



Handläggare: Josefin Johansson
Marie Sundström
Telefon: 08-508 05 072
08-508 05 016

Dnr 602-314-2009

Sammanträde 25 augusti 2009

Till
Hässelby-Vällingby stadsdelsnämnd

Skolörtens vård- och omsorgsboende – verksamhetsuppföljning april 2009

Förslag till beslut

Stadsdelsnämnden godkänner redovisningen från uppföljningen av Skolörtens vård- och omsorgsboende och överlämnar den till stadens äldreförvaltning.

Leif Spjuth
stadsdelsdirektör

Annica Dominicus
avdelningschef

Sammanfattning

Kommunfullmäktige har beslutat om en uppföljningsmodell som ska tillämpas för stadens vård- och omsorgsboenden för äldre. Syftet med uppföljningen är att få kunskap om vilka styrkor, svagheter och angelägna förbättringsområden som finns. Förvaltningen har i april 2009 genomfört en samlad uppföljning av verksamheten i Skolörtens vård- och omsorgsboende och bedömer att verksamheten fungerar väl. Förbättringsmöjligheter finns främst inom hygien och dokumentation.

-
- Bilagor:
1. Uppföljning av Skolörtens vård- och omsorgsboende - inriktning servicehus
 2. Uppföljning av Skolörtens vård- och omsorgsboende – inriktning gruppboende
 3. Rapport gällande hygienrond vid Rehabiliteringsavdelningen vid Skolörtens vård- och omsorgsboende.
 4. Rapport gällande genomförda hygienronder vid Skolörtens vård- och omsorgsboende.

Ärendets beredning

Detta tjänsteutlåtande har utarbetats inom avdelningen för äldreomsorg i samarbete med medicinskt ansvarig sjuksköterska (MAS).

Ärendet har behandlats i samverkansgrupp den 13 augusti 2009.

Ärendet har behandlats i lokala pensionärsrådet den 17 augusti 2009.

Bakgrund

Kommunfullmäktige beslutade den 12 december 2005 om en uppföljningsmodell för hemtjänst, ledsagning och avlösning. Av beslutet framgår att modellen även ska tillämpas på stadens vård- och omsorgsboenden för äldre. Beslutet innebär bland annat att alla verksamheter som är belägna inom stadsdelsområdena och verksamheter som Stockholms stad har ramavtal med ska följas upp årligen. Staden har tagit fram en mall för uppföljningen som från och med 2007 ska användas vid uppföljningarna. Resultatet rapporteras från och med 2009 in i ett webbaserat system och kommer att göras tillgängligt för allmänheten via "Jämför service" på stadens hemsida. Syftet med uppföljningen är att få kunskaper om vilka styrkor, svagheter och angelägna förbättringsområden som finns. Tillsammans med brukarundersökningen som görs minst vartannat år ger uppföljningen en uppfattning om kvaliteten.

Metoden för uppföljningen har varit intervju med enhetschefer, personal och sjuksköterskor, observationer vid rundvandring på boendet samt stickprovskontroller av dokumentationen.

Förvaltningens synpunkter

Gemensamt för Skolörtens vård- och omsorgsboende är att utvecklingsarbete pågår inom många områden och att intresset är stort för att arbeta med kvalitet. Boendet är med i projektet Språksam som har till syfte att öka personalens språkkunskaper och främja lärande på arbetsplatsen. Enheten har sedan mars i år en ny restaurang dit de boende på servicehuset kan gå för att äta eller hämta mat. Restaurangen levererar även mat till avdelningarna med gruppboende.

Enligt hälso- och sjukvårdslagen ska verksamheterna ha en god hygienisk standard. För att detta ska kunna uppnås är det viktigt att verksamheten har de lokaler och den utrustning som krävs. För att åstadkomma detta har hygienronder genomförts hösten 2007. Allt som hygiensjuksköterskan påpekade vid rondens har ännu inte genomförts. I protokollet avseende Skolörtens vård- och omsorgsboende framgår vissa behov av omstrukturering och viss ombyggnad av lokaler samt inköp av diskdesinfektor för att säkerställa en god hygienisk standard (se bilaga 3 och 4).

Vid uppföljningstillfället på Skolörtens vård- och omsorgsboende uppmärksammas behovet av handskar av såväl plast som vinyl, förkläden och visir. Verksamheten har förbättrats när det gäller att arbeta enligt basala

hygienrutiner, men viss svårighet finns för personalen då det oftast endast finns plasthandskar tillgängliga. Handskar och förkläden har inte heller någon naturlig förvaringsplats utan återfinns i skåp och på hyllor lite var stans. För att skapa ordning och för att materialet ska bli lättillgängligt bör särskilda upphängningsanordningar för handskar, förkläden, handsprit etcetera köpas in.

Stadsdelen köper insatser från sjuksköterskepatrull kvällar och nätter. Viss svårighet att nå sjuksköterskan har förekommit. Läkare gör inte alltid hembesök på helger. Skrivna avvikelserapporter på när läkare inte gjort hembesök eller sjuksköterska inte varit nåbar saknas. Avtalet med nuvarande leverantör av sjuksköterskepatrull kvällar och nätter upphör vid årsskiftet.

Servicehuset

Skolörtens servicehus är en i stort sett välfungerande verksamhet där arbete pågår inom många områden och där intresset är stort för att arbeta med kvalitet.

Löpande dokumentation enligt Socialtjänstlagen finns till viss del i pappersform och till viss del i datasystemet ParaSol. Dubbla system bör undvikas och målet bör vara att uteslutande använda ParaSol. Dokumentation i pappersform förvaras vid uppföljningstillfället i en bokhylla med låsbart träjalusi. Pappersdokumentation bör i förekommande fall förvaras i arkivskåp, av brandsäkerhetsskäl och för att säkerställa att obehöriga inte kan få tillgång till dokumentationen. Kvaliteten på dokumentationen kan förbättras. I några fall är förekomsten av dokumentation så sporadisk att det ger anledning att tro att allt inte blir dokumenterat som bör bli det. Ibland saknas även uppföljning på avvikelser, till exempel framgår inte alltid om den boende som tackat nej till dusch erbjudits insatsen vid annat tillfälle.

Uppskattningsvis 80 % av de boende har en godkänd genomförandeplan, vilket är en bra siffra, målet är dock att samtliga ska ha en godkänd genomförandeplan.

På Skolörtens vård- och omsorgsboende pågår utveckling i kost- och nutritionsfrågor. När uppföljningen genomfördes fanns fortfarande möjligheter att utveckla egenkontrollprogram för kost. Det kan exempelvis handla om att hitta metoder och arbetssätt för att kunna hjälpa de boende att regelbundet rensa kylskåp och frys, mäta temperatur etcetera utan att detta känns som ett intrång i de boendes hem.

Vid stickprovskontroll av journaler framgår att verksamheten har utvecklats avseende hälso- och sjukvårdsdokumentation men att utbildning i det IT-baserade datastödet behövs. Vissa brister finns i upprättande av vårdplaner. Riskbedömningar för fall, undernäring och trycksår genomförs men inte alltid i direkt samband med inflyttning.

Gruppboendet

Vid uppföljningstillfället bedöms gruppboendet fungera väl för de boende. Alla enheter ger ett lugnt och trevligt intryck och har en engagerad personal.

Den löpande dokumentationen enligt Socialtjänstlagen är i huvudsak mycket bra. I enstaka fall saknas uppgift om vilken åtgärd som vidtagits när något utöver det vanliga hänt. Godkänd genomförandeplan saknas i flera fall. Enligt enhetscheferna beror detta i många fall på att det är svårt att motivera den enskilde/dennes anhöriga att delta vid upprättandet av genomförandeplan och att skriva under den. Blanketten för genomförandeplan upplevs, enligt enhetscheferna, som omständlig och svårbegriplig.

Stadsdelsnämnden har ett system för hantering av synpunkter och klagomål men enheten rekommenderas att även utveckla ett lokalt system för att kontinuerligt och aktivt kunna arbeta med de synpunkter och klagomål som kommer in.

Utvecklingsarbete pågår i kost- och nutritionsfrågar. Vid uppföljningstillfället saknar en stor del av personalen utbildning i livsmedelshygien vilket all personal som på ett eller annat sätt hanterar mat bör ha.

Vid stickprovskontroll av journaler framgår att hälso- och sjukvårdsdokumentationen utvecklats men att viss information saknas under allmänna uppgifter och att vårdplaner behöver utvecklas. ADL- bedömningar (omfattar en människas förmåga att klara av basala aktiviteter som att äta, dricka, klä på sig, tvätta sig, gå på toaletten och röra sig) görs inte på alla boende utan endast vid behov. Verksamheten tar inte alltid MRSA-odling på alla med riskfaktorer inför antibiotikabehandling. I övrigt följs vårdprogram för MRSA.

- - - - -