



Utförande enhet: Dagverksamheterna Östermalms - demens

Uppföljande stadsdelsförvaltning: *Östermalm*

Avtalspart/Nämnd:

Östermalms stadsdelsförvaltning

Verksamhetschef/enhetschef:

Nina Grönblad

Adress:

Bo Bergmans gata 4, 115 50 Stockholm

Telefon:

08-508 10647

Verksamhetens regiform:

- Kommunal regi
- Privat regi
- Entreprenad

Inriktning:

- Social dagverksamhet
- Dagverksamhet för personer med demenssjukdom

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)

Antal platser:

30

Antal gäster från staden per stadsdelsnämnd:

	Antal
Bromma	
Enskede-Årsta-Vantör	
Farsta	
Hägersten-Liljeholmen	
Hasselby-Vällingby	
Kungsholmen	
Norrmalm	15
Rinkeby-Kista	
Skarpnäck	
Skärholmen	
Spånga-Tensta	
Södermalm	
Älvsjö	
Östermalm	50
Socialförvaltningen	

Uppföljningen utförd av:

Kärstin Trotzig, utvecklingsledare

Datum för uppföljningen:

2013-12-10

Vid uppföljningen medverkade från utföraren:

Nina Grönblad, enhetschef, Carina Engström, samordnare.

Metod för uppföljningen:

Intervjuer, granskning av rutiner och dokumentation.

Samlad bedömning av uppföljningen:

Dagverksamheten är en välfungerande verksamhet som sjuder av aktiviteter och det doftar gott av hemlagad mat och nybakat bröd när man kommer in i lokalerna. Personalen har lång och gedigen erfarenhet från äldreomsorgen.

Följande avvikelser/brister finns som skall vara åtgärdade senast:

En kompetensutvecklingsplan ska tas fram och bör finnas med i verksamhetsprogrammet för 2014.

Rutiner för egenkontroll saknas och ska tas fram till den 2014 06 30.

Bristerna i den sociala dokumentationen ska vara åtgärdade senast 2014 06 30

Återkoppling av föregående års uppföljning.

Kvarstående avvikelser/brister:

En plan för den gemensamma kompetensutvecklingen för enheten saknas fortfarande.

Bristerna i sociala dokumentationen från föregående uppföljningar är inte åtgärdade.

Återkoppling av föregående års uppföljning.

Sammanfattning:

Det framgår inte i samtliga genomförandeplanerna hur hjälpen på enheten ska utformas utifrån den beviljade hjälpen eller om genomförandeplanen är utformad i samråd med den enskilde eller dennes företrädare.  
Journalanteckningar ska föras löpande, när det inträffat något som är av vikt och betydelse för insatsen.

En plan för den gemensamma kompetensutvecklingen för enheten ska tas fram .  
Lokala rutiner för hur placerande nämnd omedelbart får kännedom om anmälningar enligt Lex Sarah och synpunkter och klagomål saknas.

Ekonomi och administration:

- Lokala rutiner finns för avstämning med beställaren för reglering av ersättning
- Lokala rutiner finns för rapportering av förändrat behov
- Avvikelseberättelserna är tillfredsställande
- Fakturorna ger tillräckligt underlag för betalning

Eventuella kommentarer avseende ekonomi och administration:

Ledning:

Namngiven verksamhetschef/enhetschef överensstämmer med aktuellt tillstånd/godkännande av Äldreförvaltningen (avser endast verksamhet i privat regi)

Hälso- och sjukvårdspersonal:

Tjänstgörande sjuksköterska:

- Tjänstgörande sjuksköterska finns tillgänglig under verksamhetens öppethållandestider.
- Om sjuksköterskan inte finns på plats i boendet överstiger inställelsetiden inte 30 minuter

Omvårdnadspersonal:

Totalt antal vårdbiträden/undersköterskor på uppföljd inriktning omräknat till heltidsanställningar (*anges med 2 decimaler*):

6,8

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)

Personal som behärskar det svenska språket:

- 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

Eventuella kommentarer avseende ledning och personal:

Ledningssystem:

- Ledningssystem finns i enlighet med SOSFS 2011:9 (M och S)

Ledningssystemet omfattar rutiner för:

- Riskanalys
- Egenkontroll
- Anmälan enligt Lex Sarah (SOSFS 2011:5)
- Anmälan enligt Lex Maria (SOSFS 2005:28)
- Avvikelsehantering
- Klagomålshantering
- Samverkan
- Dokumentation enligt SoL
- Dokumentation enligt HSL
- Basala hygienrutiner i enlighet med SOSFS 2007:19
- Läkemedelshantering i enlighet med SOSFS 2000:1

Rutiner/planer finns för:

- Personalens kompetensutveckling
- Introduktion av nyanställda
- Egenkontroll för mat och måltider, livsmedelshantering
- Kontaktmannaskap
- Delegering

Kvalitetsberättelser:

- Aktuell kvalitetsberättelse finns
- Beskrivning av enhetens värdegrundsarbete finns

Eventuell kommentar avseende ledningssystem

Dokumentation enligt HsL sker inte på enheten utan köps av ett äldreboende i närheten.  
Rutiner för egenkontroll saknas, viss egenkontroll sker på enheten.

---

*Dokumentation utifrån bestämmelser i socialtjänstlagen:*

---

Dokumentation utifrån bestämmelser i socialtjänstlagen:

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

De aktuella genomförandeplaner som finns innehåller/framgår:

- Vad som skall göras, hur och när
- Att information har getts om enhetens klagomålshantering
- Att den enskilde och/eller företrädare har deltagit vid upprättande 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

Eventuell kommentar avseende dokumentation utifrån bestämmelser i socialtjänstlagen:

Löpande anteckningar saknas i stort sätt i samtliga daganteckningar som har granskats.  
Genomförandeplanerna speglar inte den enskildes hjälpbehov.

---

*Stimulans:*

---

Stimulans:

- Verksamheten erbjuder gemensamma aktiviteter
- Verksamheten erbjuder individuella aktiviteter
- Samarbete sker med frivilliga organisationer

Eventuell kommentar avseende stimulans:

Dokumentation, hälso- och sjukvård:

- Journalerna innehåller den lagstadgade journalföringen (PDL 2008: 355)
- Journalerna finns tillgängliga för berörd personal så att gästerna får nödvändig vård och omsorg
- Journalhandlingarna förvaras på ett betryggande sätt och så att obehöriga inte får tillgång till dem

Eventuell kommentar avseende dokumentation av hälso- och sjukvård:

Dokumentationen förvaras på enheten som ansvarar för sjuksköterskebemanningen. Därför har dokumentationen inte granskats.