



Handläggare:
Kärstin Trotzig, utvecklingsledare
Lili Briese, MAS
Linnea Svanström Leistedt, MAR

Till
Östermalms stadsdelsnämnd
2010-12-16

Kvalitets- och avtalsuppföljning av Dianagårdens vård- och omsorgsboende 2010

Förvaltningens förslag till beslut

Stadsdelsnämnden godkänner förvaltningens kvalitets- och avtalsuppföljning av Dianagården vård- och omsorgsboende.

Göran Månsson
stadsdelsdirektör

Marianne Snell
avdelningschef

SAMMANFATTNING

Digni Care AB har ansvaret för driften av Dianagården sedan 1 november 2008. Brukarna är nöjda med sitt boende och tycker att boendet uppfyller deras förväntningar. Verksamheten erbjuder många aktiviteter till de boende. Enheten har arbetat med att utveckla måltidsmiljön och nutitionsomhändertagandet. Antalet genomförandeplaner har ökat sedan avtalsuppföljningen 2009. Förvaltningens bedömning är att brukarna får en god omvårdnad och att det är en fungerande verksamhet. Utveckling/ förbättring krävs dock på en rad områden för att motsvara de krav och åtaganden som gjorts.

BAKGRUND

Uppföljningen av verksamheten på Dianagårdens vård- och omsorgsboende som drivs av Digni Care AB genomfördes under perioden 20 september till 30 oktober av Kärstin Trotzig, utvecklingsledare, Lili Briese, medicinskt ansvarig sjuksköterska (MAS) och Linnea Svanström Leistedt, medicinskt ansvarig för rehabilitering (MAR). Uppföljningen har utgått från tecknade avtal, tidigare uppföljningar och handlingsplaner samt från gällande lagstiftning. Uppföljningen genomfördes med intervjuer med chefer

samt olika personalkategorier, verksamhetsbesök med observationer samt granskning av dokumentation.

Biståndsenheten har parallellt med avtalsuppföljningen genomfört individuppföljning. Samtal har förts med samtliga boende samt i förekommande fall med närstående. Enheten får ta del av resultatet och ska därefter återkomma med en åtgärdsplan.

Löpande uppföljning som har skett under året

- samverkansmöten 1 gång per kvartal – protokoll
- förvaltningen har deltagit på förtroenderåd, anhörigmöten och personalmöten
- tagit del av arbetsscheman för att följa upp personalbemanningen
- tagit del av avvikelser, synpunkter och klagomål
- husmöten (lokalfrågor)
- månatlig uppföljning av hälso- och sjukvården
- verksamhetsbesök av stadsdelsdirektör

FRAMGÅNGSFAKTORER

Aktiviteter

Verksamheten erbjuder många aktiviteter till de boende. Genom statliga stimulansmedel via stadsdelsförvaltningen har en aktivitetsamordnare på ½-tid anordnat aktiviteter. Det har erbjudits målarstuga, allsång, utflykter och underhållning. Under sommaren har det varit många aktiviteter på uteplatsen. Alla aktiviteter anslås och finns väl synliga för alla.

Kost och nutrition

Genom statliga stimulansmedel har en dietist varit anställd på deltid som har arbetat med att utveckla måltidsmiljön och nutritionsomhändertagandet.

Hälso- och sjukvården

På stadsdelsnämndens MAS initiativ har tvärprofessionella läkemedelsgenomgångar med apotekarstöd genomförts senaste året.

Verksamhetens sjuksköterskor dokumenterar i palliativ registret vilket är mycket bra. Svenska palliativ registret är ett av Sveriges många nationella kvalitetsregister för sjukvården. Syftet med detta register är att successivt förbättra vården i livets slutskede. Målgruppen utgörs av alla avlidna patienter/vårdtagare oavsett vårdgivare.

Verksamheten har avtal med Vårdhygien och sjuksköterskorna registrerar sedan 2010 varje månad i Vårdhygiens statistikformulär angående antal behandlingar med antibiotika och respektive sjukdomsdiagnoser. Sdn:s MAS har granskat registreringen fram till juli månad 2010 och behandlingarna med antibiotika är relativt sett inom medelantal.

Proffice Care Läkarbemanning AB har läkaransvaret och kontinuiteten är mycket god.

AVVIKELSER OCH FÖRBÄTTRINGSOMRÅDEN

Trygghet, kontinuitet och självbestämmande

Genomförandeplanen är ett redskap för att trygga kontinuiteten och självbestämmandet inom vård och omsorg av äldre.

Genomförandeplaner

Antalet genomförandeplaner har ökat sedan avtalsuppföljningen 2009. I de flesta genomförandeplaner är det svårt att utläsa vem som är kontaktperson resp. ersättare. Genomförandeplanerna upprättas ofta utan att den enskilde eller dennes företrädare är delaktiga. Detta återspeglas i individuppföljningen där det framkommer att många boende upplever att man inte får vara med och bestämma hur hjälpen ska utformas. Fortsättningsvis ska den enskilde eller dennes företrädare alltid ges möjlighet att vara med och utforma genomförandeplanen. Om den enskilde avböjer att delta ska det framgå i genomförandeplanen.

Kost och nutrition

Egenkontroll av livsmedel

En tillfredställande egenkontroll saknas. Vid granskning av egenkontrollpärmar och samtal med personal framgår att arbetet med egenkontroll varierar på de olika avdelningarna. Checklistor och rutiner finns i egenkontrollpärmar på avdelningar men ifylls inte regelbundet. Rutinerna är inte uppdaterade av den nya entreprenören. När Miljöförvaltningen genomförde kontroll i januari 2009 uppgav entreprenören att intern revision skulle genomföras minst en gång per år. Intern revision av egenkontrollprogrammet saknas fortfarande. Rutinerna i egenkontrollprogrammet för livsmedelshanteringen ska vara uppdaterad och kontrollerna vara spårbara i dokumentationen senast 2010-12-31.

Kompetensutveckling

Grundutbildning

Åtaganden enligt avtalet att utbilda minst 4.5% är inte genomfört fullt ut. Under 2009 utbildades endast en person och under 2010 har ingen person grundutbildats.



Under 2011 ska minst fyra omsorgspersonal utbildas motsvarande grundutbildning eller liknande utbildning. Entreprenören ska senast 2010-12-31 redovisa namn på personer som ska gå på utbildning samt vilken utbildning som avse.

Kontaktmannaskaps utbildning

Entreprenören skriver i sitt anbud att kontaktmannaskapet är en av hörnstenarna i verksamheten och åtar sig att medarbetarna ska genomgå en utbildning som säkerställer en god omsorg. Två år efter övertagandet har ännu ingen utbildning i ämnet genomförts. Utbildning ska påbörjas under 2010 med minst 20% av omsorgspersonalen.

Personalbemanning

Entreprenören har inte utökat bemanningen av omsorgspersonal enligt åtagandet i avtalet. Utökningen ska vara genomförd senast 2010-12-31

Hälso- och sjukvård

Inga avvikelser.

Övrigt hälso- och sjukvård

Skydds- och begränsningsåtgärder

Vid aktuellt uppföljningstillfälle finns på enheten för somatiskt sjuka (36 boende):

- 1 person med grensele
- 1 person med brickbord
- 15 personer med sänggrindar
- 1 person med golvlarm

På enheterna för demenssjuka (12 personer) har:

- 1 person grensele
- 5 personer sänggrindar
- 1 person golvlarm.

SAMMANSTÄLLNING AV AVVIKELSER SOM SKA ÅTGÄRDAS

- Vid nästa avtalsuppföljning ska brukarnas behov gå att utläsa i samliga genomförandeplaner.
- Egenkontrollen ska vara uppdaterad och kontrollerna vara spårbara i dokumentationen senast 2010-12-31.
- Namn på personal som ska gå på grundutbildning eller motsvarande utbildning under 2011 ska rapporteras till stadsdelsförvaltningen senast 2010-12-31.



- Kompetenshöjning inom området kontaktmannaskap ska påbörjas under 2010. Redovisning ska ske till stadsdelsförvaltningen 2010-12-31.
- Utökningen av omvårdnadspersonal ska rapporteras till stadsdelsförvaltningen senast 2010-21-31.

Bilaga 1. Uppföljning av avtal om stadens vård- och omsorgsboende för äldre, somatik

Bilaga 2. Uppföljning av avtal om stadens vård- och omsorgsboende för äldre, demens

Bilaga 3. Avtalsuppföljning

Bilaga 4. Individuppföljning

Bilaga 5. Brukarundersökning, Genomförd av Stockholms stad oktober-november 2009