



Handläggare: Ann-Sophie Rüder
Telefon: 08/ 508 14 090

Till
Enskede-Årsta-Vantörs stadsdelsnämnd

Årsta vård och omsorgsboende -rapport om åtgärdade avvikelser

Förvaltningens förslag till beslut

Rapporten godkännes.

Gillis Hammar
Stadsdelsdirektör

Kristina Goldring
Äldreomsorgschef

Ärendets beredning

Ärendet har utarbetats inom äldreomsorgens ledningsgrupp i samråd med stab.
Ärendet behandlas i stadsdelsnämndens pensionärsråd 2009-04-17.

Bakgrund

Vid verksamhetsuppföljning av Årsta vård och omsorgsboende 2008-05-06 bedömdes att de avvikelser som då påtalades skulle vara åtgärdade 2009-02-20. Enheten fick i uppdrag att till detta datum komma in med uppgifter som verifierade att detta genomförts.

Medicinskt ansvarig sjuksköterska (MAS), medicinskt ansvarig för rehabilitering (MAR) och administrativ sekreterare med ansvar för verksamhetsuppföljning

inom äldreomsorgen besökte Årsta vård och omsorgsboende 2009-02-25 och gick då tillsammans med enhetschef och biträdande enhetschef igenom de uppgifter av åtgärder som kommit in 2009-02-20.

Förvaltningens synpunkter och förslag

De avvikelser som påtalades vid verksamhetsuppföljningen 2008-05-06 bedömds nu som åtgärdade enligt följande:

- Plan för kompetensutveckling ska finnas.
Personalen har nu genom Kravmärkt Yrkesroll fått en analys av vilken kompetens de saknar vilket innebär att enheten kan skriva en plan för all personals kompetensutveckling.
- Rutiner för introduktion av nyanställda ska finnas.
Finns nu i enhetens rutinpärm.
- Ledningssystem i enlighet med SOSFS 2006:11 ska finnas.
Ett arbete pågår på avdelningen för äldreomsorg med att ta fram ett enhetligt ledningssystem i enlighet med SOSFS 2006:11.
- Genomförandeplaner ska finnas för alla boende.
*Enheten har from november 2008 tom januari 2009 frikopplat två undersköterskor från sina ordinarie arbetsuppgifter för att arbeta med utbildning och stöd åt sina kollegor i SoL-dokumentation.
Den 20 februari 2009 uppgavs att det fanns genomförandeplaner till cirka 70 %. Arbetet fortgår.*
- Löpande dokumentation ska finnas.
Det finns fortfarande brister men genom utbildning och stöd fortskrider arbetet.
- Både SoL- och HSL dokumentation ska förvaras i låst utrymme.
Låsbara dokumentationsskåp finns nu på varje avdelnings expedition.
- System för synpunkts- och klagomålshantering ska finnas.
Finns nu i enhetens rutinpärm.
- Redovisning över inkomna synpunkter och klagomål ska finnas.
En redovisning finns nu.
- Regelbunden egenuppföljning av verksamheten ska finnas.
En brukarundersökning genomfördes under hösten 2008 och planer finns på att årligen genomföra en brukarundersökning.
- Ett egenkontrollprogram gällande kost ska finnas.
Samtliga enhetschefer arbetar tillsammans med stadsdelens dietist med att ta fram ett egenkontrollprogram.
- Enheten ska registreras som livsmedelsföretagare hos miljöförvaltningen.
Enheten är nu registrerad.

- De boende ska erbjudas vardagsnära aktiviteter och stimulans samt regelbunden utevistelse.
Enheten uppger att de nu arbetar i större utsträckning med vardagsnära aktiviteter och utevister samt dokumenterar dessa.
- Journaler som innehåller lagstadgad journalföring ska finnas.
De uppges finnas 2009-02-20.
- Riskbedömningar för fall, undernäring och trycksår ska finnas.
De uppges finnas 2009-02-20.
- Vård- och rehabiliteringsplan ska finnas och uppdateras minst en gång per år.
Ovanstående planer fanns ej 2009-02-20. Arbetet med att skriva vårdplaner har påbörjats genom att stadsdelens handledare i HSL-dokumentation ger enhetens sjuksköterskor individuellt stöd. Enhetens rehabpersonal har påbörjat ett arbete med att utforma rehabplaner.
- Rehabiliteringsbedömning inklusive ADL för nyinflyttade ska finnas.
*Rehabiliteringsbedömning finns ej 2009-02-20
Enhetens nyanställda arbetsterapeut har påbörjat arbetet med att upprätta ADL- bedömningar för de boende.*
- Inkontinenshjälpmedel ska vara individuellt utprovade.
Det uppges att alla boende har individuellt utprovade inkontinenshjälpmedel 2009-02-20.

Årsta vård och omsorgsboende bedöms vid uppföljningen helt eller delvis ha åtgärdat de flesta påtalade avvikelser som fanns vid verksamhetsuppföljningen 2008-05-06. Vid de fall avvikelserna bara delvis är åtgärdade pågår ett fortsatt arbete.

Förvaltningen föreslår att rapporten godkännes.