



Handläggare: Josefin Johansson
Telefon: 08-508 05 072

Dnr 602-xxx-2009

Sammanträde 15 december 2009

Till
Hässelby-Vällingby stadsdelsnämnd

Sjöberga gård - verksamhetsuppföljning november 2009.

Förslag till beslut

Stadsdelsnämnden godkänner redovisningen av uppföljningen av Sjöberga gård och överlämnar tillsynsrapporten till stadens äldreförvaltning och Länsstyrelsen i Stockholms län.

Leif Spjuth
stadsdelsdirektör

Annica Dominicus
avdelningschef

Sammanfattning

Sjöberga gård är ett profilboende för personer med demenssjukdomarna frontallobsdemens, Korsakov och Levy Body. Boendet har tolv platser varav en är en korttidsplats. Den sammantagna bedömningen av Sjöberga gård är att det är en välfungerande verksamhet som ger ett gott omhändertagande och en god vård och omsorg. Förbättringsmöjligheter finns främst inom hälso- och sjukvården där dokumentationen inte innehåller alla lagstadgade uppgifter och där ledningssystemet behöver uppdateras. Verksamheten rekommenderas även att se över sina arbetssätt kring kontaktmannaskap och klagomålshantering.

Bilagor: 1. Uppföljning av ramavtal om enstaka platser samt stadens vård- och omsorgsboende för äldre, avseende Sjöberga gård.

Ärendets beredning

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

Ärendet har behandlats i samverkansgrupp den 3 december 2009.

Ärendet har behandlats i lokala pensionärsrådet den 7 december 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.

Sjöberga gård är en verksamhet för vilken tillstånd krävs enligt 7 kap. 1 § Socialtjänstlagen. Socialnämnden i den kommun där verksamheten är belägen, i detta fall Hässelby-Vällingby stadsdelsnämnd, är enligt bestämmelserna i 13 kap. 5 § Socialtjänstlagen ansvarig för löpande tillsyn av verksamheten. Efter genomförd inspektion ska tillsynsrapporten med kommunens bedömning skickas in till Länsstyrelsen.

Metoden för uppföljningen har varit intervju med verksamhetschefen/den medicinskt ansvariga sjuksköterskan, observationer, samt stickprovskontroller av dokumentationen.

Förvaltningens synpunkter

Övergripande

Sjöberga gård är ett profilboende för personer med demenssjukdomarna frontallbodemens, Korsakov och Levy Body. Boendet har tolv platser varav en är en korttidsplats. Boendet riktar sig till personer både över och under 65 år. Verksamheten är belägen i en stor villa i närheten av vattnet i Hässelby. Miljön är trivsam och hemlika. Verksamheten har en hund vilket bidrar till att de boende är ute ofta. Den sammantagna bedömningen av Sjöberga gård är att det är en välfungerande verksamhet som ger ett gott omhändertagande och en god vård och omsorg.

Förbättringsmöjligheter

Kontaktmannen har inte det huvudsakliga ansvaret för de insatser som rör den boendes person. Två gruppledare som arbetar vardagar har ansvaret för kontaktmannaskapet för samtliga boende. Verksamheten bör utvärdera arbetssättet man valt så att det inte påverkar de boende negativt.

De granskade genomförandeplanerna saknar i flera fall underskrift och det framgår inte om den enskilde/dennes företrädare har deltagit vid upprättandet.

Verksamheten har inte tagit emot några synpunkter eller klagomål det senaste året. Detta kan vara ett tecken på att verksamheten fungerar utmärkt men verksamheten rekommenderas att aktivt arbeta med sin klagomålshantering för att säkerställa ett öppet klimat där alla vågar komma med synpunkter och/eller klagomål.

Verksamheten har inte börjat använda det obligatoriska webbverktyget ”Symfoni” för registrering av munhälsobedömning och frivillig tandvård.

Ledningssystemet enligt SOFS 2005:12 (Hälso- och sjukvård) behöver uppdateras. Rutinerna innehåller en del missförstånd om vem som anmäler enligt Lex Maria och vem som dispenserar läkemedel samt vem som får ha tillgång till läkemedelsförråd.

Journaler enligt Hälso- och sjukvårdslagen innehåller inte lagstadgade uppgifter, brister finns avseende vårdplaner innehållande problem, åtgärd, och uppföljning.

ADL-bedömningar görs på sjukhus och inte regelmässigt vid inflytt på boendet.

Verksamheten bör se över behovet av rutiner kring medicintekniska produkter som rullstolar, liftar etcetera.

- - - - -