

A

B

C

D

E

Hässelby-Vällingby stadsdelsförvaltning
Äldreomsorgsavdelningen
Marit von Rosen
tfn 508 05 413

Tjänsteutlåtande
27 april 2005

1 4)

Dnr - - 2005

Sammanträde 18 maj 2005

Till
Hässelby-Vällingby stadsdelsnämnd

Råcksta sjukhem – Redovisning till nämnden och yttrande till Länsstyrelsen med anledning av genomförd tillsyn

Förslag till beslut

1. Stadsdelsnämnden beslutar godkänna redovisningen och överlämna tjänsteutlåtandet som yttrande till Länsstyrelsen.

Anders Meuller
stadsdelsdirektör

Lennart Keberg
avdelningschef

Sammanfattning

Länsstyrelsen har i sitt tillsynsbeslut den 18 februari 2005 riktat kritik mot Råcksta sjukhem, enheterna Lingården och Piongården. I det följande redovisas vilka förbättringsåtgärder som redan vidtagits eller planeras genomföras inom den närmaste framtiden.

Bilaga: 1. Länsstyrelsens beslut den 18/2 2005
2. Länsstyrelsens beslut den 21/4 2005
3. Lägesrapport social dokumentation

Ärendets beredning

Ärendet har beretts på äldreomsorgsavdelningen i samråd med berörda chefer på Råcksta sjukhem. Information om ärendet lämnas i stadsdelsnämndens pensionärsråd den 29 april samt i avdelningsgrupp den 4 maj.

Ärendet

Länsstyrelsen genomförde ett tillsynsbesök på enheterna Lingården och Piongården den 14 december 2004. Tillsynen bestod av deltagande observation, samtal med boende, anhöriga och personal. Även den sociala dokumentationen granskades. Tillsynen utfördes av fyra äldreskyddsombud.

Nämnden har begärt redovisning av vidtagna åtgärder med anledning av tillsynen på Lingården respektive Piongården. Länsstyrelsen har i ett beslut den 21 april 2005 begärt ett nytt yttrande med förtydliganden om hur stadsdelsnämnden ämnar åtgärda bristerna.

Nedan redovisas den kritik som Länsstyrelsen riktar mot Råcksta sjukhem samt vidtagna förbättringsåtgärder.

1. En tydlig plan för kompetenshöjande insatser för personalen när det gäller bemötandefrågor.

Angående brister i personalens bemötande så är det personalärende som Länsstyrelsen refererar till redan avslutat. Olika åtgärder inklusive klargörande samtal med berörd person hade ägt rum innan Länsstyrelsens tillsynsbesök. Cheferna för en kontinuerlig diskussion om bemötandefrågor med personalen. För att ytterligare betona denna viktiga fråga kommer en särskild obligatorisk utbildningssatsning i bemötande att anordnas under året. En extern konsult kommer att ansvara för denna utbildning.

2. Plan för införande av social dokumentation.

I februari infördes en ny typ av social dokumentation med bl a en detaljerad levnadshistoria om tidigare vuxenliv, yrkesliv, intressen, önskemål m.m. Genom att personalen på detta sätt lär känna varje boende så underlättas möjligheten att ge en mer individuell omvårdnad. Införandet av den nya dokumentationen beräknas vara avslutad innan sommaren och en uppföljning kommer att ske inom ett halvår. Se bilaga 3.

3. Plan för hur de boende ska kunna få en mer aktiv tillvaro om de så önskar.

Antalet aktiviteter har utökats, det finns bl a sittgymnastik och bollgrupp 1 gång / vecka. Bibliotekarien har högläsning en gång i veckan. Dessutom ordnas bingo, korsordslösning och utevistelse. Gemensam underhållning för hela sjukhemmet i form av olika artistuppträdanden anordnas varje vecka.

4. Rutiner för att undvika åtgärder som begränsar de boendes rörelsefrihet.

Ny rutin har skapats som innebär att sjuksköterskan gör en överenskommelse med den boende som inte vill bli störd, detta antecknas i sjuksköterskans journalhandling.

5. Rutiner för boendes möjlighet att låsa sin dörr och förvaring av värdesaker.

Alla som klarar av att hantera sina nycklar har naturligtvis tillgång till dessa. För övrigt se punkt 4. Värdesaker kan låsas in i avdelningens kassaskåp och enheten är då ansvarig för värdesakerna. Alla får information om hemförsäkring för boende på sjukhem. Informationen finns även anslagen på avdelningarna.

6. Kost, passerad mat, utveckling av måltiderna till ett tillfälle för trivsel och social samvaro.

Under planeringsdagar har man diskuterat hur måltidsstunderna kan utvecklas så att de blir mer trivsamma. Maten har anpassats individuellt utifrån de boendes behov och önskemål. Passerad kost ges inte rutinmässigt. Arbete pågår för att göra miljön vid måltidssituationen

mer tilltalande genom b l a en genomtänkt dukning. De boende som kan ha utbyte av varandra placeras vid samma bord så att en trevlig atmosfär skapas vid måltiderna.

7. Känslig information på tavlor och i boendes lägenheter

Detta är åtgärdat, information som rör enskilda har tagits bort från anslagstavlor m.m.

8. Kritik mot att de boendes önskemål och behov inte prioriteras.

Vad gäller toalettbesök så finns inga schemalagda rutiner för detta. Förvaltningens åsikt är att det inte är personalens rutiner som är styrande. Många av de boende på sjukhemmet har inte förmåga att uttrycka önskemål och därvid blir det naturligt att toalettbesök ombesörjes i samband med uppstigning på morgonen, i anknytning till måltiderna samt vid läggdags. Beträffande utevistelse så är det färre som vill gå ut under vintertid än under sommarhalvåret. På sjukhemmet strävar man efter att tillgodose de boendes önskemål på olika sätt. Se punkt 1.

9. Ett distanserat förhållningssätt hos en del av personalen.

Beträffande det distanserade förhållningssättet så har berörd chef tagit upp detta med personalgruppen som kände igen problematiken. Efter dessa diskussioner har man bestämt sig för att ändra förhållningssätt och detta kommer också att vara ett tema för den kommande utbildningen i bemötande, se punkt 1.

10. Arbetssätt och rutiner, en översyn behöver göras så att personalen hinner hjälpa de boende upp.

Cheferna på Räcksta sjukhem känner inte igen beskrivningen att de boende inte kommer upp förrän till lunch. Det händer att vissa boende är trötta och önskar vila under dagtid. Då tillgodoses deras önskemål. Ibland uppstår konflikter, anhöriga kan ha en åsikt om vad som är bäst för deras närstående exempelvis att det är bättre sitta uppe och vara aktiv hela dagen än att vila.

11. Lex Sarah, klagomålssystemet

Arbetet fortsätter med att göra bägge dessa system kända hos personalen. Vid introduktion av nyanställda, på planeringsdagar samt på arbetsplatsträffar informeras om detta. De boende och anhöriga får information dels via välkomstmappen som delas ut till alla nyinflyttade dels vid anhörigmöten.
