

Servicehus: Kista servicehus

Uppföljande stadsdelsförvaltning: Rinkeby-Kista

Entreprenör/Nämnd:

Rinkeby-Kista

Verksamhetschef/enhetschef:

Hossein Ahmadian

Adress:

Kista torg 3-5 164 42 Kista

Telefon:

08-50801744

Verksamhetens regiform:

- Kommunal regi
 Entreprenad

Antal boende totalt:

138

Varav antal boende från staden per stadsdelsnämnd:

	Antal
Bromma	0

Enskede-Årsta-Vantör	1
Farsta	0
Hägersten-Liljeholmen	0
Hässelby-Vällingby	2
Kungsholmen	0
Norrmalm	0
Rinkeby-Kista	119
Skarpnäck	0
Skärholmen	2
Spånga-Tensta	14
Södermalm	0
Älvsjö	0
Östermalm	0
Socialförvaltningen	0

Uppföljningen utförd av:

Annika Ekengren utredare Ann-Christin Larsson MAS

Datum för uppföljningen:

2013-03-25

Vid uppföljningen medverkade från utföraren:

Hossein Amadlan enhetschef Kanval Kumar bitr.enhetschef

Metod för uppföljningen:

Intervjuer dokumentgranskning rundvandring på servicehuset

Samlad bedömning av uppföljningen:

Gemensamhetslokalerna är fina och fräscha. Aktiviteter pågår på bottenvåningen dagtid för de boende. Mellan huskropparna finns trädgårdar som utnyttjas mycket sommartid. Aktuella genomförandeplaner finns för alla boende. Intrycket är att verksamheten bedrivs med god kvalitet och präglas av en positiv anda. Hälso och sjukvården har bra rutiner och införandet av Senior alert och Palliativa registret har bidragit till ytterligare kvalitetssäkring, samt att det förebyggande arbetssättet har utvecklats.

Följande avvikelser/brister finns som skall vara åtgärdade senast:

Den löpande dokumentationen är torftig och bör förbättras till nästa uppföljningstillfälle.

Återkoppling av föregående års uppföljning. Kvarstående avvikelser/brister:

Även vid förra årets uppföljning påpekades att den löpande dokumentationen var bristfällig.

Återkoppling av föregående års uppföljning. Sammanfattning:

Ingen större förbättring verkar ha skett av dokumentationen.

Ekonomi och administration:

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

Eventuella kommentarer avseende ekonomi och administration:

Ledning:

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

Hälso- och sjukvårdspersonal:

Antal sjuksköterskor dag/kväll på uppföljd inriktning, omräknat till heltidsanställningar (anges med två decimaler):

Antal nattsjuksköterskor på uppföljd inriktning, omräknat till heltidsanställningar (anges med två decimaler):

Antal arbetsterapeuter på uppföljd inriktning omräknat till heltidsanställningar (anges med 2 decimaler):

Antal sjukgymnaster på uppföljd inriktning omräknat till heltidsanställningar (anges med 2 decimaler):

Tjänstgörande sjuksköterska:

- 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):

Antal vårdbiträden/undersköterskor dag/kväll på uppföljd inriktning omräknat till heltidsanställningar (anges med 2 decimaler):

Antal vårdbiträden/undersköterskor natt på uppföljd inriktning omräknat till heltidsanställningar (anges med 2 decimaler):

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
 Nutritionsutredningar inkluderande bedömning med uppföljning och åtgärd
 Fallutredningar inkluderande bedömning med uppföljning och åtgärd
 Trycksårsutredningar inkluderande bedömning med uppföljning och åtgärd
 Medicintekniska produkter i enlighet med SOSFS 2008:1
 Basala hygienrutiner i enlighet med SOSFS 2007:19
 Läkemedelshantering i enlighet med SOSFS 2000:1
 Vård i livets slutskede

Rutiner/planer finns för:

- Personalens kompetensutveckling
- Introduktion av nyanställda
- Egenkontroll för mat och måltider, livsmedelshantering
- Kontaktmannaskap
- Hantering av egna medel eller motsvarande
- Hantering av nycklar eller motsvarande, till den boendes egen dörr
- Delegering

Kvalitets- och säkerhetsberättelser:

- Aktuell patientsäkerhetsberättelse finns
- Aktuell kvalitetsberättelse finns
- Beskrivning av enhetens värdegrundsarbete finns

Eventuell kommentar avseende ledningssystem

Ledningssystemet enligt SOSFS:11 är fortfarande under uppdatering.

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 boende med omvårdnadsinsatser

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:

Den löpande dokumentationen bör förbättras, i de granskade akterna är anteckningarna ganska sporadiska

De boende får vid inflyttningen:

- Muntlig information
- Skriftlig information

Eventuella kommentarer avseende boende och service:**Stimulans:****Stimulans:**

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

Eventuell kommentar avseende stimulans:

Stort utbud av olika aktiviteter för de äldre

Hälso- 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

Eventuell kommentar avseende hälso- och sjukvård:

En apoteksgranskning ska genomföras under -2013. Hembesök av ansvarig läkare görs idag i större utsträckning än tidigare, vilket har bidragit till att helhetssynen och det förebyggande synsättet har förstärkts.

Dokumentation, hälso- och sjukvård:

- Journalerna 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
- Journalhandlingarna förvaras på ett betryggande sätt och så att obehöriga inte får tillgång till dem

Eventuell kommentar avseende dokumentation av hälso- och sjukvård:**Rehabilitering:**

- För nyinflyttade boende görs en funktionsbedömning av sjukgymnast
- För nyinflyttade boende görs en ADL-bedömning av arbetsterapeut
- Rehabiliteringsplaner 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

Eventuell kommentar avseende rehabilitering:

Kvalitetsregister:

Enheten registrerar i:

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

Eventuell kommentar avseende kvalitetsregister:

Registrering i BPSD är inte planerat att genomföras under -2013.

