

Verksamhetsuppföljning

Verksamhetsuppföljning har gjorts vid ett besök på Rådmanshemmet måndagen den 28/11-2001. Uppföljningen är utförd av utvecklingssekreterare från enheten för generell beställning och uppföljning och vik medicinskt ansvarig sjuksköterska.

Rådmanshemmet ingår i uppföljning avseende verksamheter inom ramavtal för äldreboende med Stockholms Stad.

Rådmanshemmet har boende från stadsdelarna Norrmalm (16 st), Östermalm (7st), Kungsholmen (2 st), Maria-Gamla stan (2 st), Katarina Sofia (3 st), Hammarby (1 st) och Bromma (1 st).

Metod för uppföljningen

Verksamhetsbesök på Rådmanshemmet där intervju och diskussioner gjorts/förts med verksamhetschef Irené Tynemark och chef enligt hälso- och sjukvårdslagen Sonja Lundberg.

Beskrivning av Rådmanshemmet

Rådmanshemmet är beläget i de fyra övre planen på Rådmansgatan 46 i hörnet av Döbelnsgatan-Rådmansgatan. Totalt finns 35 platser fördelat på tre våningar med 12 boende på två plan och 11 boende på ett plan. Varje plan har gemensamhetsutrymme. På det översta planet finns kök, matsal, salong för gemensamma samlingar, inglasad altan, extra garderober för de boende och administrativa lokaler. Bostadsrummen varierar mellan 21-33 kvm. Alla rum har toalett och dusch. Ett badrum med stort badkar finns för de boende som önskar att bada. Rummen möbleras med egna möbler. Rådmanshemmet tillhandahåller säng. Larm finns. Rådmanshemmet har helt rökfri miljö. Brandlarm direkt till brandkår saknas dock finns rökdetektorer/ brandvarnare.

En uppfräschning i form av golvbyten, målning och tapetsering håller på att genomföras på samtliga plan.

Larmsystemet har bytts ut i år och samtliga boende har larmklocka på armen eller runt halsen. Larmen är kopplade till personalens sökare. Akutlarm finns i varje rum som personalen kan använda sig av. Detta larm går till sjuksköterska.

Vård- och omsorgsgivare (3.1)

Rådmanshemmet är en stiftelse inom Immanuelskyrkans församling som är ansluten till Svenska Missionsförbundet. Immanuelskyrkans församling har bedrivit ålderdomshems-verksamhet sedan 1937.

Inriktningen är heldygnsomsorg för personer med somatiska sjukdomar – ålderdomshem. Tillstånd från länsstyrelsen finns för att driva verksamheten enligt SoL 69 punkt 2. Verksamhetschef är Irené Tynemark och verksamhetschef enligt hälso- och sjukvården är Sonja Lundberg.

Hälso- och sjukvård (3.3)

Möjligheter till kvarboende

Möjligheter finns för kvarboende vid vård i livets slutskede. Rådmanshemmet har dock svårt att tillgodose kvalificerad medicinsk vård i form av syrgasbehandling, blodtransfusioner, intravenösa injektioner samt vård av gravt demenshandikappade. Toaletterna är också relativt små vilket gör att det inte går att ha boende som är i behov av dubbelbemanning på toaletten.

Sjuksköterskeinsatser

Sjuksköterska finns i aktiv tjänst dagtid vardagar samt helger fram till kl. 18.00. Övriga tider på dygnet har Rådmanshemmet avtal med Vårdpilen om sjuksköterskeinsatser.

Läkarinsatser

Dr. Jan Skoglund (husläkare) besöker regelbundet Rådmanshemmet. Läkarinsatserna fungerar tillfredsställande. Möjligheter till akuta läkarinsatser samma dag finns.

Läkemedelshantering

Rutiner för läkemedelshantering finns. Läkemedel förvaras inlåsta i läkemedelsskåp. Varje boende har sin egna låda med läkemedel. Sjuksköterskan signerar vid dispensering och överlämnande av läkemedel. En sjuksköterska är utsedd som ansvarig för läkemedelsförrådet. Generell läkemedelslista finns. Narkotika journaler förs. Läkarsignatur finns på läkemedelskorten.

Delegering

Medicinska delegeringar förekommer sparsamt. Ett fåtal personal har delegering på att överlämna läkemedel och då framför allt kvällstid eller nattetid då sjuksköterska ej finns på plats.

Rutiner

Rutiner finns för att förebygga fall.

Rutiner för hur läkare kontaktas vid förändringar av boendes hälsotillstånd finns.

Skriftliga rutiner för läkemedelshantering utifrån ny författning 2000:1 finns.

Skriftliga rutiner för hantering av avvikelshantering finns.

Avvikelsehantering

Statistik på avvikelser finns ej, men en blankett för registrering är framtagen. Ett system för avvikelshantering har utarbetats och håller på att införas.

Lex. Maria

Skriftliga rutiner finns. Ingen Lex Mariaanmälan har förekommit under det senaste året.

Lex Sarah

Skriftliga rutiner finns. Ingen Lex Sarah har förekommit under det senaste året.

Medicintekniska produkter

Avtal finns med hjälpmedelcentralen.

Tandvårdsavtal

Avtal med tandvårdsenhet finns.

Rehabilitering (3.6)

Rådmanshemmet har ingen egen sjukgymnast. Sjukgymnast tillgodoses av privata sjukgymnaster där vårdtagaren själv får bekosta denna insats. Arbetsterapitjänster inköps per timme utifrån behov. I dagsläget ca 8-10 timmar per vecka. ADL status håller på att tas fram för samtliga boende. Arbetsterapeuten har börjat med de boende som bedöms mest angelägna. De boendes egen förmåga att klara sin livsföring tas tillvara genom att uppmuntran till självhjälp och att erforderliga hjälpmedel finns till hands för att underlätta för den boende. Arbetsterapeuten håller också i utbildning för personalen t ex i förflyttningsteknik.

Aktivering (3.6)

Möjlighet till ADL träning, psykisk, fysisk, social, kulturell och andlig stimulans finns. Exempel på detta är sömnad, vävning, sång, musik, promenader, lättgympa, fika, utflykter, gudstjänster, poesihörnor, andakter etc. De boende som önskar gå i kyrkan på tisdagar hämtas och får hjälp av Vängruppen. Helger och traditioner uppmärksammas och firas. Möjlighet finns att ta del av Immanuelskyrkans utbud via direktslinga.

Vård i livets slutskede (3.7)

Skriftliga rutiner finns för vård i livets slutskede. Alla boende har enskilt rum. Det finns inga speciella besöks-/övernattningsrum för anhöriga. Möjlighet finns att ställa in säng för anhörig i den boendes rum.

Kvalitetssystem (3.8 och 4)

Rådmanshemmet har aktivt börjat arbeta med att ta fram kvalitetssystem och system för kvalitetssäkring enligt SOSFS 1998:8, SOSFS 1996:24 och SoL.

Inflyttningsrutiner (3.9)

Ankomstsamtal hålls samma dag som den boende flyttar in. Under ankomssamtalet inhämtas uppgifter om den boendes bakgrund, sociala och medicinska förhållanden, intressen, kontaktnät, speciella önskemål etc. Individuell plan upprättas. Denna följs upp vid förändring eller en gång per halvår. Personalen arbetar per boendeplan och ett system för kontaktpersoner finns.

Dokumentation (3.10)

Rådmanshemmet arbetar aktivt med att förbättra dokumentationssystemet. För närvarande används standardsystemsblanketter. Safe Care som är ett databaserat dokumentationssystem och bygger på VIPS har köpts in. Installation av dokumentationssystemet kommer ske inom kort.

Ledsagare och tolk (3.11)

Vid behov finns möjlighet att anlita tolk. Personalen följer också med de boende när de skall besöka tandläkare, läkare, frisör etc. Hårfrisör och fotvårdare kommer till Rådmanshemmet 1 ggr/veckan.

Brukarinflytande (3.12)

Boende/anhörig har möjlighet att påverka och få information om vård och omsorg genom att direkt kontakt med personalen. Boenderåd har införts och hålls vid två tillfällen per termin. Arbetsterapin är också ett forum för påverkan och information. Här görs bl a önskelista för maträtter upp.

Personal (3.13)

Sjuksköterskebemanningen på 35 boende

Morg vard	kväll vard	helg morg	Helg kväll	natt
1	1 fram till kl 18.00 därefter Vårdpilen	1	1 fram till kl 18.00 därefter Vårdpilen	Vårdpilen

omvårdnadspersonal bemanning på 35 boende

morg vard	kväll vard	helg morg	Helg kväll	natt
6-7	3	5	3 efter kl 18.00 2 st	2

Kökspersonal finns och består av tre kockar och en kallskänka. Ett arbetsterapibiträde finns som arbetar 7 timmar/dag. Rådmanshemmet använder sig av uthyrningsföretaget Vårdpilen kvällar och nätter.

En översyn av arbetsschema kommer att genomföras, där kvällspersonalen kommer att arbeta till 21.00.

Utrustning och förbrukningsartiklar (3.16)

Våg finns. Sug och syrgas finns inte. Sjuksköterska förskriver individuellt inkontinenshjälpmedel.

Lokaler (3.17)

Se beskrivning av Rådmanshemmet.

Kost (3.18)

Det finns endast en rätt att välja på men är det någon som inte tycker att maten faller i smak går det alltid att ordna något annat. Tillgång till kost efter behov finns som dietkost, specialkost etc. Ingen dietist finns att tillgå. Sjuksköterskorna tittar på menyerna för

godkännande. De boende kan själv välja om han/hon vill äta i matsalen eller på rummet. Huvudmålet serveras i matsalen kl 12.00. Övriga mål äts på våningsplanen. Detta för att undvika att så mycket tid skall åtgå till transporter eftersom hissen är väldigt liten tar det lång tid. Personalen deltar inte i måltiderna, sk pedagogiska måltider. Anhöriga har möjlighet att äta på Rådmanshemmet och skall då helst ha meddelat detta innan.

Måltiderna fördelning under dygnet är under förändring enligt följande:

08.00- 9.00 frukost

12.00 lunch

14.00 kaffe

16.00 middag (kommer senareläggas då justering av personalens schema är gjord)

19.00-19.30 kvällsmål

möjlighet finns även av få tilltugg på natten för den som önskar.

De boende har möjlighet att påverka menyval genom önskemål. Maten diskuteras bl a på arbetsterapin. Den som fyller år får alltid bestämma maträtt Anhörigmöten anordnas en gång per år.

Städning (3.19)

Personalen städar själva. Dagpersonalen städar de boendes rum och nattpersonalen de allmänna utrymmena. Arbetsgivaren tillhandahåller arbetskläder och skyddskläder finns för "orent" arbete.

Tvätt (3.20)

Personalen tvättar den boendes kläder och personalkläder. Linne skickas i väg för tvätt. Buffertförråd av linne finns.

Hantering av privata medel

Rådmanshemmet har hand om vissa av de boendes privata medel. Pengarna tillsammans med kassabok och kvitto förvaras i ett låst kassaskåp. Rutiner finns för hantering av privata medel. En gång per år, om inte annat önskas, görs redovisning till god man/närstående.

Sammanfattning

Rådmanshemmet är ett litet trevligt äldreboende som ger ett ombonat, rent och snyggt intryck. Personalen ger också intryck av att vara mån om att de boende skall trivas och ha det bra. Ny verksamhetschef är tillsatt sedan den första januari i år och chefen enligt hälso- och sjukvårdslagen tillträdde sin anställning den 6 augusti i år. Den nya ledningen ger intryck av stort engagemang.

Det var riktigt roligt att komma på verksamhetsbesöket till Rådmanshemmet. Under det år som har gått sedan förra uppföljningen har ett tydligt och engagerat arbete påbörjats för att utveckla verksamhet. Här kan nämnas utbyte av larmsystem, renovering av lokaler, infört skriftliga rutiner, ändring av måltidsordning, infört boenderåd, aktivt arbete med att ta fram kvalitetssystem enligt SOSFS 1998:8, SOSFS 1996:24 och SoL, nytt dokumentationssystem, arbete med att ta fram ADL-status på de boende, utbytt system för medicindelning etc.

Av de brister som togs upp vid föregående uppföljning är alla åtgärdade eller pågår aktivt arbete för åtgärd. Det arbete som Rådmanshemmet påbörjat för att utveckla verksamheten är dock något som tar tid och måste få ta tid.

Av de brister som togs upp förra året **är följande åtgärdade:**

- Individuell vårdplan (IVP) finns ej på samtliga boende och omvårdnadsprocessens alla delar finns ej med i sjuksköterskornas dokumentation.
- Skriftligt system för avvikelshantering saknas, en registrerings mall är framtagen men något system för hur avvikelser skall hanteras saknas
- Skriftliga rutiner för Lex Sarah saknas
- Skriftliga rutiner för läkemedelshanteringen enligt ny författning saknas. Läkemedelsordinationerna är ej signerade av läkare.
- Märkningen av medicinkoppar.
- Ingen generell läkemedelslista.

Av de brister som togs upp förra året **pågår ett aktivt arbete för åtgärd:**

- Kvalitetssystem och kvalitetssäkring enligt SOSFS 1998:8, SOSFS 1996:24 och SoL saknas.
- Utveckla dokumentationen för hälso- och sjukvårdspersonal så den uppfyller hela omvårdnadsprocessen

Något som Rådmanshemmet dock måste se över är tillgången till rehabiliteringsinsatser via sjukgymnast. Rådmanshemmet uppfyller i dag inte ramavtalet avseende rehabilitering eftersom tillgång till sjukgymnast saknas.