

ABCDE

Uppföljning av Linnégårdens vård- och omsorgsboende, Östermalms stadsdelsförvaltning

Basuppgifter

Vård- och omsorgsboende:	Linnégårdens vård och omsorgsboende
Ägare:	Entreprenör: Attendo Care AB
Inriktning:	45 platser för demensboende, 15 platser för psykiatriskt boende, 26 platser för somatiskt boende
Tillstånd från länsstyrelsen:	En verksamhet som drivs enligt socialtjänstlagen på entreprenad behöver inte tillstånd från länsstyrelsen enligt Ulla Essén på länsstyrelsen i Stockholm, 2007-06-08.
Adress:	Linnégatan 61, 114 58 Stockholm
Verksamhetschef/enhetschef:	Christina von Segebaden plan 1-3 Ann-Catrin Rönnqvist plan 4-6 Det finns två biträdande chefer: Maria Beckor, 50% bitr chef, 50% sjuksköterska Anna Malmgren, 50% bitr chef, 50% sjuksköterska
Telefon:	08-508 10 645 08-508 10 501
Hemsida:	www.attendo.se
Antal boende totalt:	86
Varav antal boende från staden:	86
De boende kommer från följande stadsdelsnämnder:	4 boende kommer från andra stadsdelsnämnder: 2 från Södermalm, 1 från Farsta, 1 från Liljeholmen, resterande 82 från Östermalm

Uppföljningen utförd av:

Lili Norberg, MAS

Marianne Snell, Programchef äldreomsorgen

Helén Engberg. Administratör

Vid uppföljningen medverkade från utföraren:

Ann-Catrin Rönnqvist, verksamhetschef

Datum för uppföljningen:

19/3-07, 30/5-07, 20/6-07

Sammanfattande bedömning

Samlad bedömning utifrån begreppen integritet, gott bemötande, trygghet, inflytande:

Det samlade intrycket av Linnégårdens vård och omsorgsboende är att det råder en lugn och trivsamt stämning. Boendet och de allmänna utrymmena är rena och fräscha. Det är positivt att verksamheten arbetar med att utveckla kvaliteten dels genom ett projekt i syfte att skapa näringsrika frukostar för alla boende och dels genom att föra diskussioner på arbetsplatsträffar om Attendo Cares värderingar i relation till vardagens möten med boende och arbetskolligor. Uppgifterna om vilken personal som är i tjänst och vilken mat som ska serveras just den dagen är inte alltid aktuella på de olika planen. Det är viktigt att personalen på alla planen har som rutin att uppdatera informationstavlan varje dag. Sjuksköterskeexpeditionen har flyttats ner från plan 6 till entréplanet där lokalerna är större. Det råder god ordning i den nya sjuksköterskeexpeditionen både i läkemedelsförrådet och bland patientjournalerna. Men patientjournalerna måste uppdateras. Det ska finnas bland annat aktuella vårdplaner med bedömningar, mål, åtgärder och uppföljningar. Status ska vara aktuella och fullständiga. Verksamheten har möten en gång i månaden med kvalitetsgruppen som arbetar förebyggande med fallolyckor och avvikelser och med åtgärder för att förhindra upprepning.



Inga avvikelser finns.



Följande avvikelser finns som ska vara åtgärdade senast :

Bakgrund

Kommunfullmäktige beslutade den 12 december 2005 om en uppföljningsmodell för hemtjänst, ledsagning och avlösning. Av beslutet framgår att modellen även ska tillämpas för vård och omsorgsboende. Beslutet innebär bl.a. att alla verksamheter som är belägna inom stadsdelsnämndsområdena och verksamheter som Stockholms stad har ramavtal med ska följas upp årligen. Resultaten av uppföljningarna ska rapporteras till stadsledningskontoret

och sammanställas i en rapport till Kommunfullmäktige vartannat år.

Syfte

Syftet med uppföljningen är att få kunskap om vilka styrkor, svagheter och angelägna förbättringsområden som finns. När det gäller de verksamheter som Stockholms stad har ramavtal med är det en avtalsuppföljning.

Uppföljningsmallen kan även användas för tillsyn enligt 13 kap 5§ SoL.

Metod

Metod för uppföljningen har varit:

Dialog mellan entreprenör och Östermalms stadsdelsförvaltning. Besök på verksamhetens enheter varav ett oplanerat besök. Granskning av lokala rutiner och dokumentationen enligt hälso- och sjukvårds- och socialtjänstlagen.

Personal och ledning

- Minst en av dem som är ansvarig för driften av verksamheten (verksamhetschef/enhetschef) har:
 - ingående kunskaper om tillämpliga lagar, förordningar, föreskrifter och allmänna råd.
 - Minst 36 månaders praktisk erfarenhet av arbete heltid inom äldreomsorgen, exempelvis som omsorgspersonal eller som arbetsledare.
 - Dokumenterad relevant utbildning, d.v.s. sjuksköterskeutbildning, socionomutbildning med inriktning mot äldre och funktionshindrade eller annan högskoleutbildning som bedöms som likvärdig.
- All legitimerad hälso- och sjukvårdspersonal har för verksamheten adekvat specialistutbildning eller erfarenhet som bedöms likvärdig.
- Plan finns för personalens kompetensutveckling.
- Personalen behärskar det svenska språket i tal och skrift.
- Personalen bär namnskylt.

85 % (51 personer) av vårdbiträdena och undersköterskorna med fast anställning har adekvat utbildning.

9 personer = 15% av 60 tillsvidareanställda omvårdnadspersonal saknar adekvat utbildning.

Personalomsättningen det senast året är : Fyra tillsvidareanställda personer har slutat sin anställning på Linnégården. %

Bemanning vid Linnégården med 86 antal boende:

Personal	Dag må-fre	Dag helg	Kväll må-sön	Natt må-sön
Omvårdnadspersonal	23	23	23	5
Sjuksköterska	3-4	1	1	1

Kommentar

Det finns individuella kompetensplaner för personalen. Bland sjuksköterskorna finns en distriktssköterska. Resterande sjuksköterskor har yrkeserfarenhet inom äldreården, ej specialistutbildning inom området.

Kvalitetssystem

- Kvalitetssystem finns som bygger på SOSFS 1998:8 och SOSFS 2005:12

Kommentar

Det finns lokala rutiner för många relevanta områden men rutinen för medicintekniska produkter behöver förbättras vad gäller ansvar för kontroll och genomgång av de olika produkterna. Det saknas en skrivelse om hur och när kvalitetssystemet ska följas upp.

Boendemiljö

- Utrymme finns för de boendes tillhörigheter och förvaringsutrymme.
- De boende som önskar får möblera sitt eget rum. I annat fall svarar utföraren för möbleringen.
- Utföraren tillhandahåller kostnadsfritt förbrukningsartiklar såsom städmaterial, glödlampor, toalettpapper och tvättlappar.
- Tillgång till telefon och TV finns i gemensamhetsutrymmen.
- De boende erbjuds bostad med:
- egen toalett.
 - egen dusch.
 - egen kokmöjlighet.
 - tillgång till anhörigrum.

Kommentar

Enligt avtalet ska utföraren ansvara för att det finns en säng och en madrass i den boendes lägenhet. Övriga möbler ska den boende ha med sig.

Inflyttning

- De boende får muntlig och skriftlig information vid inflyttning.

Kommentar

Kontaktmannaskap

- Det finns en kontaktman för varje boende.
- Kontaktmannen är den som i första hand utför vård- och omsorgsinsatserna och är ansvarig för planering av insatser i vardagen.
- De boende har möjlighet att byta kontaktman.

Kommentar

Dokumentation utifrån bestämmelser i socialtjänstlagen

- Dokumentation finns som innehåller:
- bakgrundsfakta
 - beskrivning av sociala förhållanden
 - sociala kontaktnät
 - intressen
 - uppgifter om vilka insatser som ska utföras samt när och av vem.
 - uppgifter om de boendes delaktighet i planeringen av insatserna.
- Löpande dokumentation finns om faktiska omständigheter och händelser av betydelse.
- Dokumentationen förvaras på ett betryggande sätt.

Kommentar

Löpande dokumentation finns, men behöver förbättras. Linnégården ser fram emot att börja dokumentera med hjälp av ParaSoL.

Brukarinflytande

- De boende och/eller deras företrädare deltar vid upprättande av genomförandeplan.

- Förtroenderåd och/eller anhörigråd finns.

Kommentar

Synpunkts- och klagomålshantering samt rapportering

- System finns för synpunkts- och klagomålshantering.
- Information finns så att de boende vet var han/hon ska vända sig för att lämna synpunkter och klagomål.
- Rapportering av synpunkter och klagomål sker till den stadsdelsnämnd som avropat platsen.

Kommentar

En gång per år redovisar utföraren synpunkter och klagomål till den stadsdelsnämnd som avropat platsen.

Lex Sarah

- Rutiner finns och tillämpas för anmälan enligt Lex Sarah.
- Utföraren ansvarar för att placerande stadsdelsförvaltning omedelbart får kännedom om anmälan enligt Lex Sarah.
- Anmälan enligt Lex Sarah har skett under senaste året. Om ja ange antal avseende vad:
2007 En Lex Sarah avseende en person som fallit och fått en höftledsfraktur. Personen var ordinerad höftskyddsbyxor, vilka vid olyckstillfället saknades.

Kommentar

Ärendet är anmält till stadsdelsnämndens sociala delegation.

Kost

- Kosten består av ett tremålssystem (frukost, lunch och middag) med för och eftermiddagskaffe alternativt mellanmål.
- Maten serveras utifrån de boendes önskemål, exempelvis vegetarisk kost eller maträtter särskilt anpassade med hänsyn till de boendes etniska tillhörighet eller religiösa övertygelse.
- Tillgång finns till kost efter behov, såsom dietkost, passerad mat och övriga specialkost för olika sjukdomar.

- Tillgång finns till specialistkompetens i kostfrågor.
- De boende erbjuds möjlighet att välja mellan minst två varmrätter vid huvudmålet.
- De boende erbjuds möjlighet att inom ett intervall på timmar själv bestämma när han/hon ska äta.

Måltidernas fördelning över dygnet:

Frukost	08.00-09.30
Kaffe, mellanmål	Finns möjlighet till fm-mellanmål
Lunch	12.00-13.00
Kaffe, mellanmål	14.00-15.00
Middag	17.00
Övriga tider	18.30-19.00 kvällsmål

Kommentar

Enligt verksamhetschefen äter de flesta frukost sent och är därför inte i behov av något mellanmål på fm i allmänhet. Däremot serveras ett ytterligare mellanmål vid 20.00 tiden för att inte nattfastan ska bli för lång. Personalen gör en drink av naturell yoghurt, rapsolja och frysta bär som mixas.

Aktivering

- De boende erbjuds, utifrån förmåga och önskemål, vardagsnära aktiviteter och stimulans.
- Som ett komplement till den egna verksamheten sker samarbete med frivilliga organisationer i syfte att tillgodose de boendes sociala, kulturella, andliga och mentala behov.
- De boende erbjuds regelbunden utevistelse.

Kommentar

Samarbete sker med Oscars församling.

Hantering av egna medel och nycklar

- Rutiner finns och tillämpas för hantering av egna medel.
- Rutiner finns och tillämpas för hantering av nycklar.

Kommentar

Det finns värdeskåp i alla lägenheter.

Ledsagare och tolk

- Personal eller annan lämplig person följer vid behov med de boende till sjukhus, läkare, tandläkare, frisör etc.
- Vid behov anlitas tolk via invandrarbyrå, tolkservice eller liknande.

Kommentar**Städning och tvätt**

- Lägenheter/ rum och gemensamma utrymmen städas och vårdas så att krav på hygien och trivsel upprätthålls.
- Utföraren svarar för att de boendes personliga kläder tvättas regelbundet och stryks vid behov.
- Vid behov utförs mindre lagningar av kläder.
- Buffertförråd finns med linne och kläder för akuta behov.

Kommentar

I buffertförrådet finns linne men inte kläder.

Hälso- och sjukvård

- Verksamhetschef finns i enlighet med hälso- och sjukvårdslagen.
- Sjuksköterska finns enligt HSL 24 § och 2 kap. 5 § FYHS.
- Tjänstgörande sjuksköterska finns tillgänglig dygnet runt alla dagar i veckan. Om sjuksköterskan inte finns på plats i boendet överstiger inställetiden inte 30 minuter.
- De boende har en omvårdnadsansvarig sjuksköterska.
- De boende har en patientansvarig läkare.
- Rutiner finns och tillämpas för hur läkare ska kontaktas.
- Möjlighet finns till hembesök av läkare alla tider på dygnet.
- Rutiner finns och tillämpas vid delegering.
- De boende har tillgång till uppsökande verksamhet med munhälsobedömning samt

tandvårdsintyg för nödvändig tandvård.

Kommentar

Sjuksköterskorna följde inte MAS riktlinjer för delegering från början när Attendo tagit över. Flertalet av sjuksköterskorna var nyanställda då. Efter ett möte med MAS genomfördes nya delegeringsbeslut i enlighet med MAS riktlinjer.

Avvikelsehantering

Rutiner finns och tillämpas vid avvikelsehantering.

Kommentar

Det tog nästan fem månader från det att Attendo tog över ansvaret för Linnégården innan rapporteringen av avvikelser och fallolyckor till MAS kom igång. Därefter har fallolyckor rapporterats regelbundet men inte avvikelser i läkemedelshanteringen. Rutinerna för rapportering till MAS av avvikelser i läkemedelshanteringen har setts över och är nu förbättrade. På Linnégården finns en kvalitetsgrupp som träffas en gång i månaden och arbetar med att identifiera risker och förhindra upprepning av tillbud och negativa händelser.

Lex Maria

Rutiner finns och tillämpas för anmälan enligt Lex Maria.

Utföraren ansvarar för att placerande stadsdelsförvaltning omedelbart får kännedom om anmälan enligt Lex Maria.

Anmälan enligt Lex Maria har skett under det senaste året. Om ja ange antal och avseende vad:

Kommentar

Dokumentation av hälso- och sjukvård

Omvårdnadsjournaler finns och innehåller den lagstadgade journalföringen.

Omvårdnadsjournalen innehåller riskbedömningar för fall, undernäring och trycksår.

Valda delar av omvårdnadsjournalen finns tillgänglig för berörda personalkategorier så att de boende får nödvändig vård och omsorg.

- Omvårdnadsplanen inklusive rehabplanen uppdateras minst en gång per år samt vid förändringar i hälsotillståndet.
- Journalhandlingarna förvaras så att obehöriga inte får tillgång till dem.

Kommentar

MAS har granskat 10% slumpvist valda journaler av 86. Tre journaler innehåller aktuell anamnes, status och vårdplan och andra väsentliga uppgifter som namn på patientansvarig läkare och sjuksköterska. Två journaler saknar aktuella vårdplaner, de senaste från 2005! Två journaler saknar fullständiga status. Två journaler har inte namngiven patientansvarig sjuksköterska. Samtliga journaler saknar källan till uppgiften under sökordet "Varning/Överkänslighet" och resultatet av insatta åtgärder. Sjuksköterskornas dokumentation måste ses över och ledningen ska ge sjuksköterskorna förutsättningar för uppdatering av dokumentationen.

Riskbedömningar för fallolyckor, trycksår och malnutrition finns i de flesta av de granskade journalerna.

Arbetsterapeutens och sjukgymnastens dokumentation är tillfredsställande.

Rehabilitering

- För nyinflyttade boende görs en rehabiliteringsbedömning inklusive ADL av sjukgymnast/arbetsterapeut och vid behov upprättas en rehabiliteringsplan.
- Vid behov ger sjukgymnast/arbetsterapeut behandling individuellt eller i grupp.
- Vid behov ger sjukgymnast/arbetsterapeut handledning till övrig personal.
- Utrustning finns för träning och sjukgymnastik.

Kommentar

Arbetsterapeuten och sjukgymnasten arbetar mycket tillsammans med omvårdnadspersonalen och sjuksköterskorna kring de boende.

Medicintekniska produkter

- Rutiner finns och tillämpas för ansvar, hantering och underhåll av medicintekniska produkter.
- Förskrivning och utprovning av medicintekniska hjälpmedel görs av arbetsterapeut/sjukgymnast.
- Utföraren tillhandahåller och bekostar den medicinska utrustning, den övriga utrustning, de arbetsredskap och de hjälpmedel och förbrukningsartiklar, inkontinenshjälpmedel mm som åtgår för att fullgöra åtagandet.
- Inkontinenshjälpmedel är individuellt utprovade av legitimerad personal med förskrivningsrätt.

Kommentar

Två sjuksköterskor har förskrivningsrätt för inkontinenshjälpmedel och två sjuksköterskor genomgår utbildning i detta.

Attendo Care har avtal om medicintekniska produkter med Sodexo.

Hygien och MRSA

- Basala hygienrutiner finns och tillämpas.
- Vårdprogram finns och tillämpas för boende med MRSA.

Kommentar

Rutinparmen ska uppdateras med PM 3 MRSA vårdprogram från 2006.

Läkemedel

- Rutiner finns och tillämpas för läkemedelshantering.
- Extern kvalitetsgranskning av läkemedelshantering sker årligen.

Kommentar

Den 19 april 2007 gjordes en extern kvalitetsgranskning av läkemedelshantering på Linnégården av leg receptarie Kristina Ohlsson, Apoteket AB, där det framkom att Linnégården har i stort en god läkemedelshantering med några förbättringsmöjligheter som MAS framhållit och som verksamheten håller på att åtgärda.

Begränsningsåtgärder

- Rutiner och dokumentation finns för beslut om begränsningsåtgärder.

- Begränsningsåtgärder förekommer avseende:

Positioneringsbälte, grensele, larm, grindar och brickbord.

- Begränsningsåtgärderna har beslutats av:

Läkare beslutar och ordinerar bälte och grensele. Sjuksköterskan beslutar och ordinerar grindar. Sjukgymnasten och arbetsterapeuten beslutar och ordinerar brickbord. Omvårdnadsansvarig sjuksköterska beslutar och ordinerar larm.

Kommentar

Verksamhetschefen ska samråda med den sjuksköterska som ska fatta beslut om att anbringa ett individuellt larm på personen eller i dennes bostad (sänglarm, larmmatta). Verksamheten arbetar med dokumentationen och förtydligandet av besluten om begränsningsåtgärderna och uppföljningen av dessa.

Vård i livets slutskede

- Rutiner finns och tillämpas för vård i livets slutskede.
- Rutinerna för vård i livets slutskede omfattar hänsynstagande till den boendes önskemål och stöd till den boendes närstående.
- Döende personer lämnas inte ensamma utan någon i dess närhet.

Kommentar