

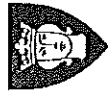


**Aktuella utvecklingsområden för Årsta vård- och omsorgsboende inkl. Skedviken och Sländans dagverksamhet
Jämförelse hittills under avtalsperioden mellan 2013 och 2014 års avtals-/anbuds- och verksamhetsuppföljning**

Utvecklingsområde/ avvikelse	2013- gäller både verksamhets- och avtalsuppföljning	2014- gäller både verksamhets- och avtalsuppföljning	
Vårdplan.	Finns.	Vårdplaner finns men är ej fullständiga för samtliga boende (gäller Årsta, enheten för somatik och Skedviken).	
Journaler som innehåller den lagstadgade journalföringen.	Journaler finns men innehåller ej den lagstadgade journalföringen för samtliga boende (gäller alla)	Journaler finns men innehåller ej den lagstadgade journalföringen för samtliga boende (gäller alla)	
Omvårdnadsstatus	Följdes ej upp.	Görs ej för samtliga boende (gäller Årsta, enheten för somatik samt Skedviken)	
Journaler som innehåller riskbedömningar gällande fall	Finns ej för samtliga boende (gäller endast enheten för somatiska sjukdomar/fysisk funktionsnedsättning).	Finns ej för samtliga boende (gäller endast enheten för somatiska sjukdomar/fysisk funktionsnedsättning).	

Enskede-Arsta-Vantörs
stadsdelsförvaltning
Beställaravdelningen för äldreomsorg,
funktionsnedsättning och socialpsykiatri

Slakthusplan 4
Box 81
121 22 Johanneshov
Telefon 08-508 20 506
Växel 08-508 14 000
Fax 08-508 14 444
birgitta.eskils@stockholm.se
stockholm.se



Utvecklingsområde/ avvikelse	2013- gäller både verksamhets- och avtalsuppföljning	2014- gäller både verksamhets- och avtalsuppföljning
Journaler som innehåller riskbedömningar gällande trycksår	Finns ej för samtliga boende (gäller endast enheten för somatiska sjukdomar/fysisk funktionsnedsättning).	Finns ej för samtliga boende gäller endast enheten för somatiska sjukdomar/fysisk funktionsnedsättning).
Journaler som innehåller riskbedömningar gällande undermärning	Finns ej för samtliga boende (gäller endast enheten för somatiska sjukdomar/fysisk funktionsnedsättning).	Finns ej för samtliga boende (gäller endast enheten för somatiska sjukdomar/fysisk funktionsnedsättning).
Funktionsbedömning	Görs ej för samtliga (gäller endast Skedviken)	Görs ej för samtliga (gäller endast Skedviken)
Behandling individuellt eller i grupp.	Finns.	Görs ej för samtliga (gäller Skedviken).
Löpande dokumentation/dagliga anteckningar	Finns ej för samtliga.	Finns ej för samtliga (gäller enheten för somatiska sjukdomar-/fysisk funktionsnedsättning och Sländans dagverksamhet).
Upprättas alltid en skriftlig vårdplan inför vård i livet slutskede.	Saknas.	Saknas.
Vak vid livets slut.	Finns.	Saknas. Personal finns så mycket som möjligt hos den enskilde.
Deltar personal från boendet vid munhälsobedömningen.	Deltar endast delvis.	Deltar ej för samtliga.



Utvecklingsområde/ avvikelse	2013 – gäller både verksamhets- och avtals/anbudsuppföljning	2014– gäller både verksamhets- och avtalsuppföljning	
Identifierar sjuksköterskan friskfaktorer i samverkan med den boende.	Går ej att utläsa av dokumentationen.	Går ej att utläsa av dokumentationen.	
Arbetar sjuksköterskan utifrån ett salutogent förhållningssätt.	Går ej att utläsa av dokumentationen.	Går ej att utläsa av dokumentationen.	
Ledningssystem i enlighet med SOSFS 2011:9.	Saknas. Finns endast i form av rutiner.	Finns.	
Genomförandeplaner upprättas inom 15 dagar.	Finns.	Upprättas ej för samtliga.	
Genomförandeplaner upprättas inom tre dagar på kortfiden.	Saknas.	Upprättas ej för samtliga.	
De boendes intresse och önskemål ska framgå i genomförandeplanen.	Finns ej för samtliga.	Finns ej för samtliga.	
Redovisning av klagomål till Beställare 3 ggr/år	Genomförs ej.	Genomförs.	
Värdegrundskoachen har handledningstillfälle var sjätte vecka.	Har ej kommit igång.	Genomförs.	

Utvecklingsområde/ avvikelse	2013 – gäller både verksamhets- och avtals/anslagnsuppföljning	2014– gäller både verksamhets- och avtalsuppföljning	
Utföraren skall följa upp via enkät hur värdegrunden efterlevs.	Genomförs.	Har ej genomförts.	
Verksamheten ska arbeta utifrån en lista med evidensbaserade insatser.	Genomförs ej.	Genomförs.	
En personlig vårdplan som innehåller bemötande, sömn, fysisk aktivitet, utevistelse, aktivitet läkemedel, ljudmiljö mm ska upprättas.	Upprättas ej.	Upprättas ej. Nya sjuksköterskor kommer att genomgå en utbildning i början av oktober för att registrering i BPSD-registret (Svenskt register för Beteendemässiga och Psykiska Symptom vid Demens).	
Utbildning i "Leva livet"	Saknas.	Är genomfört.	
Egen tid med sin kontaktnan.	Ej samtliga boende.	Finns.	
Erbjuda dusch/bad och hårvård varje dag.	Sker endast delvis.	Sker endast delvis.	

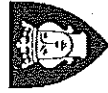
Utvecklingsområde/ avvikelse	2013 – gäller både verksamhets- och avtals/anslagnsuppföljning	2014– gäller både verksamhets- och avtalsuppföljning	
Utförarens egen uppföljning av boendes nöjdhet av aktiviteter.	Genomförs ej.	Genomförs.	
Daglig reflektion över aktiviteterna.	Genomförs ej.	Genomförs.	
Årsplanering av aktiviteter för varje boende.	Saknas.	Saknas.	
Två aktiviteter/år som kräver mer förberedelse för varje boende ska planeras.	Saknas.	Saknas.	
En gemensam aktivitet dagligen skall erbjudas	Finns.	Görs ej på Skedviken. Däremot sker spontana aktiviteter.	
Vårdhund på besök en gång/mån.	Har funnits men ej vid avtalsuppföljningen.	Finns.	
Sittgympa dagligen.	Saknas.	Finns.	
Silviasjuksköterska.	Saknas. Utbildning pågår.	Finns.	
Anhöriggrupp som leds av sjuksköterska.	Finns ej.	Finns.	
I genomförandeplanen skall anges hur kontakt med anhörigs ska ske.	Saknas.	Anges ej för samtliga.	
Uppföljningssamtal med den boende/anhöriga-/närstående ska ske.	Saknas.	Saknas utifrån vad som framgår i dokumentationen.	
Boenderåd två ggr/år.	Har ej lyckats.	Finns.	

Utvecklingsområde/ avvikelse	2013 – gäller både verksamhets- och avtals/anbudsuppföljning	2014– gäller både verksamhets- och avtalsuppföljning	
Fortlöpande utbildning i kostfrågor för ledning och personal.	Saknas.	Genomförs.	
Personalen som sitter med vid borden för en social kommunikation under måltiden, sittställningar och ev. andra hjälpmedel ska ses över. Dukning och bords- placeringar är en annan viktig del att beakta för att stimulera apptiten.	Behöver utvecklas.	Finns.	
Boende skall ges möjlighet att välja mellan minst två rätter lunch och middag.	Saknas på Skedviken.	Saknas på Skedviken.	
Nybakat bröd dagligen.	Finns ibland.	Finns.	
Ge boende möjlighet till delaktighet vid förberedelse av måltid.	Behöver utvecklas.	Finns.	
Servera maten i karottier.	Ej infört.	Finns.	
Utbildning i den sista delen av den planerade demensutbildningen.	Ej för samtliga.	Genomfört.	

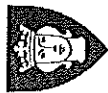
Utvecklingsområde/ avvikelse	2013 – gäller både verksamhets- och avtals/erbudsuppföljning	2014– gäller både verksamhets- och avtalsuppföljning	
Är maten vällagad, väl- smakande, välkomponerad, variationsrik och närings- mässigt riktigt sammansatt samt serveras till rätt temperatur.	Samtliga brukare anser ej att maten smakar bra enligt resultatet i brukarundersökningen hösten 2013.	Samtliga brukare anser ej att maten smakar bra enligt resultatet i brukarundersökningen hösten 2013.	
Finns möjlighet att välja mellan minst två rätter från matsedel lunch och middag	Ej på Skedviken. De lagar själva maten. Om den enskilde ej tål eller tycker om den maträtten erbjuds brukaren annan maträtt.	Ej på Skedviken. De lagar själva maten. Om den enskilde ej tål eller tycker om den maträtten erbjuds brukaren annan maträtt.	
Har de boende/ närstående getts möjlighet att delta i patientsäkerhetsarbetet	De har getts möjlighet.	Saknas.	
Aktiv och kvalitetssäkrad inkontinensvård, individuell utprovning.	Finns.	Saknas utifrån vad som fram-kommit vid granskning av dokumentationen.	
Samverkan mellan entreprenörers MAS och den beställande nämndens MAS.	Finns.	Behöver utvecklas.	



Utvecklingsområde/ avvikelse	2013- gäller endast verksamhetsuppföljning	2014- gäller både verksamhets- och avtalsuppföljning	
Information från entreprenörens MAS till förvaltande nämndens MAS.	Genomförs.	Är bristfällig.	
Sjuksköterskan ska identifiera risk- och friskfaktorer i samverkan med den boende.	Går ej att utläsa av dokumentationen.	Går ej att utläsa av dokumentationen.	
Arbetar sjuksköterskan salutogent.	Går ej att utläsa av dokumentationen.	Går ej att utläsa av dokumentationen.	
Dokumentation av analysen av riskbedömningarna för nutrition och trycksår.	Finns.	Saknas på demensavdelningen och sker ej för samtliga på Skedviken.	
Riskbedömningarna följs upp för samtliga minst en gång per år eller oftare vid behov.	Följs upp.	Framgår inte av dokumentationen.	
Aktiv och kvalitetssäkrad inkontinensvård samt individuell utprovning av inkontinenshjälpmedel.	Genomförs.	Saknas för samtliga brukare inom verksamheten utifrån vad som framkommit vid granskning av dokumentationen.	



Utvecklingsområde/ avvikelse	2013- gäller endast verksamhetsuppföljning	2014- gäller både verksamhets- och avtalsuppföljning	
Entreprenören ansvarar för rehabiliterings- och förebyggande insatser genom att funktions-bedömning och behandling individuellt eller i grupp.	Genomförs.	Görs ej för samtliga boende på Skedviken.	
Årlig läkemedelsgenomgång.	Genomförs.	Finns delvis för samtliga boende	
Personal från boendet deltar vid munhålsobedömningen.	Personal från boendet deltar endast delvis vid munhålsobedömningen.	Deltar ej för samtliga boende.	
Genomförandeplaner ska gå att utläsa hur besökaren vill ha sina insatser utförda.	Genomförandeplaner bedöms behöva utvecklas så det går att utläsa hur besökaren vill ha sina insatser utförda (gäller endast Sländans dagverksamhet).	Finns.	
Den löpande dokumentationen skall ge en aktuell bild av den enskilde.	Behöver utvecklas så att den ger en aktuell bild av den enskilde (gäller endast Sländans dagverksamhet).	Finns.	



Utvecklingsområde/ avvikelse	2013– gäller endast verksamhetsuppföljning	2014– gäller både verksamhets- och avtalsuppföljning	
All personal på demens- avdelningarna ska gå den sista delen i demens-utbildningen enligt plan i anbud.	Ej genomfört.	Genomfört.	
Utbildning i kostfrågor ska genomföras fortlöpande för ledning och personal.	Genomförs ej fortlöpande för ledning och personal.	Genomförs.	
Personal ska sitta med vid borden och socialt kommunicera med de boende, se över sittställningar och behov av eventuella hjälpmedel, bordsplaceringar och en trevlig dukning	Behöver utvecklas.	Finns.	
Tre dagliga kultur- och friskvårdsaktiviteter.	Saknas.	Äldrepedagogen uppger att de boende erbjuds som minimum tre dagliga kultur- och friskvårds-aktiviteter men detta går ej att utläsa av dokumentationen.	