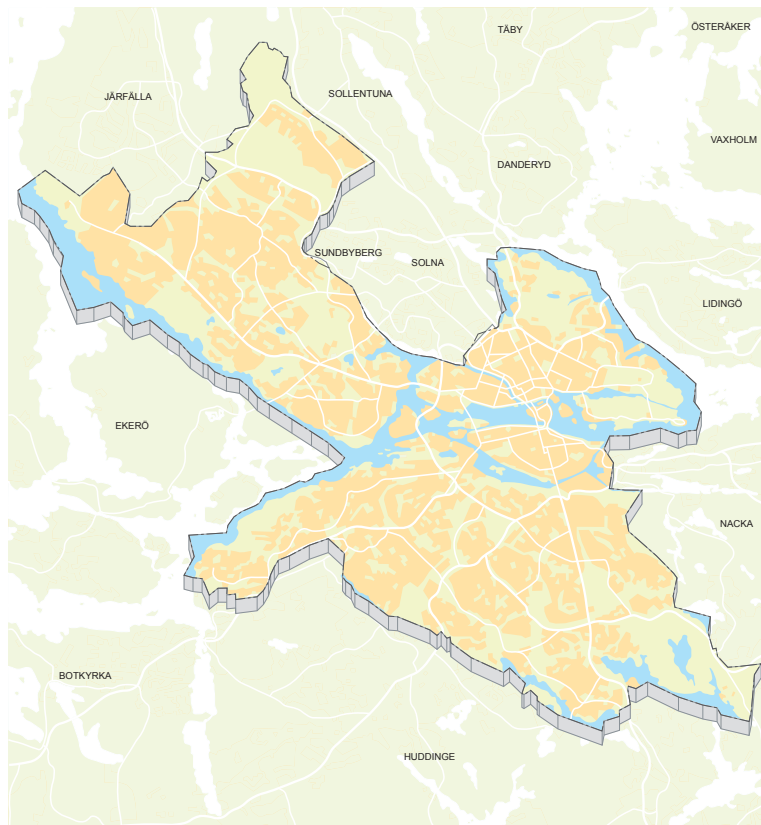




ÄLDREFÖRVALTNINGEN

GRANSKNING AV PROFILBOENDE FÖR ÄLDRE PERSONER MED PSYKISKA FUNKTIONSNEDSÄTTNINGAR 2010



HÄSSELGÅRDEN, HÄSSELBY-VÄLLINGBY STADSDELSNÄMND
Äldreomsorgsinspektörer: *Inger Lisslö och Karin Gens*



Granskning av profilboende för äldre personer med psykiska funktionsnedsättningar; Hässelgårdens vård- och omsorgsboende

Metod

Arbets sättet för stadens äldreomsorgsinspektörer har förändrats på så sätt att granskningen numera sker utifrån olika teman där urvalet av enheter som ska ingå görs över hela staden. Granskning görs i såväl kommunala som entreprenad drivna enheter, och i verksamheter i privat regi som ingår i avtalet om köp av enstaka platser.

Själva granskningsmetoden har inte förändrats utan består fortfarande av deltagande observationer olika tider på dygnet och veckans alla dagar, intervjuer med chefer, personal, äldre och anhöriga samt bedömning av kvaliteten i den sociala dokumentationen. Äldreomsorgsinspektörerna gör både oanmälda och anmälda besök. Fokus för inspektörernas arbete är att beskriva och bedöma kvaliteten utifrån de äldres perspektiv.

Muntlig återkoppling ges till ledningen för respektive enhet och granskningsresultatet för enheterna redovisas i kortfattade rapporter som lämnas till äldrenämnden, aktuell stadsdelsnämnd samt ledningen för aktuell privat verksamhet. Enhetschefen ifråga har beretts möjlighet att faktakontrollera rapporten som arbetsmaterial. Även fortsättningsvis kommer erfarenheter och slutsatser från granskningen att sammanfattas i äldreomsorgsinspektörernas årsrapport.

Vid denna granskning har inspektörerna använt en granskningsmall där vissa frågor poängbedömts enligt en skala mellan 1 och 4 poäng. Kriterierna redovisas i bilaga så att enheterna kan se vad som krävs för de olika poängnivåerna, och kriterierna kan därmed vara till hjälp i förbättrings arbetet. Vissa frågor låter sig inte så lätt poängbedömas och har därför endast beskrivits i löpande text. Därmed inte sagt att dessa frågor skulle vara mindre viktiga. De olika bedömningsområdena har inte viktats i förhållande till varandra.

Inför granskningen hade inspektörerna för avsikt att ta del av resultatet vid senaste brukarundersökningen för respektive enhet. Tyvärr gick inte dessa uppgifter att få fram eftersom profilboende enheter av detta slag inte redovisas separat utan ingår i resultatet för hela vård- och omsorgsboendet ifråga.

Bakgrund och organisation

Äldreomsorgsinspektörerna har i mars 2010 granskat de tre profilboende enheter för äldre med psykiska funktionshinder som finns på Hässelgårdens vård- och omsorgsboende i Hässelby - Vällingby stadsdelsnämnds regi. På enheterna Aklejan och Camelian finns vardera tio lägenheter och på Margittahemmet nio lägenheter.

Hässelgården ligger i ett område med flerfamiljsbostäder några minuters promenad från Hässelby Gårds centrum där all slags service och tunnelbanestation finns. Boendet

byggdes som ett servicehus i mitten av 70-talet och är således inte planerat för att fungera som gruppboende. Det består av fyra sammanbyggda huskroppar. Mellan de fyra husen finns trevliga trädgårdar med sittgrupper och planteringar. Två av husen är numera seniorboende. Förutom de granskade enheterna finns i boendet flera enheter för personer med demenssjukdom och för personer med somatisk problematik.

I byggnaden finns vårdcentral, hår- och fotvård, kiosk, restaurang och ett friskvårdscentrum. Boendet är slitet och det finns brister vad gäller exempelvis storleken på hygienutrymmena. Det står inför en omfattande renovering och de tre granskade enheterna kommer fr.o.m. september 2010 att vara evakuerade till andra lokaler under ca 2 år.

Ansvarig för Hässelgården är en verksamhetschef som under sig har tre enhetschefer, varav en är chef för de tre granskade enheterna och två enheter för personer med demenssjukdom. Enhetschefen i fråga är utbildad behandlingsassistent och har även gått olika enstaka kurser, såsom case management, samt deltagit i stadens ledarutbildningar. Nuvarande befattning har hon haft i ca 2,5 år och har dessförinnan arbetat som personligt ombud och chef för boendestöd i stadsdelen. Enhetschefen har därmed gedigen erfarenhet av målgruppen ifråga. Hon är chef för ca 50 ordinarie personal och ett 20-tal timanställda. Sedan ca ett år är en av personalen utsedd till samordnare för de tre enheterna. 50% av hennes arbetstid är avsatt för detta och övrig tid arbetar hon på en av enheterna. Hon är utbildad mentalskötare och har arbetat 8 år på Hässelgården.

En sjuksköterska har omvårdnadsansvar för de boende på Margittahemmet och Aklejan, en annan för Camelians boende. Båda har psykiatrikompetens. En dag per månad får enheterna besök av psykiatriker från St Görans sjukhus, som då träffar samtliga boende. Dessemellan har man tillgång till den allmänläkare som enligt avtal besöker Hässelgården. I huset finns arbetsterapeut och sjukgymnast som regelbundet och ofta besöker enheterna.

Maten levereras varm från Sodexo till lunch och till middag varje dag. Enheterna har ett egenkontrollsystem där kontroll av temperaturen på maten ingår. Enhetschefen kontrollerar regelbundet dokumentationen gällande köks- och matrutiner. På respektive enhet finns kostombud och enhetschefen har ambitionen att ha möten med dessa en gång per månad, detta har dock inte blivit av på en tid enligt chefen.

Verksamhetschefen samlar en gång per månad ett kvalitetsråd där alla enheter är representerade. Även hälso- och sjukvårdspersonalen deltar, och ibland den medicinskt ansvariga sjuksköterskan. Vid dessa tillfällen går alla avvikelser igenom och diskuteras och man beslutar om eventuella förbättringsåtgärder.

Personal

På respektive enhet arbetar oftast 3 personal på förmiddagen, ibland 2, mitt på dagen kommer ytterligare 1-2, och efter middagen är det 2 personal. Det kan variera något pga hur schemat ser ut. På helgerna är det 2 personal per enhet hela dagen. På natten, kl 21.00-

07.00, arbetar två personal, en ansvarar för Camelian och Aklejan och en för Margittahemmet.

Personalen har inte någon handledning. Man har nyligen infört rutinmöte som samordnaren leder ca var tredje vecka på respektive enhet. De tre enheterna har gemensam arbetsplatsträff, APT, med enhetschefen en gång per månad. Vid granskningen pågick fortbildning i psykiatri, i samarbete med ett annat boende i stadsdelen, upplagd på tre tillfällen för all tillsvidareanställd personal, och även för dem med längre vikariat.

Eftersom huset ska renoveras är det sedan en tid intagningsstopp vilket leder till att personal blir övertalig och omplaceras i första hand i huset. Detta innebär att det är många timanställda, eftersom vakanser och längre vikariat måste hållas öppna för eventuella omplaceringar, enligt enhetschefen.

Resultat

Resultatet redovisas huvudsakligen i nedanstående tabell med kortfattade kommentarer som styrker eventuell poäng. Sammanlagd maxpoäng är 28 per enhet.

Camelian, plan A0

Ämne/ Område	Kommentarer	Poäng
Personal		
Kompetens	Absoluta merparten har undersköterske- eller vårdbiträdesutbildning, minst hälften har vidareutbildning inom området samt flerårig erfarenhet av arbete med målgruppen.	3
Bemannning	0,68 personal per boende vid full beläggning. Totalt 6,75 årsarbetare per 10 boende.	
Aktiviteter/ dagligt liv	I huset finns en aktivitetsansvarig och det ordnas gemensamma aktiviteter flera gånger per vecka. Det är dock sällsynt att de boende på Camelian deltar i dessa. På enheten ordnas ibland någon gemensam aktivitet, såsom musikstund med Röda korset, sittgymnastik och bingo. Det finns inte någon genomtänkt planering vad gäller individuella aktiviteter för de boende. Enligt den tillfrågade personalen genomförs inga individuella aktiviteter och personalen anser att det förekommer mycket lite aktiviteter överhuvudtaget. I enstaka fall finns något om detta beskrivet i genomförandeplanen, eller framgår i den löpande dokumentationen. Några av de boende kan ta egna initiativ och på egen hand göra det de vill. Intrycket är att det är händelselöst och lite tråkigt och att personalen behöver planera mer utifrån de boendes välbefinnande.	2
Utevistelse	Ytterdörren till enheten är låst, koden är uppsatt vid knappsatsen på insidan. Det finns ingen genomtänkt planering vad gäller de boendes behov av att komma ut. Enligt personalen vill de boende gå ut på altanen under den varma årstiden. De som kan gå ut själva gör det året om.	2

	Endast i undantagsfall framkommer det i genomförandeplanerna hur varje enskild boende vill ha det och hur personalen ska bistå.	
Bemötande	Överlag känner personalen de boendes bakgrund och problematik. Flera situationer under granskningen tyder dock på ett förhållningssätt som inte har den enskildes välbefinnande i fokus hos en del av personalen. Ett gott bemötande kännetecknas av bl a lyhördhet, respektfullhet och hänsynsfullhet, ledord som inte alltid kan användas för att beskriva enhetens arbete.	2
Brukarinflytande	Enligt enhetschefen arbetar enheterna mycket med att utveckla kontaktmannaskapet så att kontaktmannen ska se och lyfta de boendes behov och önskemål. Enheterna har inga anhörigmöten. Det finns förtroenderåd i huset men dessa tre enheter är ej representerade där.	–
Lokalernas utformning		
Den egna bostaden	Alla äldre på enheten har s.k. fullvärdigt boende med riktigt kök med plats för matbord, badrum och ett rejält rum som möjliggör bra hemlik möblering. Där finns plats för såväl säng som sittgrupp och annat. Badrummen är dock alltför trånga i de fall det behövs hjälpmedel och/eller dubbelbemanning. Alla lägenheter har balkong. Det finns namnskyltar på lägenhetsdörrarna och de boende som vill och kan har egna nycklar. Nere i entrén finns namntavla för de som bor i huset.	3
Gemensamma utrymmen	Lägenheterna ligger längs en lång kal korridor som ger ett torftigt och trist intryck. Gemensamhetsutrymmet ligger längst bort i korridoren. Det består av ett rum som rymmer köksdel, matbord och en sittgrupp vid en TV samt lite övriga möbler. Det är ej dimensionerat med tanke på att det bor 10 personer på enheten och inbjuder inte till någon större gemenskap. Hemkänslan behöver förstärkas.	–
Mat och måltider		
Måltids-situation och miljö	Inför beställning av mat tillfrågas de äldre om vilket av två alternativ de vill ha. Alla boende åt gemensamt i allrummet vid ett stort bord. Ingen behövde hjälp med matning. Dukningen bestod av bestick, glas och servett. Ingen utsmyckning eller tillbehör på bordet. Personalen frågade de boende om de ville ha vatten eller lingondricka och hällde upp. Kantinerna med den färdiga maten ställdes på en bänk i köket och personalen lade upp mat på tallrikar som bars fram till de boende. De flesta boende skulle mycket väl kunna ta för sig själva ur karotter och då välja hur mycket man vill ha av det ena och det andra. Någon frågade efter salt och peppar, personalen gick och letade i köket, hittade ett saltkar men ingen peppar. Personalen satt ej med vid bordet. TV:n stod på under måltid. Under måltiden började personalen skölja	2

	<p>ur kantinerna. Det blev en skramlig miljö och de boende åt fort och gick sedan in till sig. Snabbt, effektivt och tyst vid bordet är ord som kan beskriva måltidsstunden. I stället för självbestämmande, vardagsrehabiliterande och en trevlig stund av samvaro.</p> <p>Kl 14.00 var det kaffe. De boende kom indroppande och personalen bar fram en assiett med en bullskiva till de boende vartefter de kom.</p>	
Måltids-uppehåll	Frukost serveras i allmänhet kl 8.00- 9.00, lunch kl 12.00, kaffe kl 14.30, middag kl 16.30, kvällsmål kl 19.30. Om någon vill ha något att äta sen kväll eller natt hjälper personalen till med det.	–
Egenkontroll för mathanteringen	Finns egenkontrollsystem? Ja Vid granskningen kontrollerades inte temperaturen på maten.	–
Social doku-mentation	Alla boende har en aktuell genomförandeplan. Planerna täcker in alla områden men är i de flesta fall alltför översiktliga, i vissa fall intetsägande. De behöver bli mer individuella och beskriva den boendes önskemål, hur hjälp ska ges, vad som är viktigt för personalen att tänka på osv. Den löpande dokumentationen sker i Parasol och det är täta och adekvata anteckningar. Dock finns det sällan något skrivet om aktiviteter. På enheten finns en pärm med flik för var och en där kopia av genomförandeplan och annat förvaras. Pärmen förvaras på en hylla i det låsta personalrummet. Den undertecknade genomförandeplanen förvaras hos enhetschefen. Timanställda har ej behörighet till Parasol.	3
Synpunkter och klagomål	Rutiner finns och enligt chefen har de nyligen gått igenom på APT. Stadsdelens synpunktsfolder ska finnas lätt tillgänglig på respektive enhet enligt chefen. All personal är dock inte insatt i vad som gäller och foldern syntes inte till. Det är sällsynt att man får synpunkter eller klagomål enligt chefen.	–
Lex Sarah	Rutiner finns. På anslagstavlan i korridoren finns anvisningar om vad som ska anmälas, till vem, och syftet med anmälningsskyldigheten enligt lex Sarah. MAS utbildade all personal om lex Sarah för ca ett år sedan. Frågan var uppe som en punkt på APT för 3-4 månader sedan enligt chefen.	–

Aklejan, plan A1

Ämne/ område	Kommentarer	Poäng
Personal		
Kompetens	Absoluta merparten har undersköterske- eller vårdbiträdesutbildning, minst hälften har vidareutbildning inom området samt flerårig erfarenhet av arbete med målgruppen.	3
Bemanning	0,68 personal per boende vid full beläggning. Totalt 6,75 årsarbetare per 10 boende.	
Aktiviteter/ dagligt liv	I huset finns en aktivitetsansvarig och det ordnas gemensamma aktiviteter flera gånger per vecka. Det är dock sällsynt att de boende på Aklejan deltar i dessa. På enheten ordnas sporadiskt någon gemensam aktivitet. För några boende finns signeringslista för aktiviteter uppsatt på insidan av lägenhetsdörren, framförallt gällande promenader inomhus. Det allmänna intrycket är dock att det inte finns någon genomtänkt planering vad gäller individuella aktiviteter för de boende. I enstaka fall finns något om detta beskrivet i genomförandeplanen, eller framgår i den löpande dokumentationen. Några av de boende kan ta egna initiativ och på egen hand göra det de vill. Intrycket är att det är händelselöst och lite tråkigt och att personalen behöver planera mer utifrån de boendes välbefinnande.	2
Utevistelse	Dagtid står ytterdörren oftast öppen ut till hissar och trapphus och de boende kan röra sig fritt. Flera kan gå ut på egen hand när de själva önskar. För övriga finns ingen genomtänkt planering vad gäller att komma ut. Det framkommer inte heller tydligt i genomförandeplanerna hur varje enskild boende vill ha det och hur personalen ska bistå.	2
Bemötande	De flesta av personalen känner de boendes bakgrund och situation, och har mestadels ett gott bemötande i samband med den hjälp som ges. Det fanns dock vissa brister som behöver åtgärdas. Till exempel hände vid granskningen att personal pratade om någon boendes problem så att andra boende hörde det.	3
Brukar- inflytande	Enligt enhetschefen arbetar enheterna mycket med att utveckla kontaktmannaskapet så att kontaktmannen ska se och lyfta de boendes behov och önskemål. Enheterna har inga anhörigmöten. Det finns förtroenderåd i huset men dessa tre enheter är ej representerade där.	–
Lokalernas utformning		
Den egna bostaden	Alla äldre på enheten har s.k. fullvärdigt boende med riktigt kök med plats för matbord, badrum och ett rejält rum som möjliggör bra hemlik möblering. Där finns plats för såväl säng som sittgrupp och annat. Badrummen är dock alltför trånga i de fall det behövs hjälpmedel och/eller	3

	dubbelbemanning. Alla lägenheter har balkong. Det finns namnskyltar på lägenhetsdörrarna och de boende som vill och kan har egen nyckel. Nere i entrén finns namntavla för de som bor i huset.	
Gemensamma utrymmen	Lägenheterna ligger längs en lång, kal korridor som ger ett torftigt och trist intryck. Gemensamhetsutrymmet ligger på ena sidan mitt i korridoren. Det består av endast ett rum som rymmer köksdel, matbord och en liten sittgrupp vid en TV. Utrymmet är litet med tanke på att det bor 10 personer på enheten och det inbjuder inte till någon större gemenskap. Det ger ingen direkt hemkänsla, snarare institutionskänsla.	-
Mat och måltider		
Måltids-situation och miljö	Inför beställning av mat tillfrågas de äldre om vilket av två alternativ de vill ha. Alla boende, utom två, åt gemensamt i allrummet vid ett stort bord. En dam satt vid TV:n som var påslagen och blev matad. Övriga kunde äta själva. En dam åt, som en tillfällig lösning, efter de andra pga att hon harklade sig så mycket. Bordet var dukat med bestick, glas och servett. Personalen frågade de boende om de ville ha saft eller vatten och hällde upp i glasen. Det fanns inga tillbehör på bordet, någon frågade efter senap till korven och personalen gick och hämtade. Kantinerna med den färdiga maten ställdes på en bänk i köket och personalen lade upp mat på tallrikar som bars fram till de boende. De flesta boende skulle mycket väl kunna ta för sig själva ur karotter och då välja hur mycket man vill ha av det ena och det andra. Efterrätten ställdes fram i tallrikar medan man åt huvudrätten. Personalen satt inte med vid bordet. Det var rörigt och skramligt och mycket personal som rörde sig kring bordet. De boende åt fort och gick sedan in till sig. Snabbt, effektivt och tyst vid bordet är ord som kan beskriva måltidsstunden. I stället för självbestämmande, vardagsrehabiliterande och en trevlig stund av samvaro, som det borde vara.	2
Måltids-uppehåll	Frukost serveras i allmänhet kl 8.00- 9.00, lunch kl 12.00, kaffe kl 14.30, middag kl 16.30, kvällsmål kl 19.30. Om någon vill ha något att äta sen kväll eller natt hjälper personalen till med det.	
Egenkontroll för mathanteringen	Finns egenkontrollsystem? Ja Vid granskningen kontrollerade personalen temperaturen på maten.	-
Social dokumentation	Alla boende har en aktuell genomförandeplan. Under rubriken "hur" står det oftast "utförs av behörig personal" vilket är intetsägande och tämligen självklart. Inte heller formuleringen "personalen är behjälplig" säger något om hur en insats ska ges. Planerna behöver bli mer individuella och beskriva den boendes önskemål, hur hjälp ska ges, vad som är viktigt för personalen att tänka på osv.	2

	Den löpande dokumentationen sker i Parasol. I de flesta akterna stod antecknat två gånger per dag ”samtliga insatser enligt genomförandeplan utförda, utan anmärkning”. För övrigt var det sparsamt med anteckningar. Detta kan inte sägas vara sådan väsentlig information eller händelse av vikt som enligt lagstiftaren ska sparas, utan är mer att betrakta som löpande arbetsanteckningar som emellanåt kan sammanfattas i en journalanteckning och därefter förstöras. Det finns sällan något skrivet om aktiviteter. På enheten finns en pärm för var och en där kopia av genomförandeplan och annat förvaras. Pärmerna förvaras i det låsta personalrummet. Den undertecknade genomförandeplanen förvaras hos enhetschefen. Timanställda har ej behörighet till Parasol.	
Synpunkter och klagomål	Rutiner finns och enligt chefen har de nyligen gått igenom på APT. Stadsdelens synpunktsfolder ska finnas lätt tillgänglig på respektive enhet enligt chefen. All personal är dock inte insatt i vad som gäller och foldern syntes inte till. Det är sällsynt att man får synpunkter eller klagomål enligt chefen.	–
Lex Sarah	Rutiner finns. MAS utbildade all personal om lex Sarah för ca ett år sedan. Frågan var uppe som en punkt på APT för 3-4 månader sedan enligt chefen.	–

Margittahemmet, plan A2

Ämne/område	Kommentarer	Poäng
Personal		
Kompetens	Absoluta merparten har undersköterske- eller vårdbiträdesutbildning, minst hälften har vidareutbildning inom området samt flerårig erfarenhet av arbete med målgruppen.	3
Bemanning	0,86 personal per boende vid full beläggning. Totalt 7,75 årsarbetare per 9 boende. Bemanningen är högre här pga större hjälpbehov hos de boende.	–
Aktiviteter/dagligt liv	I huset finns en aktivitetsansvarig och det ordnas gemensamma aktiviteter flera gånger per vecka. Det är dock sällsynt att de boende på Margittahemmet deltar i dessa. På enheten ordnas sällan någon gemensam aktivitet. På anslagstavlan i korridoren sitter ett aktivitetschema från 2009. Det finns inte någon genomtänkt planering vad gäller individuella aktiviteter för de boende. I enstaka fall finns något om detta beskrivet i genomförandeplanen, för några boende finns det anteckningar i den löpande dokumentationen om deltagande i aktiviteter. Intrycket är att det är händelselöst och lite tråkigt och att personalen	2

	behöver planera mer utifrån de boendes välbefinnande.	
Utevistelse	Enheten har inget strukturerat arbetssätt när det gäller de boendes behov av, och önskemål om, att komma ut. Det är otydligt beskrivet, om alls, i genomförandeplanen, det är sällan något dokumenterat i journalanteckningarna om detta. Ytterdörren till enheten är låst och det finns ingen information om kod uppsatt.	2
Bemötande	Överlag känner personalen de boendes bakgrund och problematik och har mestadels ett gott bemötande i samband med den hjälp som ges. Under granskningen märktes dock hos en del personal brister i kunskap och förhållningssätt och man hade inte alltid den enskildes välbefinnande i fokus. Ett gott bemötande kännetecknas av bl a lyhördhet, respektfullhet och empati, ledord som inte alltid kan användas för att beskriva enhetens arbete.	2
Brukar- inflytande	Enligt enhetschefen arbetar enheterna mycket med att utveckla kontaktskapet så att kontaktskapen ska se och lyfta de boendes behov och önskemål. Enheterna har inga anhörigmöten. Det finns förtroenderåd i huset men dessa tre enheter är inte representerade där.	–
Lokalernas utformning		
Den egna bostaden	Alla äldre på enheten har s.k. fullvärdigt boende med riktigt kök med plats för matbord, badrum och ett rejält rum som möjliggör bra hemlik möblering. Där finns plats för såväl säng som sittgrupp och annat. Badrummen är dock alltför trånga i de fall det behövs hjälpmedel och/eller dubbelbemanning. Alla lägenheter har balkong. Det finns namnskyltar på lägenhetsdörrarna och de boende som vill och kan har egen nyckel. Nere i entrén finns namntavla för de som bor i huset.	3
Gemensamma utrymmen	Lägenheterna ligger längs en lång, kal korridor. Elledningarna hänger i taket och korridoren ger ett synnerligen torftigt och trist intryck. Gemensamhetsutrymmet ligger på ena sidan mitt i korridoren. Det består av två rum, det ena med köksdel och två matbord, det andra med bl a sittgrupp och TV. Det ger ingen hemkänsla, snarare institutionskänsla.	–
Mat och måltider		
Måltids-situation och miljö	Inför beställning av mat tillfrågas de äldre om vilket av två alternativ de vill ha. Alla boende åt gemensamt i köket/matrummet vid två bord. En behövde hjälp med matning. Borden var dukade med bestick, glas och servett. Det fanns inga tillbehör på bordet. Personalen frågade de boende vad de ville dricka och hällde upp i glasen. Kantinerna med den färdiga maten ställdes på en bänk i köket och personalen lade upp mat på tallrikar som bars fram till de boende. Flera av de äldre skulle mycket väl kunna ta för sig själva ur karotter, med eller	2

	utan hjälp av personalen, och då välja hur mycket man vill ha av det ena och det andra. Efterrätten bars fram på tallrikar vartefter man var klar med huvudrätten. Personalen satt inte med vid borden utan plockade i köket under tiden. De boende åt fort och gick sedan in till sig. Det var snabbt och effektivt och knappast en stund av trivsel och samvaro.	
Måltids-uppehåll	Frukost serveras i allmänhet kl 8.00- 9.00, lunch kl 12.00, kaffe kl 14.30, middag kl 16.30, kvällsmål kl 19.30. Om någon vill ha något att äta sen kväll eller natt hjälper personalen till med det.	–
Egenkontroll för mathanteringen	Har enheten ett egenkontrollsystem? Ja Vid granskningen kontrollerade personalen temperaturen på maten.	–
Social doku-mentation	Alla boende har en aktuell genomförandeplan. Flera planer beskriver på ett bra och individuellt sätt hur hjälpen ska ges, vad personalen behöver tänka på, tips på hur man kan göra för att det ska fungera bra osv. Den löpande dokumentationen sker i Parasol. Det var täta och adekvata journalanteckningar. För en del av de boende fanns anteckningar om deltagande i aktiviteter. Timanställda har inte behörighet till Parasol.	3
Synpunkter och klagomål	Rutiner finns och enligt chefen har de nyligen gått igenom på APT. Stadsdelens synpunktsfolder ska finnas lätt tillgänglig på respektive enhet enligt chefen. Foldern syntes inte till på enheten och personalen i tjänst visste inget om detta . Det är sällsynt att man får synpunkter eller klagomål enligt chefen.	–
Lex Sarah	Rutiner finns för anmälningsskyldighet enligt 14 kap SoL. MAS utbildade all personal om lex Sarah för ca ett år sedan. Frågan var uppe som en punkt på APT för 3-4 månader sedan enligt chefen. Några av personalen i tjänst visste inget om anmälningsskyldigheten.	–

Kriterier för poängsättning

Personalens kompetens

- 4 poäng All personal har grundutbildning som vårdbiträde eller undersköterska, samt att all personal har vidareutbildning inom området, samt minst 1 års erfarenhet av arbete inom området.
Regelbunden handledning eller tid för reflektion är inlagd i arbetet.
- 3 poäng Absoluta merparten av personalen, minst 80 %, har grundutbildning som vårdbiträde/undersköterska och viss erfarenhet inom området, samt att minst 50 % har vidareutbildning för området man arbetar inom.
- 2 poäng Merparten av personalen, 50-79%, har grundutbildning som vårdbiträde eller undersköterska.
- 1 poäng Mindre än 50% av personalen har grundutbildning/erfarenhet som vårdbiträde eller undersköterska.

Aktiviteter/dagligt liv

- 4 poäng Såväl gruppaktiviteter som enskilda aktiviteter planeras och genomförs. Det dokumenteras att det genomförs och vilka som deltagit. Alla boende erbjuds enskilda aktiviteter, och kan påverka vad, hur, när. Gemensamma och individuella aktiviteter är av olika slag genomförs så att alla ska ha chans att få sina intressen tillgodosedda.
Det är beskrivet i genomförandeplanen hur den enskilde vill ha det.
Flera aktiviteter per vecka erbjuds, både i grupp och individuellt.
Den allmänna känslan är trivsel och att det händer saker, det är inte långtråkigt.
- 3 poäng Regelbundna planerade gruppaktiviteter, minst en varje vecka. Merparten av de boende erbjuds någon individuell aktivitet varje vecka. Personalen tar reda på vad de boende önskar.
- 2 poäng Någon gruppaktivitet då och då. Enstaka individuella aktiviteter. Personalen styr.
- 1 poäng Någon enstaka aktivitet genomförs sporadiskt. Den allmänna känslan är att det är långtråkigt och händelselöst.

Utevistelse

- 4 poäng De boende som inte behöver stöd av personalen kan komma och gå som de vill.
De som behöver stöd får komma ut så ofta de vill. Personalen tar reda på hur de boende vill ha det och erbjuder utevistelse. Det finns beskrivet i genomförandeplanen för var och en hur behovet ska tillgodoses. Utevistelse prioriteras och blir av.
- 3 poäng De som inte behöver stöd kan själva gå ut när de vill. För övriga finns en viss planering som oftast hålls, men inte fullt ut.
- 2 poäng Det finns vissa hinder även för dem som kan/skulle kunna gå ut utan stöd av personalen. Övriga kommer sällan ut, personalen erbjuder någon gång ibland.
- 1 poäng Det finns ingen planering för hur behov av utevistelse ska tillgodoses. Det dokumenteras inte i vare sig genomförandeplan eller löpande om och när de boende kommer ut. Det är svårt, eller omöjligt, att själv ta sig ut när man vill. Utevistelse är inget som prioriteras.

Bemötande

- 4 poäng Personalen känner de boendes bakgrund väl och har ett bra individuellt och pedagogiskt sätt att bemöta den enskilde. Gäller samtlig personal. Ledord som respektfullt, hänsynfullt, lyhört och flexibelt kännetecknar bemötandet.
- 3 poäng Personalen känner de boendes bakgrund och har mestadels ett bra individuellt pedagogiskt arbetssätt men det varierar mellan arbetspassen och från personal till personal. Man lever inte helt upp till ovanstående ledord.
- 2 poäng Bättre än 1 men inte så bra som 3.
- 1 poäng Överlag okunnigt och okänsligt bemötande utan respekt för de boende. Institutionskänsla.

Måltidssituation och - miljö

- 4 poäng -De boende väljer själva om de vill äta gemensamt eller i lägenheten.
-De boende ges möjlighet att själva välja mellan de maträtter som erbjuds, samt vad de vill dricka till maten.
-Vid gemensam måltid är borden trevligt dukade och det finns tillbehör, ex smör och bröd, lingon, senap, salt och peppar, dryck, sallad framdukade.
-Maten läggs upp i karotter och ställs fram på borden.
-Personal sitter med vid borden under måltiden.
-De boende får själva välja vad de vill ha och hur mycket av det som serveras.
-Det är lugnt och trevligt och de boende får stöd och hjälp med det de inte själva klarar på ett värdigt sätt.
-Personalen dukar inte av och börjar med disken innan alla ätit färdigt.
- 3 poäng Minst 6 av ovanstående punkter är uppfyllda.
- 2 poäng 3-5 av ovanstående punkter är uppfyllda.
- 1 poäng 0-2 av ovanstående punkter är uppfyllda.

Den egna bostaden

- I fullvärdig boendestandard ingår egen köksdel, av trinett typ, och eget hygienutrymme.
- 4 poäng Fullvärdig boendestandard. Hygienutrymmet är tillräckligt stort för att rymma hjälpmedel och ev dubbelbemanning. Nyckel till lägenheten, namnskylt på dörren.
 - 3 poäng Fullvärdig boendestandard men något av övriga kriterier ovan saknas
 - 2 poäng Saknar köksdel eller delar hygienutrymme med någon
 - 1 poäng Saknar köksdel och delar hygienutrymme med någon

Social dokumentation

- 4 poäng Alla boende har en aktuell genomförandeplan som på ett bra sätt beskriver den enskildes behov och önskemål samt hur och när hjälpinsatser ska ges. Planen är undertecknad av den äldre själv eller företrädare. Det finns löpande dokumentation som ger en bild av varje boendes situation över tid. Dokumentationen förvaras på ett säkert sätt och det är ordning och reda i akterna.
- 3 poäng För absoluta merparten av de boende uppfylls ovanstående. Säker förvaring är ett krav.
- 2 poäng För de flesta finns en genomförandeplan som är någotsånär. För de flesta finns löpande social dokumentation. Säker förvaring är ett krav.
- 1 poäng Uppfyller inte alls grundläggande krav enligt lagstiftning och stadens riktlinjer.

