

Svampen hemvård  
Örebro kommun

## Resultatuppföljning av kvalitetskrav

Vi har nu, utifrån de brister som tidigare identifierats, genomfört en andra resultatuppföljning där vi tagit del av er åtgärdsplan och den rutin som ni skickat in. Vi har också genomfört en ny granskning av er löpande dokumentation samt genomfört en granskning av dokumenterade larm i verkställighetsjournalen.

Enheten för uppföljning gör bedömningen att det fortfarande finns brister verksamheten.

### Beslut

Enheten för uppföljning bedömer att vidtagna åtgärder inte gett önskad effekt och att en brist därmed kvarstår inom nedanstående avtalspunkt.

- Trygghetslarm

Enheten för uppföljning beslutar att ni ska fortsätta vidta åtgärder utifrån er åtgärdsplan för att komma till rätta med dokumentationen av trygghetslarm i verkställighetsjournalen.

Vi kommer följa upp att den identifierade bristen är åtgärdade i tillräcklig omfattning genom en tredje resultatuppföljning. Den tredje resultatuppföljningen kommer genomföras efter 2024-02-01.

Till nästa resultatuppföljning kommer vi att genomföra en ny granskning av dokumenterade larm i verkställighetsjournalen.

## Bedömning

### Åtgärdade brister

### Lagar, förordningar, riktlinjer och utbildningar

#### *Resultatuppföljning 1*

Personalen hade inte genomgått utbildningarna: IBIC, vardagsrehabilitering, Mat måltid och nutrition samt lyftkörtkort filmer i tillräckligt stor utsträckning.

I er åtgärdsplan framgår att all personal inklusive timvikarier utgår från en individuell plan för att genomgå kommunens utbildningar. En brist konstaterades och ni ålades att skicka in en ny kompetensinventering till resultatuppföljning 2.

#### *Resultatuppföljning 2*

Den senast inskickade kompetensinventeringen visar att personalen har genomgått kommunens obligatoriska utbildningar i tillräckligt stor omfattning.

Enheten för uppföljning gör bedömningen att åtgärdsplanen haft effekt och att ni uppfyller kravet i överenskommelsen, då en tillräckligt stor del av personalen har genomgått av de obligatoriska utbildningarna.

## Uppdraget

#### *Resultatuppföljning 1*

Ni ombads att inkomma med er rutin som beskriver hur ni tar emot och planerar nya och förändrade uppdrag och sjukvårdsinsatser. Rutinen saknade information om inom vilken tidsram hälso- och sjukvårdsinsatser skulle påbörjas. En brist konstaterades och ni ålades att skicka in en reviderad rutin.

#### *Resultatuppföljning 2*

Den reviderade rutinen beskriver att omsorgsuppdrag eller hälso-och sjukvårdsinsatser påbörjas inom 24 timmar eller när det i vårdplanen framkommer att insatsen ska påbörjas.

Enheten för uppföljning gör bedömningen att ni uppfyller kraven i överenskommelsen då det i rutinen framgår inom vilken tidsram nya hälso- och sjukvårdsinsatser ska påbörjas.

## **Dokumentation verkställighetsjournal**

### *Resultatuppföljning 1*

En granskning av den sociala dokumentationen i verkställighetsjournalen genomfördes för perioden 2023-04-20 till 2023-06-29. I 37 % av de granskade journalerna gick det att följa den individuella vård- och omsorgsprocessen. En viss förbättring hade skett sedan uppföljningen då det i endast 20% av journalerna gick att följa vård och omsorgsprocessen.

I er åtgärdsplan beskriver ni att Driva/VISA ombuden har en stående punkt på APT där de undervisar i kring vad och hur dokumentation ska ske. Timvikarierna får också ta del av utbildningen. En brist konstaterades och ni ålades att jobba vidare utifrån er åtgärdsplan.

### *Resultatuppföljning 2*

En ny granskning av den sociala dokumentationen i verkställighetsjournalen har genomförts för perioden 2023-09-01 till 2023-11-01. Granskningen visar att en stor förbättring har skett gällande frekvensen i den sociala dokumentationen. Ny granskning visar att 100% av de granskade verksamhetsjournalerna har kontinuerliga anteckningar som gör att den individuella vård- och omsorgsprocessen kan följas.

Enheten för uppföljning gör bedömningen att åtgärdsplanen haft effekt och att Svampen hemvård lever upp till kraven i överenskommelsen. Det går nu att följa vård- och omsorgsprocessen i samtliga granskade verkställighetsjournaler.

### **Kvarstående brister**

Resultatuppföljningen visar att följande brister kvarstår och ska hanteras enligt beslut ovan.

## **Trygghetslarm**

### *Resultatuppföljning 1*

En granskning av dokumenterade larm genomfördes i verkställighetsjournalen för perioden 2023-04-20 till 2023-06-29. Granskningen visade att 44 procent av larmen var dokumenterade med orsak och åtgärd. En förbättring av dokumentationen av larm hade skett sedan uppföljningen då 30% av larmen var dokumenterade i verkställighetsjournalen.

En fortsatt brist konstaterades trots att en förbättring skett, då majoriteten av larmen inte dokumenterades i verkställighetsjournalen. I er åtgärdsplan beskriver ni att personalen kontinuerligt använder en lista där personalen fyller i när, vad och vem som dokumenterat larm i verkställighetsjournalen, listan sammanställs av enhetschef varje vecka.

#### *Resultatuppföljning 2*

En ny granskning av dokumenterade larm har genomförts i verkställighetsjournalen för perioden 2023-09-01 till 2023-11-01. Granskningen visar att 35% av de granskade larmen var dokumenterade i verkställighetsjournalerna med orsak och åtgärd.

Enheten för uppföljning gör bedömningen att ni fortsatt inte lever upp till kraven i överenskommelsen då granskningen visade att färre larm dokumenterades i verkställighetsjournalen till resultatuppföljning 2 än till resultatuppföljning 1.

#### **Åtgärd:**

Ni behöver fortsätta vidta åtgärder utifrån er åtgärdsplan. Ni behöver även utvärdera de åtgärder ni hittills vidtagit och eventuellt vidta andra åtgärder för att komma till rätta med bristen. En ny granskning av dokumenterade larm kommer att genomföras till nästa resultatuppföljning.

## **Påpekande**

Ni har sedan tidigare fått påpekanden inom följande avtalspunkter:

### **Krav på verksamhet och ledning- omvårdnadspersonal**

Per Lindqvist  
Avtalscontroller  
Enheten för uppföljning  
Socialförvaltningen, Förvaltningskansliet  
Örebro kommun