



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

Till
Enskede-Årsta-Vantörs stadsdelsnämnd

Rågsveds Servicehus

-rapport om åtgärdade avvikelser

Förvaltningens förslag till beslut

Rapporten godkännes.

BrittMarie Kyndel
Tf stadsdelsdirektör

Kristina Goldring
Äldreomsorgschef

Ärendets beredning

Ärendet har utarbetats inom äldreomsorgens ledningsgrupp.
Ärendet behandlas i stadsdelsnämndens pensionärsråd 2009-09-11.

Bakgrund

Vid verksamhetsuppföljning av Rågsveds Servicehus 2008-12-11 bedömdes att de avvikelser som då påtalades skulle vara åtgärdade 2009-07-30. Enheten fick i uppdrag att till detta datum komma in med uppgifter som verifierade att detta genomförts. Administrativ sekreterare med ansvar för verksamhetsuppföljning inom äldreomsorgen och medicinskt ansvarig sjuksköterska (MAS) besökte Rågsveds Servicehus 2009-08-18 och gick då tillsammans med enhetschef igenom de uppgifter av åtgärder som kommit in 2009-07-30.



Förvaltningens synpunkter och förslag

De avvikelser som påtalades vid verksamhetsuppföljningen 2008-12-11 bedöms nu som åtgärdade enligt följande:

- Ledningssystemet ska finnas i sin helhet och vara systematiserat.
Ett arbete pågår på avdelningen för äldreomsorg med att ta fram ett enhetligt ledningssystem i enlighet med SOSFS 2006:11.
- De boende ska få skriftlig information vid inflyttning.
En broschyr för enheten är nu framtagen. Skriftlig information finns för korttidsboende men saknas fortfarande för permanent inflyttning. Boendepärmar med information om verksamheten håller på att iordningställas och beräknas klara under oktober 2009.
- Genomförandeplaner ska finnas för samtliga boende.
Vid föregående verksamhetsuppföljning fanns enbart 12 % genomförandeplaner av de 25 % av dokumentationen som granskades. Nu uppger enheten att 59 % av samtliga boende har genomförandeplan. Arbetet fortgår och enhetens mål är att alla boende ska ha en genomförandeplan under oktober 2009.
- Löpande dokumentationen ska finnas.
Vid föregående verksamhetsuppföljning fanns ingen löpande dokumentation. Nu uppger enheten att personal börjat skriva i pappersform men enheten har i första hand lagt fokus på genomförandeplaner. From november 2009 kommer enhetens personal att börja dokumentera löpande dokumentation i stadens Parasol system.
- System för synpunkts- och klagomålshantering ska finnas.
Det finns nu.
- Rutiner för att all personal ska uppmärksamma och vidta åtgärder om en enskild inte tillgodosör sig tillräckligt med näring och energi ska finnas.
Det finns nu.
- Ett egenkontrollprogram gällande kost ska finnas.
Det finns nu och kommer att implementeras i verksamheten under hösten 2009. Utbildning kommer att ske under september 2009.

- Rutiner ska finnas för hur hälso- och sjukvårdspersonal ska kontaktas.
Det finns nu.
- Journaler finns men ska innehålla den lagstadgade journalföringen.
Vid verksamhetsuppföljningen fanns enbart 12 % av den lagstadgade journalföringen av de 25 % som granskades. Nu uppger enheten att det finns till 90 %.
- Riskbedömningar för fall, undernäring och trycksår ska finnas.
Det uppges finnas nu.
- Valda delar av journalen ska finnas tillgänglig för berörda personalkategorier.
Arbete pågår och det beräknas vara klart under oktober 2009.
- Vårdplan inklusive rehabplan ska finnas och uppdateras minst en gång per år samt vid förändringar i hälsotillståndet.
Vårdplan och rehabplan saknades vid verksamhetsuppföljningen. Vårdplan uppges nu finnas till 100 % och rehabplan till 84 %.
- ADL-bedömning för nyinflyttade ska finnas.
ADL-bedömning saknades vid verksamhetsuppföljningen men uppges nu finnas till 25 %. Arbete pågår och beräknas vara klart under oktober 2009.
- Lokal instruktion ska finnas i enlighet med SOSFS 2008:1 (tidigare SOSFS 2001:12, medicintekniska produkter).
Är under framtagande. Beräknas vara klar under september 2009.
- Lokal instruktion i enlighet med SOSFS 2000:1 (läkemedel) ska finnas.
Den uppges nu finnas.
- Extern kvalitetsgranskning av läkemedelshantering ska ske årligen.
Läkemedelsgranskning är inplanerad under oktober månad 2009.

Rågsveds Servicehus bedöms vid uppföljningen helt eller delvis ha åtgärdat de flesta påtalade avvikelser som fanns vid verksamhetsuppföljningen 2008-12-11. Vid de fall avvikelserna bara delvis är åtgärdade pågår ett fortsatt arbete. De avvikelser som ej är helt åtgärdade kommer att följas upp vid den årliga verksamhetsuppföljningen som är planerad att utföras den 2 december 2009.



Nattbesök på enheten genomfördes natten mellan den 16 och 17 april av tjänsteman från äldreomsorgens ledningsgrupp och MAS. De bedömde att enheten fungerande tillfredställande under besöket.

Förvaltningen föreslår att rapporten godkännes.