett gott samarbete mellan ledningen för Väderkvarnen och äldre- och socialtjänstavdelningen är en viktig förutsättning för hur verksamheten lyckas med sitt uppdrag att erbjuda vård och omsorg med god kvalitet.

Vid sidan av den årliga uppföljningen följs verksamheten upp i stadens integrerade ledningssystem genom kontinuerlig dialog och internkontroll i samband med uppföljning av mål och åtaganden. Förutom regelbundna möten med förvaltningen hålls löpande kontakter via telefon och e-post. Verksamheten tycker att samarbetet med förvaltningen fungerar bra men ytterligare stöd gällande kvalitetsutvecklingsfrågor efterfrågas.

Staden ansvarar för att verksamheten har en godtagbar säkerhetsnivå beträffande brandlarm. På Väderkvarnen ansvarar enhetschefen för det systematiska brandskyddet. All ny personal får information om brandskyddet och utbildning sker kontinuerligt.

Stadsdelsnämnden har det övergripande ansvaret för systemet med trygghetslarm på boendet och verksamheten ska enligt överenskomna rutiner omgående meddela beställaren om larmet inte fungerar som det ska. Rutiner finns och uppdateras kontinuerligt. Larmen besvaras utan dröjsmål.

Verksamheten ansvarar för att offentlighets- och sekretesslagen följs och att medarbetarna får information om den meddelarfrihet som råder. Information om detta ges i samband med nyanställning och därefter återkommande på arbetsplatsträffar och avdelningsmöten.

Ledningen har ansvar för att systematiskt arbetsmiljöarbete bedrivs. Arbetsmiljöfrågor utgör en stående punkt på arbetsplatsträffarna och medarbetarenkäten följs upp kontinuerligt. Resultatet blir underlag för förbättringsarbeten. I år handlar det främst om områdena diskriminering, konflikthantering och delaktighet.

## **Ekonomi och administration**

Stadsdelsförvaltningen följer upp verksamhetens ekonomi fortlöpande under året genom månadsvisa budgetmöten, tertialrapporter och verksamhetsberättelse med bokslut.

Fakturahanteringen fungerar bra. Verksamheten har rutiner för reglering av ersättning gentemot beställaren samt för avrapportering av förändrat omsorgsbehov. Rapportering av avvikelser görs dels genom faktureringen och dels i Paraplysystemet.

## **Social omsorg**

### **Ledning och organisation**

Ledningen består idag av en enhetschef och fyra biträdande enhetschefer. Tidigare var det fem biträdande enhetschefer. Verksamheten har omfördelat resurserna för att få en budget i balans. I ledningen ingår också en administrativ samordnare som ansvarar för den löpande administrationen och en bemanningsassistent som huvudsakligen ansvarar för den dagliga bemanningen på boendet. För att avlasta biträdande enhetschef och stödja omvårdnadspersonalen finns en gruppleadare som ansvarar för två avdelningar var.

### **Bemanning**

Väderkvarnen med heldygnsomsorg ska vara bemannat dygnet runt årets alla dagar med sådan personalstyrka att den äldre alltid får sitt behov av vård och omsorg tillgodosett. Bemanningen på Väderkvarnen bedöms som tillräcklig för att alltid tillgodose de äldres behov av vård och omsorg och bemanningen ligger i nivå med Normmalms övriga vård- och omsorgsboenden.

I intervjuer med ledningen och omvårdnadspersonalen har förvaltningen ställt frågor kring bemanning och kontinuitet. Verksamheten går kontinuerligt igenom det samlade behov som finns på de olika avdelningarna och bemannar efter detta. Ett viktigt redskap i denna process är de individuella genomförandeplanerna, som verksamheten har utvecklat.

Vardera gruppboende har 9 – 10 lägenheter. De två gruppboenden som ligger intill varandra bemannas gemensamt. Således bemannas somatisk inriktning med 18-20 äldre med fem till sex omsorgspersonal dagtid och fyra kvällstid. Gruppboendena som har demensinriktning med 18 äldre bemannas med fem till sex omsorgspersonal dagtid och fyra kvällstid. På profilboendena psykiatri finns fyra omsorgspersonal dag- och kvällstid som ansvarar för 18 äldre.

Nattetid ansvarar två omvårdnadspersonal för 29 äldre på plan ett med inriktning somatik och äldrepsykiatri. På plan tre ansvarar fyra omvårdnadspersonal för 45 äldre med inriktning demens och äldrepsykiatri. På plan fyra ansvarar två omvårdnadspersonal för 18 äldre inriktning somatik och servicehuset.

### Omvårdnadspersonalens kompetens

Väderkvarens vård-och omsorgsboende har under året höjt kompetensen hos personalen genom certifiering enligt Silviahemmets vårdfilosofi. Det innebär att all personal i verksamheten; omvårdnadspersonal, administrativ personal, vaktmästare, chefer med flera har utbildats. Syftet med certifieringen är att ge högsta möjliga livskvalitet för de äldre och deras anhöriga. Målet med arbetet mot ett certifikat har varit att införliva ett helhetsperspektiv i vården och omsorgen om de äldre. Verksamheten har utsett 18 reflektionshandledare som har gått reflektionsledarutbildningen inom certifieringen genom Silviahemmet. Verksamheten har nu infört reflektionstid på schemat för medarbetarna. Omvårdnadspersonalen själva säger att utbildningen har utvecklat förhållningssättet och att det underlättar när alla har samma utgångsläge för ett professionellt bemötande i verksamheten.

Medarbetarna har både en generell och individuell kompetensutvecklingsplan. Flera gemensamma utbildningar är planerade och pågår under 2016, bland annat en inkontinensutbildning och en kartläggning av medarbetarnas kunskap i "digitalteknik och arbetssätt". Verksamheten kompetensutvecklar medarbetarna som arbetar inom boendeinriktningen demens bland annat genom utbildning i BPSD.

Minst 90 % av personalen är utbildade till undersköterskor och/eller vårdbiträden. De medarbetare som vill vidareutbilda sig till undersköterskor får tjänstledigt med lön. Samtlig omsorgspersonal behärskar svenska i tal och skrift på så sätt att de kan prata med de äldre och dokumentera. Biträdande enhetschefer samt gruppleddare är behjälpliga om medarbetarna behöver stöd med dokumentationen.

### Ledningssystem

Väderkvaren använder förvaltningens övergripande ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete enligt SOSFS 2011:9. Arbetet med att upprätta ett lokalt ledningssystem fortgår. Stadsdelsförvaltningen anser att det fortsatta arbetet behöver

omfatta utvecklandet av riskanalys och egenkontroll. Verksamheten har under året förbättrat hanteringen av avvikelser samt synpunkter och klagomål. Nya rutiner med bland annat en förenklad blankett har tagits fram.

Som en vidarutveckling av egenkontrollen arbetar verksamheten under året med egna brukarenkäter. På så vis har de möjlighet att "mäta temperaturen" inom olika områden och därefter arbeta med kvalitén efter behov. Även fokusgrupper inom områdena "trygghet" och "information" har påbörjats i verksamheten där de äldre själva har möjlighet att påverka och uttrycka önskemål.

### **Lex Sarah samt synpunkter och klagomål**

Väderkvarnen följer förvaltningens rutin när det gäller rapportering enligt lex Sarah. Under 2016 har förvaltningen mottagit en anmälan om lex Sarah. Den anmälan bedömdes vara en avvikelse, inte ett missförhållande.

De äldre och deras anhöriga får information om rutinerna för synpunkter och klagomål i samband med inflyttning och vid upprättandet av genomförandeplanen. Information om synpunkter och klagomål finns synligt på varje våningsplan. Brevlådor har satts upp vid varje våningsplan så att de äldre och deras anhöriga på ett enkelt sätt kan lämna klagomål. Brevlådor finns numera också för personalens avvikelser i verksamheten.

Verksamheten bearbetar inkomna avvikelser samt synpunkter- och klagomål i ett kvalitetsråd. Verksamheten behöver arbeta vidare med att sammanställa inkomna synpunkter- och klagomål samt avvikelser för att ytterligare förbättra i verksamheten. Klagomålen som inkommit under året har ofta handlat om olika saker enligt verksamheten.

### **Social dokumentation**

Verksamhetens satsningar på utbildning och handledning i social dokumentation har gett goda resultat. Egenkontrollen av den sociala dokumentationen visar på en stor förbättring de senaste åren och verksamheten arbetar kontinuerligt med dokumentationen.

Förbättringarna återspeglas även i granskningen av genomförandeplanerna från årets individuppföljningar. Där framkommer att genomförandeplanerna tydligt beskriver vad den enskilde får hjälp med och hur hjälpen ska ges vid olika tidpunkter på dygnet. Beskrivningarna är informativa och målen utgår från de olika hjälpområdena som den äldre har. Gruppledarna har en stöttande funktion för sina kollegor i att dokumentera i ParaSoL

### Omsorgens innehåll

Väderkvarnen utformar det dagliga arbetet utifrån Stockholm stads värdegrund som ser till den äldres självbestämmande, välbefinnande och trygghet. I verksamheten finns värdegrundsledare.

Verksamheten arbetar också utifrån de fyra egna värdeorden som är; ***fånga dagen, arbetsglädje, delaktighet och trygghet***. I samtal med omvårdnadspersonalen berättar de om den konkreta innebörden av värdeorden. På avdelningarna handlar det om att vara flexibel och anpassa omvårdnaden och aktiviteterna utifrån de äldres dagliga mående. I individuppföljningarna upplever flertalet äldre att de får mycket god omvårdnad. Ett fortsatt utvecklingsområde är att arbeta vidare med levnadsberättelser i omvårdnaden.

### Trygghet

Vid inflyttning tilldelas den äldre en kontaktperson och även en ersättare utses för att säkra kontinuitet och trygghet i omsorgsarbetet. I samtal med omvårdnadspersonalen berättar de att kontaktpersonen ansvarar för det dagliga arbetet och stöttar den äldre med hygien, klädsel etc.

I 2015 års brukarundersökning från Socialstyrelsen fick Väderkvarnen höga betyg gällande bemötande och trygghet. Detta resultat återspeglas även i individuppföljningarna där de allra flesta äldre säger sig vara nöjda med personalen och deras bemötande.

Vidare upplever 71 % av de äldre att de blir informerade om tillfälliga förändringar, vilket är en höjning med 11 % från föregående år. Ledningen berättar att de arbetat med frågan och att den är av stor vikt för den äldres upplevelse av trygghet. Frågan har också berörts som en naturlig del i certifieringen genom Silviahemmet.

### Delaktighet

Enligt Socialstyrelsens brukarundersökning utgör de äldres möjligheter att påverka sina dagliga rutiner ett fortsatt förbättringsområde. I individuppföljningarna framkommer ett mer nyanserat resultat där flertalet äldre upplever att de ”i hög grad” eller ”i viss grad” kan påverka hur hjälpen utförs. Några få svarar att de endast kan det ”i låg grad”. De äldres ”möjlighet att påverka hjälpen” lyfts dock fram som ett förbättringsområde, både i individuppföljningarna och i Socialstyrelsens brukarundersökning där det framkommer att 52 % anser att de kan vara med och påverka vilka tider de får hjälp.

Ledningen arbetar för att öka de äldres delaktighet.

Omvårdnadspersonalen berättar att certifieringen har gett en ökad insikt, förståelse och att förhållningssättet gentemot de äldre har ändrats. De berättar att det personcentrerade synsättet handlar om att få de äldre att själva bli aktiva i sin vardag.

Omvårdnadspersonalen berättar att de äldre har stora möjligheter att påverka vilken tid de vill stiga upp och att de strävar efter att de boende själva ska bestämma hur de vill ha det.

### **Aktiviteter och utomhusvistelse**

Verksamheten har under de senaste åren arbetat med utbudet av aktiviteter för de äldre. Ledningen anger att aktiviteter fortfarande är ett utvecklingsområde och att verksamheten försöker ordna med aktiviteter som passar alla grupper. Bland annat har aktivitetsansvariga utsetts på våningsplanen. I år har också de äldre själva delvis varit med och bestämt aktiviteter, exempelvis vilka artister som ska komma spela och aktiviteterna kan på så vis bättre anpassas efter de äldres önskemål. Verksamheten har även arbetat med att öka aktiviteterna på avdelningarna samt infört ”egen tid” med sin kontaktman för att bättre möta de individuella behoven av stimulans.

I socialstyrelsens brukarundersökning 2015 är 60 % nöjda med aktiviteterna jämfört med 48 % 2015. Individuppföljningarna och observationerna visar också att verksamheten kan arbeta vidare med aktiviteterna och utbudet av stimulans.

I individuppföljningarna svarar de flesta äldre att de är ”ganska nöjda” med aktiviteterna. De äldre önskar mer utbud av aktivitet på avdelningarna och en del äldre önskar ett större utbud på de gemensamma aktiviteterna i huset. En inventering av intressen och önskemål hos de äldre och fler organiserade aktiviteter på enheterna är ett förbättringsområde.

Utevistelse är fortfarande ett av verksamhetens utvecklingsområden men resultatet i brukarundersökningen och vid individuppföljningarna visar att de äldre är mer nöjda än tidigare. Som tidigare år lyfts dock frågan om möjlighet till längre promenader fram. Omvårdnadspersonalen menar att de idag är bra på att erbjuda de äldre daglig utevistelse. Utegården har även rustats upp och verksamheten har inhandlat utemöbler. Socialstyrelsens nationella brukarundersökning för 2015 visar att möjligheten att komma ut har förbättrats jämfört med föregående år.

### **Kost och måltidssituation**

Väderkvarnens matleverantör är Sodexo. Maten levereras kyld och värms sedan på respektive boendeenhet. De äldre väljer själva om de vill äta gemensamt eller i sin egen lägenhet.

Omvårdnadspersonalen lagar själva tillbehören såsom att koka potatis och göra egen sallad.

Verksamheten arbetar kontinuerligt med att förbättra måltidssituationen och trivseln bland de äldre. I de observationer som gjorts framkommer att verksamheten kan arbeta vidare med att omvårdnadspersonalen leder fler samtal och interaktioner med alla boende vid borden och att få de äldre mer delaktiga i samtal. Pedagogiska måltider inom boenderiktningarna demens och psykiatri har införts. Verksamheten har utvecklat en tydlig måltidsrutin och infört måltidsansvariga. Observationerna visade också att verksamheten är ett gott exempel när det gäller att erbjuda de äldre två olika alternativ vid måltid. Ledningen berättar att måltider är ett fokusområde i år. Äldreförvaltningen har genomfört en screening med fokus på måltider där ett antal utvecklingsområden lyftes fram som ledningen kommer att ta med i prioriteringen av måltidssituationen.

Resultatet av individuppföljningarna visar att en del äldre är något missnöjda med maten. Den upplevs av vissa som smaklös och att det finns en brist på variation. De flesta äldre upplever dock att stämningen är god under måltiden.

### **Boendemiljö**

Lägenheterna har toalett, dusch och kokmöjligheter. Gemensamhetsutrymmen med balkong finns på alla våningsplan. Delar av lokalerna på Väderkvarnen har byggts om och rustats upp, bland annat har entrén fått nya möbler. En privat restaurang finns på entréplanet.

Verksamheten har under åren arbetat med att fräscha upp de allmänna utrymmena. En stor förbättring har gjorts gällande hemtrevnaden i form av färger, möblemaning och blommor. Observationerna visar också att miljön på boendet är fin; de äldres lägenheter, på avdelningarna samt i gemensamhetslokalerna.

### **Hälso- och sjukvård**

Stadsdelsförvaltningen har granskat att verksamheten följer hälso- och sjukvårdslagstiftningen och Socialstyrelsens rekommendationer. Kommunens ansvar omfattar sjukvård upp till sjuksköterske-, sjukgymnast och arbetsterapeutnivå.

Landstinget ansvarar för att verksamheten har en namngiven läkare för vård- och omsorgsboendet. Läkarservicen på Väderkvarnen utförs av Curera AB som också ansvarar för läkare på jourtid. Det finns en lokal samverkansöverenskommelse som revideras årligen. Samarbetet fungerar väl.

### Ledning och organisation

Verksamheten har en verksamhetschef enligt 29 § hälso- och sjukvårdslagen (HSL) samt en sjuksköterska med ledningsansvar enligt 30 § HSL. Medicinskt ansvarig sjuksköterska (MAS) enligt 24 § HSL är förvaltningens MAS. Förvaltningen har också en medicinskt ansvarig för rehabilitering (MAR). MAS och MAR har haft regelbundna möten med chefer och hälso- och sjukvårdspersonalen under hela året för att informera och utbilda verksamhetens medarbetare i hälso- och sjukvårdsfrågor.

### Omvårdnadsansvar och sjuksköterskebemanning

Verksamheten har utökat sjuksköterskebemanningen under 2015. Idag arbetar 8,75 sjukskötersketjänster dag/kväll och 2,01 natt.

Respektive sjuksköterska har omvårdnadsansvar för i snitt 18,5 boende. Högsta rekommenderade antal enligt kvalitetsinstrumentet Qusta är 20. Alla äldre på boendet inklusive servicehuset har en omvårdnadsansvarig sjuksköterska.

### Arbetsterapeut och sjukgymnast

Verksamheten har 1,5 tjänst sjukgymnast och 1,0 tjänst arbetsterapeut som ansvarar för bedömningar och insatser utifrån sina specifika kompetenser. I deras arbetsuppgifter ingår bland annat att handleda medarbetare i ett hälsofrämjande arbetssätt och i vissa fall hålla utbildningar om hjälpmedel och förflyttningsteknik.

### Personalkontinuitet

Under de senaste åren har personalkontinuiteten varit försämrad på grund av att personal har slutat och ny har tillkommit.

Verksamheten har arbetat med rutiner för att säkra kvalitén och patientsäkerheten. Förhoppningen är att bemanningen ska bli stabil framöver och att arbetet med hälso- och sjukvården ska kunna vidareutvecklas.

### Läkemedelshantering

De flesta boende har läkemedel som har doserats på apoteket i så kallad Apo-dos. Det finns också ett akut- och buffertförråd som finansieras av landstinget och hanteras av sjuksköterskorna på boendet. MAS-regler och lokala rutiner finns för läkemedelshanteringen.

### Kvalitetsgranskning av läkemedelshantering

En extern granskning av läkemedelshantering utförs årligen av en farmaceut från Apoteket Farmaci AB. Läkemedelsgranskning har utförts av farmaceut i oktober 2016. Föreslagna förbättringsområden är åtgärdade.

### Läkemedelsgenomgång

Läkarorganisationen och förvaltningens MAS har utarbetat en överenskommelse för läkemedelsgenomgångar utifrån Socialstyrelsens kvalitetsindikatorer för äldres läkemedelsbehandling. Genomgången görs i samverkan med den äldre, ansvarig läkare, sjuksköterska och kontaktperson minst en gång per år.

### Delegering

Det finns lokala rutiner för delegering av hälso- och sjukvårdsuppgifter. Omvårdnadspersonalen får delegering när de har god kännedom om den äldre, rutinerna för läkemedelshantering samt om andra hälso- och sjukvårdsuppgifter.

### Medicintekniska produkter (MTP)

Verksamheten har lokala rutiner för hantering av hjälpmedel och en inventarie-förteckning över egenägda hjälpmedel. Omvårdnadspersonal får instruktioner och handledning av arbetsterapeut och sjukgymnast i samband med att hjälpmedel förskrivs och utlämnas. Besiktning och service av sängar och personlyftar genomfördes i december 2015.

### Förebyggande hälso- och sjukvård

#### **Munhälsobedömning**

De äldre erbjuds en kostnadsfri munhälsobedömning årligen av Flexident och informeras samtidigt om reglerna för nödvändig tandvård. Sjuksköterskan ska undersöka den äldres munstatus i samband med inflyttning och därefter vid behov eller minst en gång per år. Omvårdnadspersonal får också utbildning i tand- och munvård.

#### **Riskbedömningar för fall, undernäring och trycksår**

Samtliga boende ska enligt stadens anvisningar få riskbedömningar utförda minst en gång per år om de själva vill medverka. Riskbedömningar utförs alltid vid inflyttning samt vid behov om den boende inte tackar nej.

#### **Fallprevention**

Det finns lokala skriftliga rutiner för att förebygga fall och fallskador. Personalen arbetar i team med gemensamma vårdlagsmöten, där de går igenom risker för de boende. Vid bedömd fallrisk upprättas en plan för fallprevention.

**Kvalitetsindikatorer**

Dessa mäts och följs upp av MAS/MAR och delar av resultatet presenteras i patientsäkerhetsberättelsen.

**Inkontinenshjälpmedel**

Sjuksköterskan utreder inkontinensbesvär i samråd med den boende och omvårdnadspersonalen och ordinerar individuellt anpassade hjälpmedel vid behov. Verksamheten har arbetat fram rutiner och utbildat både hälso- och sjukvårdspersonal samt inkontinensombud för att öka kvalitén för de boende och arbeta kostnadseffektivt.

**Medicinsk fotvård**

Verksamheten har tillgång till medicinsk fotvård och bekostar fotvården om den boende har remiss från läkare.

**Bedömning av funktionsnivån och behov av rehabiliterande åtgärder**

I samband med att en ny boende flyttar in bedöms funktionstillståndet, vilket innefattar både kroppsfunction/struktur, aktivitet- och delaktighetsförmåga inom områdena förflyttning, gångförmåga samt den personliga vården. Syftet är att klargöra den äldres egna förmågor att klara sina dagliga aktiviteter. Behovet av stöd från personal i vardagsträning för att uppehålla förmågor samt eventuella behov av insatser från arbetsterapeut och sjukgymnast bedöms också. Träning/behandling inom rehabiliteringsområdet erbjuds i huvudsak vid problem kring förflyttning, gångförmåga samt fallrisk.

**Vårdhygien och egenkontroll**

Avtal finns med Vårdhygien och verksamheten följer deras regler och riktlinjer. Nära samarbete finns med hygiensjuksköterska i specifika ärenden. Egenkontroll avseende den basala hygienrutinen görs med hjälp av självskattning. Följsamheten till de basala hygienrutinerna är god.

**Skyddsåtgärder**

Regler finns för riskbedömning inför eventuella ordinationer av skyddsåtgärder, dvs. sänggrindar, positioneringsbälten, individuella larm och kodlås, en lokal rutin finns. Dokumentation är bristfällig i flera journaler avseende beslut och utvärdering av skyddsåtgärder.

**Hälso- och sjukvårdsjournaler och dokumentation**

Nytt dokumentationssystem trädde i kraft den 26 januari 2015. Arbetet med att implementera detta pågår fortfarande. Mer tid behövs för att kunna se resultatet av detta arbete. Verksamheten har två handledare som ska stödja sina kollegor gällande dokumentationen. Tid avsätts regelbundet för dokumentation.

Verksamheten har interna rutiner för journalgranskning. Verksamhetschefen lyfter fram dokumentationen som ett fortsatt förbättringsområde.

Den journalgranskning som genomförts av MAS och MAR under juni 2016 påvisar också att dokumentation är ett utvecklingsområde och att hälso- och sjukvårdspersonalen har fortsatt behov av stöd för mer kunskap inom området.

### **Rutiner vid dödsfall**

Det finns rutiner med tillhörande checklista för vård vid livets slut. Rutinerna beskriver omhändertagandet av den döende eller avlidne personen utifrån etiska värderingar, smärtlindring, omsorg och en lugn miljö. Information och stöd ges till anhöriga och verksamheten registrerar i palliativa registret.

### **Avvikelsehantering och Lex Maria**

Avvikelse rapporteras i dokumentationssystemet Vodok. Varje månad rapporteras avvikelserna till verksamhetens kvalitetsråd. Händelser av allvarigare karaktär rapporteras omgående till MAS och MAR. Vid allvarliga händelser eller vid risk för allvarlig händelse skickar MAS och MAR anmälan enligt lex Maria till Inspektionen för vård och omsorg (IVO) och till stadsdelsnämnden för kännedom. Ingen lex Maria har rapporterats under från förra uppföljningen.

### **Stadsdelsförvaltningens bedömning**

Väderkvarnen har genomfört ett stort förbättringsarbete de senaste åren, bland annat när det gäller ledningssystemet och framtagandet av rutiner, egenkontroller och avvikelsehantering. Verksamheten har på kort tid kommit långt i sitt kvalitetsarbete.

Stadsdelsförvaltningen anser att det fortsatta arbetet behöver omfatta utvecklandet av riskanalys och egenkontroll.

Vidare har tydliga rutiner utarbetats inom dokumentation, måltider och aktiviteter. Väderkvarnens vård- och omsorgsboende har under året höjt kompetensen hos personalen genom certifiering enligt Silviahemmets vårdfilosofi, vilket även det är exempel på kompetenshöjning och utveckling. Det finns en aktiv strävan att bli bättre, vilket genomsyrar hela verksamheten och som tar sig uttryck i de projekt som skapas.

#### **Äldre- och socialtjänstavdelningen**

Tulegatan 13  
Box 3128  
10362 Stockholm  
Växel 08-508 09 000  
stockholm.se

Tillsammans med uppföljningen på verksamhetsnivå är de äldres åsikter viktiga då de återspeglar det dagliga arbetet. I brukarundersökningar framkommer det att de äldre på

Väderkvarnen känner sig trygga och får ett gott bemötande av personalen.

De biståndshandläggare som har genomfört individuppföljningarna lyfter också fram att de äldre på Väderkvarnen får en god omvårdnad och känner sig trygga. Förbättringsområden inom området aktivitet/stimulans kunde noteras. De äldre önskade fler individuella aktiviteter, fler aktiviteter på avdelningarna samt längre promenader. Ett annat utvecklingsområde är måltiderna.

Individuppföljningarna visar att personalen i verksamheten är positiva och att de äldre bemöts med vänlighet och respekt. Genomförandeplanerna är individuellt utformade och målen har en tydlig koppling till den enskildes vardagssituation.

Stadsdelsförvaltningens sammantagna bedömning är att Väderkvarnen systematiskt arbetar med kvalitet och ledningssystem och att de följer de lagar och anvisningar som styr vård- och omsorg. Väderkvarnen har förutsättningar att ge vård- och omsorg av god kvalitet. Uppföljningen av föregående års åtgärdsplan, som till stor del avsåg att systematisera egenkontroller i verksamheten, visar goda resultat.