



Uppföljning av ramavtal om enstaka platser samt stadens vård- och omsorgsboende för äldre 2013

Basuppgifter

Vård- och omsorgsboende:

Farsta vård- och omsorgsboende

Verksamhetens regiform:

- Kommunal regi
 Privat regi
 Entreprenad

Avtalspart/Nämnd:

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 (avser privat regi)
 Tillståndet överensstämmer **inte** med faktiska förhållanden (avser privat regi)
 Verksamheten bedrivs i kommunal regi eller av entreprenör (inget tillstånd krävs)

Adress:

Ekebergabacken 4 Farsta

Verksamhetschef/enhetschef:

Ann-Marie Henriksson

Telefon:

08 508 47700

Antal boende totalt:

Varav antal boende från staden per stadsdelsnämnd:

	Antal
Bromma	
Enskede-Årsta-Vantör	
Farsta	24
Hässelby-Vällingby	
Kungsholmen	
Hägersten- Liljeholmen	

	Norrmalm	
	Rinkeby-Kista	
	Skarpnäck	1
	Skärholmen	
	Spånga-Tensta	
	Södermalm	
	Älvsjö	
	Östermalm	
	Socialförvaltningen	
Uppföljningen utförd av:	Ingrid Wikström (MAS), Mårten Åström (MAS), Barbro Marklund (MAR) samt Barbara Bernhardsson, verksamhetsuppföljare (SoL).	
Vid uppföljningen medverkade från utföraren:	Ann-Marie Henriksson, enhetschef, Ingela Aspenström, biträdande enhetschef, Pia Bergvall, undersköterska, Helena Bångdal, sjuksköterska.	
Datum för uppföljningen:	2013-05-14	

Metod

Metod för uppföljningen:

Intervjuer, observationer och dokumentationsgranskning.

Sammanfattande bedömning

Samlad bedömning av uppföljningen:

Farsta vård- och omsorgsboende driver demensvård samt vård mot somatisk sjuka. Enheterna har lagt ett stort arbete i att komma till rätta med tidigare påtalade brister. Stora förbättringar har således ägt rum.

Följande avvikelser/brister finns som ska vara åtgärdade senast

Återkoppling av föregående års uppföljning

Kvarstående avvikelser/brister: • *Rehabiliteringsplaner saknas för hälften av de boende*

- *Funktionsbedömning av sjukgymnast saknas till viss del.*
- *Behandling av sjukgymnast eller arbetsterapeut, individuellt eller i grupp görs men inte i tillräcklig stor omfattning*

Sammanfattning:

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)
- Verksamhetschef finns i enlighet med 29§ hälso- och sjukvårdslagen (HSL)

Hälso- och sjukvårdspersonal

Antal sjuksköterskor dag/kväll på uppföljd inriktning omräknat till heltidsanställningar: 1,50

Antal sjuksköterskor natt på uppföljd inriktning omräknat till heltidsanställningar: 2,0 (notera att det avser hela huset, d v s bägge avdelningar.

Antal arbetsterapeuter på uppföljd inriktning omräknat till heltidsanställningar: 0,33

Antal sjukgymnaster på uppföljd inriktning omräknat till heltidsanställningar: 0,33

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

Omvårdnadspersonal (ej HSL personal)

Antal vårdbiträden/undersköterskor dag/kväll på uppföljd inriktning omräknat till heltidsanställningar: 20,6

Antal vårdbiträden/undersköterskor natt på uppföljd inriktning omräknat till heltidsanställningar 3,96

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)

- All personal behärskar det svenska språket i tal.
- All personal behärskar det svenska språket i skrift.

Personalen bär identifikation synlig för den enskilde med

- dennes (personalens) namn
- utförarens namn

Kommentar

Några inom personalgruppen som har språksvårigheter genomgår en utbildning.

Ledningssystem m.m. – Lokalt utformat

<input checked="" type="checkbox"/>	Ledningssystem finns i enlighet med SOSFS 2011:9 (M och S)
	<i>Ledningssystemet omfattar rutiner för:</i>
<input checked="" type="checkbox"/>	Riskanalys
<input checked="" type="checkbox"/>	Egenkontroll
<input checked="" type="checkbox"/>	Anmälan enl Lex Sarah (SOSFS 2011:5)
<input checked="" type="checkbox"/>	Anmälan enl Lex Maria (SOSFS 2005:28)
<input checked="" type="checkbox"/>	Avvikelsehantering
<input checked="" type="checkbox"/>	Klagomålshantering
<input checked="" type="checkbox"/>	Samverkan
<input checked="" type="checkbox"/>	Dokumentation enligt SoL
<input checked="" type="checkbox"/>	Dokumentation enligt HSL
<input checked="" type="checkbox"/>	Nutritionsutredningar inkluderande bedömning med uppföljning och åtgärd.
<input checked="" type="checkbox"/>	Fallutredningar inkluderande bedömning med uppföljning och åtgärd
<input checked="" type="checkbox"/>	Trycksårsutredningar inkluderande bedömning med uppföljning och åtgärd.
<input checked="" type="checkbox"/>	Medicintekniska produkter i enlighet med SOSFS 2008:1
<input checked="" type="checkbox"/>	Basala hygienrutiner i enlighet med SOSFS 2007:19
<input checked="" type="checkbox"/>	Läkemedelshantering i enlighet med SOSFS 2000:1
<input checked="" type="checkbox"/>	Vård i livets slutskede
	<i>Rutiner/planer finns för:</i>
<input checked="" type="checkbox"/>	Personalens kompetensutveckling
<input checked="" type="checkbox"/>	Introduktion av nyanställda
<input checked="" type="checkbox"/>	Egenkontroll för mat och måltider, livsmedelshantering
<input checked="" type="checkbox"/>	Kontaktmannaskap
<input checked="" type="checkbox"/>	Hantering av egna medel eller motsvarande
<input checked="" type="checkbox"/>	Hantering av nycklar eller motsvarande, till den boendes egen dörr
<input checked="" type="checkbox"/>	Delegering
<input checked="" type="checkbox"/>	Aktuell Patientsäkerhetsberättelse finns
<input type="checkbox"/>	Aktuell Kvalitetsberättelse finns
<input checked="" type="checkbox"/>	Beskrivning av enhetens värdegrundsarbete finns
Kommentar	

Dokumentation utifrån bestämmelser i socialtjänstlagen

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

De aktuella genomförandeplaner som finns innehåller/framgår:

- vad som ska göras, hur och när
- att information har getts om enhetens klagomålshantering
- att den enskilde och/eller företrädare har deltagit vid upprättandet av planen
- 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 Stockholms stad finns vid uppföljningstillfället.

Kommentar

Boende och service

De boende får vid inflyttningen

- muntlig information
- skriftlig information

De boende erbjuds bostad med egen:

- toalett
- dusch
- kokmöjlighet
- nyckel eller motsvarande till bostaden

- 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.
- Lägenheter/ rum och gemensamma utrymmen städas och vårdas så att krav på hygien och trivsel upprätthålls.

- Den boende har namnskyld på dörren till bostaden
- Utföraren svarar för att de boendes personliga kläder tvättas regelbundet.
- Utföraren svarar för att de boendes personliga kläder stryks vid behov
- Vid behov utförs enklare lagning av den enskildes kläder.
- Buffertförråd finns med linne och kläder för akuta behov.

Kommentar

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.

Kommentar

Stimulans

- De boende erbjuds kontinuerligt gemensamma aktiviteter
- Det boende erbjuds kontinuerligt individuella aktiviteter
- Samarbete sker med frivilliga organisationer

De boende erbjuds regelbunden utevistelse

- i närmiljön
- på balkong, terrass, altan

Kommentar

Hälsa- och sjukvård

- 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.
- Vårdplaner upprättas vid behov och uppdateras vid förändringar i hälsotillståndet
- Utföraren arbetar enligt gällande handlingsprogram för smittsamma infektioner och sjukdomar.
- Extern kvalitetsgranskning av läkemedelshanteringen sker årligen
- De boende erbjuds uppsökande verksamhet med munhälsobedömning samt tandvårdsstödsintyg för nödvändig tandvård.
- Utföraren tillhandahåller och bekostar den medicinska och medicintekniska utrustningen, övrig utrustning, arbetsredskap, hjälpmedel, förbrukningsartiklar, inkontinenshjälpmedel m.m. som åtgår för att fullgöra åtagandet.

Kommentar

Dokumentation, hälsa- och sjukvård

- Journalerna innehåller den lagstadgade journalföringen (PDL 2008:355).
 - 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.
- Journalhandlingarna förvaras på ett betryggande sätt och så att obehöriga inte får tillgång till den.
- Inga boende från Stockholms stad finns vid uppföljningstillfället.

Kommentar

Rehabilitering

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

Kommentar

Rehabplaner finns ej för samtliga boenden. Behandling individuellt och i grupp ges ej till samtliga boenden. Kvaliteteten har tydligt förbättrats sedan föregående uppföljning.

Kvalitetsregister

Enheten registrerar i:

- Senior alert
- Palliativa registret
- Registret för beteendemässiga och psykiska symtom vid demens (BPSD)

Kommentar