

BILAGA 9

Namn på vård- och omsorgsboende (går inte att redigera):
Kista Äldreboende

Inriktning (går inte att redigera):
Demens

Uppföljande stadsdelsförvaltning (går inte att redigera):
Rinkeby-Kista

Avtalspart/Nämnd:

Attendo Care AB

Verksamhetschef:

Esa Suvantu

Adress:

Kista torg 7 164 42 Kista

Telefon:

08-50801467

Verksamhetens regiform:

- Kommunal regi
 Privat regi
 Entreprenad

Tillstånd från länsstyrelsen/Socialstyrelsen (gäller enbart privat verksamhet):

- Tillståndet överensstämmer med faktiska förhållanden
 Tillståndet överensstämmer inte med faktiska förhållanden

Antal boende totalt:

41

Varav antal boende från staden per stadsdelsnämnd:

	Antal
Bromma	
Enskede-Årsta-Vantör	1
Farsta	
Hägersten-Liljeholmen	
Hässelby-Vällingby	2
Kungsholmen	
Norrmalm	
Rinkeby-Kista	37
Skarpnäck	
Skärholmen	
Spånga-Tensta	
Södermalm	1
Älvsjö	
Östermalm	
Socialförvaltningen	

Uppföljningens genomförande:

Uppföljningen utförd av:

Annelle Unosson Weis, Ann-Christin Larsson, MAS

Datum för uppföljningen:

2011-11-14

Vid uppföljningen medverkade från utföraren:

Esa Suvuntu, Eva Ström

Metod för uppföljningen:

Intervju samt granskning av dokument.

Sammanfattande bedömning:**Samlad bedömning av uppföljningen:**

Attendo Kista äldreboende arbetar utifrån väl fungerande rutiner och har förbättrat dokumentationen sedan senaste uppföljningen. Hälso- och sjukvården har en god sjuksköterskebemanning och det finns alltid en kvälls- och helg sjuksköterska på plats.

Följande avvikelser/brister finns som skall vara åtgärdade senast:**Ekonomi och Administration:**

- Lokala rutiner finns för avstämning med beställaren för reglering av ersättning
- Lokala rutiner finns för rapportering av förändrat behov
- Avvikelse rapporteringen är tillfredsställande
- Fakturorna ger tillräckligt underlag för betalning

Eventuella kommentarer avseende ekonomi och administration:

Ledning och personal

Ledning:

Namngiven verksamhetschef/enhetschef överensstämmer med aktuellt tillstånd/avtal (avser endast verksamhet i privat regi/på entreprenad)

Hälso- och sjukvårdspersonal:

Antal sjuksköterskor på uppföljd inriktning:

Antal sjuksköterskor på uppföljd inriktning, omräknat till heltidsanställningar (anges med två decimaler):

Antal arbetsterapeuter på uppföljd inriktning:

Antal arbetsterapeuter på uppföljd inriktning omräknat till heltidsanställningar (anges med 2 decimaler):

Antal sjukgymnaster på uppföljd inriktning:

Antal sjukgymnaster på uppföljd inriktning omräknat till heltidsanställningar (anges med 2 decimaler):

Tjänstgörande sjuksköterska:

Tjänstgörande sjuksköterska finns tillgänglig dygnet runt alla dagar i veckan. Om sjuksköterskan inte finns på plats i boendet överstiger inställelsetiden inte 30 minuter

Omvårdnadspersonal (ej HSL personal):

Totalt antal vårdbiträden/undersköterskor på uppföljd inriktning:

43

Totalt antal vårdbiträden/undersköterskor på uppföljd inriktning som arbetar natt:

4

Totalt antal vårdbiträden/undersköterskor på uppföljd inriktning omräknat till heltidsanställningar (*anges med 2 decimaler*):

4,2

Omvårdnadspersonalens anställningsform:

- 100 % av personalen är anställda tillsvidare
- Minst 75 % av personalen är anställda tillsvidare
- Minst 50 % av personalen är anställda tillsvidare
- Minst 25 % av personalen är anställda tillsvidare
- Mindre än 25 % av personalen är anställda tillsvidare

Omvårdnadspersonalens kompetens totalt (oavsett anställningsform):

- 100 % har adekvat utbildning (vårdbiträde/undersköterska)
- Minst 90 % har adekvat utbildning (vårdbiträde/undersköterska)
- Minst 80 % har adekvat utbildning (vårdbiträde/undersköterska)
- Under 80 % har adekvat utbildning (vårdbiträde/undersköterska)

Personal:

- Plan finns för all personals kompetensutveckling
- Lokala rutiner finns för introduktion av nyanställda
- All personal behärskar det svenska språket i tal
- All personal behärskar det svenska språket i skrift

Personalen bär identifikation synlig för brukaren med:

- Dennes (personalens) namn
- Utförarens namn

Eventuella kommentarer avseende ledning och personal:

Mobilt team kommer en gång under varje nattpass samt vid behov.

Boendemiljö:

-
- Utrymme finns för de boendes tillhörigheter samt för förvaring
 - I de boendes rum ingår som grundutrustning hemvårdssäng med tillhörande standardmadrass
 - Utföraren tillhandahåller kostnadsfritt förbrukningsartiklar såsom tvätt- och städartiklar, glödlampor, toalettpapper engångsmaterial och inkontinenshjälpmedel
 - Den boende erbjuds egen nyckel till bostaden
 - Den boende har namnskyt på dörren till bostaden

De boende erbjuds bostad med:

- Egen toalett
- Egen dusch
- Egen kokmöjlighet

Eventuella kommentarer avseende boendemiljö:

För de boende som önskar kokmöjligheter finns det kokplattor att låna.

Städning och tvätt:

- Lägenheter/ rum och gemensamma utrymmen städas och vårdas så att krav på hygien och trivsel upprätthålls
- Utföraren svarar för att de boendes personliga kläder tvättas regelbundet
- Utföraren svarar för att de boendes personliga kläder stryks vid behov
- Vid behov utförs mindre lagningar av kläder
- Buffertförråd finns med linne och kläder för akuta behov

Eventuell kommentar avseende städning och tvätt:

Ledningssystem i enlighet med SOSFS 2006:11

- Ledningssystem finns i enlighet med SOSFS 2006:11

Eventuell kommentar avseende ledningssystem i enlighet med SOSFS 2006:11

Fel och brister och Lex Sarah

- Lokala rutiner finns för Fel och brister
- Rutiner finns för anmälan enligt Lex Sarah (SOSFS 2008:10)
- Lokala rutiner finns för att placerande nämnd omedelbart får kännedom om anmälan enligt Lex Sarah

Om Lex Sarah anmälan gjorts sedan föregående uppföljning, ange avseende vad:

Eventuell kommentar avseende Fel och brister och Lex Sarah:

Kvalitetsmöte en gång per månad där synpunkter/klagomål tas upp.

Brukarinflytande:

- Information finns så att den enskilde vet var han/hon ska vända sig för att lämna synpunkter och klagomål
- Redovisning finns för inkomna synpunkter och klagomål och vilka åtgärder som vidtagits med anledning av dessa
- Lokala rutiner finns för att staden på begäran kan få redovisat vilka synpunkter och klagomål som inkommit och vilka åtgärder som vidtagits
- Inbjudan sker till boende och/eller anhörigträffar minst två gånger per år
- Förtroenderåd och/eller anhörigråd finns

Eventuell kommentar avseende brukarinflytande:

Inflyttning:

- De boende får vid inflyttningen muntlig information
- De boende får vid inflyttningen skriftlig information

Eventuell kommentar avseende muntlig och/eller skriftlig information vid inflyttning:

Kontaktmannaskap:

- Det finns en kontaktman för varje boende
- Utföraren arbetar för att uppnå kontinuitet för brukarna, dvs. minimerar antalet personal hos brukaren och håller överenskomna tider
- Personal eller annan lämplig person följer vid behov med de boende till sjukhus, läkare, tandläkare, frisör etc.

Eventuell kommentar avseende kontaktmannaskap:

Dokumentation utifrån bestämmelser i socialtjänstlagen:

- Lokal rutin finns för dokumentation enligt SoL
- Löpande dokumentation finns om faktiska omständigheter och händelser av betydelse
- Dokumentationen förvaras så att obehöriga inte får tillgång till den och på ett betryggande sätt
- Aktuella genomförandeplaner finns för alla boende

De aktuella genomförandeplaner som finns innehåller/framgår:

- Vad som skall göras och hur
- Att information har getts om enhetens klagomålshantering
- Att den enskilde och/eller deras företrädare har deltagit vid upprättande av genomförandeplanen
- Ansvarig arbetsledare
- Kontaktmannens namn
- Underskrift av kontaktman
- Underskrift av den enskilde eller då detta inte är möjligt legal ställföreträdare/ombud
- Datum för utförarens uppföljning av genomförandeplanen

Boende från Stockholm:

- Inga boende från Stockholm finns vid uppföljningstillfället

**Eventuell kommentar avseende dokumentation
utifrån bestämmelser i socialtjänstlagen:**

Mat och måltider

- Måltiderna är jämnt fördelade över dygnets vakna timmar, med tre måltider (frukost, lunch och middag) samt tre mellanmål. Nattfastan överstiger inte 11 timmar
- Maten är anpassad efter individens behov och gällande riktlinjer och rekommendationer
- De boende erbjuds möjlighet att välja mellan minst tre rätter, varav en vegetarisk, vid minst en måltid
- Ett egenkontrollprogram finns, anpassat efter aktuell verksamhet

I kompetensutvecklingsplanen ingår utbildning avseende:

- Hälsa och måltider för äldre
- Livsmedelshygien

**Eventuell kommentar avseende mat
och måltider:**

Aktivering:

- De boende erbjuds kontinuerligt gemensamma aktiviteter
- De boende erbjuds kontinuerligt individuella aktiviteter
- Samarbete sker med frivilliga organisationer i syfte att tillgodose kulturella, andliga och mentala behov

Utevistelse:

- De boende erbjuds regelbunden utevistelse i närmiljön
- De boende erbjuds regelbunden utevistelse på balkong, terrass, altan

Eventuell kommentar avseende aktivering:

Hantering av egna medel och nycklar:

- Lokala rutiner finns för hantering av egna medel
- Lokala rutiner finns för hantering av nycklar eller likvärdigt, till den boendes egen dörr

Eventuell kommentar avseende hantering av egna medel och nycklar:

Hälso- och sjukvård:

- Verksamhetschef finns i enlighet med 29 § hälso- och sjukvårdslagen (HSL)
- Sjuksköterska finns enligt HSL 24 §
- De boende har en omvårdnadsansvarig sjuksköterska
- De boende har en namngiven läkare
- Möjlighet finns till hembesök av läkare alla tider på dygnet
- Lokal rutin finns för hur hälso- och sjukvårdspersonal ska kontaktas
- Lokal rutin finns för delegering

Eventuell kommentar avseende hälso- och sjukvård:

Förebyggande hälso- och sjukvård:

- Lokal rutin finns för regelbundna nutritionsutredningar inkluderande bedömning med uppföljning och åtgärd
- Lokal rutin finns för regelbundna fallutredningar inkluderande bedömning med uppföljning och åtgärd
- Lokal rutin finns för regelbundna trycksårsutredningar inkluderande bedömning med uppföljning och åtgärd
- De boende har tillgång till uppsökande verksamhet med munhälsobedömning samt

tandvårdsstödsintyg för nödvändig tandvård

**Eventuell kommentar avseende
förebyggande hälso- och sjukvård:**

Ledningssystem i enlighet med SOSFS 2005:12 (HSL)

- Ledningssystem finns i enlighet med SOSFS 2005:12
 Aktuell patientsäkerhetsberättelse finns

**Eventuell kommentar avseende ledningssystem
i enlighet med SOSFS 2005:12 (HSL)**

Avvikelser och Lex Maria

- Lokal rutin finns för avvikelshantering
 Rutiner finns för anmälan enligt Lex Maria (SOSFS 2005:28)
 Lokala rutiner finns för att placerande nämnd omedelbart får kännedom om anmälan enligt Lex Maria

**Om Lex Maria anmälan gjorts sedan föregående uppföljning,
ange avseende vad:**

Boende lyckas dyrka upp medicinskåpet på sitt rum och fick tillgång till sina mediciner.

**Eventuell kommentar angående
avvikelser och Lex Maria:**

Dokumentation av hälso- och sjukvård:

-
- Lokala rutiner finns för dokumentation enligt HSL
 - Journaler innehåller den lagstadgade journalföringen
 - Journaler innehåller riskbedömningar för fall
 - Journaler innehåller riskbedömningar för undernäring
 - Journaler innehåller riskbedömningar för trycksår
 - Journalerna finns tillgängliga för berörd personal så att de boende får nödvändig vård och omsorg
 - Vårdplanerna upprättas vid behov och uppdateras vid förändringar i hälsotillståndet
 - Rehabiliteringsplanerna upprättas vid behov och uppdateras vid förändringar i hälsotillståndet
 - Journalhandlingarna förvaras på ett betryggande sätt och så att obehöriga inte får tillgång till dem

Boende från Stockholm:

- Inga boende från Stockholm finns vid uppföljningstillfället

Eventuell kommentar avseende dokumentation av hälso- och sjukvård:

Rehabilitering:

- För nyinflyttade boende görs en funktionsbedömning av sjukgymnast och vid behov upprättas en rehabiliteringsplan
- För nyinflyttade boende görs en ADL-bedömning av arbetsterapeut och vid behov upprättas en rehabiliteringsplan
- Sjukgymnast/arbetsterapeut ger behandling individuellt eller i grupp
- Sjukgymnast/arbetsterapeut ger handledning till övrig personal
- Utrustning finns för träning och sjukgymnastik

Eventuell kommentar avseende rehabilitering:

Planer finns på att utrusta ett aktivitetsrum med träningsredskap.

Medicintekniska produkter:

- Lokala rutiner finns i enlighet med SOSFS 2008:1
- Utföraren tillhandahåller och bekostar den medicinska och medicintekniska utrustningen, övrig utrustning, arbetsredskap, hjälpmedel, förbrukningsartiklar, inkontinenshjälpmedel

m.m. som åtgår för att fullgöra åtagandet

**Eventuell kommentar avseende
medicintekniska produkter:**

Basal hygien:

- Utföraren arbetar med basala hygienrutiner i enlighet med SOSFS 2007:19
- All personal har utbildning om basala hygienrutiner
- Vårdprogram för MRSA tillämpas

Eventuell kommentar avseende hygien:

Alla sjuksköterskor har genomgått utbildning i vårdhygien under året.

Läkemedel:

- Lokal instruktion finns i enlighet med SOSFS 2000:1
- Extern kvalitetsgranskning av läkemedelshanteringen sker årligen

Eventuell kommentar avseende läkemedel:

Apoteksgranskning utfördes juni 2011.

Vård i livets slutskede:

- Lokala rutiner finns för vård i livets slutskede
- Rutinerna för vård i livets slutskede omfattar hänsynstagande till den boendes önskemål och stöd till den boendes närstående
- Enheten registrerar i Palliativa registret

**Eventuell kommentar avseende
vård i livets slutskede:**

Powered by  quicksearch