



FARSTA STADSDELSFÖRVALTNING

STABEN
AVDELNINGEN FÖR ÄLDRE

TJÄNSTEUTLÅTANDE
DNR 1.2.1-283/2010
SID 1 (3)
2010-10-28

Handläggare: Marie Janemar
Telefon: 08-508 18 049

Till
Farsta stadsdelsnämnd
2010-11-23

Åtgärdsplan för Ängsö gruppboende Attendo Care AB

Förslag till beslut

Stadsdelsnämnden godkänner åtgärdsplanen och överlämnar den för kännedom till äldrenämnden.

Ulla Thorslund
stadsdelsdirektör

Ingrid Friberg
avdelningschef

Sammanfattning

Ängsö vård- och omsorgsboende drivs sedan hösten 2009 av Attendo Care på uppdrag av nämnden. Detta innebär att förvaltningen ansvarar både för avtalsuppföljning och verksamhetsuppföljning av enheten. Vid nämndens möte i juni behandlades verksamhetsuppföljningen och beslut togs om att enheten skulle lämna en åtgärdsplan senast 30 september.

Förvaltningens bedömning är att enheten kommer att kunna åtgärda de brister som uppmärksammats i samband med uppföljningen av verksamheten. Vid den planerade avtalsuppföljningen i slutet av året kommer förvaltningen följa upp åtgärdsplanen. Förvaltningen föreslår att stadsdelsnämnden godkänner den inlämnade åtgärdsplanen och överlämnar den för kännedom till äldrenämnden.

Ärendets beredning

Ärendet har beretts inom staben i samråd med avdelningen för äldre.

Bakgrund

Ängsö vård- och omsorgsboende drivs sedan hösten 2009 av Attendo Care på uppdrag av nämnden. Detta innebär att förvaltningen ansvarar både för avtalsuppföljning och verksamhetsuppföljning av enheten. Vid nämndens möte i juni behandlades verksamhetsuppföljningen. Bedömningen var att verksamheten var fungerande och väl anpassad till de boendes behov. För att verksamheten helt skulle motsvara de krav som ställs fanns behov av förbättringsarbete.

Inom följande områden fanns avvikelser från ramavtalet som behövde åtgärdas och/eller förbättras:

- Rutiner för rapportering av förändrat behov saknas.
- Plan för all personals kompetensutveckling saknas.
- Kvalitetssystem finns, dock motsvarar det inte helt kraven som ställs i SOSFS 2006:11¹.
- Samtliga boende har inte genomförandeplaner.
- Genomförandeplanerna motsvarar inte de krav som ställs.
- Rutin för att kontakta hälso- och sjukvårdspersonal finns endast till viss del.
- Kvalitetssystem finns. Dock motsvarar det inte helt kraven som ställs i SOSFS 2005:12².
- I några av de granskade journalerna saknades den lagstadgade journalföringen: uppgift om identitetskontroll, sekretess och överkänslighet. Det fanns ett flertal osignerade anteckningar.
- I sex journaler var riskbedömningar för undernäring ofullständiga.
- Av de planer som fanns var ett fåtal utvärderade, ingen uppdaterad. I en plan hade målet uppnåtts. Fyra planer hade gjorts utifrån resultatet av riskbedömningar.

Nämnden beslutade att en åtgärdsplan skulle lämnas till förvaltningen senast 30 september. Enheten har inkommit med en åtgärdsplan i tid.

¹ Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd om ledningssystem för kvalitet i verksamhet enligt socialtjänstlagen (SoL), lagen med särskilda bestämmelser om vård av unga (LVU), lagen om vård av missbrukare i vissa fall (LVM) och lagen om stöd och service till vissa funktionshindrade (LSS).

² Socialstyrelsens föreskrifter om ledningssystem för kvalitet och patientsäkerhet i hälso- och sjukvården.



Förvaltningens förslag

Förvaltningens bedömning är att enheten kommer att kunna åtgärda de brister som uppmärksammats i samband med uppföljningen av verksamheten. Vid den planerade avtalsuppföljningen i slutet av året kommer förvaltningen följa upp åtgärdsplanen.

Förvaltningen föreslår att stadsdelsnämnden godkänner åtgärdsplanen och överlämnar den för kännedom till äldrenämnden.

Bilaga

Åtgärdsplan, Ängsö vård- och omsorgsboende