

Handläggare
Eva Kruse
Telefon: 08-508 10 575

Uppföljning av social omsorg enligt socialtjänstlagen vid Dianagårdens vård-och omsorgsboende 2017

Sammanfattande bedömning och förbättringsåtgärder

Förvaltningens sammanfattande bedömning är att Dianagårdens vård-och omsorgsboende har goda förutsättningar att ge de boende vård och omsorg av god kvalitet.

Under det gångna året har verksamheten arbetat med Dig IT- ett samverkansprojekt kring digital kompetensutveckling, utveckla och förbättra mat och måltidssituation, både före, under och efter måltiden. Teamarbetet har utvecklats i syfte med att skapa en helhets-syn utifrån olika professioner och att få en gemensam helhetsbild av vårdragares behov och insatser. Resultatet från Socialstyrelsens brukundersökning visade en nöjdhet inom flertalet områden.

Dianagården kommer från och med 2019 att stängas för renovering och omstruktureringsarbete. Fastigheten är inte ändamålsenligt utformad för att möta de äldres behov och den lever inte upp till gällande arbetsmiljökrav. Från och med januari 2018 är det intagningsstopp för nya boende på Dianagården. Under 2018 fortsätter verksamheten på Dianagården som vanligt.

Förvaltningen har enligt nedan noterat några områden där verksamheten bör intensifiera sina insatser. Åtgärderna av dessa kommer att följas upp under 2018.

- **Ledningssystemet-** förbättra arbetet med egenkontroller av den sociala dokumentationen i form av en skriftlig redogörelse med en sammanfattande bedömning över resultatet
- **Sociala dokumentationen-** fortsätta att utveckla och förbättra den sociala dokumentationen

Föregående års uppföljning-social omsorg

Vid uppföljningen av Dianagården 2016 var förvaltningens bedömning att Dianagården var en välskött verksamhet med goda förutsättningar att ge de boende vård och omsorg av god kvalitet. Förvaltningens konstaterade dock att arbetet med att identifiera och dokumentera fler verksamhetsspecifika riskområden borde fortsätta. Dokumentation av resultat från utförda egenkontroller inklusive livsmedelshygien behövde utvecklas och arbetet med att förbättra den sociala dokumentationen borde förbättras. Verksamhetens arbete med förbättringsåtgärder har uppmärksammats och flera åtgärder har vidtagits.

Uppföljning av social omsorg-år 2017

Ledningen på Dianagården består av en enhetschef och en biträdande enhetschef. Boendet är bemannad dygnet runt med omvårdnadspersonal och sjuksköterskor. På vardagar ingår även samordnare, receptionist, fysioterapeut, arbetsterapeut och vaktmästare. Av den tillsvidareanställda personalen är 90 procent utbildade undersköterskor. All personal behärskar det svenska språket i tal och skrift.

Ledningssystem

Ledningssystemet har under året utvecklats och personalens medverkande i kvalitetsarbetet är tydliggjord och uppdaterad. Rutiner finns för egenkontroll och flertalet egenkontroller är genomförda enligt rutin. Rutiner finns för hur samverkan ska bedrivas dels inom egna verksamheten samt med andra verksamheter.

Arbetet med egenkontroller bör förbättras, den sociala dokumentationen uppfyller delvis de ställda kraven enligt egenkontrollen. Det saknas en skriftlig redogörelse med en sammanfattande bedömning över resultatet samt en åtgärdsplan vid konstaterande brister.

Social omsorg

Verksamheten har rutiner för kontaktmannaskap och kontaktmannen är den primära vårdaren då denna är i tjänst. Kontaktmannen ansvarar för kontinuitet och helhetssyn i planeringen av brukarens omsorg. Omvårdnadspersonalen är införstådda med kontaktmannens uppdrag och intentioner och de förmedlar förståelse och respekt för de äldres livssituation, önskemål och behov.

Varje brukare har en individuell genomförandeplan som uppdateras kontinuerligt eller om behov uppstår. Brukarundersökningen visar att 84 procent är nöjda och 100 procent är trygga med sitt boende.

Värdegrund

Värdegrundsarbetet har under 2017 utvecklats, verksamheten har en väl utarbetad lokal rutin och omvårdnadspersonalen är väl införstådda i värdegrunden och dess innehåll. Bemötande fick i brukarundersökningen 95 procent.

Utevistelse, aktiviteter, egen tid

I Stockholms stad gäller utevistelsegarantin på samtliga vård- och omsorgsboende vilket innebär att alla äldre dagligen ska erbjudas möjlighet till utevistelse. Verksamheten har en lokal rutin för utevistelse och aktiviteter där det framgår att alla boende ska erbjudas dagliga utevистер om vädret tillåter. Varje månad görs egenkontroll av antalet utevистер som brukarna har erbjudits. Brukarundersökningen visar att 43 procent anser att möjligheterna att komma ut är bra. Aktiviteter utförs dagligen, dels på planen och i gemensamma utrymmen. Egen tid tillfrågas och erbjuds i stort sätt varje vecka. Brukarundersökningen visar att 39 procent är nöjda med de olika aktiviteter som erbjuds.

Mat och måltidssituation

På Dianagården serveras ett sexmålssystem (frukost, lunch, middag samt tre mellanmål) vid behov kan även nattmål serveras. Brukarundersökningen visar att 62 procent av de tillfrågade anser att maten smakar bra och 65 procent anser att måltiderna är en trevlig stund på dagen.

Förvaltningen har vid besök på två plan noterat att borden är fint dukade och färgkontraster finns mellan tallrik, bordstabled och bordsduk. TV och musik är avstängd under hela måltiden, lamporna i rummet är tända och ger ett behagligt ljus i matsalen. På bordet står färska blommor i två vaser samt en liten bricka med diverse kryddor och servethållare, allt på bordet är rent och i gott skick. På menytaflan står det tydligt med stor text vad som kommer att serveras vid dagens huvudmål och desserter. När alla brukare satt sig till bords presenteras menyn och en önskan om en smaklig måltid. Brukarna får välja mellan kylda dryckerna lättöl, saft, citronvatten eller ramlösa som måltidsdryck. Brukare som väljer att äta på sitt rum får en bricka till sitt rum med en välkomponerad måltid samt dryck efter önskemål. Personalen äter inte pedagogisk måltid på avdelningar som blir observerade.

Social dokumentation

Verksamheten har en lokal rutin för dokumentation och det finns en dokumentstödjure tillgänglig som är behjälplig med dokumentationen.

Verksamheten har tydliga rutiner gällande dokumentationen, dels löpande journalanteckningar och genomförandeplaner. Förvaltningen har vid uppföljningen gjort en dokumentations granskning avseende den sociala dokumentationen, 20 procent av journalerna har ingått i granskningen. Utifrån granskningen framkom att samtliga hade en uppdaterad genomförandeplan, målen för insatserna har tydligt framkommit likaså vem som är kontaktperson och det framgår tydligt att den enskilde har kunnat utöva inflytande på planeringen. Den löpande dokumentationen ska föras kontinuerligt så att den ger en aktuell bild av den enskildes situation. Det ska kunna gå att följa ett ärende från start till ärendet slutar. Den löpande dokumentationen är bristfällig och det finns ingen röd tråd i texten, kan dock skiljas åt mellan planen. Verksamheten behöver fortsätta arbeta med att utveckla och förbättra den sociala dokumentationen.

Klagomål och synpunkter

Utföraren arbetar aktivt med synpunkter och klagomål och en lokal rutin finns. Klagomålsblanketter finns tillgängliga på samtliga plan och i entrén. I brukarundersökningen uppgav 53 procent att man vet var man vänder sig om man vill framföra klagomål, resultat från tidigare år var 43 procent.

Livsmedelshygien

Vid förvaltningens senaste granskning i oktober 2017 framkom att Dianagården har en fungerande och systematisk egenkontroll av livsmedelshygien. Det är en förbättring i internrevision jämfört med förra årets uppföljning. Checklistor för mottagningskontroll av torr, kyl och frys varor ifylls inte på alla avdelningar, detta är ett område verksamheten behöver arbeta med.

Systematiskt brandskyddsarbete (SBA)

Förvaltningen har i oktober 2017 kontrollerat verksamhetens brandskyddsarbete och bedömningen är att Dianagården har en dokumenterat brandskyddsorganisation och fungerande systematisk brandskyddsarbete. Verksamheten upprätthåller en skälig nivå på brandskyddsfunktioner och förmåga att agera i händelse av brand. Tidigare brister i brandtekniska installationer är åtgärdade.