



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

Basuppgifter

Vård- och omsorgsboende:	Broby Gård
Ägare/Entreprenör:	Carema AB
Inriktning:	Demensboende, växelvård/korttidsvård. Profilboende för yngre dementa.
Tillstånd från länsstyrelsen:	Ja
Adress:	Frestavägen, Täby
Verksamhetschef/enhetschef:	Maria Ljungberg
Telefon:	510 130 75
Hemsida:	www.carema.se
Antal boende totalt:	37
Varav antal boende från staden:	1
De boende kommer från följande stadsdelsnämnder:	Norrmalms sdf
Uppföljningen utförd av:	Anne-Christine Davidsson, controller, avd för äldre Spånga-Tensta sdf
Vid uppföljningen medverkade från utföraren:	Maria Ljungberg, verksamhetschef, Maria Gustavsson, sjuksköterska, Rut Lundblad, samordnare.
Datum för uppföljningen:	08 10 14

Sammanfattande bedömning

Samlad bedömning av uppföljningen:

Broby Gård är en mycket väl fungerande enhet och bör ses som ett gott exempel för denna typ av verksamhet. Lokalerna är ljusa och trevliga och hela boendet präglas av hemkänsla. Boendet ligger mycket naturskönt ute på landet med goda möjligheter till utevistelse både på den stora inhägnade uteplatsen och i den övriga omgivningen. De boende ges möjlighet till varierad, individuell sysselsättning och utflykter görs ofta med boendets bil. Ledningen är kunnig, engagerad och arbetar med ständig utveckling av verksamheten. Personalen är mån om att ge de boende bästa möjliga individuella omvårdnad. Egen kock har anställts och köket har byggts om till godkänd standard, boendet lägger mycket stor vikt vid att kosten ska vara vällagad, välsmakande och väldoftande.

☐

Inga avvikelser finns.

☒

Följande avvikelser finns som ska vara åtgärdade senast : 091231

Rutin för hantering av huvudnyckeln saknas.

Bakgrund

Kommunfullmäktige beslutade den 12 december 2005 om en uppföljningsmodell för hemtjänst, ledsagning och avlösning. Av beslutet framgår att modellen även ska tillämpas för vård och omsorgsboende. Beslutet innebär bl.a. att alla verksamheter som är belägna inom stadsdelsnämndsområdena och verksamheter som Stockholms stad har ramavtal med ska följas upp årligen. Resultaten av uppföljningarna ska rapporteras till äldreförvaltningen och sammanställas i en rapport till Kommunfullmäktige vartannat år.

Syfte

Syftet med uppföljningen är att få kunskap om vilka styrkor, svagheter och angelägna förbättringsområden som finns. När det gäller de verksamheter som Stockholms stad har ramavtal med är det en avtalsuppföljning.

Uppföljningsmallen kan även användas för tillsyn enligt 13 kap 5§ SoL.

Metod

Metod för uppföljningen har varit:

Besök på plats, intervju, viss dokumentgranskning.

Personal och ledning

Ledning

Minst en av dem som är ansvarig för driften av verksamheten (verksamhetschef/enhetschef) har:

- ☒ Ingående kunskaper om tillämpliga lagar, förordningar, föreskrifter och allmänna råd
- ☒ Minst 36 månaders praktisk erfarenhet av arbete heltid inom äldreomsorgen, exempelvis som omsorgspersonal eller som arbetsledare
- ☒ Dokumenterad relevant utbildning, d.v.s. socionomutbildning med inriktning mot äldre och funktionshindrade, ålderdomshemsföreståndarutbildning, social servicelinje, sjuksköterskeutbildning eller annan eftergymnasial utbildning som ger likvärdiga kunskaper.

Omvårdnadspersonal (ej HSL personal)

Totalt antal anställda på boendet/enheten: 52

Personalens anställningsform:

- ☐ 100 % av personalen är anställda tillsvidare
- ☐ Minst 75 % av personalen är anställda tillsvidare
- ☒ Minst 50 % av personalen är anställda tillsvidare (69,2% = 36 tillsvidareanställda, 16 timvikarier som arbetar vid behov)
- ☐ Minst 25 % av personalen är anställda tillsvidare
- ☐ Mindre än 25 % av personalen är anställda tillsvidare

Personalens kompetens totalt (oavsett anställningsform):

- ☐ 100 % har 5 års arbete med omsorg och/eller adekvat utbildning (vårdbiträde/undersköterska)
- ☒ Minst 90 % har 5 års arbete med omsorg och/eller adekvat utbildning (vårdbiträde/undersköterska) (49 av 52 = 94,2%)
- ☐ Minst 80 % har 5 års arbete med omsorg och/eller adekvat utbildning (vårdbiträde/undersköterska)
- ☐ Under 80 % har 5 års arbete med omsorg och/eller adekvat utbildning (vårdbiträde/undersköterska)

Personalomsättningen bland omvårdnadspersonal det senaste året är 8 % (3 av 36)

Bemanning vid en enhet/avdelning med 13 antal boende:

Personal	Dag må-fre	Dag helg	Kväll må-sön	Natt må-sön
Omvårdnadspersonal	4	3	3	1
Sjuksköterska	1-2	se nedan	se nedan	se nedan

- ☒ All legitimerad hälso- och sjukvårdspersonal har för verksamheten adekvat specialist utbildning eller erfarenhet som bedöms likvärdig.
- ☒ Plan finns för all personals kompetensutveckling.
- ☒ Rutiner finns för introduktion av nyanställda.
- ☒ All personal behärskar det svenska språket i tal.
- ☒ All personal behärskar det svenska språket i skrift.
- ☒ Vid behov finns tillgång till vikarier.
- ☒ Personalen bär identifikation med dennes och utförarens namn som är synlig för brukaren.

Kommentar

1-2 sjuksköterskor finns i tjänst dagtid mån-fre, de går på schema och arbetar var 5:e helg. Övriga helger finns sjuksköterska på något av Caremas andra boenden i Täby kommun. Broby Gårds sjuksköterskor skall även täcka behov på de andra boendena på sina helger. Vardagar mellan 16.00-08.00 samt helger mellan 14.00-08.00 finns jourpatrull med en inställelsetid på 30 minuter.

Boendemiljö

- ☒ Utrymme finns för de boendes tillhörigheter samt för förvaring.
- ☒ De boende som önskar får möblera sitt eget rum. I annat fall svarar utföraren för möbleringen.
- ☒ Utföraren tillhandahåller kostnadsfritt förbrukningsartiklar såsom städmaterial, glödlampor, toalettpapper och tvättlappar.
- ☒ Tillgång till telefon och TV finns i gemensamhetsutrymmen. (Bärbar telefon finns att låna så det går att prata ostört.)
- ☒ De boende erbjuds bostad med:
 - ☒ egen toalett
 - ☒ egen dusch
 - ☐ egen kokmöjlighet
 - ☒ tillgång till anhörigrum

Kommentar

Rummen är förberedda för att utrustas med trinett. Säng håller utföraren med. Möjlighet finns för anhöriga att stanna kvar över natten.
Tillgång till dator finns för de boende.

Ledningssystem

- ☒ Ledningssystem finns i enlighet med SOSFS 2006:11

Kommentar

Enheten har ett webbaserat kvalitetssystem enligt ISO 9000, Qualimax, vilket omfattar såväl SoL som HSL.

Inflyttning

- ☒ De boende får muntlig och skriftlig information vid inflyttning.

Kommentar

Inflyttning sker i möjligaste mån på måndagar. Den boende får då träffa paramedicinare, kontaktperson och sjuksköterska.

Genomförandeplan upprättas inom 10 dagar efter inflyttningen och skickas till resp sdf.

Kontaktmannaskap

- ☒ Det finns en kontaktman för varje boende. (Dessutom en vice kontaktman.)
- ☒ När kontaktmannen är i tjänst är det denne som i första hand utför vård- och omsorgsinsatserna och är ansvarig för planering av insatser.
- ☒ Den enskilde har möjlighet att byta kontaktman.
- ☒ Utföraren arbetar för att uppnå kontinuitet för brukarna, dvs. minimerar antalet personal hos brukaren och håller överenskomna tider.

Kommentar

Personalgruppen är liten och har låg omsättning och sjukfrånvaro.

Dokumentation utifrån bestämmelser i socialtjänstlagen

- ☒ Dokumentation finns som innehåller:
- bakgrundsfakta
 - beskrivning av sociala förhållanden
 - sociala kontaktnät
 - intressen
 - uppgifter om vilka insatser som ska utföras samt när och av vem
 - uppgifter om de boendes delaktighet i planeringen av insatserna
- ☒ Löpande dokumentation finns om faktiska omständigheter och händelser av betydelse.

- ☒ Dokumentationens förvaras på ett betryggande sätt.

Kommentar

Dokumentationen sker elektroniskt Safedoc. Både dokumentation enligt SoL och HSL sker i samma system. Omvårdnadspersonalen kan läsa HSL-dokumentationen men inte skriva i den. Sjuksköterskorna dokumenterar både enl SoL och HSL.

Brukarinflytande

- ☒ Den enskilde och/eller deras företrädare deltar vid upprättande av genomförandeplan.
- ☐ Förtroenderåd och/eller anhörigråd finns.

Kommentar

Anhörigmöten hålls 4-5 ggr/år. Verksamhetschefen har försökt få anhöriga intresserade av bilda ett anhörigråd, men ingen har valt att ställa upp.

Synpunkts- och klagomålshantering samt rapportering

- ☒ System finns för synpunkts- och klagomålshantering.
- ☒ Information finns så att den enskilde vet var han/hon ska vända sig för att lämna synpunkter och klagomål.
- ☒ Rapportering av synpunkter och klagomål sker till den stadsdelsnämnd som avropat platsen.
- ☒ Redovisning finns över inkomna synpunkter och klagomål och vilka åtgärder som vidtagits med anledning av dessa.

Kommentar

Klagomål förekommer mycket sparsamt. Brevlåda finns uppsatt som man kan lämna klagomål i, antingen på för ändamålet förtryckt blankett eller på vanligt papper.

Egenuppföljning

- ☒ Det finns någon form av regelbunden egenuppföljning av verksamheten.

Kommentar

Verksamhetschefen nämner budget- kvalitet- och personaluppföljningar 1 g/mån. Webbaserad egenkontroll 3 ggr/år. Oktober är mätmånad för närstående och personal när det gäller inflytande, trygghet, mat mm och utförs av Demoskop. Kvalitetstillsyn- och uppföljning av Caremas MAS Christina Lindberg sker minst 1 g/år eller vid behov.

Lex Sarah

- ☒ Rutiner finns och tillämpas för anmälan enligt Lex Sarah.
- ☒ Utföraren ser till att placerande stadsdelsnämnd omedelbart får kännedom om anmälan enligt Lex Sarah.
- ☐ Ingen anmälan enligt Lex Sarah har skett under det senaste året.

Om Lex Sarah anmälan gjorts, ange antal och avseende vad:

Två stycken under 2007. Den ena avsåg onaturliga blåmärken och den andra avsåg påverkad nattpersonal.

Kommentar

De anställda som var inblandade i händelserna har avslutat sin anställning på boendet.

Kost

- ☒ Matintaget fördelas jämnt över dygnets vakna timmar, med frukost, lunch och middag samt tre mellanmål med hänsyn tagen till att nattfastan inte överstiger 11 timmar.
- ☒ Kosten är anpassad efter individens behov, utifrån ESS-gruppens rekommendationer om ”Mat och näring för sjuka inom vård och omsorg” (Livsmedelsverket, SLV 2003), med hänsyn till individens egna önskemål.
- ☒ De boende erbjuds möjlighet att välja mellan minst två varmrätter vid huvudmålet.
- ☐ De boende erbjuds möjlighet att inom ett intervall på två timmar själv bestämma när han/hon ska äta.
- ☒ Tillgång finns till specialistkompetens i kost- och nutritionsfrågor.
- ☒ Ett egenkontrollprogram finns, anpassat efter aktuell verksamhet.
- ☒ All personal har genomgått utbildning avseende kost och nutrition för äldre, med hänsyn till arbetets utformning.
- ☒ All personal har genomgått utbildning avseende livsmedelshygien.
- ☒ Utföraren är registrerad som livsmedelsföretagare hos miljöförvaltningen i Stockholms stad eller motsvarande i annan kommun.

Måltidernas fördelning över dygnet:

Frukost	06.00-10.00
---------	-------------

Mellanmål	10.00	
Lunch	12.00	
Mellanmål	14.00	
Middag	17.00	
Kvällsmål	19.00-21.00	
Övriga tider	Efter behov och önskemål.	

Kommentar

Nattfastan överstiger inte 10 timmar. Nattpersonalen för dokumentation över om nattfastan brutits. Boendet har en egen kock som lagar mat på plats. Hon håller även i viss utbildning i kost och nutrition. Personalen sitter med de boende och äter. Kostråd finns och består av kocken och en personal på varje plan. Carema har avtal med en dietist på konsultbasis från Danderyds sjukhus. På helgerna serverar man trerätters-middag och dukar fint med linnedukar och vin till maten.

Aktivering

- ☒ De boende erbjuds, utifrån förmåga och önskemål, vardagsnära aktiviteter och stimulans.
- ☒ Som ett komplement till den egna verksamheten sker samarbete med frivilliga organisationer i syfte att tillgodose de boendes sociala, kulturella, andliga och mentala behov.
- ☒ De boende erbjuds regelbunden utevistelse.

Kommentar

1 tim/v har kontaktpersonen individuell tid med den boende då man tillsammans kan ägna sig åt aktiviteter. En bil finns att åka på utflykter med, detta görs varje vardag. Man gör bio-, teater- och restaurangbesök. Möjligheterna till utevistelse är mycket goda. Boendet har samarbete med väntjänst, Svenska kyrkan och PRO. Det ordnas SPA-eftermiddagar och man har bl a chokladprovning och PUB. Högtidsdagar och helger firas. Två aktiveringsansvariga finns anställda och aktiveringsnivån på boendet är mycket hög.

Hantering av egna medel och nycklar

- ☒ Rutiner finns och tillämpas för hantering av egna medel.
- ☐ Rutiner finns och tillämpas för hantering av nycklar.

Kommentar

Boendet saknar skriftliga rutiner för hantering av huvudnyckeln. Övriga nycklar finns rutin för.

Ledsagare och tolk

- ☒ Personal eller annan lämplig person följer vid behov med de boende till sjukhus, läkare, tandläkare, frisör etc.
- ☒ Vid behov anlitas tolk via invandrarbyrå, tolkservice eller liknande.

Kommentar

Städning och tvätt

- ☒ Lägenheter/ rum och gemensamma utrymmen städas och vårdas så att krav på hygien och trivsel upprätthålls.
- ☒ Utföraren svarar för att de boendes personliga kläder tvättas regelbundet och stryks vid behov.
- ☒ Vid behov utförs mindre lagningar av kläder.
- ☒ Buffertförråd finns med linne och kläder för akuta behov.

Kommentar

Lokalerna är i bra skick och trevligt och hemlikt möblerade. Vid uppföljningstillfället höll storstädning på att genomföras.

Hälso- och sjukvård

- ☒ Verksamhetschef finns i enlighet med 29 § hälso- och sjukvårdslagen (HSL).
- ☒ Sjuksköterska finns enligt HSL 24 § och 2 kap. 5 § FYHS.
- ☒ Tjänstgörande sjuksköterska finns tillgänglig dygnet runt alla dagar i veckan. Om sjuksköterskan inte finns på plats i boendet överstiger inställelsetiden inte 30 minuter.
- ☒ De boende har en omvårdnadsansvarig sjuksköterska.
- ☒ De boende har en namngiven läkare.
- ☒ Rutiner finns och tillämpas för hur hälso- och sjukvårdspersonal ska kontaktas.
- ☒ Möjlighet finns till hembesök av läkare alla tider på dygnet.
- ☒ Rutiner finns och tillämpas vid delegering.
- ☒ Ett system finns för regelbundna nutritionsutredningar som omfattar nutritionsbedömning med uppföljning och åtgärd.
- ☒ De boende har tillgång till uppsökande verksamhet med munhälsobedömning samt

tandvårdsintyg för nödvändig tandvård.

Kommentar

Läkare från Röda Korset kommer 1 d/v samt vid behov. Läkare från Legevisitten på jourtid.

Ledningssystem

☒ Ledningssystem finns i enlighet med SOSFS 2005:12.

Kommentar

Enheten har ett webbaserat kvalitetssystem enligt ISO 9000, Qualimax, vilket omfattar både SoL och HSL.

Lex Maria

☒ Rutiner finns och tillämpas för anmälan enligt Lex Maria.

☒ Utföraren ser till att placerande stadsdelsnämnd omedelbart får kännedom om anmälan enligt Lex Maria.

☒ Ingen anmälan enligt Lex Maria har skett under det senaste året.

Om Lex Maria anmälan gjorts, ange antal och avseende vad:

Kommentar

Dokumentation av hälso- och sjukvård

☒ Journaler finns och innehåller den lagstadgade journalföringen.

☒ Journalen innehåller riskbedömningar för fall, undernäring och trycksår.

☒ Valda delar av journalen finns tillgänglig för berörda personalkategorier så att de boende får nödvändig vård och omsorg.

☒ Vårdplanen inklusive rehabplanen uppdateras minst en gång per år samt vid förändringar i hälsotillståndet.

☒ Journalhandlingarna förvaras så att obehöriga inte får tillgång till dem.

Kommentar

Rehabilitering

- ☒ För nyinflyttade boende görs en rehabiliteringsbedömning inklusive ADL av sjukgymnast/arbetsterapeut och vid behov upprättas en rehabiliteringsplan.
- ☐ Vid behov ger sjukgymnast/arbetsterapeut behandling individuellt eller i grupp.
- ☒ Vid behov ger sjukgymnast/arbetsterapeut handledning till övrig personal.
- ☐ Utrustning finns för träning och sjukgymnastik.

Kommentar

Gruppgymnastik finns. Ingen utrustning finns för träning och sjukgymnastik. Paramedicinare finns på boendet 1 g/v samt kan kontaktas vid behov.

Medicintekniska produkter

- ☒ Lokal instruktion finns i enlighet med SOSFS 2001:12.
- ☒ Förskrivning och utprovning av medicintekniska hjälpmedel görs av arbetsterapeut/sjukgymnast.
- ☒ Utföraren tillhandahåller och bekostar den medicinska och medicintekniska utrustning, den övriga utrustning, de arbetsredskap och de hjälpmedel och förbrukningsartiklar, inkontinenshjälpmedel mm som åtgår för att fullgöra åtagandet.
- ☒ Inkontinenshjälpmedel är individuellt utprovade av legitimerad personal med förskrivningsrätt.

Kommentar

Hygien och MRSA

- ☒ Utföraren arbetar med basala hygienrutiner i enlighet med vårdprogram för MRSA och utrustning (ex. engångshandskar, handsprit) för detta finns tillgängligt för personalen.
- ☒ All personal har utbildning om basala hygienrutiner.
- ☒ Vårdprogram för MRSA tillämpas.

Kommentar

All personal måste läsa igenom och skriva under rutin för basal hygien.

Läkemedel

- ☒ Lokal instruktion finns i enlighet med SOSFS 2000:1.
- ☒ Extern kvalitetsgranskning av läkemedelshanteringen sker årligen.

Kommentar

Begränsningsåtgärder

- ☒ Rutiner och dokumentation finns för beslut om begränsningsåtgärder.
- ☒ Inga begränsningsåtgärder förekommer.

Om begränsningsåtgärder förekommer, ange avseende vad och vem de har beslutats av:
Sänggrindar ordineras av sjuksköterska. Bälte ordineras av läkare, och då oftast för speciella tillfällen.

Kommentar

Vård i livets slutskede

- ☒ Rutiner finns och tillämpas för vård i livets slutskede.
- ☒ Rutinerna för vård i livets slutskede omfattar hänsynstagande till den boendes önskemål och stöd till den boendes närstående.
- ☒ Döende personer lämnas inte ensamma utan någon i dess närhet.

Kommentar