



Handläggare: Ingrid Lindeborg och Ann Bergman
Telefon: 08-508 04 030/08-508 05 05 556

Dnr 603-266-2008

Sammanträde den 26 augusti 2008

Till
Hässelby-Vällingby stadsdelsnämnd

**Tillsyn av särskilt boende, Råcksta sjukhem,
våning 5. Yttrande till länsstyrelsen.**

Återremitterat ärende. Beteckning 7010-08-033571

Förslag till beslut

Stadsdelsnämnden godkänner yttrandet till Länsstyrelsen

Leif Spjuth
stadsdelsdirektör

Annica Dominius
avdelningschef

Sammanfattning

Länsstyrelsen genomförde en oanmäld inspektion på Råcksta sjukhem plan 5 den 16 april 2008. Länsstyrelsen påpekar vissa brister när det gäller social dokumentation, att det finns en viss otydlighet när det gäller rutiner kring att identifiera, dokumentera samt analysera fel och brister enligt socialtjänstlagen samt att det förekommer även att personer med diagnostiserad demenssjukdom bor på ordinärt sjukhemsboende. Länsstyrelsen begär en redogörelse från stadsdelsnämnden hur de ska åtgärdas

Bilagor: 1. Beslut från länsstyrelsen



Ärendets beredning

Detta tjänsteutlåtande har utarbetats inom avdelningen för äldreomsorg. Ärendet återremitterades av nämnden den 17 juni för kompletteringar. Första tjänsteutlåtandet är inskickat till länsstyrelsen den 14 juli med protokollsutdrag om återremiss.

Ärendet har behandlats i avdelningsgrupp den 5 juni och den 14 augusti 2008. Ärendet har behandlats i lokala pensionärsrådet den 5 juni och den 18 augusti 2008. Yttrandet är skickat till länsstyrelsen den 10 juli med protokollsutdrag från nämnden den 17 juni.

Bakgrund

Länsstyrelsen genomförde en oanmäld inspektion på Räcksta sjukhem plan 5 den 16 april 2008. Länsstyrelsen påpekar vissa brister och begär en redogörelse från stadsdelsnämnden hur de ska åtgärdas.

Länsstyrelsen visar på vissa brister i den sociala dokumentationen. De anser att personalen reflekterar och planerar kring den enskildas individuella behov, men att detta inte alltid framkommer i den sociala dokumentationen. Länsstyrelsen visar även att det finns en viss otydlighet när det gäller rutiner kring att identifiera, dokumentera samt analysera fel och brister enligt socialtjänstlagen. De ser att det förekommer även att personer med diagnostiserad demenssjukdom bor på ordinärt sjukhemsboende, vilket Länsstyrelsen påtalar inte är önskvärt på grund av den demenssjukes särskilda behov. Det framkommer även att personalen har ett synsätt som sätter den äldres självbestämmande i fokus samt att de äldre är delaktiga vid upprättande av genomförandeplanerna.

Förvaltningens synpunkter och förslag

Social dokumentation

I samband med införandet av Parasol har äldreomsorgen gjort stora utbildningsinsatser när det gäller svenska språket, datakunskaper, social dokumentation samt dokumentationssystemet Parasol. Fortbildning och utveckling pågår fortlöpande. Rutiner har tagits fram för social dokumentation. En handlingsplan är framtagen för att följa upp att alla har genomförande planer och skriver i ParaSol. Räcksta har sex ParaSol ombud som hjälper sina arbetskamrater att komma igång med dokumentationen. Alla chefer har fått utbildning i hur man dokumenterar för att i sin tur vidareutbilda sin personal. Rutiner för uppföljning av vad man dokumenterar och hur håller på att tas fram.

Kvalitetssystem

Arbete pågår på avdelningen för Äldreomsorg med att ta fram ett kvalitetsledningssystem för hela äldreomsorgen som tydliggör rutinerna kring att identifiera, dokumentera, analysera fel och brister enligt socialtjänstlagen.



Dementa på somatikavdelningar

Råcksta sjukhems ledningsgrupp är medvetna om att personer med demensdiagnoser bor på somatiska sjukhemsplatser. Vid inflyttning erbjuds inte personer med fastställd demensdiagnos somatiskt sjukhemsboende utan gruppboende för demenssjuka eller sjukhemsboende för dementa. Dock innebär kvarboendepincipen att personer kan utveckla demenssjukdom under sin tid på en somatiskt inriktad avdelning. Förvaltningen arbetar med att utbilda personalen i att anpassa sitt arbetssätt utifrån boendes olika behov. Vid inflyttning beaktas den enskildes särskilda behov men förvaltningen kommer fortlöpande att utvärdera genomförandeplanerna för att fånga upp den enskildes förändrade behov som exempelvis en utveckling av demenssjukdom och arbeta för att utbilda all personal i demenskunskap.

Bemanningen utgår från behovet och de ekonomiska resurser som enheterna får. Stockholms stad har från den 1 juli 2008 infört ett nytt ersättningssystem som bygger på vårdtyngdsmätning av varje enskild boende just för att resurserna ska kunna kopplas till den enskildes behov .

Kost

Råcksta sjukhem har fått stimulansmedel via Socialstyrelsen för att utveckla måltiderna till en social samvaro och att öka kunskaperna hos personalen om kostens betydelse för välbefinnandet.

Rutiner för jämställdhetsintegrering och handlingsplan för situationer med våldsutsatta kvinnor.

Förvaltningen utgår alltid från individens behov oavsett om det är man eller kvinna. Exempelvis aktiviteter anpassas för att passa enbart män eller enbart kvinnor om behov finns.

Nämnden har en plan för våldsutsatta kvinnor som är känd ute i verksamheterna och som även äldreomsorgen har varit delaktig i framtagandet av. Behov har inte funnits för att arbeta specifikt med våldsutsatt kvinnor på Råcksta.

