

Uppföljning av verksamheten vid Vasens vård- och omsorgsboende

Bakgrund

Norrmalms stadsdelsförvaltning arbetar med avtalsuppföljning i syfte att kontinuerligt och långsiktigt säkra kvaliteten inom äldreomsorgen så att den äldre upplever trygghet med de insatser som ges. För att säkra kvaliteten på samtliga vård- och omsorgsboenden inom stadsdelsnämndens ansvar följer stadsdelsförvaltningen upp egen regi på samma sätt som de verksamheter som drivs på entreprenad, dvs. med kvalitetsuppföljning, avvikelserapportering samt annonserade och oannonserade besök.

Vid verksamhetsuppföljningen tillämpas aktuell lagstiftning: socialtjänstlagen (SoL), hälso- och sjukvårdslagen (HSL), Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd, äldreförvaltningens stadsgemensamma mall för uppföljning av avtal samt vid entreprenaduppföljning avtalet med dess mervärden.

Vid verksamhetsuppföljningen 2013 av Vasens vård- och omsorgsboende var stadsdelsförvaltningens sammanfattande bedömning att de äldre erbjuds vård och omsorg av god kvalitet. Förvaltningen fann att vissa delar i vården och omsorgen behövde förbättras ytterligare, bland annat innehållet i den löpande sociala dokumentationen. Även inom området för hälso- och sjukvården behövde delar i dokumentationen förbättras.

Genomförande

Uppföljningsbesöken på Vasens vård- och omsorgsboende genomfördes vid två tillfällen, den 17 och 18 februari 2014, av avdelningschef, verksamhetscontroller, utvecklingssekreterare och biståndshandläggare. Uppföljningen av hälso- och sjukvården genomfördes av medicinskt ansvarig sjuksköterska (MAS) och medicinskt ansvarig för rehabilitering (MAR). Uppföljningsbesöket var föranmält och informationsbrev hade skickats till ledningen för Vasens vård- och omsorgsboende.

Uppföljningsarbetet sker både på individ- och verksamhetsnivå. Vid sidan av sin uppföljande funktion fungerar förvaltningen även som

samarbetspartner i samband med kvalitetsutveckling inom verksamheterna.

Förvaltningen har intervjuat verksamhetschefer, omsorgspersonal, sjuksköterskor, sjukgymnaster och arbetsterapeuter. Vid uppföljningen granskades styrdokument och skriftliga rutiner.

Metod för individuppföljningen är observation, hembesök, intervjuer med de äldre och granskning av dokumentation.

Vasens vård och omsorgsboende

Vasens vård- och omsorgsboende drivs sedan februari 2012 av Attendo AB. Vasen är ett vård- och omsorgsboende som riktar sig till äldre med demenssjukdom och äldre som av fysiska skäl är i behov av heldygnsomsorg. Vasen har 78 lägenheter fördelade på sju gruppboenden. Lägenheterna har kök, balkong och hygienutrymme. Det finns gemensamhetsutrymmen med kök och allrum på samtliga gruppboenden. De äldre har tillgång till en stor terrass för utvistelse och större samlingsal som bland annat används till gemensamma aktiviteter. Inom boendet finns även caféverksamhet med möjlighet till social samvaro.

Lednings- och ansvarsfrågor

Ett gott samarbete mellan ledningen för Vasens vård- och omsorgsboende och stadsdelsförvaltningen är en viktig förutsättning för hur verksamheten lyckas med sitt uppdrag att erbjuda vård och omsorg med hög kvalitet.

Samarbetet med förvaltningen fungerar bra på alla nivåer. Möten hålls regelbundet, minst ett par gånger per termin, och båda parter har utsett kontaktpersoner på ledningsnivå.

Verksamheten och staden är skyldiga att hålla varandra informerade om viktiga händelser och förändringar som kan påverka förutsättningarna för parternas åtaganden och ansvar. Förutom regelbundna samverkansmöten hålls löpande kontakter via möten, telefon och e-post.

Staden ansvarar för att verksamheten har en godtagbar säkerhetsnivå beträffande brandlarm. På Vasens vård- och omsorgsboende genomförs brandövning en gång per år. Under hösten 2013 har medarbetarna genomgått brandutbildning. Samtliga nyanställda utbildas av verksamhetens brandskyddsombud.

Stadsdelsnämnden har det övergripande ansvaret för systemet med trygghetslarm på boendet och verksamheten ska enligt överenskomna rutiner omgående meddela beställaren om larmet inte fungerar som det ska. Rutiner finns men larmanordningen är av äldre analogt system. För att de äldre ska känna sig trygga kontrolleras larmanordningen ofta. Förvaltningen planerar en övergång till digitala system för trygghetslarm i stadsdelsområdets vård- och omsorgsboenden.

Verksamheten ansvarar för att offentlighets- och sekretesslagen följs. Information om offentlighets- och sekretesslagen ingår i Attendos introduktionsmaterial och ges i samband med nyanställning och därefter återkommande på arbetsplatsträffar. Samtliga medarbetare, inklusive timanställda, får både muntlig och skriftlig information och förbinder sig därefter skriftligt att följa gällande bestämmelser.

Verksamhetens medarbetare omfattas i huvudsak av den meddelarfrihet som råder för offentligt anställda. Information om meddelarfrihet ges i samband med introduktion av nyanställda och på arbetsplatsträffarna.

Ledningen ansvarar för att systematiskt arbetsmiljöarbete bedrivs. Skyddsronder har genomförts vid två tillfällen under 2013. Arbetsmiljöronder med riskbedömning genomförs när en ny hyresgäst flyttar in och vid identifierad risk upprättas en handlingsplan. Arbetsmiljöfrågorna är en stående punkt på arbetsplatsträffarna. Samarbetet med de fackliga organisationerna fungerar tillfredsställande.

Verksamheten genomför ett par olika medarbetarundersökningar varje år. Resultaten med förbättringsåtgärder sammanställs till en handlingsplan som följs upp på arbetsplatsträffarna.

Ekonomi och administration

Staden ska ha insyn i verksamhetens ekonomiska ställning. Stadsdelsförvaltningen har i denna rapport hämtat uppgifter från Upplysningscentralen (UC). De tre senaste månadernas inbetalningar av arbetsgivaravgifter samt eventuellt restförda skulder avseende skatter och avgifter hos kronofogdemyndighet och Skatteverket har också kontrollerats. Företaget visar tillfredsställande resultat vid samtliga kontroller.

Rutiner finns för reglering av ersättning gentemot beställaren samt för avrapportering av förändrat omsorgsbehov. Rapporteringen görs dels genom faktureringen och dels i Paraplysystemet.

Social omsorg

Ledning och organisation

Ledningen består av två verksamhetschefer. I ledningsgruppen ingår även en kvalitetsutvecklare. På respektive boendeinriktning finns en samordnare som vid sidan av omsorgsarbetet också samordnar det dagliga arbetet. Ledningen uppger att de har goda kunskaper om socialtjänstlagen.

Omsorgspersonal

Vasens vård- och omsorgsboende med heldygnsoomsorg ska vara bemannat dygnet runt årets alla dagar med sådan personalstyrka att den äldre alltid får sitt behov av vård och omsorg tillgodosett. På boendeinriktningen demens med tio äldre per boendeenhet finns tre till fyra personal dagtid och tre kvällstid. Den somatiska inriktningen med arton respektive tio boende bemannas med sex personal dagtid och fyra kvällstid respektive tre personal dag och två kvällstid. Nattetid bemannas Vasen med totalt fyra personal. Bemanningen håller avtalad nivå. Information om vilka som arbetar under dygnet finns angivet på gruppboendena.

Samtliga medarbetare har nu upprättade kompetensutvecklingsplaner, individuella och generella. Vid intervjun med omsorgspersonalen framfördes att kompetensutvecklingsplanen känns meningsfull i den meningen att kompetensutvecklingen motsvarar uppdraget.

Ledningssystem

Ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete enligt SOSFS 2011:9 finns dels på övergripande nivå för Attendos verksamheter och dels på lokal nivå för verksamheten vid Vasens vård- och omsorgsboende. Ledningssystemet omfattar rutiner för riskanalys, egenkontroll, samverkan, avvikelser- och klagomålshantering samt rapportering enligt lex Sarah.

Allvarligt missförhållande enligt 14 kap. 2 § SoL

Det finns skriftliga rutiner för hantering av allvarliga missförhållanden enligt 14 kap. 2 § SoL. Stadsdelsnämnden får omedelbart kännedom om rapport enligt lex Sarah. Inga allvarliga missförhållanden har rapporterats sedan föregående uppföljning.

Klagomål och synpunkter

De äldre och deras anhöriga får information om verksamhetens rutiner för klagomål och synpunkter i samband med inflyttning och vid upprättandet av genomförandeplanen. Information om rutiner

för klagomål och synpunkter finns synligt på gruppboendena med undantag av hela våningsplan 4 där informationen saknades.

Social dokumentation

Stadsdelsförvaltningens granskning av den sociala dokumentationen omfattar de äldres genomförandeplaner och den fortlöpande sociala dokumentationen samt förvaring av personakter.

Totalt 42 procent av den sociala dokumentationen har granskats. Den sociala dokumentationen har förbättrats sedan föregående år men innehåller fortfarande brister. Alla äldre har en genomförandeplan som är individuellt utformad. De allra flesta genomförandeplaner är aktuella och med datum för uppföljning men saknar ibland underskrifter av den äldre, legal företrädare eller av kontaktperson. I den sociala dokumentationen finns flera goda exempel på kontinuerligt förda anteckningar med sakligt innehåll. Värderande omvärden förekommer men i mindre omfattning än vid föregående års uppföljning. I ett ärende är det svårt att förstå innehållet på grund av bristfälliga språkkunskaper i skrift.

Dokumentationen ska förvaras i låsta brandsäkra skåp i låsta rum men vid uppföljningen var samtliga skåp med akter öppna med nyckeln i. På plan 1 låg de äldres akter öppet på en hylla i personalrummet.

Omsorgens innehåll

Vasens vård- och omsorgsboende arbetar utifrån Attendos värderingar: kompetens – vi kan, engagemang – vi vill och hjälpsamhet – vi bryr oss. En utgångspunkt i omsorgen är det salutogena synsättet som innebär att med individen i centrum ta till vara hälsa, resurser och styrkor. Ett rehabiliterande förhållningssätt tillämpas genom att göra de äldre delaktiga i de dagliga sysslorna allt efter förmåga och intresse.

Vasen deltar i stadens värdegrundsarbete. En planeringsdag har ägnats åt fördjupning i värdighetsgarantierna med stadens material som utgångspunkt. Två värdegrundscoacher har utsetts för att stödja sina kolleger i värdegrundsarbetet.

Vid inflyttning tilldelas den äldre en kontaktperson och även en ersättare utses för att säkra kontinuitet och trygghet i omsorgsarbetet. Alla kontaktpersoner certifieras och det finns alltid möjlighet att byta kontaktperson om så önskas.

De äldre har inflytande över sina insatser och de flesta är nöjda med utförandet av insatserna. I stadens brukarundersökning 2013 svarade 90 procent att de är nöjda med det stöd de får med sin personliga omvårdnad (stadens snitt 87 procent).

Det framkommer vid individuppföljningen att flertalet känner sig nöjda med sin omsorg och vet vem som är kontaktperson. Fler får också egen tid med sin kontaktperson men några av de intervjuade uppger att de är osäkra på vem som är deras kontaktperson.

Utevistelse erbjuds dagligen och den enskilde ges möjlighet att t.ex. besöka närstående eller uträtta ärenden. I brukarundersökningen 2013 svarade 83 procent att de är nöjda med möjligheten att komma ut, vilket är en markant skillnad mot resultatet 2012 då endast 47 procent var nöjda med möjligheten att komma ut. Individuppföljningen visar ändå att flera av de intervjuade inte tycker att de får komma ut i önskad utsträckning.

Olika aktiviteter är ett prioriterat område på Vasen. Ett program med de återkommande evenemangen finns anslaget på varje våningsplan. Verksamheten utgår från en kulturkalender där säsongs- och högtidsbetonade händelser planeras över hela året. Årligen arrangeras också två kulturveckor och minst ett par temadagar eller utställningar. Inom verksamheten finns läsombud och en trivselvärdinna. I brukarundersökningen 2013 uppgav 84 procent att de är nöjda med de aktiviteter boendet erbjuder (stadens snitt 68 procent). I resultatet av individuppföljningen svarar några att de alltid eller oftast blir tillfrågade om att delta i aktiviteter medan vissa uppger att de sällan eller aldrig tillfrågas.

Kost och måltidssituation

Vasens matleverantör är Dafgårds. Lunch och middag levereras kyld och värms sedan på respektive boendeenhet. Omsorgspersonalen lagar själva tillbehören, t.ex. kokar potatis, ris, pasta och gör egen sallad. Kaffebröd bakas på boendet tillsammans med de äldre som önskar. Livsmedelsverkets rekommendationer följs och kosten anpassas efter de äldres behov. Det finns kostombud på gruppboendena som har det övergripande ansvaret för måltiden och måltidssituationen.

Måltiderna serveras i de gemensamma matsalarna men de äldre väljer själva om de vill äta gemensamt eller i sin lägenhet liksom de väljer mellan olika maträtter och dryck. Stor vikt läggs vid dukning och porslin som också skiljer mellan vardag och helg.

Individuppföljningen visar att det råder delade meningar om maten, vissa tycker att den oftast eller alltid är god medan andra önskar mer av färsk frukt, kött och grönsaker samtidigt som det också framförs att det serveras rikligt med färsk frukt. De flesta intervjuade tycker att måltiden är en trevlig stund på dagen. I samtalen med de äldre framkommer att vissa har problem med att äta gemensamt med dem som behöver mycket assistans i samband med måltiden. Verksamheten försöker finna lösningar t.ex. genom att några äter i mindre grupper utifrån behov av handräckning vid måltiden.

Under 2013 påbörjade Attendo AB ett arbete med att kvalitetssäkra mat och måltider inom samtliga egna verksamheter som bedriver äldreomsorg. Arbetet utvärderas genom kvartalsvisa måltidsobservationer och resultatet används i det egna förbättringsarbetet. Resultatet i stadens brukarundersökning 2013 visar relativt hög andel nöjda, 85 procent uppgav att maten smakar bra och 87 procent svarade att måltiden är en trevlig stund på dagen. Resultaten är högre än stadens snitt där 76 procent av de äldre svarade att maten smakar bra respektive att måltiden är en trevlig stund på dagen.

Boendemiljö

Lägenheterna har toalett, dusch och kokmöjligheter. Gemensamhetsutrymmen finns på alla våningsplan. De äldre som bor på Vasen har tillgång till en stor terrass som bland annat har utrustats med växter, utomhusmöbler och grillar.

De gemensamma utrymmena har till stor del karaktären av de äldres hem med ett möblemang som är en blandning mellan gammalt och nytt.

Vid tillfället för uppföljningen uppehåller sig flera av de äldre i gemensamhetsutrymmena med olika sysselsättningar tillsammans med omsorgspersonalen. Det var genomgående rent och fräscht i köken och de gemensamma utrymmena med undantag av plan 1 där det inte var rent i köket och gemensamhetsutrymmet är trångt och något rörigt. När det gäller frågor om de gemensamma utrymmena är rena och fräscha och om möblerna är ändamålsenliga har Vasen hög andel nöjda i resultatet av stadens brukarundersökningar 2013.

Hälso- och sjukvård

Stadsdelsförvaltningen har granskat att verksamheten följer hälso- och sjukvårdslagstiftningen och Socialstyrelsens rekommendationer och kvalitetskrav samt Stockholms stads riktlinjer för hälso- och sjukvård. Kommunens ansvar omfattar sjukvård upp till och med sjuksköterske-, sjukgymnast- och arbetsterapeutnivå.

Ledning och organisation

Det finns en verksamhetschef enligt 29 § hälso- och sjukvårdslagen (HSL) samt en medicinskt ansvarig sjuksköterska (MAS) enligt 24 § HSL. Landstinget ansvarar för att verksamheten har en namngiven läkare för respektive boende. Läkarservicen utförs av Legevisitten AB som från och med den 1 januari 2014 övertog uppdraget efter Stockholmsgeriatriken. Legevisitten ansvarar för läkare även på jourtid. En lokal samverkansöverenskommelse finns mellan Vasens vård- och omsorgsboende och Legevisitten. Överenskommelsen revideras årligen av verksamhetschef för läkarorganisationen och stadsdelsförvaltningens MAS i samråd med verksamhetschefen för boendet.

Ledningssystem, riktlinjer och rutiner

Verksamheten följer gällande lagstiftning, avtal, Socialstyrelsens rekommendationer och Stockholms stads anvisningar för hälso- och sjukvård.

Ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete enligt SOSFS 2011:9 finns dels på övergripande nivå för Attendos verksamheter och dels på lokal nivå för verksamheten vid Vasens vård- och omsorgsboende. Patientsäkerhetsberättelse har upprättats för 2013. Verksamheten har lokala rutiner för hälso- och sjukvård.

Samverkan och informationsöverföring

Verksamheten har rutiner för informationsöverföring mellan olika vårdgivare och för rapportering både internt och externt.

Team-möten mellan hälso- och sjukvårdspersonalen och omsorgspersonalen har inte genomförts kontinuerligt som planerat. Detta med hänvisning till att det saknats kontinuitet i sjuksköterskegruppen, vilket påverkat den gemensamma planeringen och informationsutbytet kring behov och insatser för den enskilde.

Arbetsterapeuten och sjukgymnasten besöker dagligen de olika gruppboendena och har informationsutbyte med omsorgspersonalen.

Omvårdnadsansvar och sjuksköterskebemanning

Verksamheten har sjuksköterskor på plats dygnet runt alla dagar i veckan. Under 2013 har nya sjuksköterskor rekryterats och det finns nu 3,75 heltidsanställda sjuksköterskor dagtid. Det finns totalt 5,75 sjuksköterskor, inklusive natt. Samtliga boende har en omvårdnads-

ansvarig sjuksköterska och varje sjuksköterska har omvårdningsansvar för ca 20 boende.

Under 2013 har flertalet sjuksköterskor bytts ut. Kontinuiteten i omvårdningsansvaret har påverkats negativt av detta.

Sjuksköterskorna beskriver att de viktigaste arbetsmomenten är att se till att de boende får den hälso- och sjukvård som behövs samt att rapporteringsrutinerna mellan sjuksköterskorna fungerar så att patientsäkerheten garanteras.

Arbetsterapeut och sjukgymnast

Vasen har en arbetsterapeut på 80 procent och en sjukgymnast på heltid. Verksamheten har för närvarande en vakans och rekrytering har påbörjats.

Den vakanta tjänsten innebär risker att behov av rehabiliterande insatser och handledning till personalen i det hälsofrämjande arbets sättet inte tillgodoses.

Läkemedelshantering

En lokal instruktion för läkemedelshantering finns. Det finns ett akut- och buffertförråd som finansieras av landstinget och hanteras av sjuksköterskorna på boendet. Läkemedel i buffertförrådet används i samband med tillfälliga och akuta medicineringar. Ett separat kylskåp för provtagningsmaterial har anskaffats.

Kvalitetsgranskning av läkemedelshantering

En extern kvalitetsgranskning av läkemedelshanteringen utfördes i oktober 2013 av en farmaceut från Apoteket Farmaci AB. Vid besöket var läkemedelsförrådet i utomordentligt skick.

Läkemedelsgenomgång

Enligt överenskommelsen med Stockholmsgeriatriken och stadsdelsförvaltningens MAS har läkemedelsgenomgångar utförts under 2013 utifrån Socialstyrelsens kvalitetsindikatorer för äldres läkemedelsbehandling. Genomgången ska genomföras vid inflyttning och sedan minst en gång varje år i samverkan med den äldre, ansvarig läkare, sjuksköterska och kontaktperson. Verksamheten har genomfört läkemedelsgenomgångar för 45 procent av de boende och det är samma resultat som året innan, målvärdet är 100 procent.

Delegering

Verksamheten har rutiner för delegering av hälso- och sjukvårds-

uppgifter. Legitimerad personal utbildar omsorgspersonalen, som får genomgå ett skriftligt kunskapsprov innan delegeringen. Dessa rutiner tillämpas även när delegationen ska förlängas.

Medicintekniska produkter (MTP)

Det finns lokala skriftliga rutiner för arbetstekniska och individuellt utprovade hjälpmedel. Produkterna är registrerade i en förteckning. Den löpande skötseln och funktionskontroll av utlämnade hjälpmedel görs av kontaktman. Brister i skötseln förekommer, enligt arbetsterapeuten och sjukgymnasten. Service av sängar genomfördes under 2012 och planeras åter till 2014. Kontroll av personlyftar planeras till augusti 2014. Sjuksköterskorna har en lista för blodtrycks- och blodsockermätare samt övrig nödvändig apparatur. De kontrollerar att dessa fungerar och att det köps in nya vid behov.

Förebyggande hälso- och sjukvård

Fallprevention

Som en del av arbetet med fallprevention ingår balansträning i grupp som genomförs under ledning av arbetsterapeut och sjukgymnast. Omsorgspersonalen ges vid behov handledning.

Munhälsobedömning

Flexident AB ansvarar från årsskiftet 2014 för att utföra kostnadsfria munhälsobedömningar. Samtliga boende erbjuds en bedömning varje år. Personalen informeras om reglerna för nödvändig tandvård. Sjuksköterskan undersöker den äldres munstatus i samband med inflyttning och därefter vid behov eller minst en gång per år. Flexident erbjuder också utbildning i tand- och munvård till omsorgspersonalen. I journalerna finns det munhälsobedömningar dokumenterade för 82 procent av de boende.

Medicinsk fotvård

Verksamheten har tillgång till en medicinsk fotvårdsspecialist med godkänd kompetens och bekostar fotvården om den äldre har en remiss från läkare.

Skyddsåtgärder

Rutiner finns för riskbedömning inför ordinationer av skyddsåtgärder, dvs. sänggrindar, positioneringsbälten, individuella larm och kodlås. Individuella planer finns upprättade i samråd med den enskilde eller dennes företrädare.

Inkontinenshjälpmedel

Sjuksköterskan ska utreda i samråd med den enskilde och omsorgspersonalen eventuella inkontinensbesvär och vid behov ordinera individuellt anpassade hjälpmedel. Det finns få inkontinensutredningar dokumenterade i hälso- och sjukvårdsjournalerna.

Riskbedömningar

Riskbedömningar ingår i stadens kvalitetsindikatorer.

Aktuell mätperiod är från första oktober 2012 till sista september 2013. Samtliga boende ska enligt stadens anvisningar få riskbedömningar utförda minst en gång varje år om de själva vill medverka.

Fallriskbedömning

Genomförda fallriskbedömningar är dokumenterade för 50 procent av de boende.

Riskbedömning för undernäring

Genomförda bedömningar enligt MNA är dokumenterade för 82 procent av de boende.

Riskbedömning för trycksår

Genomförda bedömningar enligt Norton är dokumenterade för 100 procent av de boende.

Verksamheten ska också lämna in hälso- och sjukvårdsstatistik. Statistikregistreringen startade i september 2013 men verksamheten har inte kommit igång med det ännu.

Bedömning av ADL – och funktionsnivå samt behov av rehabiliterande åtgärder

I samband med inflyttning till boendet genomförs bedömning av aktiviteter i daglig livsföring (ADL) och bedömning av förflyttningsförmåga samt hjälpmedelsbehov. Bedömningarna följs upp halvårsvis samt vid behov. Insatser och träning kan erbjudas boende utifrån bedömt behov. Grupp gymnastik erbjuds två dagar i veckan. I journalerna finns genomförda ADL- bedömningar dokumenterad för 42 procent av de boende.

Vårdhygien och egenkontroll

Vasen har ett avtal med Vårdhygien i Stockholms län och har lokala rutiner för basal vårdhygien. Omsorgspersonalen har fått utbildning via ett webbaserat utbildningsmaterial från Vårdhygien. Förråden är i god ordning men tvättstugorna behöver städas och utrustas med

skyddsutrustning till personalen med engångsförkläden, engångshandskar, handtvål, handsprit och pappershanddukar.

Hälso- och sjukvårdsjournaler och dokumentation

Dokumentation av sjuksköterska

Stadsdelsförvaltningens MAS och MAR har utfört en stickprovskontroll av journaler och det visade sig att 102 journaler är öppna den 13 mars. Verksamheten har endast 78 boende.

Attendos MAS har lämnat en redovisning av utförd journalgranskning vilken visar att endast 8 av 78 journaler har granskats. Förvaltningens MAS har inte fått redovisning vilka journaler det handlar om så en jämförande stickprovskontroll har inte kunnat utföras.

De journaler som förvaltningens MAS kontrollerade saknade kontaktuppgifter till närstående. Det finns inaktuella uppgifter på planeringsansvarig personal. En del personers hälsostatus är inte aktuella. Vårdplaner saknas i flertalet journaler. Riskbedömningar för fall ligger på 50 procent av de boende och för genomförda läkemedelsgenomgångar på 45 procent av de boende.

Inga uppgifter från verksamheten på genomförda loggkontroller har inkommit till förvaltningens MAS från verksamheten trots att staden har infört rutiner för detta.

Dokumentation av arbetsterapeut och sjukgymnast

De journaler som kontrollerades av stadsdelens MAR visar att status avseende ADL- och funktionsförmåga var aktuella i hög utsträckning. Uppgifter om planeringsansvarig sjukgymnast och arbetsterapeut har uppdaterats.

Rutiner vid dödsfall

Rutiner med checklista för palliativ vård vid livets slut finns. Rutinerna beskriver omhändertagandet av den döende eller den avlidne personen utifrån etiska värderingar, smärtlindring, omsorg och en lugn miljö. Information och stöd ges till de närstående. Verksamheten registrerar i Svenska Palliativregistret.

Avvikelsehantering och Lex Maria

Arbetsterapeuten och sjukgymnasten förmedlar att information om inträffade avvikelser som fallolyckor inte alltid når dem, utan att de själva söker information via dokumentationssystemet. Arbetsterapeuten och sjukgymnasten deltar i de kvalitetsråd som finns för

respektive boendeinriktning. Sjuksköterska deltar däremot inte alltid vilket påverkar kvalitetsarbetet negativt. Ingen lex Maria har rapporterats sedan föregående uppföljning.

Stadsdelsförvaltningens bedömning

Social omsorg

Vid individuppföljningen av Vasen framkom att de äldre får ett respektfullt bemötande och känner sig trygga i sitt boende.

Information om rutiner för klagomål och synpunkter fanns på alla gruppboenden utom på ett våningsplan. Informationen ska finnas väl synlig på samtliga gruppboenden.

De äldre har inflytande över sina insatser och de flesta är nöjda med utförandet av insatserna men några av de intervjuade uppger att de är osäkra på vem som är deras kontaktperson. I omsorgen om den äldre har kontaktpersonen det övergripande ansvaret och därför är det viktigt att samtliga äldre vet vem deras kontaktperson är liksom vilken funktion denne har.

Vasens har genomfört satsningar på utevistelse och detta visade goda resultat i stadens brukarundersökning för 2013. Andelen nöjda med möjligheten att komma ut ökade från 47 procent 2012 till 83 procent 2013. Ändå visar individuppföljningen att flera av de intervjuade inte tycker att de får komma ut i önskad utsträckning. Vasen erbjuder utevistelse dagligen och bör undersöka orsaken till varför vissa äldre inte är nöjda med möjligheten till utevistelse.

De allra flesta äldre är också nöjda med aktiviteterna i brukarundersökningen 2013 men i resultatet av individuppföljningen uppger några av de intervjuade att de inte blir tillfrågade om att delta i verksamhetens aktiviteter. Det är den äldre själv som avgör men det är viktigt att alla blir informerade om de aktiviteter som erbjuds och tillfrågade om de vill delta.

Totalt 42 procent av den sociala dokumentationen har granskats. Den sociala dokumentationen har förbättrats sedan föregående år men innehåller fortfarande brister. Alla äldre har en genomförandeplan som är individuellt utformad. De allra flesta genomförandeplaner är aktuella och med datum för uppföljning men saknar ibland underskrifter av den äldre, legal företrädare eller av kontaktperson. I den sociala dokumentationen finns flera goda exempel på kontinuerligt förda anteckningar med sakligt innehåll.

Värderande omdömen förekommer men i mindre omfattning än vid föregående års uppföljning. I ett ärende är det svårt att förstå innehållet på grund av bristfälliga språkkunskaper i skrift.

Dokumentationen ska förvaras säkert i låsta brandsäkra skåp i låsta rum. Vid uppföljningen var samtliga skåp med akter öppna med nyckeln i. På ett gruppboende låg de äldres akter öppet på en hylla i personalrummet.

Hälso- och sjukvård

Under 2013 har flertalet sjuksköterskor bytts ut och det har inneburit brister i kontinuiteten. Omvårdnadsansvaret har påverkats negativt av detta. Den basala hälso- och sjukvården fungerar bra men det krävs att sjuksköterskebemanningen är stabil för den fortsatta kvalitetsutvecklingen av hälso- och sjukvården. Rekrytering av sjuksköterskor pågår.

Vasen har vid tidpunkten för uppföljningen en vakant tjänst för sjukgymnast och det innebär att behov av rehabiliterande insatser och handledning till omsorgspersonalen i det hälsofrämjande arbetet riskerar att inte tillgodoses. Rekrytering av sjukgymnast pågår.

Verksamheten behöver förbättra antalet riskbedömningar, uppdatera kontaktuppgifter till anhöriga samt till planeringsansvarig personal. Aktuell hälsostatus ska finnas i hälso- och sjukvårdsjournalerna och inaktuella journaler avslutas. Enligt rutin ska också loggkontroll och redovisning av hälso- och sjukvårdsjournaler utföras och rapporteras till förvaltningens MAS.

Enligt basala hygienrutiner ska tvättstugorna hållas rena och det ska finnas skyddsutrustning till personalen med engångsförkläden, engångshandskar, handtvål, handsprit och pappershanddukar.

Sammanfattande bedömning

Förvaltningens samlade bedömning är att de äldre som bor på Vasens vård- och omsorgsboende erbjuds vård och omsorg av god kvalitet. Attendo AB uppfyller avtalet men vissa delar i vården och omsorgen behöver förbättras ytterligare.

Vissa förbättringsåtgärder är av utvecklingskaraktär och tar tid att åtgärda. Tidsplanen för åtgärder av dessa är därför satt till cirka tre månader. Inom vissa delar för hälso- och sjukvården görs mätningar den 1 oktober 2014 och kan först därefter kontrolleras.

Förbättringsområdena med tidplan för åtgärder har sammanställts i bilaga 2.