



OPPLUNDA HEMMET

Uppföljning av ramavtal – enstaka platser för funktionshindrade

**Innan besöket bör följande material
finnas tillgängligt**

- Kopia på aktuellt tillstånd från länsstyrelsen (samt eventuella anmälningar)
- Kopia på aktuellt försäkringsbevis
- Kopia på Socialstyrelsens senaste verksamhetstillsyn (avser verksamhet där hälso- och sjukvård ingår)

Uppföljning gjord av:	Stadsdelsförvaltning:	Uppföljning gjord den:	Förra uppföljningen genomfördes den:	Nästa uppföljning:
Agneta Orward, samordnare socialpsykiatri Christina Österling, generell beställning och uppföljning	Norrmalms stadsdelsförvaltning	2002-06-06	2001-05-11	våren 2003 vid förlängning av avtal

**Verksamheten upplåter plats till
följande stadsdelsförvaltningar**

Vantör, Vällingby-Hässelby, Bromma och Farsta.

Verksamhetens namn

Opplunda Hemmet

Ramavtalsnummer

Anbudsnummer 112

Verksamhetens platsantal

17 st samt 5 st träningslägenheter i Hallstavik

Verksamheten drivs av (ägare)

Hopplunda AB

Verksamhetens inriktning

Äldre män med psykiska funktionshinder, 40 år och äldre.
Vid Länsstyrelsens senaste tillsynsbesök i juli 2001 fanns två boende i åldern 73 respektive 86. Länsstyrelsen ansåg att de två äldre boendes vistelse skulle avslutas på ett lämpligt sätt så snart som möjligt. Opplunda hade redan vid Länsstyrelsens besök påbörjat arbete med detta. I dag bor ingen av männen kvar.

**Tillstånd från länsstyrelsen
(SoL 69 §, LSS 23 §)**

Tillstånd från länsstyrelsen finns enligt SoL 69§ för 17 platser. I dagsläget beläggs maximalt 15 platser på Opplunda i Knutby och två av träningslägenheterna i Hallstavik. Totalt 17 platser. Detta bl a för att antalet belagda platser skall rymmas inom nuvarande tillstånd.

Uppföljning 2001

Länsstyrelsen i Uppsala är informerad om ovastående via brev från Opplunda. Samtal med Länsstyrelsen 2001 06 07 bekräftar också att brev inkommit mars 2001. Enligt Länsstyrelsen i Uppsala måste dock tillstånd för träningslägenheterna sökas hos Länsstyrelsen i Stockholm då de ligger inom Stockholms län. Detta är en fråga som måste lösas mellan Opplunda, Länsstyrelsen i Uppsala och länsstyrelsen i Stockholm.

Uppföljning 2002

Ansökan om tillstånd för att driva träningslägenheterna i Hallstavik skickades in av Opplunda till Länsstyrelsen i juli 2001 och kompletterades med uppgifter om lägenhetsstorlek november 2001. Ansökan har också inkommit till länsstyrelsen i Stockholm där socialkonsumenten fick ansökan för handläggning den 4 januari i år och avser göra ett besök i Hallstavik den 29 augusti i år. Socialkonsumenten ser i dag inga problem för tillståndsgivning då Opplunda redan har tillstånd för sin verksamhet i Knutby.

**Verksamhetschef enl HSL
(om hälso- och sjukvård ingår i
ramavtalet)**

Opplunda är ett HVB-boende. Hälso- och sjukvård ingår ej i ramavtalet.

**Vilken sjuksköterska svarar för
uppgifter enl. *HSL 24§ samt
FYHS 5§

-

*** Hälso- och sjukvårdslag
(1982:763)
** Förordning (1998: 1513) om
yrkesverksamhet på hälso- och
sjukvårdens område**

-

Försäkringar

Länsförsäkringar

Sammanfattning

Samlad bedömning av den genomförda uppföljningen utifrån begreppen valfrihet, kontinuitet, självbestämmande, integritet, trygghet, tillgänglighet, värdighet, normalisering och rätt till ett så aktivt liv som möjligt. (S)

Opplunda ligger trevligt beläget i Knutby ca 10 mil norr om Stockholm. Det var psykiatrikern Eje Åhström som tillsammans med sin bror Nils Åhström med familj på 1960-talet startade en verksamhet där mat och husrum gavs till Stockholms hemlösa. Under årens lopp har en förändring skett till att ta emot andra kategorier av boende. Nuvarande ägarna av Opplunda tog över verksamheten årskiftet 1997/1998. Inriktningen för verksamheten är i dag män med psykiska funktionshinder som är 40 år och äldre.

Besöket på Opplunda gav intrycket att personalen är väldigt mån om de boende. Den boende erbjuds en trygg och familjär miljö där omsorgen bygger på en helhetssyn av den boendes situation, möjligheter och behov.

Begreppen som enligt ramavtalet skall styra insatsernas inriktning och utgöra grunden för kvalitet löper som en röd tråd genom hela verksamheten:

- Första kontakten är ett besök då information ges om boendet och de regler som gäller. Möjlighet ges att bilda sig en uppfattning om boendet.
- Nya boende skall passa in med de som redan bor där.
- Opplunda tar endast emot män vilket de flesta boende upplever som en fördel. "Finns det kvinnor uppstår lätt kärlek, det blir konkurrens och oroligt".
- Kontaktmannaskap.
- Den boende är själv med och påverkar och bestämmer över sin vistelse på Opplunda genom de individuella planer som upprättas vid inflyttning om det går annars senare. Dessa planer revideras regelbundet. Genom spontana samtal får personalen mycket information om vad den boende tycker, tänker och vill. Varje morgon har man också ett kort möte då bl a dagens händelser tas upp.
- Olika aktiviteter finns varje dag. Det kan vara vardagsnära aktiviteter och mer arrangerade aktiviteter, studiecirklar och kurser.
- Näringsriktiga måltider serveras där den boende själv kan vara med och påverka menyn och laga maten. Tillgång till dietist kommer finnas igen fr o m hösten.
- Om den boende själv vill är personalen behjälplig att försöka återuppta/ förbättra kontakten med närstående. Det finns också möjlighet för närstående att komma på besök och övernatta. Något som kan betyda väldigt mycket för den boende.
- Alla boende har egna rum och kan låsa om sig. Personalen knackar alltid när de har något ärende.
- De boende har möjlighet att själva möblera sina rum. Har de inga egna möbler ordar Opplunda med detta. Den boende har då även möjlighet att gratis få ta med sig möblerna när han flyttar. Detta eftersom möblerna ingår som en del i den trygghet som den boende har byggt upp under sin vistelse på Opplunda.
- De boende har tillgång till personal dygnet runt. Flera av personalen har lång erfarenhet inom yrket och har varit på Opplunda sedan starten 1997/1998. För att vara lämpade att utföra sina arbetsuppgifter erhåller personalen kontinuerlig handledning och fortbildning.
- Tillgång finns till psykiatriker, läkare, sjuksköterska, dietist (fr o m hösten igen), hårvård, fotvård.
- Intern brandlarm finns där varje rum är utrustad med brandvarnare. Brandlarmet är kopplat till huvudbyggnaden.
- Tillgång till trygghetslarm om behov finns.
- Kassaskåp finns för förvaring av värdesaker.

Intrycket av att Opplunda är väldigt mån om sina boende förstärks också av att de bara belägger 15 av de 17 platser som finns. Detta bl a för att ha plats om en boende som precis slussats ut kommer tillbaka eller för att närstående skall kunna övernatta. Opplunda har också fem träningslägenheter utspridda i Hallstavik. Som en del i utslussningen kan den boende innan han lämnar Opplunda bo i en träningslägenhet samtidigt som han provar på ett liv utanför Opplundas väggar. Den boende har daglig kontakt med Opplunda och är när som helst välkommen att hälsa på.

De boende tillåts röka på sina egna rum vilket gör att det luktar en hel del cigaretttrök även i de allmänna utrymmena. Detta kan vara besvärande för en icke rökande boende eller personal.

Uppföljningsgruppen har tagit del av länsstyrelsens synpunkter. Dessa synpunkter är i dag åtgärdade eller kommer åtgärdas inom snar framtid. Länsstyrelsens synpunkter kommenteras i uppföljningen under aktuell rubrik.

Brister som behöver åtgärdas

-

snarast. (S)		
Brister som skall följas upp vid nästa uppföljning. (S)	-	
Är bristerna åtgärdade eller ej vid uppföljningstillfället? (S)	Inga brister rapporterades vid uppföljningen 2001.	
Metod för uppföljning – t ex intervju med vilken personal, granskning av dokument etc.	Besök på Opplunda torsdagen den 6/6-2002. Intervju med ägaren Göran Jönsson och tf föreståndare Karl-Erik Löfgren. Tagit del av länsstyrelsens senaste tillsynsrapport från 2001. Samtal med länsstyrelsen i Stockholm ang tillstånd för träningslägenheterna.	
Samlad bedömning av den genomförda uppföljningen utifrån hälso- och sjukvården. (M)	Opplunda är ett HVB-boende. Hälso- och sjukvård ingår ej i ramavtalet.	
Brister som behöver åtgärdas snarast. (M)	-	
Brister som skall följas upp vid nästa uppföljning. (M)	-	
Är bristerna åtgärdade eller ej vid uppföljningstillfället? (M)	-	
Metod för uppföljning – t ex intervju med vilken personal, granskning av dokument etc.	-	
		Uppfyller Uppfyller ej avtalet avtalet X

Verksamhetens utförande

Finns dokumenterad kunskap, kompetens för och erfarenhet för de åtagna tjänsterna? (S)	Ja. Personalens utbildning, fortbildning och erfarenhet.	
Hur tillgodoses behovet av omvårdnad, omsorg, social gemenskap och aktiviteter för brukarna? (S)	Se under rubriken sammanfattning.	
Hur tillgodoses brukarens personliga behov och önskemål? (självbestämmande och integritet) (S)	Se under rubriken sammanfattning.	
		Uppfyller Uppfyller ej avtalet avtalet X

Kvalitet

<p>Vilket kvalitetssystem har verksamheten avseende kvalitetssäkring, utvärdering och uppföljning.</p> <p>SOSFS 1996:24 (M) SOSFS 1998:8 (S)</p>	<p>Opplunda använder sig av ett kvalitetssystem som är utarbetat av PRIVO (privat vård och omsorg som är en sammanslagning av REV och REKAPP). Kvalitetssystemet bygger på SOSFS 1998:8 och SOSFS 1996:24.</p>		
<p>Hur arbetar verksamheten med kvalitetsutveckling?</p> <p>SOSFS 1996:24 (M) SOSFS 1998:8 (S)</p>	<p>Opplunda beskriver kvalitetsarbetet som en process utifrån en ständig dialog. T ex personalmöten utifrån fastställd dagordning, handledning varvat med utbildning, dietist (fr o m hösten igen), konsultläkare, krav vid anställning av personal, individuella planer, dokumentation, spontana samtal med de boende.</p>		
		Uppfyller avtalet	Uppfyller ej avtalet
		X	

Medicinskt färdigbehandlade

<p>Vilka rutiner finns för informationsöverföring och samordnad vårdplanering?</p> <p>SOSFS 1996 :32 (M+S)</p>	<p>Utskrivningsmeddelande och epikris därifrån den boende/blivande boende är färdigbehandlad. Därefter en samordnad vårdplanering. Denna kan ske antingen via telefon eller möte. Detta beror på situationen men också om personen redan är boende på Opplunda eller skall flytta in. Vid den samordnade vårdplaneringen deltar för den boende/blivande boende relevanta personer. Som grund för vistelsen på Opplunda ligger sedan de individuella planer som upprättas i samråd med den boende och för honom övriga relevanta personer. Dessa upprätta första gången när den boende flyttar in om det går annars senare och revideras sedan regelbundet.</p>		
		Uppfyller avtalet	Uppfyller ej avtalet
		X	

Inflyttning

<p>Vilka rutiner har verksamheten när brukaren påbörjar sin placering på enheten? (S)</p>	<p>Besök av den tilltänkta boende och hans socialsekreterare/kontaktperson. Den tilltänkta boende informeras om boendet och de regler som gäller samt får titta runt. Personalen inhämtar information och bildar sig en uppfattning om den tilltänkta boende passar in på Opplunda. Den boende presenteras för övriga boende. Individuella planer upprättas om det går annars senare.</p>		
<p>Vilka rutiner finns för informationsöverföring? Inom vilken tid får brukaren träffa; – ansvarig sjuksköterska? – ansvarig läkare? – rehab. Personal? Inom vilken tid görs en individuell vårdplan? Medverkar brukaren och/eller närstående? (M)</p>	<p>Opplunda är ett HVB-boende. Hälso- och sjukvård ingår ej i ramavtalet.</p>		
<p>Vilka rutiner finns avseende personlig kontaktperson? (M+S)</p>	<p>Opplunda har ett system för kontaktmannaskap som bygger på den boendes behov och personalens kompetens/intresse. Tf föreståndare är spindeln i nätet. Utifrån tidigare besök och inhämtad information finns en första och inledande uppfattning om den boende som utgör grunden för kontaktmannaskapet.</p>		
		Uppfyller avtalet	Uppfyller ej avtalet
		X	

Läkar- och sjuksköterskeinsatser

<p>Vilken, vilka läkare ansvarar för vårdtagarna ? Organisation av läkarinsatser tid / vecka, jourer, rondsyst. etc. Kan läkaren komma på akuta hembesök (samma dag) ? Kvällar, nätter, helger ? (M)</p>	<p>Opplunda är ett HVB-boende. Hälso- och sjukvård ingår ej i ramavtalet.</p>		
<p>Finns sjuksköterskan tillgänglig alla dagar, dygnet alla timmar ? Vilka tider finns sjuksköterskan på plats ? Respektive i beredskap ? Hur lång är inställelsetiden vid beredskap ?</p>	<p>-</p>		

(M)		
Finns det skriftliga rutiner för hur sjuksköterska / läkare kontaktas ? Är dessa kända för all personal ? (M)	-	
		Uppfyller avtalet Uppfyller ej avtalet

Skyddsåtgärder

Används t.ex. sänggrindar, bälte ? Vem ordinerar dessa ? Hur följs det upp ? Hur dokumenteras det ? (M)	Opplunda är ett HVB-boende. Hälso- och sjukvård ingår ej i ramavtalet.	
		Uppfyller avtalet Uppfyller ej avtalet

Avvikelsehantering, Lex Maria

Vilka rutiner finns för lokal avvikelsehantering och Lex Maria-anmälan ? Hur många avvikelser har inträffat det senaste året ? Vilken typ av avvikelser ? SOSFS 1996 :23 (M)	Opplunda är ett HVB-boende. Hälso- och sjukvård ingår ej i ramavtalet.	
Har någon Lex Maria- anmälan gjorts det senaste året ? Om ja, vad avsåg den ? (M)	-	
Hur sker anmälan av ovanstående till beställarens nämnd ? (M)	-	
		Uppfyller ej avtalet

Anmälan om missförhållanden enligt 71 a § SoL, Lex Sarah

Finns skriftlig instruktion för handläggning av anmälningar enligt 71 a § SoL? SOSFS 2000:5 (S)	Ja	
Har kopia på instruktionen lämnats till den socialnämnd i den kommun/stadsdelsnämnd som slutit avtalet? SOSFS 2000:5 (S)	Ja	
Finns en sammanställd rapport av årets anmälningar enligt SOSFS 2000:5 ? (S)	Inga anmälningar har gjorts.	
Har denna rapport lämnats till den socialnämnd i den kommun/stadsdelsnämnd som slutit avtalet? SOSFS 2000:5 (S)	Inga anmälningar har gjorts.	
		Uppfyller avtalet Uppfyller ej avtalet
		X

Anmälan om personskada i verksamhet enligt LSS

Finns det skriftliga rutiner SOSFS 1996:17 ang att till länsstyrelsen att	Opplunda är ett HVB-boende. Hälso- och sjukvård ingår ej i ramavtalet.	
---------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------	--

göra anmälan om person som omfattas av LSS skadas i samband med verksamhet enligt denna lag?	
Framgår det av instruktionen ;	-
<ul style="list-style-type: none"> Vem som är skyldig att anmäla I vilka fall en anmälan ska göras Vem man ska anmäla till vem som har ansvar för utredning och dokumentation 	
Hur många anmälningar enligt LSS har inkommit det senaste året ?	-
Vad avser anmälningarna ? (S)	-
<div> <div>Uppfyller avtalet</div> <div>Uppfyller ej avtalet</div> </div>	

Utrustning, hjälpmedel och förbrukningsartiklar

Förskrivs inkontinens –hjälpmedel individuellt ?	Opplunda är ett HVB-boende. Hälso- och sjukvård ingår ej i ramavtalet.
Vem ansvarar för utredning, ordination, och utprovning ?	
Har forskrivaren/ forskrivarna behörighet?	
Hur dokumenteras ovan-stående? (M)	
Vem ansvarar för information och utbildning till övrig personal ?	-
SOSFS 1994 :22 (M)	
Finns det rutiner för ansvar och hantering av medicin- tekniska produkter (MTP) ?	-
SOSFS 1994 :21	
MTP grupp 1 Vilken medicin- teknisk utrustning finns ?	
MTP grupp 2 Vilka arbetstekniska hjälpmedel finns ?	
MTP grupp 3 Vem ansvarar för ordination och utprovning ?	
SOSFS 1994 :20, SOSFS 1994 :21 (M)	
Hur arbetar verksamheten med att så långt det är möjligt upprätthålla brukarens funktioner? (S)	När det gäller psykiska funktionshinder så upprätthålls och förbättras dessa genom olika dagliga aktiviteter. Se under rubriken aktiviteter och rehabilitering. De boende har även tillgång till en kognitiv psykoterapeut som kommer en gång i veckan och en läkare med inriktning mot invärtes medicin och psykiatri som också kommer en gång i veckan. Fr o m september i år kommer den kognitiva psykoterapeuten vara heltidsanställd på Opplunda. I Hallstavik finns fem träningslägenheter. Opplunda tar ej emot personer med fysiska handikapp.
Vilken tillgång har brukaren till tekniska och arbetstekniska hjälpmedel? (S)	Vid behov erhåller den boende nödvändiga hjälpmedel.
Vem ansvarar för att personalen får kunskap och instruktioner om de	Medicinskt ansvarig sjuksköterska.

hjälpmedel som är knutna kring brukaren? (S)		
		Uppfyller avtalet
		Uppfyller ej avtalet

Läkemedel

Finns det skriftlig arbetsordning för läkemedelshantering ? (M)	Opplunda är ett HVB-boende. Hälso- och sjukvård ingår ej i ramavtalet.	
Finns det skriftliga generella läkemedelsanvisningar ?	-	
Om ja, vilka läkemedel ? (M)		
Hur förvaras läkemedel ? (M)	-	
Hur hanteras läkemedel som är ordinerade vid behov ? (M)	-	
Vilket/ vilka läkemedels- system används (Apodos, dosett etc) (M)	-	
Hur dokumenteras iordningställd dos respektive utlämnande av dos ? (M)	-	
Genomförs regelbundna läkemedelsgenomgångar ?	-	
Om ja, vilka medverkar ? (M)		
Hur ofta görs extern kvalitetsgranskning av läkemedelshanteringen ? (M)	-	
Datum för senaste kvalitetsgranskning avseende läkemedelshantering? (M)	-	
Fanns det anmärkningar vid den senaste kvalitetsgranskningen avseende läkemedelshanteringen ? SOSFS 2000 :1 (M)	-	
		Uppfyller avtalet
		Uppfyller ej avtalet

Delegering av hälso- och sjukvårdsuppgifter

Förekommer delegering av hälso- och sjukvårds-uppgifter ?	Opplunda är ett HVB-boende. Hälso- och sjukvård ingår ej i ramavtalet.	
Om ja, finns det skriftliga rutiner ? (M)		
Vilka hälso- och sjukvårdsuppgifter delegeras? (M)	-	
Hur många delegeringsbeslut har varje sjuksköterska fattat? (M)	-	
Vilka rutiner finns för dokumentation vid överlämnandet av läkemedelsdos (kontroll/ - signeringslista)? SOSFS : 1997 :14	-	

(M)	
-----	--

Uppfyller
avtalet

Uppfyller ej
avtalet

Tandhälsovård

Finns avtal tecknat angående tandhälsovård? (M)	Opplunda är ett HVB-boende. Hälso- och sjukvård ingår ej i ramavtalet.
----------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------

Uppfyller
avtalet

Uppfyller ej
avtalet

Hygien

Redogörelse av hygienrutiner. (M) (för att förebygga smittspridning)	Opplunda är ett HVB-boende. Hälso- och sjukvård ingår ej i ramavtalet.
-------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------

Uppfyller
avtalet

Uppfyller ej
avtalet

Vård i livets slutskede

Finns det möjligheter för kvarboende vid akut sjukdom? (M)	Opplunda är ett HVB-boende. Hälso- och sjukvård ingår ej i ramavtalet.
Finns det möjligheter för kvarboende i livets slutskede? (M)	-
Finns det rutiner för hur närstående kontaktas när brukarens hälsotillstånd förändras ? (M)	-
Finns det rutiner för palliativ vård ? (M)	-
Upprättas individuell vårdplan vid vård i livets slutskede ? (M)	-
Hur tillgodoses kravet att döende personer ej ska lämnas ensamma ? (M)	-
Finns det möjlighet för närstående att sova över ? (M)	-

Uppfyller
avtalet

Uppfyller ej
avtalet

Omhändertagande av avliden

Finns det rutiner för omhändertagande av avliden? (M)	Opplunda är ett HVB-boende. Hälso- och sjukvård ingår ej i ramavtalet.
Framgår det av rutinen att det skall vara värdigt och att respekt skall visas gentemot den avlidne och närstående ? (M)	-
Framgår det av rutinen att hänsyn skall tas till speciella önskemål etniska, religiösa etc. ? (M)	-
Hur ombesörjs transport och förvaring av avlidna ? (M)	-
Hur håller sig verksamheten informerad om ny lagstiftning på hälso- och sjukvårdens område ?	-

(M)		
		Uppfyller avtalet Uppfyller ej avtalet

Insyn i utförarens verksamhet

Har en skriftlig verksamhetsberättelse med bokslut och balansräkning lämnat senast 31 mars för 1999? (S)	Ja	
		Uppfyller avtalet Uppfyller ej avtalet X

Uppföljning

Har verksamheten utarbetat ett kvalitetssystem <u>som inkluderar rutiner</u> för kvalitetssäkring, utvärdering och uppföljning av verksamheten? (S)	Ja. Opplunda använder sig av ett kvalitetssystem som är utarbetat av PRIVO (privat vård och omsorg som är en sammanslagning av REV och REKAPP). Detta kvalitetssystem inkluderar rutiner för kvalitetssäkring, utvärdering och uppföljning av verksamheten.	
Finns en <u>beskrivning av hur</u> utföraren arbetar med kvalitetsutveckling? (S)	Opplunda beskriver kvalitetsarbete/kvalitetsutveckling som en process utifrån en ständig dialog. T ex personalmöten utifrån fastställd dagordning, handledning varvat med utbildning, dietist (fr o m hösten igen), konsultläkare, krav vid anställning av personal, individuella planer, dokumentation, spontana samtal med de boende.	
		Uppfyller avtalet Uppfyller ej avtalet X

Information till nämnden

Informerar verksamheten fortlöpande om sådant som kan ha betydelse för nämnden? (S)	Ja	
		Uppfyller avtalet Uppfyller ej avtalet X

Dokumentation

Vilket dokumentationssystem används ? (M)	Opplunda är ett HVB-boende. Hälso- och sjukvård ingår ej i ramavtalet.	
Följer dokumentationen omvårdnadsprocessen ? (M)	-	
Hur snart efter inflyttningen upprättas : Omvårdnadsanamnes ? Omvårdnadsstatus ? Omvårdnadsplan ? Hur sker uppföljningen ? (M)	-	
Får brukaren ta del av omvårdnadsdokumentationen? (M)	-	
Medverkar brukaren i planeringen av omvårdnaden? (M)	-	
Hur förvaras och vem har tillgång till dokumentationen ? (M)	-	
Hur arkiveras omvårdnadsjournalen efter avslutat vårdtid ? Patientjournalagen (1985 :562) (M)	-	
Har övrig personal tillgång till den dokumentation som bedöms	-	

<p>nödvändig, för att ge en god och säker vård ?</p> <p>SOSFS 1993 :17 (M)</p> <p>Tillser verksamheten att förekommande dokumentation för sociala insatser utförs i enlighet med Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd ?</p> <p>(S)</p>	<p>Varje boende har en pärm där dokumentation om sociala insatser görs. Dokumentationen förvaras inlåst på kontoret.</p> <p>Länsstyrelsen påpekar vid sitt tillsynsbesök i juli 2001 att ”namn m fl uppgifter på de klienter som vistas på Björkö Opplundahemmet finns på en white-bordtavla på expeditionen”. Vid vårt besök är tavlan flyttad till kontoret och innehåller namn på de som visas på Opplunda och ett kryssystem för städning/tvätt. Inga besök tas emot på expeditionen och expeditionen är låst när ingen av personalen är där.</p> <p>Länsstyrelsen gör också bedömningen att verksamheten har en starkt psykiatrisk inriktning. I dokumentationen av den individuella vården och behandlingen framgår endast i liten utsträckning att verksamheten har tillstånd enligt socialtjänstlagen. Det saknas tydliga uppdrag från placerande myndighet och i flera fall tydliga individuella planer där placerade myndighet deltagit vid utformningen av planen. Vi vårt besök fördes en lång diskussion om detta. De som kommer och bor på Opplunda är många gånger i den kondition att det inte går att göra några långa genomarbetade planer. Uppdraget från beställaren är många gånger kort och gått att hålla den placerade drogfri och att han har någonstans att bo. Det primära för Opplunda är då att bygga upp och skapa ett förtroende hos dessa personer. De individuella planerna kan därför bli lite ”torftiga”. Det kan vara ett oerhört stresspåslag för en boende att överhuvudtaget ta upp sin situation och än värre att sätta upp någon form av mål. Därför upprättas inte alltid en individuell plan direkt vid inflyttningen och uppföljningen kan bestå av endast en rad. Någonstans måste man nog vara realist och se att för vissa boende går det inte att göra så mycket mer än ge tak över huvudet, mat för dag och få den boende att känna sig trygg.</p>
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

<i>Uppfyller avtalet</i>	<i>Uppfyller ej avtalet</i>
X	

Individuella arbets/vård/handlingsplaner

<p>Har individuella planer upprättas i samråd med brukaren och/eller dennes företrädare upprättats som svarar mot biståndsbeslutet?</p> <p>(S)</p> <p>Framgår det av de individuella planerna konkreta och mätbara mål ? Framgår det vem som ansvarar för vad?</p> <p>(S)</p> <p>Har en handlingsplan med bakgrundsfakta, habilitering, beskrivning av såväl sociala som medicinska förhållanden och sociala kontaktnät och intressen upprättats vid inflyttningstillfället?</p> <p>(S)</p> <p>Följs handlingsplanen upp kontinuerligt och revideras?</p> <p>(S)</p>	<p>Ja. Individuella planer upprättas direkt i anslutning till att den boende flyttar in om det går annars senare. Förutom den boende själv och kontaktpersonen är det väldigt individuellt avseende övriga deltagare. De individuella planerna revideras regelbundet. Se dock under rubriken dokumentation.</p> <p>Ja, i de fall där det går att sätta upp sådana.</p> <p>Ja</p> <p>Ja, se dock under rubriken dokumentation.</p>
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

<i>Uppfyller avtalet</i>	<i>Uppfyller ej avtalet</i>
X	

Förändring i omvårdnadsbehovet

<p>Har utföraren kontaktat biståndshandläggaren om brukarens omvårdnadsbehov förändrats så att biståndsbeslut och vårdplan behöver omprövas?</p> <p>(S)</p>	<p>Ja</p>
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------

Ledsagare och tolk

Finns möjligheter för brukaren att lämplig person följer med till skola, läkare, tandläkare, frisör vid behov? (S)	Ja, kontaktpersonen eller någon annan i personalgruppen.
Har tolk rekviderats från vistelsekommunen? (S)	Ja

Personal

Antal årsanställda som är knutna till enheten?	9 st							
Antal timanställda ?	ca 5 st							
I vilken omfattning anlitas timvikarier? (S)	10-30 timmar i veckan							
Vad har personal för verksamheten adekvat utbildning? Vård- och omsorgsutbildning? (S)	Undersköterskor, försteskötare, sjuksköterska. På konsultbasis en psykoterapeut, en läkare invärtesmedicin och psykiatri, en endokrinolog vid behov samt en som är ansvarig för aktiviteter.							
Hur många saknar adekvat utbildning?	2 st							
Finns i så fall en utbildningsplan för denna persona? (S)	Genom handledning där genomgång görs av vårdgymnasiets psykiatrikurs.							
Antal personal i förhållandet till antalet brukare (S)	Vardag morgon	Vardag lunch	Vardag Kväll	Vardag Natt	lördag/ söndag morgon	lördag/ söndag lunch	lördag/ söndag kväll	lördag/ söndag natt
	5/17	5/17	2/17	1/17 även en person i bakjour	3/17	3/17	2/17	1/17 även en person i bakjour
	Länsstyrelsen bedömer i sin tillsyn juli 2001 att det är för lite med två personer som delar nattjänstgöring. I dag delar tre personer nattjänstgöringen							
Hur många sjukskötersketjänster finns ?	Länsstyrelsen bedömer också att föreståndaren skall vara en viktig länk i den jourkedja som nattpersonalen har. Om något extraordinärt inträffar är det i första hand en vårdbedömning som skall göras. I dag ingår tf föreståndaren som en viktig länk i jourkedjan. När ny föreståndare rekryterats kommer vederbörande också att göra detta.							
Har sjuksköterskorna vidareutbildning ?	1 st							
Om ja, vilken/ vilka vidareutbildning/ - ar ? (M)	Ja, psykiatri.							
Antal brukare som en sjuksköterska har ansvar för. (M)	Vardag morgon	Vardag lunch	Vardag kväll	Vardag natt	Lördag/ söndag morgon	Lördag/ söndag Lunch	Lördag/ söndag Kväll	Lördag/ söndag natt
	17							
Kan all personal förstå/skriva och tala svenska?	Ja							
Om inte, finns åtgärdsplan för att åtgärda detta? (S)								
Hur hålls personal kontinuerligt fortbildade för att vara lämpade att utföra sina arbetsuppgifter?	Ja, genom utbildning, kurser och föreläsningar som bestäms på regelbundna personalmöten. Personalen har också handledning varvat med utbildning två timmer per vecka.							

Finns en plan upprättad? (S)	Nej
Hur stor är personalomsättningen under den senaste 12 månadersperioden? (S)	Personalomsättningen under de senaste 12 månaderna har bestått av att en person startade en egen liknande verksamhet där två heltider och några timanställda valde att "följa med". Två har fått slutat på att de inte längre hade giltiga körkort. Nyrekrytering har gjorts och nu är personalstyrkan stabil.
Finns särskilda arbetskläder för personal? När används dessa? (S)	Nej
Anlitas och i så fall i vilken omfattning anlitas underentreprenör? Vilka personalkategorier? (S)	På konsultbasis psykiaterapeut en dag i veckan, en läkare invärtesmedicin och psykiatri en dag i veckan, en endokrinolog vid behov samt en som är ansvarig för aktiviteter/sysselsättning tre dagar i veckan (ca 10 timmar).
<div> <div>Uppfyller avtalet</div> <div>X</div> </div> <div> <div>Uppfyller ej avtalet</div> <div></div> </div>	

Ledning

Vilken utbildning och erfarenhet har chefen för verksamheten? Hur länge har chefen varit arbetsledare för verksamheten? (S)	Den nuvarande föreståndaren är sjukskriven och Opplunda har precis fått veta att vederbörande kommer att få sjukbidrag. Tff föreståndare är försteskötare. Ny föreståndare kommer nu att rekryteras.
Hur många enheter ansvarar chefen för? Hur många anställda har chefen arbetsledaransvar för? (S)	Ca 15 anställda.
<div> <div>Uppfyller avtalet</div> <div>X</div> </div> <div> <div>Uppfyller ej avtalet</div> <div></div> </div>	

Habilitering

På vilket sätt deltar brukaren i vardagsnära aktiviteter? (S)	De boende uppmuntras att delta i olika aktiviteter. Det kan vara vardagsnära aktiviteter som matlagning, handling, tvätt och städning. Men också arrangerade aktiviteter, studiecirkel och kurser. Se under rubriken aktiviteter.
Hur många av brukarna har insatsen råd och stöd enligt LSS? (S)	Ingen
Hur samverkar verksamheten med landstinget/kommunen så att brukaren ges tillgång till insatsen råd och stöd? (S)	Inte aktuellt
<div> <div>Uppfyller avtalet</div> <div>X</div> </div> <div> <div>Uppfyller ej avtalet</div> <div></div> </div>	

Aktivering/sysselsättning

Hur tillgodoser verksamheten brukarens behov av aktivering/sysselsättning/sinnesträning individuellt respektive i grupp? (S)	De boende har möjlighet att delta i olika typer av aktiviteter. Nytt är att en konsult anlitas som håller i den övergripande planeringen för aktiviteter. Konsulten finns på plats tre dagar i veckan à ca 10 timmar. Aktiviteterna består av vardagsnära som matlagning, handling, städning, tvätt, fira födelsedagar och högtider samt lättare jordbruks- och djursysslor. Arrangerade aktiviteter som att bada/simma, gympa, speedway måleri, fiske, studiecirkel och kortare kurser. Opplunda abonnerar badhuset en kväll i veckan och en gymnastiksal en kväll i veckan. De boende uppmuntras att komma med egna förslag.
Hur ofta sker aktiviteterna/sysselsättningen/sin	Dagligen. Hela verksamheten bygger på habilitering och aktivering.

<p>nesträngen? (S)</p> <p>Hur bedrivs samarbete med frivilliga organisationer i syfte att tillgodose brukarnas sociala, kulturella, andliga och mentala behov? (S)</p>	<p>Inget organiserat samarbete bedrivs med frivilliga organisationer. Däremot respekteras och tillgodoses de boendes sociala, kulturella, andliga och mentala behov i den mån det är möjligt. T ex är det någon som vill gå i kyrkan så följer personal med. De andra boende är då givetvis också välkomna att följa med.</p>
	<p>Uppfyller avtalet X</p> <p>Uppfyller ej avtalet</p>

Sekretess

<p>Vilka rutiner finns för att informera personalen om tystnadsplikten enl. SoL 71b § LSS 29 § och SekrL ? (S)</p> <p>Undertecknar personal förbindelse om tystnadsplikt? (S)</p>	<p>Personalen informeras vid nyanställning.</p> <p>Ja</p>
	<p>Uppfyller avtalet X</p> <p>Uppfyller ej avtalet</p>

Bemötande

<p>Erhåller personal handledning för sitt arbete?</p> <p>Hur erhåller verksamheten brukarnas och/eller anhörigas/gode mäns syn på personalens bemötande?</p> <p>Hur upprätthåller man ett gott bemötande inom verksamheten? (S + M)</p>	<p>Ja. Två timmar i veckan har personalen kognitiv handledning varvat med utbildning.</p> <p>Genom naturliga samtal och regelbundna kontakter.</p> <p>Genom att lyssna och samråda med boende, anhöriga, godman och beställare. Allt utifrån vad situationen kräver.</p>
	<p>Uppfyller avtalet X</p> <p>Uppfyller ej avtalet</p>

Brukarinflytande/samverkan

<p>Hur informeras brukaren respektive vårdnadshavaren/ gode mannen om det stöd, service och boende som verksamheten tillhandahåller? (S)</p> <p>På vilket sätt deltar den brukaren/vårdnadshavaren/ gode mannen i de beslut som rör den brukaren? (S)</p> <p>Hur ofta arrangeras anhörigrträffar? (S)</p>	<p>Den boende informeras vid inflyttning, under morgonmöte, vid revidering av de individuella planerna och spontana samtal. Godman informeras genom regelbundna kontakter.</p> <p>Den boende är alltid med vid upprättande och revidering av de individuella planerna. Se dock under rubriken dokumentation.</p> <p>Försök har gjorts att arrangera närståendeträffar utan bra resultat. Många av de boende har dålig kontakt med sina närstående p g a olika skäl. Däremot är personalen behjälplig, om den boende själv vill, att försöka återuppta/förbättra kontakterna med närstående.</p>
	<p>Uppfyller avtalet X</p> <p>Uppfyller ej avtalet</p>

Hantering av privata medel

<p>Hanteras brukarens privata medel av personal inom verksamheten? (S)</p> <p>Vilka dokumenterade rutiner finns för hantering av privata medel (intern kontroll och vid</p>	<p>Normalt sett handhas hantering av privata medel av den enskilde själv eller dennes godman. I de fall som önskas kan separat redovisning och förvaring erbjudas. För en del av de boende handlar Opplunda fickpengar. För att undvika stor kontanthantering används klientmedelskont.</p> <p>Opplunda Hemmet hjälper även de boende i sanering av skulder genom att ta kontakter och fylla i papper etc.</p> <p>Pengarna förvaras inlåsta i kassaskåp. Kassabok förs där signering görs vid insättning och uttag. Redovisning görs enligt önskemål. Vid oegentligheter görs polisanmälan.</p>
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

misstanke om oegentligheter)? (S)		
Finns överenskommelse (skriftlig) mellan brukaren (och eller behörig företrädare) och företrädare för verksamheten om hur de privata medlen ska hanteras? (S)	Ja, för en del av de boende finns angivet vad fickpengarna skall användas till. Överenskommelsen är skriftlig..	
Finns låsbart utrymme för brukarens privata medel och värdesaker? (S)	Ja, kassaskåp finns.	
		<div>Uppfyller</div> <div>avtalet</div> <div>X</div> <div>Uppfyller ej</div> <div>avtalet</div>

Kost

På vilket sätt får brukaren bestämma över sin kosthållning?	De boende får komma med förslag på maträtter.
Vilket stöd erbjuds brukaren att välja en näringsrik kost av god kvalitet utan att inkräkta på brukarens självbestämmande?	Dietist. Har dock varit ett uppehåll på några månader och tillgång till dietist finns fr o m hösten igen.
Hur ser måltidsordningen ut ?	09.00 frukost 10.00 fika 13.00 lunch 15.00 mellanmål 18.00 middag kvällsfika Fika finns att tillgå när som helst på dygnet.
Hur lång tid accepteras mellan första och sista målet ?	Se ovan
Vem lagar maten ?	Kock/personal tillsammans med boende. En dag i veckan anordnas en matträningsdag. De boende som önskar får delta. Den äger rum i en av träningslägenheterna i Hallstavik. I matträningen ingår planering av maten, inköp, tillagning och diskning. Är mycket populär aktivitet hos de boende med stor uppslutning.
Vem/ vilka gör matsedeln ?	Kock med synpunkter och förslag från personal och boende. Finns åter tillgång till dietist fr o m hösten.
Finns det möjlighet att välja huvudmål ?	Ja. Alternativ finns om boende av något själ inte önskar äta dagens huvudmål.
Finns det tillgång till specialkost efter behov, dietkost, sonpmat, önskekost, näringsberikad kost etc. ?	Ja
Medverkar dietist ?	Ja, har dock varit ett uppehåll på några månader och tillgång till dietist finns fr o m hösten igen.
Finns det möjlighet att få extra mat / smörgås ? Även nattetid?	Ja
Kontrolleras vikten vid inflyttning ?	Ja
Hur sker uppföljningen ?	Regelbunden viktkontroll av dietist. Har varit ett uppehåll några månader kommer återupptas till hösten.
Hur dokumenteras uppföljningen ?	Av dietist. Har varit ett uppehåll några månader kommer återupptas till hösten.

Uppfyller avtalet	Uppfyller ej avtalet
X	

Lokaler, inventarier mm

Bedömer den av staden utsedda utvärderaren att boendet är hemlikt?	Ja
Är boendet handikappanpassat ?	Nej. Opplunda tar ej emot personer med fysiska handikapp.
Består boendet av flera huskroppar ? Flera våningar ? Finns hiss ?	Opplunda har 17 platser uppdelade på fyra skilda hus. Två av husen har två våningar. Hiss finns inte. Även fem träningslägenheter i Hallstavik. Opplunda tar ej emot personer med fysiska handikapp.
Finns brandlarm? Hur fungerar den ?	Internt brandlarm där varje rum är utrustad med brandvarnare. Brandlarmet är kopplat till huvudbyggnaden.
Finns tillgång till hjälpmedel? Kan nya hjälpmedel installeras/införskaffas vid behov?	Vid behov kan boende erhålla hjälpmedel. Trygghetslarm finns att tillgå vid behov. Opplunda tar dock ej emot personer med fysiska handikapp.
Finns utrymme för eget handikappanpassat hygienutrymme och utrymme för egna tillhörigheter?	Varje boende har ett eget rum. Samtliga rum är utrustade med toalett och dusch. Sex av rummen har även trinet. Rummen är ej handikappanpassade.
Finns det möjlighet för brukaren att möblera sitt rum/lägenhet?	Ja. Den boende har möjlighet att själv möblera sitt rum. Har den boende inga möbler ordar Opplunda med detta. Den boende har då även möjlighet att gratis få ta med sig möblerna när han flyttar. Detta eftersom möblerna ingår som en del i den trygghet som den boende har byggt upp under sin vistelse på Opplunda.
Finns rutiner för utrymning vid brand eller annan fara ?	Ja
Känner brukaren och all personal till hur utrymning ska gå till?	Ja
Genomförs regelbundna övningar?	Ja
Vilka låssystem finns i verksamheten?	Varje boende har egen nyckel till sitt rum. Personalen har en centralnyckel som går överallt.
(S)	

Uppfyller avtalet	Uppfyller ej avtalet
X	

Städning

Hur tillser verksamheten att brukarens rum/lägenhet städas och vårdas så att rimliga krav på hygien och trivsel upprätthålls?	Husdagar. Varje hus har sin dag då boende tillsammans med personal städar, tvättar, bäddar rent etc. Detta är en del i ADL-träningen. Systemet är relativt nytt men har gett bra resultat. De boende är nu mer delaktiga och vissa har börjat sköta mer saker själva.
På vilket sätt är brukaren delaktig i hur rummet/lägenheten sköts vad gäller städning?	Se ovan.
(S)	

Uppfyller avtalet	Uppfyller ej avtalet
X	

Tvätt

Hur tillser verksamheten att brukarens personliga kläder tvättas regelbundet?	Husdagar. Varje hus har sin dag då boende tillsammans med personal städar, tvättar, bäddar rent etc. Detta är en del i ADL-träningen. Systemet är relativt nytt men har gett bra resultat. De boende är nu mer delaktiga och vissa har börjat sköta mer saker själva.
På vilket sätt är brukaren delaktig i skötsel av sina kläder?	Se ovan.
(S)	

Uppfyller avtalet	Uppfyller ej avtalet
X	

