



Handläggare: Ann-Sophie Rüder
Telefon: 08/ 508 14 090

Till
Enskede-Årsta-Vantörs stadsdelsnämnd

Verksamhetsuppföljningar inom äldreomsorgen – Oasen, Årstabergshemmet och Rågsveds servicehus

Förvaltningens förslag till beslut

Rapporten godkännes

Leif Sjöholm
Stadsdelsdirektör

Lena Holmdahl
Bitr. stadsdelsdirektör

Kristina Goldring
Chef Beställaravdelningen

Sammanfattning

Följande verksamheter presenteras i detta tjänsteutlåtande: Oasen, Årstabergshemmet och Rågsveds servicehus.

Ärendets beredning

Ärendet har utarbetats inom beställaravdelningen.

Ärendet behandlas i stadsdelsnämndens pensionärsråd 2012-02-03.

Bakgrund

Beställaravdelningen svarar för uppföljningen av utförarenheterna inom äldreomsorgen.



Kommunfullmäktige beslutade den 12 december 2005 om en uppföljningsmodell för hemtjänst, ledsagning och avlösning. Av beslutet framgår att modellen även ska tillämpas för vård och omsorgsboende. Beslutet innebär att alla verksamheter som är belägna inom stadsdelsnämndsområdena och verksamheter Stockholms stad har ramavtal med ska följas upp årligen.

Samtliga uppföljningar ska dokumenteras i mall framtagen av Äldreförvaltningen. Mallen har omarbetats och webbaserats för verksamhetsuppföljningar utförda från och med år 2009. Samtliga verksamhetsuppföljningar läggs in i ”Jämför service” på stadens hemsida. Medborgarna kan gå in på nätet och söka efter information i ”Jämför service” gällande äldreomsorgsverksamheter, både kommunala och enskilda, som tillhandahåller platser upphandlade av staden. Först ligger en beskrivning av enheten och därefter kan man ”klicka fram” en verksamhetsuppföljning. När det gäller vård och omsorgsboende kan man välja den inriktning man är intresserad av. Detta innebär att en enhet med både somatiska avdelningar (sjukhem) och demensavdelningar (gruppboende) kommer att följas upp genom olika mallar.

Åtgärdade avvikelser kommer att redovisas till förvaltningen, platsbesök kommer att utföras om avvikelser bedömts vara till fara för de brukare/boende enheten arbetar gentemot. Avdelningen för äldreomsorg kommer tillsammans med MAS att arbeta för att ge de enheter som har avvikelser stöd i sitt arbete med att åtgärda dessa. Äldreförvaltningen har huvudansvaret för verksamheter som drivs i privat regi. För privat verksamhet delges stadsdelsnämnden endast verksamhetsuppföljningen för kännedom. Stadsdelsnämnden kan ej fatta beslut om åtgärder för dessa verksamheter. Uppföljningsansvaret åvilar äldreförvaltningen som delegerat utförandet åt stadsdelsförvaltningen. Kommunstyrelsen är beslutsfattande gällande hävning av privata avtal. Vid eventuella fall där en enhet som drivs i privat regi har många och/eller allvarliga avvikelser diskuterar förvaltningen detta med äldreförvaltningen och beslut fattas huruvida äldreförvaltningen ska ta över ärendet.

Enligt Äldreförvaltningen ska 90 procent av det uppföljda området finnas för att det ska godkännas, annars saknas det. Verksamhetsuppföljningsgruppen inom avdelningen för äldreomsorg har i verksamhetsuppföljningsmallen dock försökt förtydliga om vissa delar av det uppföljda området funnits genom att skriva att det ”finns delvis” eller ”finns ej för samtliga brukare/boende”. Om andelen varit mycket låg uppges att det saknas. Verksamhetsuppföljningsmallen ska enligt äldreförvaltningen ses som ett mål att sträva efter att uppfylla. Arbetet sker med stöd från stadsdelarnas äldreomsorgsavdelningar och äldreförvaltningen.



Oasen drivs privat av Attendo Care AB. Verksamheten är uppdelad på två mindre gruppboendeenheter för äldre med demenssjukdom med sammanlagt 12 platser.

Ledningen består av en verksamhetschef och en sjuksköterska/platschef.

Verksamhetsuppföljning utfördes den 22 september 2011 av medicinskt ansvarig sjuksköterska (MAS), medicinskt ansvarig för rehabilitering (MAR) och verksamhetsuppföljare/samordnare på beställaravdelningen. En genomgång av verksamheten genomfördes tillsammans med verksamhetschef och sjuksköterska. Därefter har ett oanmält besök under dagtid genomförts på verksamheten. Granskning har utförts av 100 % av SoL-dokumentationen (socialtjänstlagen) och 100 % av HSL-dokumentationen (hälso- och sjukvårdslagen).

Årstabergshemmet drivs privat av Attendo Care AB. Verksamheten är uppdelad på sju gruppboendeenheter för äldre med demenssjukdom med sammanlagt 56 platser.

Ledningen består av verksamhetschef och samordnare.

Verksamhetsuppföljning utfördes den 27 september 2011 av medicinskt ansvarig sjuksköterska (MAS), medicinskt ansvarig för rehabilitering (MAR) och verksamhetsuppföljare/samordnare på beställaravdelningen. En genomgång av verksamheten genomfördes tillsammans med verksamhetschef och två sjuksköterskor. Därefter har ett oanmält besök under dagtid genomförts på verksamheten. Granskning har utförts av 25 % av SoL-dokumentationen (socialtjänstlagen) och 25 % av HSL-dokumentationen (hälso- och sjukvårdslagen).

Rågsveds servicehus är ett servicehus med 76 lägenheter som används för permanent boende, fem av dessa lägenheterna går även att användas för parboende.

Ledningen består av två enhetschefer som arbetar 50 % vardera inom servicehuset, samt en biträdande enhetschef.

Verksamhetsuppföljning utfördes den 24 oktober 2011 av medicinskt ansvarig sjuksköterska (MAS), medicinskt ansvarig för rehabilitering (MAR) och verksamhetsuppföljare/samordnare på beställaravdelningen. En genomgång av verksamheten genomfördes tillsammans med en enhetschef, biträdande enhetschef, sjuksköterska och undersköterska. Därefter har ett oanmält besök



under dagtid genomförts på verksamheten. Granskning har utförts av 25 % av SoL-dokumentationen (socialtjänstlagen) och 25 % av HSL-dokumentationen (hälso- och sjukvårdslagen).

Förvaltningens bedömning

Oasen bedöms ha utvecklat sin verksamhet under det senaste året. Ett aktivt arbete bedöms finnas för att ge de boende en lugn och hemlik miljö. Verksamheten bedöms märkbart ha utvecklat HSL-dokumentationen från 2010 års verksamhetsuppföljning. Utevistelse är ett prioriterat område.

Följande avvikelser finns och ska vara åtgärdade senast vid 2012 års verksamhetsuppföljning:

Genomförandeplaner finns ej för samtliga boende.

Egenkontrollprogram för kost saknas delvis.

De boende erbjuds ej dagligen gemensamma planerade aktiviteter i vardera boendegrupp.

Journaler som innehåller den lagstadgade journalföringen finns ej för samtliga boende.

Journaler som innehåller riskbedömningar för fall och trycksår finns ej för samtliga boende.

Journaler som innehåller riskbedömningar för undernäring saknas.

Vårdplaner upprättas endast delvis.

ADL-bedömning görs ej för samtliga boende.

Utrustning för träning och sjukgymnastik saknas.

Årstaberghemmet bedöms ha ett aktivt utbud av aktiviteter som erbjuds gemensamt för de boende. Dagliga gemensamma aktiviteter inom varje boendegrupp bör utvecklas. HSL-dokumentationen bedöms delvis ha utvecklats under det senaste året.

Följande avvikelser finns och ska vara åtgärdade senast vid 2012 års verksamhetsuppföljning:

Löpande dokumentation finns ej för samtliga boende.

Genomförandeplaner finns ej för samtliga boende.

De boende erbjuds ej dagligen gemensamma planerade aktiviteter i vardera boendegrupp.

Journaler innehåller ej den lagstadgade journalföringen för samtliga boende.

Vårdplaner upprättas ej för samtliga boende.

Funktionsbedömning görs ej för samtliga boende.



Utrustning för träning och sjukgymnastik saknas.

Rågsveds servicehus erbjuder ett stort utbud av aktiviteter då de boende inom huset även har tillgång till ”Salongerna”. Detta är en verksamhet som ligger inom samma byggnad och drivs av stadsdelens förebyggande enhet. Salongerna erbjuder ett rikt utbud av aktiviteter samt ett café. Två hälsoträdgårdar tillhör servicehuset vilket innebär att de boende lätt kan ta sig ut på en promenad. Enheten har ett stort arbete framför sig när det gäller att utveckla både den sociala och hälso- och sjukvårds dokumentationen.

Följande avvikelser finns och ska vara åtgärdade senast vid 2012 års verksamhetsuppföljning:

Löpande dokumentation saknas.

Genomförandeplaner finns ej för samtliga boende.

Journaler som innehåller den lagstadgade journalföringen finns ej för samtliga boende.

Journaler som innehåller riskbedömningar för fall, undernäring och trycksår finns ej för samtliga boende.

Vårdplaner upprättas ej för samtliga boende.

Förvaltningens förslag

Förvaltningen föreslår att rapporten godkännes.

Bilaga

1. Redovisning av avvikelser