

BILAGA 7

**Namn på vård- och omsorgsboende (går inte att redigera):**  
Akalla Äldreboende

**Inriktning (går inte att redigera):**  
Demens

**Uppföljande stadsdelsförvaltning (går inte att redigera):**  
Rinkeby-Kista

**Avtalspart/Nämnd:**

Attendo Care AB

**Verksamhetschef:**

Maria Ivarsson

**Adress:**

Sibeliusgången 20 A 164 77 Kista

**Telefon:**

08-50801471

**Verksamhetens regiform:**

- Kommunal regi
- Privat regi
- Entreprenad

**Tillstånd från länsstyrelsen/Socialstyrelsen (gäller enbart privat verksamhet):**

- Tillståndet överensstämmer med faktiska förhållanden  
 Tillståndet överensstämmer inte med faktiska förhållanden

**Antal boende totalt:**

16

**Varav antal boende från staden per stadsdelsnämnd:**

	Antal
Bromma	
Enskede-Årsta-Vantör	
Farsta	
Hägersten-Liljeholmen	1
Hässelby-Vällingby	
Kungsholmen	
Norrmalm	
Rinkeby-Kista	14
Skarpnäck	
Skärholmen	
Spånga-Tensta	
Södermalm	1
Älvsjö	
Östermalm	
Socialförvaltningen	

---

**Uppföljningens genomförande:**

---

**Uppföljningen utförd av:**

Annelie Unosson Weis, Ann-Christin Larsson, MAS

**Datum för uppföljningen:**

2011-11-22

**Vid uppföljningen medverkade  
från utföraren:**

Maria Ivarsson, Josefine Rosén, Valentina Ibrahim, Katia Cnattingius

**Metod för uppföljningen:**

Intervju samt granskning av dokument.

**Sammanfattande bedömning:****Samlad bedömning av uppföljningen:**

Verksamheten har fungerande rutiner som säkerställer kvalitet och säkerhet i omsorg och hälso- och sjukvård. De boende erbjuds aktiviteter i grupp eller enskilt både förmiddag och eftermiddag samt på helger.

**Följande avvikelser/brister finns som skall vara åtgärdade senast:****Ekonomi och Administration:**

- Lokala rutiner finns för avstämning med beställaren för reglering av ersättning
- Lokala rutiner finns för rapportering av förändrat behov
- Avvikelse rapporteringen är tillfredsställande
- Fakturorna ger tillräckligt underlag för betalning

**Eventuella kommentarer avseende ekonomi och administration:**

---

## Ledning och personal

---

**Ledning:**

Namngiven verksamhetschef/enhetschef överensstämmer med aktuellt tillstånd/avtal (avser endast verksamhet i privat regi/på entreprenad)

**Hälso- och sjukvårdspersonal:**

Antal sjuksköterskor på uppföljd inriktning:

Antal sjuksköterskor på uppföljd inriktning, omräknat till heltidsanställningar (anges med två decimaler):

Antal arbetsterapeuter på uppföljd inriktning:

Antal arbetsterapeuter på uppföljd inriktning omräknat till heltidsanställningar (anges med 2 decimaler):

Antal sjukgymnaster på uppföljd inriktning:

Antal sjukgymnaster på uppföljd inriktning omräknat till heltidsanställningar (anges med 2 decimaler):

**Tjänstgörande sjuksköterska:**

Tjänstgörande sjuksköterska finns tillgänglig dygnet runt alla dagar i veckan. Om sjuksköterskan inte finns på plats i boendet överstiger inställetiden inte 30 minuter

**Omvårdnadspersonal (ej HSL personal):**

Totalt antal vårdbiträden/undersköterskor på uppföljd inriktning:

Totalt antal vårdbiträden/undersköterskor på uppföljd inriktning som arbetar natt:

Totalt antal vårdbiträden/undersköterskor på uppföljd inriktning omräknat till heltidsanställningar (*anges med 2 decimaler*):

**Omvårdnadspersonalens anställningsform:**

- 100 % av personalen är anställda tillsvidare
- Minst 75 % av personalen är anställda tillsvidare
- Minst 50 % av personalen är anställda tillsvidare
- Minst 25 % av personalen är anställda tillsvidare
- Mindre än 25 % av personalen är anställda tillsvidare

**Omvårdnadspersonalens kompetens totalt (oavsett anställningsform):**

- 100 % har adekvat utbildning (vårdbiträde/undersköterska)
- Minst 90 % har adekvat utbildning (vårdbiträde/undersköterska)
- Minst 80 % har adekvat utbildning (vårdbiträde/undersköterska)
- Under 80 % har adekvat utbildning (vårdbiträde/undersköterska)

**Personal:**

- Plan finns för all personals kompetensutveckling
- Lokala rutiner finns för introduktion av nyanställda
- All personal behärskar det svenska språket i tal
- All personal behärskar det svenska språket i skrift

**Personalen bär identifikation synlig för brukaren med:**

- Dennes (personalens) namn
- Utförarens namn

**Eventuella kommentarer avseende ledning och personal:**

---

**Boendemiljö:**

- 
- Utrymme finns för de boendes tillhörigheter samt för förvaring
  - I de boendes rum ingår som grundutrustning hemvårdssäng med tillhörande standardmadrass
  - Utföraren tillhandahåller kostnadsfritt förbrukningsartiklar såsom tvätt- och städartiklar, glödlampor, toalettpapper engångsmaterial och inkontinenshjälpmedel
  - Den boende erbjuds egen nyckel till bostaden
  - Den boende har namnskylt på dörren till bostaden

**De boende erbjuds bostad med:**

- Egen toalett
- Egen dusch
- Egen kokmöjlighet

**Eventuella kommentarer avseende boendemiljö:**

---

**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
- Utföraren svarar för att de boendes personliga kläder stryks vid behov
- Vid behov utförs mindre lagningar av kläder
- Buffertförråd finns med linne och kläder för akuta behov

**Eventuell kommentar avseende städning och tvätt:**

---

**Ledningssystem i enlighet med SOSFS 2006:11**

- Ledningssystem finns i enlighet med SOSFS 2006:11

**Eventuell kommentar avseende ledningssystem i enlighet med SOSFS 2006:11**

---

**Fel och brister och Lex Sarah**

---

- Lokala rutiner finns för Fel och brister
- Rutiner finns för anmälan enligt Lex Sarah (SOSFS 2008:10)
- Lokala rutiner finns för att placerande nämnd omedelbart får kännedom om anmälan enligt Lex Sarah

**Om Lex Sarah anmälan gjorts sedan föregående uppföljning, ange avseende vad:**

**Eventuell kommentar avseende Fel och brister och Lex Sarah:**

---

**Brukarinflytande:**

---

- Information finns så att den enskilde vet var han/hon ska vända sig för att lämna synpunkter och klagomål
- Redovisning finns för inkomna synpunkter och klagomål och vilka åtgärder som vidtagits med anledning av dessa
- Lokala rutiner finns för att staden på begäran kan få redovisat vilka synpunkter och klagomål som inkommit och vilka åtgärder som vidtagits
- Inbjudan sker till boende och/eller anhörigträffar minst två gånger per år
- Förtroenderåd och/eller anhörigråd finns

**Eventuell kommentar avseende brukarinflytande:**

Ingår i Stockholms stads brukarundersökning samt att Attendo genomför en egen brukarundersökning en gång per år.

**Inflyttning:**

---

- De boende får vid inflyttningen muntlig information
- De boende får vid inflyttningen skriftlig information

**Eventuell kommentar avseende muntlig och/eller skriftlig information vid inflyttning:**

---

**Kontaktmannaskap:**

---

- Det finns en kontaktman för varje boende
- Utföraren arbetar för att uppnå kontinuitet för brukarna, dvs. minimerar antalet personal hos brukaren och håller överenskomna tider
- Personal eller annan lämplig person följer vid behov med de boende till sjukhus, läkare, tandläkare, frisör etc.

**Eventuell kommentar avseende kontaktmannaskap:**

---

**Dokumentation utifrån bestämmelser i socialtjänstlagen:**

---

- Lokal rutin finns för dokumentation enligt SoL
- Löpande dokumentation finns om faktiska omständigheter och händelser av betydelse
- Dokumentationen förvaras så att obehöriga inte får tillgång till den och på ett betryggande sätt
- Aktuella genomförandeplaner finns för alla boende

**De aktuella genomförandeplaner som finns innehåller/framgår:**

- Vad som skall göras och hur
- Att information har getts om enhetens klagomålshantering
- Att den enskilde och/eller deras företrädare har deltagit vid upprättande av genomförandeplanen
- Ansvarig arbetsledare
- Kontaktmannens namn
- Underskrift av kontaktman
- Underskrift av den enskilde eller då detta inte är möjligt legal ställföreträdare/ombud
- Datum för utförarens uppföljning av genomförandeplanen



**Boende från Stockholm:**

- Inga boende från Stockholm finns vid uppföljningstillfället

**Eventuell kommentar avseende dokumentation utifrån bestämmelser i socialtjänstlagen:**

Dokumentationsstödjare finns som stöd för personalen och granskar även dokumentationen en gång i månaden.

---

**Mat och måltider**

- Måltiderna är jämnt fördelade över dygnets vakna timmar, med tre måltider (frukost, lunch och middag) samt tre mellanmål. Nattfastan överstiger inte 11 timmar
- Maten är anpassad efter individens behov och gällande riktlinjer och rekommendationer
- De boende erbjuds möjlighet att välja mellan minst tre rätter, varav en vegetarisk, vid minst en måltid
- Ett egenkontrollprogram finns, anpassat efter aktuell verksamhet

**I kompetensutvecklingsplanen ingår utbildning avseende:**

- Hälsa och måltider för äldre
- Livsmedelshygien

**Eventuell kommentar avseende mat och måltider:**

---

**Aktivering:**

- De boende erbjuds kontinuerligt gemensamma aktiviteter
- De boende erbjuds kontinuerligt individuella aktiviteter
- Samarbete sker med frivilliga organisationer i syfte att tillgodose kulturella, andliga och mentala behov

**Utevistelse:**

- De boende erbjuds regelbunden utevistelse i närmiljön
- De boende erbjuds regelbunden utevistelse på balkong, terrass, altan

**Eventuell kommentar avseende aktivering:**

---

**Hantering av egna medel och nycklar:**

---

- Lokala rutiner finns för hantering av egna medel
- Lokala rutiner finns för hantering av nycklar eller likvärdigt, till den boendes egen dörr

**Eventuell kommentar avseende hantering av egna medel och nycklar:**

---

**Hälsa- och sjukvård:**

---

- Verksamhetschef finns i enlighet med 29 § hälso- och sjukvårdslagen (HSL)
- Sjuksköterska finns enligt HSL 24 §
- De boende har en omvårdnadsansvarig sjuksköterska
- De boende har en namngiven läkare
- Möjlighet finns till hembesök av läkare alla tider på dygnet
- Lokal rutin finns för hur hälso- och sjukvårdspersonal ska kontaktas
- Lokal rutin finns för delegering

**Eventuell kommentar avseende hälso- och sjukvård:**

Läkarinsatser utförs av läkare från Kista vårdcentral 1 förmiddag i veckan.

---

**Förebyggande hälso- och sjukvård:**

---

- Lokal rutin finns för regelbundna nutritionsutredningar inkluderande bedömning med uppföljning och åtgärd
- Lokal rutin finns för regelbundna fallutredningar inkluderande bedömning med uppföljning och åtgärd
- Lokal rutin finns för regelbundna trycksårsutredningar inkluderande bedömning med uppföljning och åtgärd
- De boende har tillgång till uppsökande verksamhet med munhälsobedömning samt

tandvårdsstödsintyg för nödvändig tandvård

**Eventuell kommentar avseende  
förebyggande hälso- och sjukvård:**

---

***Ledningssystem i enlighet med SOSFS 2005:12 (HSL)***

- Ledningssystem finns i enlighet med SOSFS 2005:12
- Aktuell patientsäkerhetsberättelse finns

**Eventuell kommentar avseende ledningssystem  
i enlighet med SOSFS 2005:12 (HSL)**

---

***Avvikelser och Lex Maria***

- Lokal rutin finns för avvikelshantering
- Rutiner finns för anmälan enligt Lex Maria (SOSFS 2005:28)
- Lokala rutiner finns för att placerande nämnd omedelbart får kännedom om anmälan enligt Lex Maria

**Om Lex Maria anmälan gjorts sedan föregående uppföljning,  
ange avseende vad:**

**Eventuell kommentar angående  
avvikelser och Lex Maria:**

---

***Dokumentation av hälso- och sjukvård:***

- 
- Lokala rutiner finns för dokumentation enligt HSL
  - Journaler innehåller den lagstadgade journalföringen
  - Journaler innehåller riskbedömningar för fall
  - Journaler innehåller riskbedömningar för undernäring
  - Journaler innehåller riskbedömningar för trycksår
  - Journalerna finns tillgängliga för berörd personal så att de boende får nödvändig vård och omsorg
  - Vårdplanerna upprättas vid behov och uppdateras vid förändringar i hälsotillståndet
  - Rehabiliteringsplanerna upprättas vid behov och uppdateras vid förändringar i hälsotillståndet
  - Journalhandlingarna förvaras på ett betryggande sätt och så att obehöriga inte får tillgång till dem

**Boende från Stockholm:**

- Inga boende från Stockholm finns vid uppföljningstillfället

**Eventuell kommentar avseende dokumentation av hälso- och sjukvård:**

---

**Rehabilitering:**

- För nyinflyttade boende görs en funktionsbedömning av sjukgymnast och vid behov upprättas en rehabiliteringsplan
- För nyinflyttade boende görs en ADL-bedömning av arbetsterapeut och vid behov upprättas en rehabiliteringsplan
- Sjukgymnast/arbetsterapeut ger behandling individuellt eller i grupp
- Sjukgymnast/arbetsterapeut ger handledning till övrig personal
- Utrustning finns för träning och sjukgymnastik

**Eventuell kommentar avseende rehabilitering:**

---

**Medicintekniska produkter:**

- Lokala rutiner finns i enlighet med SOSFS 2008:1
- Utföraren tillhandahåller och bekostar den medicinska och medicintekniska utrustningen, övrig utrustning, arbetsredskap, hjälpmedel, förbrukningsartiklar, inkontinenshjälpmedel

m.m. som åtgår för att fullgöra åtagandet

**Eventuell kommentar avseende  
medicintekniska produkter:**

---

**Basal hygien:**

- Utföraren arbetar med basala hygienrutiner i enlighet med SOSFS 2007:19
- All personal har utbildning om basala hygienrutiner
- Vårdprogram för MRSA tillämpas

**Eventuell kommentar avseende hygien:**

Hygienombud ska införas på varje våning under 2012.

---

**Läkemedel:**

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

**Eventuell kommentar avseende läkemedel:**

Apoteksgranskning kommer att ske under 2012.

---

**Vård i livets slutskede:**

- Lokala rutiner finns för vård i livets slutskede
- Rutinerna för vård i livets slutskede omfattar hänsynstagande till den boendes önskemål och stöd till den boendes närstående
- Enheten registrerar i Palliativa registret

**Eventuell kommentar avseende  
vård i livets slutskede:**



Powered by  quicksearch