



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

Basuppgifter

Vård- och omsorgsboende:

Vittsjö

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:

Verumvägen 2, Vittsjö

Verksamhetschef/enhetschef:

Anne Nyström

Telefon:

070-349 5283

Antal boende totalt:

Varav antal boende från staden per stadsdelsnämnd:

	Antal
Bromma	
Enskede-Årsta-Vantör	1
Farsta	1
Hässelby-Vällingby	
Kungsholmen	2
Hägersten- Liljeholmen	1

	Norrmalm	
	Rinkeby-Kista	
	Skarpnäck	1
	Skärholmen	
	Spånga-Tensta	
	Södermalm	2
	Älvsjö	
	Östermalm	1
	Socialförvaltningen	
Uppföljningen utförd av:	Ingrid Wikström, medicinskt ansvarig sjuksköterska, Barbro Marklund, medicinskt ansvarig för rehabilitering och Barbara Bernhardsson, samordnare för verksamhetsuppföljning.	
Vid uppföljningen medverkade från utföraren:	Anne Nyström, verksamhetschef, Annika Ejesund, sjuksköterska, Marie Rissanen, arbetsterapeut, Marika Hedlund Waldemansson, undersköterska, Linda Berggren, undersköterska	
Datum för uppföljningen:	2013-05-23	

Metod

Metod för uppföljningen:

Intervjuer, observationer och dokumentationsgranskning.

Sammanfattande bedömning

Samlad bedömning av uppföljningen:

Boendet drivs i privat regi och är beläget i Vittsjö, Skåne. Det bedriver vård och omsorg för personer som har psykiska funktionsnedsättningar och/eller demenssjukdomar/kognitiv svikt. Målgruppen är huvudsakligen 65 år och äldre men också yngre. Verksamheten bedöms vara väl fungerande. Ett stort arbete med att utveckla dokumentationen har gjorts det senaste året och tidigare påtalade avvikelser har åtgärdats.

Följande avvikelser/brister finns som ska vara åtgärdade senast • *Funktionsbedömning av sjukgymnast finns inte i tillräckligt stor omfattning*

Återkoppling av föregående års uppföljning

Kvarstående avvikelser/brister:

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: 2,00 (plus timanställda).

Antal sjuksköterskor natt på uppföljd inriktning omräknat till heltidsanställningar: Finns inte på plats men personal finns i beredskap.

Antal arbetsterapeuter på uppföljd inriktning omräknat till heltidsanställningar: 0,2

Antal sjukgymnaster på uppföljd inriktning omräknat till heltidsanställningar: Kallas (hyrs in) vid behov, ingen fast tid avsatt.

- 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: 16,5

Antal vårdbiträden/undersköterskor natt på uppföljd inriktning omräknat till heltidsanställningar 3,85

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

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 checked="" 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

En rätt finns på menyn men för de som vill ha ngt annat finns den möjligheten. Maten lagas på plats av kökspersonal.

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, hälso- 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

Funktionsbedömning av sjukgymnast finns ej för samtliga boenden.

Kvalitetsregister

Enheten registrerar i:

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

Kommentar