



Birgitta Charlez, chef beställarenhet
Ulla Lönn, MAS
Mikael Josephson, utvecklingssekreterare

MBL-upplaga

Verksamhetsuppföljning av äldreboendet Väderkvarnen 2003

Väderkvarnen

Väderkvarnens äldreboende består av Magnoliagården (heldygnsomsorg med inriktning mot somatik och demens), Brunnsviken (gruppboende/demens), Idun och Saga (gruppboende/psykisk ohälsa) samt Väderkvarnens servicehusdel. Enheten upphandlades under 2000 och drivs från 2000-11-20 enligt en överenskommelse om intraprenad av enhetschef Monica Persson. Väderkvarnens verksamhet följdes senast upp under maj och juni 2001 (Dnr 008-719/01).

Metod för uppföljning

Intervjuer och diskussioner vid verksamhetsbesök den 11 juni 2003 samt i samband med kompletterande kontakter. Vid verksamhetsbesöket den 11 juni deltog:

- Från Stadsdelsförvaltningen:

Mona Lindgren, avdelningschef, Birgitta Charlez, chef beställarenhet, Ulla Lönn, MAS, Anna Hawkins, kvalitetssamordnare och Mikael Josephson, utvecklingssekreterare.

- Från Väderkvarnen:

Monika Persson, enhetschef, Britt Othberg, bitr. enhetschef samt Jane Jansson, arb.terapibiträde, Hanna Öberg, vårdbiträde, Berith Fridetjärn, sjuksköterska, Sara Lindvall, skötare, Ninni Vesttin, samordnare, Mohamoud Aoudi, vårdbiträde, Barbro Fransson, undersköterska, Helene Lindqvist, undersköterska, Malin Allberg, undersköterska, Marina Axelsson, sjuksköterska och Kristine Stattin, vårdbiträde.

Mötet kompletterades med ett antal frågor vilka besvarades skriftligt av Monica Persson.

Rapporten följer intraprenadöverenskommelsens struktur.

Sammanfattande bedömning

Sammanfattande bedömning görs utifrån begreppen kontinuitet, självbestämmande, integritet, trygghet, tillgänglighet, värdighet, självständighet, rätt till ett så aktivt liv som

möjligt och respekt för den enskilde individen. Väderkvarnens verksamhet uppfyller på ett tillfredställande sätt ovanstående kriterier. Enheten har bl.a. utvecklat kontaktpersonsrollen och arbetar mycket med aktiviteter i syfte att göra den boendes tillvaro mer meningsfull och självständig. Verksamheten uppfyller de grundläggande kraven avseende hälso- och sjukvårdsuppdraget. Enheten arbetar mycket aktivt i hela personalgruppen med systematisk kvalitetsutveckling. Medarbetarna visar ett tydligt engagemang för verksamheten.

Verksamheten har aviserat krav på ersättning för höjda kostnader i samband med det nya städavtalet vilket gäller från den 1 augusti 2003. Dessa regleras i särskild ordning.

Väderkvarnen har en ledningsgrupp som leds av Monica Persson. Den består av personal med olika yrkesfunktioner från verksamhetens olika enheter.

Förbättringsområden

- Enheten ska under 2003 färdigställa sitt kvalitetssystem så att kopplingen mellan mål, arbetssätt, uppföljningar och metoder för verksamhetsutveckling framgår tydligt.

Väderkvarnen ska senast i samband med enhetens verksamhetsplan för 2004 skriftligt redogöra för ett fullt utvecklat kvalitetssystem

- Enheten ska förbättra de delar av dokumentationen som uppvisat brister
- Enheten ska rätta till brister i rutiner avseende rapportering

Förlängning av intraprenad

Förvaltningen föreslår att intraprenaden förlängs till den 19 november 2006.

Uppföljningsrapport

Rapporten följer intraprenadöverenskommelsens struktur. Markerade rutor innebär att enheten lever upp till villkoren i intraprenadöverenskommelse och förfrågningsunderlag.

2.1 Verksamheten ska erbjuda

- ☒ kvarboende till livets slut
- ☒ verksamhet dygnet runt
- ☒ flexibel service, omsorg och vård.
- ☒ respekt för behov och önskemål ur språkliga, etniska, kulturella, religiösa aspekter
- ☒ stimulans till olika aktiviteter
- ☒ en strävan efter samarbete med frivilligorganisationer

☒ uppfyller villkoren helt ☐ uppfyller villkoren delvis ☐ uppfyller ej villkoren

2.2 Ledning

☒ ska vara organiserad så att höga krav på kontinuitet, säkerhet och kvalitet kan tillgodoses

Ledningsstrukturen består av enhetschef, biträdande enhetschef, samordnare för kvalitetsfrågor, personalsamordnare, ledningsgrupp bestående av representanter för verksamhetens olika delar och de olika yrkeskategorierna samt arbetsplatsmötet. Tjänsten som samordnare för kvalitetsfrågor har varit vakant under ca. 1,5 år. Ett par av medarbetarna i ledningsgruppen har övertagit detta ansvar. En sjuksköterska har en samordningsroll som ansvarig för kvalitetsfrågor inom hälso- och sjukvården. Medarbetarna har personalmöte 1 ggr/vecka. Kontaktpersoner och omvårdnadsansvarig sjuksköterska fungerar som sammanhållande i de boendes omvårdnad.

☒ uppfyller villkoren helt ☐ uppfyller villkoren delvis ☐ uppfyller ej villkoren

2.3 Personal

- ☒ ska finnas med social och sjukvårdskompetens
- ☒ ska finnas med kompetens för att arbeta med geriatrik, psykiatri, och demens
- ☒ hälso- och sjukvårdspersonal ska ha adekvat utbildning, övrig personal ha lägst vårdbiträdesutbildning, likvärdig utbildning eller erfarenhet som kan jämföras
- ☒ ska ha kunskaper i svenska (en del medarbetare har brister i sina svenskkunskaper, 20 medarbetare ska under hösten 2003 gå kurs i vårdsvenska)
- ☒ ska kontinuerligt få utbildning, fortbildning och handledning
- ☒ personalkläderna ska vara så lite institutionsliknande som möjligt samt uppfylla hygienkrav med enhetliga namnskyltar
- ☒ ska kunna uppvisa tjänstelegitimation (halva personalstyrkan har, åtgärder är vidtagna för att övriga ska erhålla tjänstelegitimation)

Antal sjuksköterskor (SSK) i förhållande till antalet vårdtagare (vt)

Boende	Antal vt.	SSK morg.vardag	SSK kväll vardag	SSK lö sö morg	SSK lö, sö kväll	SSK natt
Magnoliagården plan 1 & 2	72	5	2	2	2	1
Saga / Idun	21	1	Kopplat	kopplat	kopplat	kopplat
Servicehuset/Brunnsv.	154*	1-2	Kopplat	1	kopplat	1

Natt: två sjuksköterskor tjänstgör under natten och ansvarar då för Väderkvarnens och Vasens äldreboende.

Kvällar: två sjuksköterskor tjänstgör på kvällen och ansvarar då för äldreboendet Väderkvarnen.

Helger dagtid: två sjuksköterskor tjänstgör på Väderkvarnens heldygnsomsorg och en sjuksköterska på servicehuset.

Antal vårdbiträden och undersköterskor i förhållande till antalet vårdtagare (vt)

Boende	Antal vt	vardag morg	vardag kväll	lö/sö morg	lö/sö kväll	natt
Magnoliagården plan 1 & 2	72	19-20	10	14-15	10	4
Saga / Idun	21	5-6	3	4-5	3	2
Servicehuset	107	16-17	6	15	6	2
Brunnsviken	8	3	2	2	2	1

Äldreboendet har en god tillgängligheten när det gäller sjuksköterskor. Bemanningen är lägre under helger än vardagar.

Vårdlagsmöten är 1 ggr/vecka. Personalmöte 1 ggr/vecka. (Enhetschef är med var annan vecka.)

☒ uppfyller villkoren helt ☐ uppfyller villkoren delvis ☐ uppfyller ej villkoren

2.4 Kvalitetsarbete

☒ ett systematiskt kvalitetsarbete ska bedrivas som innefattar styrning, säkring, uppföljning och utveckling för hela verksamheten

☒ kvalitetsgaranti

☒ klagomålshantering

☒ dokumentation av uppföljningar

Enheten arbetar mycket aktivt med kvalitetsutveckling – framtagande av riktlinjer/rutiner inom hela enheten. En sjuksköterska ska ha som arbetsuppgift att arbetar endast med kvalitetsfrågor inom enheten. Denna tjänst är för närvarande vakant. All vårdpersonal engageras i arbetet med kvalitetsutveckling.

Enheten har utvecklat en kvalitetsgaranti. Klagomålshanteringen följer stadsdelens system och en intern rutin finns. Foldern för synpunkter och klagomål finns på alla enheter. Sådana dokumenteras på en blankett som är avsedd för klagomål. Blanketten lämnas till enhetschefen som hanterar den enligt Norrmalms rutin för klagomålshantering. ”Avvikelse- och klagomålshantering kommer efter sommaren att tas upp som egen punkt på APT (arbetsplatsträffar). För att få ett fullvärdigt kvalitetssystem ska enheten visa hur uppföljning av verksamhet kopplas samman med mål/åtaganden och arbetssätt/metoder och hur nyvunna kunskaper tas till vara i verksamhetsutvecklande syfte. Verksamheten ska också kunna visa uppföljningsresultat vilka även innefattar brukarnas syn på den vård och omsorg som tillhandahålls. Verksamheten avser också att låta en brukarenkät gå ut under innevarande år. Enheten har regelbundna anhörigträffar.

☒ uppfyller villkoren helt ☐ uppfyller villkoren delvis ☐ uppfyller ej villkoren

2.5 Servicekänsla och hantering av brister

- ☒ lyhördhet för de boendes och beställarens önskemål
- ☒ god anpassningsförmåga
- ☒ inställd på att avhjälpa fel och brister

☒ uppfyller villkoren helt ☐ uppfyller villkoren delvis ☐ uppfyller ej villkoren

2.6 Beställarens insyn i utförarens verksamhet

- ☒ tillträde till lokalerna
- ☒ insyn i utförarens ekonomiska ställning
- ☒ verksamhetsplan och verksamhetsberättelse
- ☒ möjlighet att ta del av omvårdnadsjournaler

☒ uppfyller villkoren helt ☐ uppfyller villkoren delvis ☐ uppfyller ej villkoren

2.7 Tystnadsplikt

- ☒ all personal ska ha förbindelse om tystnadsplikt och utföraren ska tillse att den efterlevs

☒ uppfyller villkoren helt ☐ uppfyller villkoren delvis ☐ uppfyller ej villkoren

2.8 Tolk

- ☒ tolk anlitas vid behov som betalas av beställaren

☒ uppfyller villkoren helt ☐ uppfyller villkoren delvis ☐ uppfyller ej villkoren

2.9 Inflyttning

- ☒ skriftlig information vid inflyttning till boende och närstående
- ☒ personlig kontaktperson senast fem dygn efter inflyttningen
- ☒ regelbundna närståendeträffar
- ☒ meddelande till beställaren omgående om boende avlider eller tas in på sjukhus

☒ uppfyller villkoren helt ☐ uppfyller villkoren delvis ☐ uppfyller ej villkoren

2.10 Kvarboende

- ☒ flyttning endast om den boende eller godman/anhörig önskar detta
- ☒ service, vård och omsorg anpassas efter den boendes behov

☒ uppfyller villkoren helt ☐ uppfyller villkoren delvis ☐ uppfyller ej villkoren

2.11 Omvårdnad

- ☒ en helhetssyn ska prägla verksamheten med utgångspunkt från att de boende själva har förmåga att välja hur de vill leva sitt liv. Undantag endast om sättet att leva är till skada för den enskilde eller annan person
- ☒ de boende ska erbjudas stöd och stimulans för att maximalt kunna utnyttja sin fysiska, intellektuella, emotionella och sociala förmåga
- ☒ ska utformas och genomföras så långt som möjligt i samråd med den boende och eller närstående/god man

När boende flyttar in till äldreboendet Väderkvarnen upprättas alltid arbetsplaner av kontaktpersonen tillsammans med den boende. Dessa arbetsplaner skickas sedan även till respektive biståndshandläggare. När det gäller de övriga boende har ca. 80% upprättade arbetsplaner. Arbetet med resterande 20% pågår. Kontaktpersonen är ansvarig för att arbetsplaner upprättas.

☐ uppfyller villkoren helt ☒ uppfyller villkoren delvis ☐ uppfyller ej villkoren

2.12 Kost

- ☒ måltiderna ska prioriteras och serveras på ett trevligt sätt anpassat till att främja matlusten
- ☒ utförare ska verka för att förebygga och avhjälpa undernäring och felnäring

Måltiderna är verkligen prioriterade högtidsstunder inom alla delar av enheten som har heldygnsomsorg. Blommor, ljus på borden, lugn och ro skapar stämningsfyllda måltider.

☒ uppfyller villkoren helt ☐ uppfyller villkoren delvis ☐ uppfyller ej villkoren

2.13 Textilier, tvätt (gäller ej servicehuset)

- ☒ boendes privata kläder, sänglinne och handdukar tvättas utan kostnad(undantag kemtvätt)
- ☒ buffertförråd av linne ska finnas

☒ städning, städmaterial, glödlampor, toapapper, tvättlappar, tvätt, fönsterputs
tvättmedel till boende bekostas av utföraren

☒ uppfyller villkoren helt ☐ uppfyller villkoren delvis ☐ uppfyller ej villkoren

2.14 Meningsfull tillvaro

☒ utföraren ska erbjuda aktiviteter och stimulerande inslag i det vardagliga livet
☒ tillgodose individuella önskemål
☒ respektera den boendes integritet och självbestämmande

☒ uppfyller villkoren helt ☐ uppfyller villkoren delvis ☐ uppfyller ej villkoren

2.15 Hälso- och sjukvårdsinsatser

☒ personal, utrustning, lokaler motsvarande god och säker hälso- och sjukvård
☒ kvalificerad medicinsk vård
☒ god hygien
☒ patientansvarig läkare
☒ regelbundna läkarbesök
☒ sjuksköterska tillgänglig dygnet runt

Läkarinsatser

Boende	Antal vt	Antal läkare	Antal timmar/v på enheten
Magnoliagården plan 1 & 2	72	3*	1-2 tim/vecka
Saga / Idun	21	2#	
Servicehuset	154	2	2 tim/vecka samt 2 tim/v.a vecka

* 1 läkare på demenssidan plan 2, 1 läkare på den somatiska sidan plan 2 och 1 läkare på plan1 # 1 läkare samt 1 läkare med psykiatrisk kompetens.

Läkarinsatserna utförs av husläkare från primärvården. På Idun och Saga finns även tillgång till läkare med socialpsykiatrisk kompetens. Samarbetet med ansvariga läkare och sjuksköterskor fungerar väl, men sjuksköterskorna upplever att avsatt tid är för knapp och behöver utökas.

Personalkläder finns. Förkläden och skyddsrockar finns att tillgå vid orent arbete.

☒ uppfyller villkoren helt ☐ uppfyller villkoren delvis ☐ uppfyller ej villkoren

2.16 Medicinskt ansvarig sjuksköterska

☒ rutinerna ska följas

☒ uppfyller villkoren helt ☐ uppfyller villkoren delvis ☐ uppfyller ej villkoren

2.17 Läkemedel

☒ boende skall om möjligt själva ansvara för sina läkemedel som då ska förvaras i hemmet

☒ buffertförråd av akuta läkemedel bekostat av landstinget

De flesta vårdtagarna på äldreboendet har APO-dos men vissa vårdtagare är av olika anledningar inte lämpade att ingå i detta system. I dessa fall delar sjuksköterskorna den boendes läkemedel i dosett.

Det finns tre buffertförråd med akutläkemedel som bekostas av landstinget på äldreboendet. Tre sjuksköterskor ansvarar för buffertförråden och att beställa akutläkemedel.

Farmaceutisk inspektion av läkemedelshanteringen utförs av apoteket en gång per år.

När det är förenligt med en god och säker sjukvård delegerar sjuksköterskan uppgiften att överlämna läkemedel från färdigdelade dosetter eller apo-doser samt överlämnandet av receptfritt tarmreglerande läkemedel till omvårdnadspersonalen Innan delegeringen genomförs ansvarar den sjuksköterska som ska delegera uppgiften att utbilda och informera omvårdnadspersonalen i vad delegeringen avser och vilka skyldigheter som man därmed accepterar. Sjuksköterskan ansvarar för att handleda och utbilda omvårdnadspersonal.

Läkemedelsskåp finns på de boendes rum med undantag för äldrepsykiatrin. Där kommer en förändring att ske under hösten. Diskussion tas upp äldrepsykiatrins MAS.

☒ uppfyller villkoren helt ☐ uppfyller villkoren delvis ☐ uppfyller ej villkoren

2.18 Tandvård

☒ utföraren är skyldig att teckna avtal med tandvårdsenhet

Avtal finns med tandvården angående uppsökande verksamhet, bedömning av munvård samt handledning av personal.

☒ uppfyller villkoren helt ☐ uppfyller villkoren delvis ☐ uppfyller ej villkoren

Alla boende blir erbjudna tandvård.

2.19 Avvikelsehantering och Lex Maria

- ☒ personal ska ha kunskap om rutinerna
- ☒ och rapportera avvikelser

All hälso- och sjukvårdspersonal är skyldiga att rapportera till medicinskt ansvarig sjuksköterska allvarliga skador / risk för skador i samband med vård och behandling. Rutinen är ett led i internkontrollen och kan eventuellt leda till en Lex. Maria-anmälan.

Den person som upptäckt avvikelsen ska dokumentera händelsen på avvikelseblanketten och informera ansvarig sjuksköterska. Om avvikelsen avser en fallincidens ska sjuksköterskan överlämna avvikelsen till paramedicinarna efter eventuell åtgärd.

När avvikelsen hanterats färdigt av sjukvårdspersonalen ska avvikelsen överlämnas till enhetschefen som efter eventuell åtgärd skickar kopia till mas.

Enheten har en väl fungerande avvikelsehantering vilket kan bidra till kompetensutveckling och utveckling av rutiner och organisation.

☒ uppfyller villkoren helt ☐ uppfyller villkoren delvis ☐ uppfyller ej villkoren

2.20 Lex Sara

- ☒ allvarliga missförhållanden i omsorgen ska anmälas till beställaren av var och en som är verksam i omsorgen

Brister finns i rutiner kring rapporteringen.

☐ uppfyller villkoren helt ☒ uppfyller villkoren delvis ☐ uppfyller ej villkoren

2.21 Rehabilitering

- ☒ ska tillhandahållas i tillräcklig omfattning
 - ☒ rehabiliteringsinsatserna ska syfta till att den boende i möjligaste mån ska återfå tidigare funktionsnivå, behålla dagliga egenkontroller eller förbättra nuvarande funktionsförmåga
 - ☒ rehabiliteringsinsatserna ska vara integrerade med övriga insatser
- arbetsterapeut och sjukgymnast ska:
- ☒ ge stöd till övrig personal
 - ☒ vara delaktig i den individuella planeringen
 - ☒ vara närvarande i den boendes vardag
 - ☒ stödja ett så innehållsrikt och självständigt liv som möjligt
 - ☒ fortsätta av landstinget påbörjad rehabilitering
 - ☒ göra fortlöpande rehabiliteringsbedömningar

Rehabiliteringspersonal tim/vecka

Boende	Antal vt	Sjukgymnast /arbetsterapeut
Magnoliagården plan 1 & 2	72	60 timmar/vecka
Saga / Idun	21	
Servicehuset	155	60 timmar/vecka

På äldreboendet arbetar 2 sjukgymnaster, 2 arbetsterapeuter och 3 arbetsterapi-biträden.

Kontakten mellan rehabiliteringsenheten och personal på boendet fungerar bra. Rehabiliteringspersonalen får uppgifter när en ny vårdtagare flyttar in och träffar alltid den enskilde inom tre dagar för bedömning av eventuella insatser. Vårdtagarna har tillgång till behandling/träning individuellt och i grupp samt rätt till individuellt utskrivet hjälpmedel utifrån aktuellt behov.

☒ uppfyller villkoren helt ☐ uppfyller villkoren delvis ☐ uppfyller ej villkoren

2.22 Utskrivningsklar

☒ boende som bedömts vara utskrivningsklara och av beställaren bedömts kunna återvända till boendet ska tas emot av utföraren

☒ uppfyller villkoren helt ☐ uppfyller villkoren delvis ☐ uppfyller ej villkoren

2.23 Vård i livet slutskede

- ☒ kvalificerad vård
- ☒ hjälp mot både fysisk och psykisk smärta
- ☒ boendes trygghet och ro ska prioriteras
- ☒ omtanke och hänsyn till anhöriga
- ☒ rutiner kring dödsfall ska utformas med respekt för situationen

Enheten följer MAS rekommendationer från den 1 juni 2003. Enheten arbetar med tydligt kontaktmannaskap.

☒ uppfyller villkoren helt ☐ uppfyller villkoren delvis ☐ uppfyller ej villkoren

2.24 Förvaring och transport av avlidna

☒ samtliga kostnader åligger utföraren

☒ uppfyller villkoren helt ☐ uppfyller villkoren delvis ☐ uppfyller ej villkoren

2.25 Utrustning, förbrukningsartiklar m.m.

☒ allt som behövs för att fullgöra åtagandet bekostas av utföraren

☒ inkontinenshjälpmedel bekostas av utföraren

☒ avtal med medicinteknisk enhet om uppföljning och kontroll

☒ all personal ska få utbildning i medicinteknisk säkerhet

- Inventering av produkterna (gånghjälpmedel, duschstolar/vagnar och höj- sänkbar sängar) sker delvis en gång per år.
- Utbildning genomförs i hur dessa produkter används till berörd personal.
- Avtal om service finns angående liftar och sängar.
- Förteckning finns för vem på enheten som ansvarar för olika MTP
- Till alla hjälpmedel finns en enkel uppdaterad dokumentation.
- Fler personliga duschstolar behövs (sådana kommer från det nerlagda Gustav Vasa).

☒ uppfyller villkoren helt ☐ uppfyller villkoren delvis ☐ uppfyller ej villkoren

2.26 Dokumentation

☒ ska omfatta beslut, åtgärder, faktiska omständigheter, händelser av betydelse

☒ handlingsplan/arbetsplan

för boende med hälso- och sjukvårdsinsatser:

☒ omvårdnadsansvarig sjuksköterska finns

☒ omvårdnadsjournal: rehabplan, bakgrundsfakta, beskrivning av medicinska, fysiska, psykiska och sociala insatser, sociala kontaktnät och intressen, omvårdnadsprocessens alla delar, vips

☒ utföraren svarar för att berörd personal har kunskaper och möjlighet att dokumentera

☒ dokumentationen ska gallras och förvaras enligt gällande regler

Dokumentation enligt hälso- och sjukvårdslagen

Sjuksköterskorna dokumenterar enligt VIPS- modellen som baserar sig på principen för omvårdningsprocessen dvs bedömning, planering genomförande samt utvärdering av resultat

Det föreligger fortfarande en del brister avseende sjuksköterskornas dokumentation. Verksamheten kommer därför att prioritera detta område och sjuksköterskorna kommer att ha möjlighet att få handledning. Sjuksköterskorna har tillgång till datorer för sin dokumentation.

Dokumentation enligt socialtjänstlagen

Varje boende har en s.k. kontaktpärm där man har samlat information om den boendes omvårdnadsbehov. I pärmen finns: arbetsplan (se sida 6), arbetsterapeut / sjukgymnast ADL funktions status, meddelandeblad mellan olika vårdpersonal, biståndsbeslut, meddelande anhöriga, kontaktpersonens ansvar, övrigt. Pärmen förvaras på den boendes rum eller på sjuksköterskexpedition (anhöriga tillfrågas).

☐ uppfyller villkoren helt ☒ uppfyller villkoren delvis ☐ uppfyller ej villkoren

2.27 Hantering av privata medel

☒ sköts normalt av den boende eller närstående – annars arbetar enheterna efter Norrmalms rutiner.

☒ uppfyller villkoren helt ☐ uppfyller villkoren delvis ☐ uppfyller ej villkoren

2.28 Boendeflyttande

☒ svarar för information till boende och närstående

☒ samråd med rådgivande brukarråd

☒ boende ska erbjudas möjligheter att ompröva sin situation

☒ uppfyller villkoren helt ☐ uppfyller villkoren delvis ☐ uppfyller ej villkoren

2.29 Omstrukturering av verksamheten

☒ inom ekonomisk ram och det huvudsakliga arbetsområdet ska finnas en öppenhet till omstruktureringar – beställare/utförare

☒ uppfyller villkoren helt ☐ uppfyller villkoren delvis ☐ uppfyller ej villkoren

2.30 Utförarrapportering

☒ utföraren svarar för inrapportering i stadens datasystem samt förmedling av lediga servicehuslägenheter, försäljning av platser som beställaren inte använder

☒ uppfyller villkoren helt ☐ uppfyller villkoren delvis ☐ uppfyller ej villkoren

2.31 Lokaler, inventarier m.m.

☒ nyttjanderättavtal

☒ uppfyller villkoren helt ☐ uppfyller villkoren delvis ☐ uppfyller ej villkoren

2.32 Miljöarbete

☒ miljömedvetna inköp

☒ källsortering av avfall

☒ miljöpolicy för verksamheten

☒ medverka i Norrmalms miljöarbete

☒ uppfyller villkoren helt ☐ uppfyller villkoren delvis ☐ uppfyller ej villkoren

3.2 Ekonomi/ersättningar

☒ uppfyller villkoren helt ☐ uppfyller villkoren delvis ☐ uppfyller ej villkoren

3.3 Avgifter

☒ utföraren får inte ta ut avgift av den boende för åtaganden och skyldigheter som omfattas av denna överenskommelse

☒ uppfyller villkoren helt ☐ uppfyller villkoren delvis ☐ uppfyller ej villkoren

3.4 Överlåtelse av uppdrag

☒ uppdraget får inte överlåtas utan beställarens skriftliga medgivande

☒ uppfyller villkoren helt ☐ uppfyller villkoren delvis ☐ uppfyller ej villkoren