



Datum  
2019-08-30

Adress

Diarienummer  
HVO-2019-781

## **Yttrande**

Till  
Inspektionen för vård och omsorg

### **Inspektionen för vård och omsorgs tillsyn av särskilt boende Celsiusgatan 22**

**8.5-9463/2019**

#### **Yttrande**

Nedan följer nämndens yttrande om de brister som Inspektionen för vård och omsorg (IVO) konstaterat i sin tillsyn av det särskilda boendet Celsiusgatan i februari 2019. De vidtagna eller planerade åtgärderna som nämnden planerar till följd av bristerna finns redovisade i en bifogad åtgärdsplan.

#### **Skydds- och begränsningsåtgärder**

Nämnden kan se att följsamheten till rutinen för skydds- och begränsningsåtgärder brister på Celsiusgatan. Det finns en övergripande rutin i Malmö stad, men avdelningen för särskilt boende behöver säkerställa arbetet med implementeringen och följsamheten i samtliga verksamheter.

Gällande det felaktiga användandet av dörrlarm som påtalas i beslutet, att medarbetarna slog på dessa när de lämnade enheten för att hjälpa en kollega, görs inte detta längre per automatik. Bemanningen har utökats med en personal på natten som går mellan enheterna när det finns behov och ingen av enheterna lämnas obemannad.

Silvertejpen som var uppsatt för att förhindra brukare att komma ut via nödutgången, där det finns en brant trappa, var en tillfällig akut lösning utifrån en specifik brukare och silvertejpen är borttagen. Silviasyster har kopplats in och olika lösningar vad det gäller dörren diskuteras.

För åtgärder se bifogad åtgärdsplan.

#### **Bemanningen inte anpassad**

Sedan tillsynen skedde har bemanningen utökats med en tjänst på natten som rör sig mellan enheterna vilket innebär att ingen enhet längre lämnas obemannad nattetid.

**Brister i social dokumentationen**

Avdelningen för särskilt boende är medveten om att det finns brister i den sociala dokumentationen i verksamheterna och med anledning av detta infördes på hösten 2018 flertalet dokumentationsombud i alla verksamheter. Dessa har under 3 tillfällen fått utbildning i genomförandeplaner och att upprätta anteckningar av socialt ansvariga samordnare och övergripande systemansvariga. Nämnden har valt att rekommendera medarbetarna att kopiera vissa delar från biståndsbeslutet såsom målformuleringar. Detta för att följa intentionerna med ICF och IBIC där alla ska arbeta tillsammans med brukarna mot samma mål samt för att underlätta för medarbetarna i upprättandet.

För åtgärder se bifogad åtgärdsplan.

**Personalens kompetens**

Svårigheterna med att rekrytera utbildad och erfaren personal är ett nationellt problem. I förvaltningen pågår arbete med att skapa en ny modell för introduktion som kan ge personalen rätt förutsättningar och kompetens när de börjar i verksamheten. Detta då förvaltningen sett att traditionella utbildningar som kompletteras med bredvidgång och handledning i verksamheten är det bästa sättet att lära och ta till sig kunskap och ger större behållning och bättre kvalitet för brukarna. Det är ett pågående utvecklingsarbete på samtliga särskilda boenden att kartlägga kompetensutvecklingsbehovet och att upprätta en plan för kompetensutveckling.

Det finns medarbetare i verksamheterna med utländsk härkomst, och det kan vara svårt med det svenska språket. Förvaltningen erbjuder medarbetare en språkutbildning i yrkessvenska på arbetstid för att öka medarbetarens kunskaper i det svenska fackspråket och dokumentation. Att ha medarbetare med olika språk är en tillgång i verksamheten då det återspeglar mångfalden även hos brukarna.

För åtgärder se bifogad åtgärdsplan.

**Lokalerna**

Nämnden har tagit fram en strategisk plan för särskilda boende- och korttidsplatser för perioden 2018 - 2028. Syftet med planen är att beskriva nuläge och identifiera utvecklingsbehov som ska ligga till grund för det fortsatta strategiska arbetet för att på bästa sätt kunna tillgodose tillgången och kvaliteten av särskilda boende- och korttidsplatser. Behovet av särskilt boende har ökat för personer med demenssjukdom och förvaltningen har konverterat ett antal platser under 2018 och 2019.

Nämnden tar till sig synpunkterna om lokalernas anpassning för personer med demenssjukdom och beaktar det i det fortsatta arbetet med den strategiska planen.

Ordförande

Anders Rubin

Förvaltningsdirektör

Gisela Gréen

Ilvars Hansson (SD) och Michael Hård af Segerstad (SD) reserverar sig mot beslutet.