



Uppföljning av ramavtal om enstaka platser samt stadens vård- och omsorgsboende för äldre 2014

Basuppgifter

Vård- och omsorgsboende:

Farsta vård- och omsorgsboende

Verksamhetens regiform:

- ☒ Kommunal regi
☐ Privat regi
☐ Entreprenad

Avtalspart/Nämnd:

Farsta sdf

Inriktning:

- ☒ Somatisk vård och omsorg
(Sjukhem/Ålderdomshem)
☐ Gruppboende för personer med demenssjukdom
(inkl. inriktning mot demens på sjukhem)
☐ Korttidsvård
☐ Profilboende

Tillstånd från Socialstyrelsen:

- ☐ Tillståndet överensstämmer med faktiska förhållanden (avser privat regi)
☐ Tillståndet överensstämmer **inte** med faktiska förhållanden (avser privat regi)
☐ Verksamheten bedrivs i kommunal regi eller av entreprenör (inget tillstånd krävs)

Adress:

Ekebergabacken 4 123 63 Farsta

Verksamhetschef/enhetschef:

Ann-Marie Henriksson

Telefon:

08-508 47700

Antal boende totalt:

41

Varav antal boende från staden
per stadsdelsnämnd:

	Antal
Bromma	
Enskede-Årsta-Vantör	
Farsta	33
Hässelby-Vällingby	
Kungsholmen	

	Hägersten- Liljeholmen	
	Norrmalm	
	Rinkeby-Kista	
	Skarpnäck	2
	Skärholmen	
	Spånga-Tensta	
	Södermalm	
	Älvsjö	
	Östermalm	
	Socialförvaltningen	
Uppföljningen utförd av:	Mårten Åström, medicinskt ansvarig sjuksköterska, Barbro Marklund, medicinskt ansvarig för rehabilitering (Barbro gjorde en separat uppföljning). Barbara Bernhardsson, verksamhetsuppföljare	
Vid uppföljningen medverkade från utföraren:	Sanaa Chaibi, undersköterska, Mia Harka, sjuksköterska, Camilla Flood, sjukgymnast, Lena Tjörnhammar, arbetsterapeut, Ewa-Marie Fryksén, biträdande enhetschef och Ann-Marie Henriksson, enhetschef.	
Datum för uppföljningen:	2014-04-14	

Metod

Metod för uppföljningen:

Intervjuer, observationer och dokumentationsgranskning.

Sammanfattande bedömning

Samlad bedömning av uppföljningen:

Farsta vård- och omsorgsboende driver en välfungerande verksamhet och har en rad olika aktiviteter att erbjuda. Personalkompetensen är hög och en nattsjuksköterska finns nattetid.

Följande avvikelser/brister finns som ska vara åtgärdade senast 2014-12-31

Rehabiliteringsplaner finns ej för samtliga boenden.

Återkoppling av föregående års uppföljning

Kvarstående avvikelser/brister:

Sammanfattning:

Ekonomi och administration

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

Kommentar

Ledning och personal

- ☒ Vid nyanställningar uppvisas utdrag ur belastningsregistret

Ledning

- ☒ Namngiven verksamhetschef/enhetschef överensstämmer med aktuellt tillstånd (avser endast verksamhet i privat regi)
- ☒ Verksamhetschef finns i enlighet med 29§ hälso- och sjukvårdslagen (HSL)

Hälso- och sjukvårdspersonal

Antal sjuksköterskor dag/kväll på uppföljd inriktning omräknat till heltidsanställningar: 2,51

Antal sjuksköterskor natt på uppföljd inriktning omräknat till heltidsanställningar: 1,24

Antal arbetsterapeuter på uppföljd inriktning omräknat till heltidsanställningar: 0,38

Antal sjukgymnaster på uppföljd inriktning omräknat till heltidsanställningar: 0,38

- ☒ Tjänstgörande sjuksköterska finns tillgänglig dygnet runt alla dagar i veckan.
- ☐ Om sjuksköterskan inte finns på plats i boendet överstiger inställelsetiden inte 30 minuter

Omvårdnadspersonal (ej HSL personal)

Antal vårdbiträden/undersköterskor dag/kväll på uppföljd inriktning omräknat till heltidsanställningar : 27,32

Antal vårdbiträden/undersköterskor natt på uppföljd inriktning omräknat till heltidsanställningar 3,98

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)

Samtlig personal:

- ☒ All personal behärskar det svenska språket i tal.
- ☒ All personal behärskar det svenska språket i skrift.

Personalen bär identifikation synlig för den enskilde med

- ☒ dennes (personalens) namn
- ☒ utförarens namn

Kommentar

Ledningssystem m.m. – Lokalt utformat

☒	Ledningssystem finns i enlighet med SOSFS 2011:9 (M och S)
	<i>Ledningssystemet omfattar rutiner för:</i>
☒	Risikanalys
☒	Egenkontroll
☒	Anmälan enl Lex Sarah (SOSFS 2011:5)
☒	Anmälan enl Lex Maria (SOSFS 2005:28)
☒	Avvikelsehantering
☒	Klagomålshantering
☒	Samverkan
☒	Dokumentation enligt SoL
☒	Dokumentation enligt HSL
☒	Nutritionsutredningar inkluderande bedömning med uppföljning och åtgärd.
☒	Fallutredningar inkluderande bedömning med uppföljning och åtgärd
☒	Trycksårsutredningar inkluderande bedömning med uppföljning och åtgärd.
☒	Medicintekniska produkter i enlighet med SOSFS 2008:1
☒	Basala hygienrutiner i enlighet med SOSFS 2007:19
☒	Läkemedelshantering i enlighet med SOSFS 2000:1
☒	Vård i livets slutskede
	<i>Rutiner/planer finns för:</i>
☒	Personalens kompetensutveckling
☒	Introduktion av nyanställda
☒	Egenkontroll för mat och måltider, livsmedelshantering
☒	Kontaktmannaskap
☒	Hantering av egna medel eller motsvarande
☒	Hantering av nycklar eller motsvarande, till den boendes egen dörr
☒	Delegering
☒	Aktuell Patientsäkerhetsberättelse finns
☒	Aktuell Kvalitetsberättelse finns
☒	Beskrivning av enhetens värdegrundsarbete finns
Kommentar Ledningssystemet är under utveckling. Emellertid finns samtliga rutiner.	

Dokumentation utifrån bestämmelser i socialtjänstlagen

- ☒ Löpande dokumentation finns om faktiska omständigheter och händelser av betydelse.
- ☒ Dokumentationen förvaras på ett betryggande sätt och så att obehöriga inte får tillgång till den.
- ☒ Aktuella genomförandeplaner finns för alla boende

De aktuella genomförandeplaner som finns innehåller/framgår:

- ☒ vad som ska göras, hur och när
- ☒ att information har getts om enhetens klagomålshantering
- ☒ att den enskilde och/eller företrädare har deltagit vid upprättandet av planen
- ☒ 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.

- ☐ Inga boende från Stockholms stad finns vid uppföljningstillfället.

Kommentar

Boende och service

De boende får vid inflyttningen

- ☒ muntlig information
- ☒ skriftlig information

De boende erbjuds bostad med egen:

- ☒ toalett
- ☒ dusch
- ☒ kokmöjlighet
- ☒ nyckel eller motsvarande till bostaden

- ☒ Utrymme finns för de boendes tillhörigheter samt för förvaring.
- ☒ I de boendes rum ingår som grundutrustning hemvårdssäng med tillhörande standardmadrass.
- ☒ Utföraren tillhandahåller kostnadsfritt förbrukningsartiklar såsom tvätt- och städartiklar, glödlampor, toalettpapper, engångsmaterial och inkontinenshjälpmedel.
- ☒ Lägenheter/ rum och gemensamma utrymmen städas och vårdas så att krav på hygien och trivsel upprätthålls.

- ☒ Den boende har namnskyld på dörren till bostaden
- ☒ Utföraren svarar för att de boendes personliga kläder tvättas regelbundet.
- ☒ Utföraren svarar för att de boendes personliga kläder stryks vid behov
- ☒ Vid behov utförs enklare lagning av den enskildes kläder.
- ☒ Buffertförråd finns med linne och kläder för akuta behov.

Kommentar

Mat och måltider

- ☒ Måltiderna är jämnt fördelade över dygnets vakna timmar, med tre måltider (frukost, lunch, middag) samt tre mellanmål. Nattfastan överstiger inte 11 timmar.
- ☒ Maten är anpassad efter individens behov och önskemål, utifrån gällande riktlinjer och rekommendationer.
- ☒ De boende erbjuds möjlighet att välja mellan två varmrätter vid både lunch och middag

Kommentar

Stimulans

- ☒ De boende erbjuds minst två gemensamma aktiviteter varje dag
- ☒ Det boende erbjuds individuella aktiviteter
- ☒ Samarbete sker med frivilliga organisationer

De boende erbjuds dagligen utevistelse

- ☒ i närmiljön
- ☒ på balkong, terrass, altan

Kommentar

Hälso- och sjukvård

- ☒ Sjuksköterska finns enligt HSL 24 §.
- ☒ De boende har en omvårdnadsansvarig sjuksköterska.
- ☒ För nyinflyttade boende görs omvårdnadsstatus av sjuksköterska
- ☒ Möjlighet finns till hembesök av läkare alla tider på dygnet.
- ☒ Vårdplaner upprättas vid behov och uppdateras vid förändringar i hälsotillståndet
- ☒ Utföraren arbetar enligt gällande handlingsprogram för smittsamma infektioner och sjukdomar.
- ☒ Kvalitetsgranskning av läkemedelshanteringen sker årligen
- ☒ De boende erbjuds uppsökande verksamhet med munhälsobedömning samt tandvårdsstödsintyg för nödvändig tandvård.
- ☒ Utföraren tillhandahåller och bekostar den medicinska och medicintekniska utrustningen, övrig utrustning, arbetsredskap, hjälpmedel, förbrukningsartiklar, inkontinenshjälpmedel m.m. som åtgår för att fullgöra åtagandet.

Kommentar

Dokumentation, hälso- och sjukvård (PDL 2008:355).

- ☒ Journalerna innehåller de uppgifter som behövs för att ge en god och säker vård enligt egenkontrollen
 - ☒ Journalerna innehåller riskbedömningar för fall.
 - ☒ Journalerna innehåller riskbedömningar för undernäring.
 - ☒ Journalerna innehåller riskbedömningar för trycksår.
- ☒ Journalerna finns tillgängliga för berörd personal så att de boende får nödvändig vård och omsorg.
- ☒ Journalhandlingarna förvaras på ett betryggande sätt och så att obehöriga inte får tillgång till den.
- ☐ Inga boende från Stockholms stad finns vid uppföljningstillfället.

Kommentar

Rehabilitering

- ☒ För nyinflyttade boende görs en funktionsbedömning av sjukgymnast
- ☒ För nyinflyttade boende görs ADL-bedömning av arbetsterapeut
- ☐ Rehabiliteringsplanerna upprättas vid behov och uppdateras vid förändringar i hälsotillståndet.
- ☒ Sjukgymnast/arbetsterapeut ger behandling individuellt eller i grupp.
- ☒ Sjukgymnast/arbetsterapeut ger handledning till övrig personal.
- ☒ Utrustning finns för behandling och sjukgymnastik.

Kommentar

Rehabiliteringsplaner finns ej för samtliga boende.

Kvalitetsregister

Enheten registrerar i:

- ☒ Senior alert
- ☒ Palliativa registret
- ☐ Registret för beteendemässiga och psykiska symtom vid demens (BPSD)

Kommentar