



Uppföljande stadsdelsförvaltning: Spånga-Tensta

Namn på servicehus: Tensta servicehus

Entreprenör / Nämnd:

Verksamhetschef:

Kirsti Salema

Adress:

Elinsborgsbacken 5 163 64 Spånga

Telefon:

08-50803509

Verksamhetens regiform:

- ☒ Kommunal regi
☐ Entreprenad

Antal boende totalt:

43

Varav antal boende från staden per stadsdelsnämnd:

	Antal
Bromma	1

Enskede-Årsta-Vantör	0
Farsta	0
Hägersten-Liljeholmen	0
Hässelby-Vällingby	1
Kungsholmen	0
Norrmalm	0
Rinkeby-Kista	1
Skarpnäck	0
Skärholmen	0
Spånga-Tensta	40
Södermalm	0
Älvsjö	0
Östermalm	0

Uppföljningens genomförande:

Uppföljningen utförd av:

Anne-Christine Davidsson, verksamhetscontroller
Ulla Söderlind, MAS

Datum för uppföljningen:

2012 10 09

Vid uppföljningen medverkade
från utföraren:

Kirsti Salems, enhetschef
Peter Persson, samordnare

Metod för uppföljningen:

Besök på plats, intervju, viss dokumentgranskning, dokumentationsgranskning.

Sammanfattande bedömning:

Samlad bedömning av uppföljningen:

Tensta servicehus är en väl fungerande enhet med erfaren och kunnig personal. Enhetschefen arbetar med ständig utveckling av verksamheten och arbetslaget.

Följande avvikelser / brister finns som skall vara åtgärdade senast:

Genomförandeplaner saknas och vissa rutiner måste uppdateras. Kompetensutvecklingsplan upprättas i samband med medarbetarsamtal.
Riskbedömningar för fall, undernäring och trycksår saknas i flera journaler och vid identifierad risk saknas åtgärdsplaner. Utförda riskbedömningar ska registreras i Senior alert.

Ekonomi och Administration:

- ☒ Lokala rutiner finns för avstämning med beställaren för reglering av ersättning
- ☒ Lokala rutiner finns för rapportering av förändrat behov
- ☒ Avvikelse rapporteringen är tillfredsställande
- ☒ Fakturorna ger tillräckligt underlag för betalning

Eventuella kommentarer avseende ekonomi och administration:

Ledning och personal

Ledning:

☐ Namngiven verksamhetschef/enhetschef överensstämmer med aktuellt avtal
(avser endast verksamhet på entreprenad)

Omvårdnadspersonal (ej HSL personal):

Totalt antal vårdbiträden/undersköterskor på uppföljd inriktning:

6

Varav antal vårdbiträden/undersköterskor på uppföljd inriktning som arbetar natt:

Totalt antal vårdbiträden/undersköterskor på uppföljd inriktning omräknat till heltidsanställningar (*anges med 2 decimaler*):

5,2

Varav antal vårdbiträden/undersköterskor på uppföljd inriktning som arbetar natt omräknat till heltidsanställningar (*anges med 2 decimaler*):

Omvårdnadspersonalens anställningsform:

- ☒ 100 % av personalen är anställda tillsvidare
- ☐ Minst 75 % av personalen är anställda tillsvidare
- ☐ Minst 50 % av personalen är anställda tillsvidare
- ☐ Minst 25 % av personalen är anställda tillsvidare
- ☐ Mindre än 25 % av personalen är anställda tillsvidare

Omvårdnadspersonalens kompetens totalt (oavsett anställningsform):

- ☒ 100 % har adekvat utbildning (vårdbiträde/undersköterska)

- ☐ Minst 90 % har adekvat utbildning (vårdbiträde/undersköterska)
- ☐ Minst 80 % har adekvat utbildning (vårdbiträde/undersköterska)
- ☐ Under 80 % har adekvat utbildning (vårdbiträde/undersköterska)

Personal:

- ☐ Plan finns för all personals kompetensutveckling
- ☒ Lokala rutiner finns för introduktion av nyanställda
- ☒ All personal behärskar det svenska språket i tal
- ☒ All personal behärskar det svenska språket i skrift

Personalen bär identifikation synlig för brukaren med:

- ☒ Dennes (personalens) namn
- ☒ Utförarens namn

Eventuella kommentarer avseende ledning och personal:

Personal har identifikation som kan visas upp vid behov.
Plan för kompetensutveckling kommer att upprättas i samband med medarbetarsamtalen.
Insatser mellan kl 21.00-07.30 utförs av Attendo.

Ledningssystem i enlighet med SOSFS 2011:9 (SoL)

- ☐ Ledningssystem finns i enlighet med SOSFS 2011:9

Eventuell kommentar avseende ledningssystem

i enlighet med SOSFS 2011:9 (SoL)

Uppdaterat ledningssystem enl SOSFS 2011:9 håller på att utarbetas.

Fel och brister och Lex Sarah

- ☒ Lokala rutiner finns för Fel och brister
- ☒ Rutiner finns för anmälan enligt Lex Sarah (SOSFS 2011:5)
- ☒ Lokala rutiner finns för att placerande nämnd omedelbart får kännedom om anmälan enligt Lex Sarah

Om Lex Sarah anmälan gjorts sedan föregående uppföljning,
ange avseende vad:

Eventuell kommentar avseende
Fel och brister och Lex Sarah:

Brukarinflytande:

-
- ☒ Information finns så att den enskilde vet var han/hon ska vända sig för att lämna synpunkter och klagomål
 - ☒ Redovisning finns för inkomna synpunkter och klagomål och vilka åtgärder som vidtagits med anledning av dessa
 - ☒ Lokala rutiner finns för att staden på begäran kan få redovisat vilka synpunkter och klagomål som inkommit och vilka åtgärder som vidtagits
 - ☐ Inbjudan sker till boende och/eller anhörigträffar minst två gånger per år
 - ☒ Förtroenderåd och/eller anhörigråd finns

Eventuell kommentar avseende
brukarinflytande:

Anhörigträff planeras till våren 2013.

Inflyttning:

-
- ☒ De boende får vid inflyttningen muntlig information
 - ☒ De boende får vid inflyttningen skriftlig information

Eventuell kommentar avseende muntlig
och/eller skriftlig information vid inflyttning:

Kontaktmannaskap:

- ☒ Det finns en kontaktman för varje brukare
- ☒ Utföraren arbetar för att uppnå kontinuitet för brukarna, dvs. minimerar antalet personal hos brukaren och håller överenskomna tider
- ☒ Personal eller annan lämplig person följer vid behov med till sjukhus, läkare, tandläkare, frisör etc.

Eventuell kommentar avseende kontaktmannaskap:

Följeslagare till sjukhus etc är en biståndsbedömd insats och utförs enligt biståndsbeslut.

Dokumentation utifrån bestämmelser i socialtjänstlagen:

- ☐ Lokal rutin finns för dokumentation enligt SoL
- ☒ Löpande dokumentation finns om faktiska omständigheter och händelser av betydelse
- ☒ Dokumentationen förvaras så att obehöriga inte får tillgång till den och på ett betryggande sätt
- ☐ Aktuella genomförandeplaner finns för alla boende med omvårdnadsinsatser

De aktuella genomförandeplaner som finns innehåller/framgår:

- ☐ Vad som skall göras och hur
- ☐ Att information har getts om enhetens klagomålshantering
- ☐ Att den enskilde och/eller deras företrädare har deltagit vid upprättande av genomförandeplanen
- ☐ Ansvarig arbetsledare
- ☐ Kontaktmannens namn
- ☐ Underskrift av kontaktman
- ☐ Underskrift av den enskilde eller då detta inte är möjligt legal ställföreträdare/ombud
- ☐ Datum för utförarens uppföljning av genomförandeplanen

Eventuell kommentar avseende dokumentation utifrån bestämmelser i socialtjänstlagen:

Enheten har påbörjat arbetet med att upprätta genomförandeplaner, dock saknas de fortfarande för de allra flesta brukare. Utbildningsinsatser planeras under hösten/våren.

Mat och måltider

- ☐ Lokala rutiner finns för att personalen skall uppmärksamma och vidta åtgärder om en enskild inte tillgodogör sig tillräckligt med näring och energi
- ☐ Ett egenkontrollprogram finns, anpassat efter aktuell verksamhet

I kompetensutvecklingsplanen ingår utbildning avseende:

- ☐ Hälsa och måltider för äldre
- ☐ Livsmedelshygien

Eventuell kommentar avseende mat och måltider:

Utbildningar rörande hälsa och måltider för äldre samt livsmedelshygien kommer att ingå i kompetensutvecklingsplanen.

Aktivering:

- ☒ De boende erbjuds kontinuerligt gemensamma aktiviteter
- ☒ Samarbete sker med frivilliga organisationer i syfte att tillgodose kulturella, andliga och mentala behov

Eventuell kommentar avseende aktivering:

Larm:

- ☒ Åtgärdskedja för att besvara och rycka ut på larm finns

Eventuell kommentar avseende larm:

Hantering av egna medel och nycklar:

- ☒ Lokala rutiner finns för hantering av egna medel
☒ Lokala rutiner finns för hantering av nycklar eller likvärdigt, till den boendes egen dörr

Eventuell kommentar avseende hantering
av egna medel och nycklar:

Rutiner finns men är ej daterade samt saknar uppgift om vem som ansvarar för rutinerna och vilken enhet de avser.

Hälso- och sjukvård:

- ☒ Verksamhetschef finns i enlighet med 29 § hälso- och sjukvårdslagen (HSL)
☒ Sjuksköterska finns enligt HSL 24 §
☒ De boende har en omvårdnadsansvarig sjuksköterska
☒ De boende har en namngiven läkare
☒ Möjlighet finns till hembesök av läkare alla tider på dygnet
☒ Lokal rutin finns för hur hälso- och sjukvårdspersonal ska kontaktas
☒ Lokal rutin finns för delegering

Eventuell kommentar avseende

hälso- och sjukvård:

Förebyggande hälso- och sjukvård:

- ☒ Lokal rutin finns för regelbundna nutritionsutredningar inkluderande bedömning med uppföljning och åtgärd
- ☒ Lokal rutin finns för regelbundna fallutredningar inkluderande bedömning med uppföljning och åtgärd
- ☒ Lokal rutin finns för regelbundna trycksårsutredningar inkluderande bedömning med uppföljning och åtgärd
- ☒ De boende har tillgång till uppsökande verksamhet med munhälsobedömning samt tandvårdsstödsintyg för nödvändig tandvård

Eventuell kommentar avseende

förebyggande hälso- och sjukvård:

Utförda riskbedömningar ska registreras i Senior alert.

Ledningssystem i enlighet med SOSFS 2011:9 (HSL)

- ☐ Ledningssystem finns i enlighet med SOSFS 2011:9
- ☒ Aktuell patientsäkerhetsberättelse finns

Eventuell kommentar avseende ledningssystem

i enlighet med SOSFS 2011:9 (HSL)

Arbete pågår med att uppdatera ledningssystemet.

Avvikelser och Lex Maria

- ☒ Lokal rutin finns för avvikelshantering
- ☒ Rutiner finns för anmälan enligt Lex Maria (SOSFS 2005:28)
- ☒ Lokala rutiner finns för att placering nämnd omedelbart får kännedom om anmälan enligt Lex Maria

Om Lex Maria anmälan gjorts sedan föregående uppföljning,
ange avseende vad:

Eventuell kommentar angående

avvikelser och Lex Maria:

Dokumentation av hälso- och sjukvård:

- ☒ Lokala rutiner finns för dokumentation enligt HSL
- ☐ Journaler innehåller den lagstadgade journalföringen
- ☐ Journaler innehåller riskbedömningar för fall
- ☐ Journaler innehåller riskbedömningar för undernäring
- ☐ Journaler innehåller riskbedömningar för trycksår
- ☒ Journalerna finns tillgängliga för berörd personal så att de boende får nödvändig vård och omsorg
- ☐ Vårdplanerna upprättas vid behov och uppdateras vid förändringar i hälsotillståndet
- ☒ Rehabiliteringsplanerna upprättas vid behov och uppdateras vid förändringar i hälsotillståndet
- ☒ Journalhandlingarna förvaras på ett betryggande sätt och så att obehöriga inte får tillgång till dem

Eventuell kommentar avseende

dokumentation av hälso- och sjukvård:

I flera journaler är allmänna uppgifter inaktuella, samtycke saknas i någon journal. Det saknas uppgifter om riskbedömningar med åtgärdsplaner och dokumenterad läkemedelsgenomgång i flera journaler.

Rehabilitering:

- ☒ Funktionsbedömning görs vid behov av sjukgymnast och vid behov upprättas en rehabiliteringsplan
- ☒ En ADL-bedömning görs av arbetsterapeut och vid behov upprättas en rehabiliteringsplan
- ☒ Sjukgymnast/arbetsterapeut ger behandling individuellt eller i grupp
- ☒ Sjukgymnast/arbetsterapeut ger handledning till övrig personal
- ☒ Utrustning finns för träning och sjukgymnastik

Eventuell kommentar avseende

rehabilitering:

Medicintekniska produkter:

-
- ☒ Lokala rutiner finns i enlighet med SOSFS 2008:1
 - ☒ Utföraren tillhandahåller och bekostar den medicinska och medicintekniska utrustningen, övrig utrustning, arbetsredskap, hjälpmedel, förbrukningsartiklar, inkontinenshjälpmedel m.m. som åtgår för att fullgöra åtagandet

Eventuell kommentar avseende

medicintekniska produkter:

Basal hygien:

-
- ☒ Utföraren arbetar med basala hygienrutiner i enlighet med SOSFS 2007:19
 - ☒ All personal har utbildning om basala hygienrutiner
 - ☒ Vårdprogram för MRSA tillämpas

Eventuell kommentar avseende hygien:

Läkemedel:

-
- ☒ Lokal instruktion finns i enlighet med SOSFS 2000:1

☒ Extern kvalitetsgranskning av läkemedelshanteringen sker årligen

Eventuell kommentar avseende läkemedel:

Vård i livets slutskede:

-
- ☒ Lokala rutiner finns för vård i livets slutskede
 - ☒ Rutinerna för vård i livets slutskede omfattar hänsynstagande till den boendes önskemål och stöd till den boendes närstående
 - ☒ Enheten registrerar i Palliativa registret

Eventuell kommentar avseende

vård i livets slutskede: