



Uppföljning av ramavtal om enstaka platser samt stadens vård- och omsorgsboende för äldre 2012

Basuppgifter

Vård- och omsorgsboende:

Stora Sköndal vård- och omsorgsboende

Verksamhetens regiform:

- ☐ Kommunal regi
- ☒ Privat regi
- ☐ Entreprenad

Avtalspart/Nämnd:

Äldreförvaltningen

Inriktning:

- ☒ Somatisk vård och omsorg (Sjukhem/Ålderdomshem)
- ☐ Gruppboende för personer med demenssjukdom (inkl. inriktning mot demens på sjukhem)
- ☐ Korttidsvård
- ☐ Profilboende

Tillstånd från Socialstyrelsen:

- ☒ Tillståndet överensstämmer med faktiska förhållanden
- ☐ Tillståndet överensstämmer **inte** med faktiska förhållanden
- ☐ Verksamheten bedrivs i kommunal regi

Adress:

Herbert Widmans väg 7

128 85 Sköndal

Verksamhetschef/enhetschef:

Jenny Lundberg-Lydka, omsorgschef

Telefon:

mob +46 (0) 8-400 29 239

Antal boende totalt: 112

**Varav antal boende från staden
per stadsdelsnämnd:**

	Antal
Bromma	2
Enskede-Årsta-Vantör	10
Farsta	54
Hässelby-Vällingby	1
Kungsholmen	1
Hägersten- Liljeholmen	4
Norrmalm	1
Rinkeby-Kista	1
Skarpnäck	20
Skärholmen	2
Spånga-Tensta	
Södermalm	8
Älvsjö	
Östermalm	2
Socialförvaltningen	

Uppföljningen utförd av:

Barbara Bernhardsson, verksamhetsuppföljare,
Barbro Marklund, medicinskt ansvarig för
rehabilitering och Ingrid Wikström, medicinskt
ansvarig sjuksköterska.

**Vid uppföljningen medverkade
från utföraren:**

Jenny Lundberg-Lydka, omsorgschef, Kristin
Fjällström, sjuksköterska, Petra Gustafsson,
enhetschef, Jessica Berg, enhetschef, Mia Hakeros,
enhetschef, Camilla Göstas, sjukgymnast, Ann-
Christin Hansson, arbetsterapeut, Nina Broman,
teamchef, Joy Segius, teamchef, Susanne Nilsson,
undersköterska, Susanne Wahlgren, undersköterska,
Margareta Holen, teamchef och Åsa Bratt,
enhetschef.

Datum för uppföljningen: 2012-10-24

Metod

Metod för uppföljningen:

Intervjuer, observationer och dokumentationsgranskning.

Sammanfattande bedömning

Samlad bedömning av uppföljningen:

Stora Sköndal har det senaste året genomgått stora organisationsförändringar som innebar att hundra personer sades upp. Ett nytt kvalitetssystem/ledningssystem har utarbetats och ska implementeras i slutet av 2012. När det gäller dokumentation har ett stort utvecklingsarbete gjorts.

- ☒ Följande avvikelser/brister finns som ska vara åtgärdade senast
 - De aktuella genomförandeplaner saknar information som rör om den enskilde har fått information avseende klagomålshantering
 - Lokala rutiner finns för att placerande nämnd omedelbart får kännedom om inkomna synpunkter och klagomål samt åtgärder saknas.
 - Förtroenderåd och/eller anhörigråd finns inte.

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

Kommentar

Ledning och personal

Ledning

- ☒ Namngiven verksamhetschef/enhetschef överensstämmer med aktuellt tillstånd (avser endast verksamhet i privat regi)

Hälso- och sjukvårdspersonal

Antal sjuksköterskor på uppföljd inriktning: 7 Omräknat till heltidsanställningar: 6,5

Antal arbetsterapeuter på uppföljd inriktning: 2 Omräknat till heltidsanställningar: 1,5

Antal sjukgymnaster på uppföljd inriktning: 2 Omräknat till heltidsanställningar: 1,5

- ☒ 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: 89, varav natt 17

Totalt antal vårdbiträden/undersköterskor på uppföljd inriktning omräknat till heltidsanställningar: 79, varav natt 12,6

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)

- ☒ 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

Kommentar**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 namnskyld på dörren till bostaden

De boende erbjuds bostad med:

- ☒ egen toalett
- ☒ egen dusch

☒ egen kokmöjlighet

Kommentar

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.

Kommentar

Ledningssystem

- ☒ Ledningssystem finns i enlighet med SOSFS 2006:11

Kommentar

Ett nytt kvalitetssystem / ledningssystem är under arbete och beräknas kunna implementeras under 2012. I systemet ingår ett nytt och bättre avvikelsesystem.

Fel & 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:

Kommentar

Augusti 2012 gjordes en Lex Sarah-anmälan som avser att trygghetslarmet (på två enheter) inte fungerade.

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 placerande nämnd omedelbart får kännedom om inkomna synpunkter och klagomål samt åtgärder.

☒ Inbjudan sker till boende- och/eller anhörigträffar minst två gånger per år

☐ Förtroenderåd och/eller anhörigråd finns.

Kommentar

Inflyttning

De boende får vid inflyttningen

☒ muntlig information

☒ skriftlig information

Kommentar

Kontaktmannaskap

☒ Det finns kontaktman för varje boende.

☒ Utföraren arbetar aktivt för att uppnå kontinuitet för brukarna, tex. minimerar antalet personal hos brukaren, håller överenskomna tider etc.

☒ Personal eller annan lämplig person följer vid behov med de boende till sjukhus, läkare, tandläkare, frisör etc.

Kommentar

Kontaktmannaskapet stärks nu och rollen som kontaktman blir tydligare än tidigare.

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 ska göras och hur

- ☐ att information har getts om enhetens klagomålshantering
- ☒ att den enskilde och/eller deras företrädare har deltagit vid upprättandet 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.
- ☐ Inga boende från Stockholm finns vid uppföljningstillfället.

Kommentar

Det framkommer inte om den enskilde har fått information avseende klagomålshantering.

Mat och måltider

- ☒ Måltiderna är jämnt fördelade över dygnets vakna timmar, med tre måltider (frukost, lunch, middag) samt tre mellanmål. Nattfastan överstiger inte 11 timmar.
 - ☒ Maten är anpassad efter individens behov och önskemål, utifrån 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

Kommentar

För 2013 planeras utbildning i måltider och livsmedelshygien.

Aktivering

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

De boende erbjuds regelbunden utevistelse

- ☒ i närmiljön
- ☒ på balkong, terrass, altan

Kommentar

Aktiviteter som är återkommande är bl a bingo, gudstjänst, bakning, frågosport

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.

Kommentar

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.

Kommentar

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 trycksåsutredningar inkluderande bedömning med uppföljning och åtgärd.
- ☒ De boende har tillgång till uppsökande verksamhet med munhälsobedömning samt tandvårdsstödsintyg för nödvändig tandvård.

Kommentar

Ledningssystem

☒ Ledningssystem finns i enlighet med SOSFS 2005:12.

☒ Aktuell patientsäkerhetsberättelse finns

Kommentar

Nytt ledningssystem är under arbete.

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:

Förväxlat Apo dos mellan två personer och under fyra dagar.

Kommentar

Ärendet ligger hos Socialstyrelsen.

Dokumentation av hälso- och sjukvård

☒ Lokala rutiner finns för dokumentation enligt HSL.

☒ Journaler innehåller den lagstadgade journalföringen.

☒ Journalerna innehåller riskbedömningar för fall.

☒ Journalerna innehåller riskbedömningar för undernäring.

☒ Journalerna innehåller riskbedömningar för trycksår.

☒ Journalerna finns tillgängliga för berörd personal så att de boende får nödvändig vård och omsorg.

☒ Vårdplaner upprättas vid behov och uppdateras vid förändringar i hälsotillståndet

☒ Rehabiliteringsplaner upprättas vid behov och uppdateras vid förändringar i hälsotillståndet.

☒ Journalhandlingar förvaras på ett betryggande sätt och så att obehöriga inte får tillgång till dem.

☐ Inga boende från Stockholm finns vid uppföljningstillfället.

Kommentar

Rehabilitering

- ☒ För nyinflyttade boende görs en funktionsbedömning av sjukgymnast och vid behov upprättas en rehabiliteringsplan.
- ☒ För nyinflyttade boende görs 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.

Kommentar

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.

Kommentar

Basal hygien

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

Kommentar

Läkemedel

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

Kommentar

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.

Kommentar