



KARLSTADS KOMMUN

VÅRD- OCH OMSORGSFÖRVALTNINGEN

Biståndskontor, Tillsynsenheten

Karlstad 2019-12-16

Linda M Nilsson, 054-540 61 60

linda.malm.nilsson@karlstad.se

Uppföljning tillsyn – Gruvans vårdboende

Bakgrund och tillvägagångssätt

Tillsynsenheten genomförde i mars 2018 ett planerat tillsynsbesök vid Gruvans vårdboende. Syftet med tillsynen var att granska kvaliteten i verksamheten utifrån ett kundperspektiv. Vid tillsynen framkom förbättringsområden där åtgärder behövde vidtas. Någon åtgärdsrapport från enhetschef för hur verksamheten skulle arbeta med de påvisade förbättringsområdena inkom aldrig.

Ett uppföljande telefonsamtal med enhetschef genomfördes av socialt ansvarig samordnare den 22 november 2019. Uppföljningen syftar till att följa upp hur verksamheten arbetat med påvisade förbättringsområden. Nuvarande enhetschef tog över enheten i september 2018 och fick då information om den tillsyn som varit och vilka förbättringsområden som identifierats. Även en uppföljande granskning av social dokumentation har genomförts i 15 st. slumpvis utvalda ärenden.

Resultat

Förbättringsåtgärder

Enhetschefen uppger att arbete har bedrivits för att öka kundernas delaktighet och inflytande över sin vardag, ett område som ansågs bristfälligt vid tillsyn i mars 2018. Förbättringsarbetet har omfattats av arbete med upprättande och revidering av genomförandeplaner. Enhetschef beskriver att ett mer personcentrerat synsätt implementerats, att fokus har handlat om hur varje enskild kund önskar få stöd och hjälp utförd. Enhetschef läser och ger personalen feedback på upprättade eller reviderade planer. Enhetschefen upplever en stor förbättring omkring arbetet med genomförandeplaner och även personalen har uppgett detta. Deltagande i upplevelseverkstaden har ökat kunskapen om bland annat hur det är att vara i behov av stöd och hjälp i sin vardag.

Diskussioner har förts kring synpunktshantering samt rapporteringsskyldigheten enligt lex Sarah, både vid arbetsplatsträffar och vid en heldagsutbildning som hållits med samtlig personal. Enhetschefen säger att personalen har en ökad kunskap och förståelse vad som gäller kring

dessa områden, men att det behöver fortsätta att arbetas med framledes vid arbetsplatsträffar. Bland annat för att personalen ska få en ökad förståelse för att en lex Sarahrapport är till för att uppmärksamma brister i arbetssätt och rutiner snarare än hos enskilda individer.

Ytterligare ett område som behövde förbättras utifrån tidigare tillsyn handlar om personalens kunskap om skydds- och begränsningsåtgärder. Enhetschef uppger att detta är något man inom verksamheten pratar om kontinuerligt och att möten kallade operativa team, tillsammans med bland annat sjuksköterska, är lämpligt forum för dessa diskussioner på individnivå. Verksamheten har nyligen gjort en genomgång av samtliga rörelselarm och enhetschef har tagit upp vikten av att det framgår i kundens genomförandeplan när och varför rörelselarm ska vara aktivt.

Att det inom verksamheten finns riktlinjer och instruktioner att förhålla sig till visade sig inte vara så tydligt för personalen vid tillsyn i mars 2018. Enhetschef uppger att genomgång av kommunens intranät Solsidan och hur man hittar dessa dokument har gjorts vid arbetsplatsträff. Vidare har varje medarbetare uppmanats att höra av sig till enhetschef om man känner sig osäker, för att då bli visad mer ingående.

Sammanfattningsvis kan det konstateras att verksamheten har arbetat med samtliga av de områden som vid tidigare tillsyn identifierats som förbättringsområden.

Social dokumentation

Tidigare granskning av genomförandeplaner visade förbättringsområden som behövde åtgärdas; att beskriva hur insatserna ska utföras, kundernas egna önskemål om hur insatserna ska utföras, vad kund klarar att utföra på egen hand samt kundernas behov och önskemål om aktivitet. Att i planerna tydliggöra planering av uppföljning behövde också förbättras.

Den uppföljande granskningen som nu genomförts visar att det skett en märkbar förbättring gällande genomförandeplanerna. I majoriteten av planerna framgår det hur insatser ska utföras och kundernas egna önskemål, således en klar förbättring i förhållande till resultatet vid granskningen i mars 2018. I drygt hälften av planerna framgår kundens behov och önskemål om aktiviteter, ett resultat som är något bättre än tidigare. I merparten av de granskade planerna är kundens egen förmåga väl beskrivet, något som är en klar kvalitetshöjning. Då det gäller att planera för uppföljning av befintlig genomförandeplan framgår inte datum för detta i någon av de 15 granskade planerna, således ett förbättringsområde som kvarstår. Att planerna har följts upp och således är aktuella framkommer däremot i den sociala journalen för samtliga. Det finns dock vissa oklarheter omkring daterat uppföljningsdatum på själva planen i jämförelse med dokumenterat datum i den sociala journalen då dessa inte alltid överensstämmer.

Vid tidigare granskning gällande social journal framkom brister omkring dokumentation gällande att insatsen hade påbörjats, att välkomstsamtal genomförts samt att åtgärder vidtas. Detta är områden som fortsatt behöver förbättras utifrån uppföljande granskning. Enligt den sociala dokumentationen har det endast genomförts välkomstsamtal med tre av de sju nyinflyttade kunderna vars journal har granskats. I de tre journaler där dokumentation har gjorts kan den utvecklas för att höja kvalitén på dess innehåll. Att en insats har påbörjats framgår genom verksamhetssystemets

standarstext i fem av sju aktuella ärenden, samt att personal kortfattat dokumenterat att kunden flyttat in i två av dessa ärenden. Även här skulle kvalitén på innehållet förbättras om texten innehöll fler detaljer.

Enhetschef/verksamhetschef har ett ansvar att åtgärder vidtas gällande social dokumentation. Tillsynsenheten kommer genomföra en tematillsyn gällande social journal under 2020/2021.

Linda M Nilsson
socialt ansvarig samordnare