

05

**Handläggare**  
Ann-Charlotte Ohlsson  
Telefon: 08-508 04 883

**Till**  
Till Hässelby-Vällingby  
Stadsdelsnämnd 2017-02-02

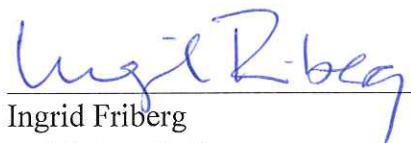
## Uppföljning av vård- och omsorgsboende som drivs i enskild regi- Solhaga vårdhem

### Förvaltningens förslag till beslut

Stadsdelsnämnden godkänner förvaltningens redovisning av  
uppföljningen och lägger den till handlingarna.



Ulla Thorslund  
stadsdelsdirektör



Ingrid Friberg  
avdelningschef

### Sammanfattning

Alla utförarverksamheter inom äldreomsorg följs upp årligen av  
Stockholms Stad. Stadsdelarna ansvarar själva för att följa upp  
verksamheterna inom stadsdelen samt vissa tilldelade verksamheter  
som ligger utanför Stockholms Stad.

I detta tjänsteutlåtande redovisas förvaltningens uppföljning av  
Solhaga vårdhem. Boendet, som ligger i Småland, drivs i enskild  
regi. Solhaga vårdhem är ett profilboende och har sammanlagt 54  
lägenheter, i dagsläget bor 1 person från Stockholms stad där.

Ett visst förbättringsarbete gällande verksamhetens arbete med  
basala hygienrutiner samt utveckling av enhetens huvudprocesser  
krävs för att verksamheten ska leva upp till samtliga krav som  
ställts.

### Bakgrund

Alla utförarverksamheter inom äldreomsorg följs upp årligen av  
Stockholms Stad. Stadsdelarna ansvarar själva för att följa upp  
verksamheterna inom stadsdelen samt vissa tilldelade verksamheter  
som ligger utanför Stockholms Stad. Syftet är att få kunskap om  
verksamheternas styrkor, svagheter samt eventuella

förbättringsområden. Uppföljningarna sker utifrån en mall som äldreförvaltningen tagit fram. Mallen styr vilka aspekter i verksamheten som ska granskas, så att uppföljningarna blir jämförbara över hela staden.

Privata utförare i stadsdelen följs upp på uppdrag av äldrenämnden som är ytterst ansvarig för verksamheterna. Ärendet är då enbart för kännedom för stadsdelsnämnden. För verksamheter i egen regi samt de som drivs på entreprenad, är det stadsdelsnämnden som är ytterst ansvarig. Resultatet av alla uppföljningar rapporteras till äldrenämnden och sammanställs i en rapport till kommunfullmäktige vartannat år. Verksamhetsuppföljningarna publiceras även på "jämför service" på Stockholms stads hemsida.

### **Ärendet**

Förvaltningen genomförde en uppföljning av Solhaga vårdhem den 31 oktober 2016. Från utföraren deltog verksamhetschef samt enhetschef. Uppföljningen genomfördes i form av intervju utifrån stadens uppföljningsmall, granskning av rutiner samt dokumentation. Boendet, som ligger i Småland, drivs i enskild regi. Solhaga vårdhem är ett profilboende och har sammanlagt 54 lägenheter, i dagsläget bor 1 person från Stockholms stad där.

Följande brister upptäcktes vid årets uppföljning:

- Verksamheten hade inte genomfört egenkontroll gällande basala hygienrutiner
- Verksamhetens huvudprocesser är identifierade på koncernnivå som behöver brytas ned till enhetsnivå

Vid verksamhetsuppföljningen 2017 kommer bristerna följas upp.

### **Ärendets beredning**

Detta ärende har utarbetats inom avdelningen för beställare äldreomsorg, funktionsnedsättning och socialpsykiatri.

### **Förvaltningens synpunkter och förslag**

Förvaltningen föreslår att stadsdelsnämnden godkänner förvaltningens redovisning av uppföljningen och lägger den till handlingarna.

### **Bilagor**

1. Mall för uppföljning



**Stockholms  
stad**

**Vård- och omsorgsboende: Solhaga Vårdhem - Profil**

**Uppföljande stadsdelsförvaltning: Hässelby-Vällingby**

**Verksamhetschef/enhetschef:**

Marie Elm-Agren

**Adress:**

Kungsvägen 40  
280 40 Skånes Fagerhult

**Telefon:**

076 777 01 25

**Verksamhetens regiform:**

- Kommunal regi
- Privat regi
- Entreprenad

**Inriktning:**

- Somatisk vård och omsorg (sjukhem)
- Gruppboende för personer med demenssjukdom
- Korttidsvård
- Profilboende

**Tillstånd från Socialstyrelsen:**



- Tillståndet överensstämmer med faktiska förhållanden (avser privat regi)
- Tillståndet överensstämmer **inte** med faktiska förhållanden (avser privat regi)
- Verksamheten bedrivs i kommunal regi eller av entreprenör (inget tillstånd krävs)

**Antal lägenheter totalt:**

54

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

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

**Metod för uppföljningen:**

Observationer samt samtal med personal och boende vid rundvandring på vård - och omsorgsboendet. Intervju med ledning och personal.  
 Granskning av utförarens ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete, inklusive rutiner och övriga dokument samt dokumentation enligt socialtjänstlagen och hälso- och sjukvårdslagen.

**Uppföljningen utförd av:**

Ann-Charlotte Ohlsson, verksamhetscontroller  
 Kirsti Arama, medicinskt ansvarig sjuksköterska (MAS)

**Datum för uppföljningen:**

Den 31 oktober

**Vid uppföljningen medverkade från utföraren:**

Marie Elm-Agrenv, verksamhetschef samt Vonne Geilverz, enhetschef

**Samlad bedömning av uppföljningen:**

Den samlade bedömningen utifrån denna uppföljning är att utföraren till stor del har förutsättningar för att bedriva verksamhet i enlighet med gällande avtal/lagar och föreskrifter.

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

Inför uppföljning 2017:

- Verksamheten behöver upprätta en rutin för egenkontroll gällande basala hygienrutiner samt genomföra egenkontrollen
- Verksamheten behöver utveckla sitt arbete med egenkontroll gällande SoL-och HSL dokumentation

**Återkoppling föregående års uppföljning:**

**Kvarstående avvikelser/brister från föregående års uppföljning:**

Ingen uppföljning gjordes 2015

**Ekonomi och administration:**

- Avvikelseberapporteringen inklusive underlag för räkning till kund är tillfredsställande
- Fakturorna ger tillräckligt underlag för betalning

**Eventuella kommentarer avseende ekonomi och administration:**





**Ledning:**

**Verksamhetschef:**

Namngiven verksamhetschef överensstämmer med aktuellt tillstånd  
(avser endast verksamhet i privat regi)

Verksamhetschef enligt 29 § hälso- och sjukvårdslagen är utsedd

**Samtlig personal:**

**Svenska språket:**

All personal behärskar det svenska språket i tal, enligt utföraren

All personal behärskar det svenska språket i skrift, enligt utföraren

***Personalen bär identifikation synlig för den enskilde med:***

Dennes förnamn

Utförarens namn

**Eventuella kommentarer avseende ledning och samtlig personal:**



**Hälso- och sjukvårdspersonal:**

Sjuksköterska finns enligt HSL 24 § (motsvarande MAS)

- De enskilda boende har en omvårdnadsansvarig sjuksköterska
- Boendet har samverkansöverenskommelse med ansvarig läkarorganisation
- Möjlighet finns till hembesök av läkare alla tider på dygnet

**Antal sjuksköterskor dag/kväll omräknat till heltidsanställningar  
(anges med två decimaler):**

2,6

**Antal sjuksköterskor natt omräknat till heltidsanställningar  
(anges med två decimaler):**

**Antal arbetsterapeuter omräknat till heltidsanställningar  
(anges med två decimaler):**

0,6

**Antal sjukgymnaster/fysioterapeuter omräknat till heltidsanställningar  
(anges med två decimaler):**

0,8

**Tillgång finns till sjuksköterska under vardagar med en inställelsetid som inte överstiger 30 minuter genom:**

	Dag	Kväll	Natt
Sjuksköterska på plats	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mobilt team	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Tillgång finns till sjuksköterska under helger med en inställelsetid som inte överstiger 30 minuter genom:**

	Dag	Kväll	Natt
Sjuksköterska på plats	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mobilt team	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Eventuella kommentarer avseende hälso- och sjukvårdspersonal:**

Samma sjuksköterskor som tjänstgör dagtid, arbetar även beredskap kväll, helg och natt, enligt schema

**Antal vårdbiträden/undersköterskor dag/kväll på uppföljd inriktning omräknat till heltidsanställningar (anges med två decimaler):**

25,21

**Antal vårdbiträden/undersköterskor natt på uppföljd inriktning omräknat till heltidsanställningar (anges med två decimaler):**

5,79

**Andel timanställda vårdbiträden/undersköterskor, enligt utföraren, angivet i procent (inga decimaler):**

2,09

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

- 100 % har adekvat utbildning (vårdbiträde/undersköterska)
- Minst 90 % har adekvat utbildning (vårdbiträde/undersköterska)
- Minst 80 % har adekvat utbildning (vårdbiträde/undersköterska)
- Minst 70 % har adekvat utbildning (vårdbiträde/undersköterska)
- Minst 60 % har adekvat utbildning (vårdbiträde/undersköterska)
- Minst 50 % har adekvat utbildning (vårdbiträde/undersköterska)
- Under 50 % har adekvat utbildning (vårdbiträde/undersköterska)

**Eventuella kommentarer avseende omvårdnadspersonal:**

Ovanstående information är inhämtad muntligen från utföraren

**Samverkan:**

	Finns	Finns delvis	Saknas
Rutiner finns för hur samverkan ska bedrivas inom den egna verksamheten (internt)	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Rutiner finns för hur samverkan med andra verksamheter/intressenter ska ske (externt)	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**Eventuella kommentarer avseende samverkan:**



### Risikanalyt:

	Finns	Finns delvis	Saknas
Rutiner för riskanalys finns	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Risikanalyt är genomförd enligt rutin	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

### Eventuella kommentarer avseende riskanalyt:

### Avvikelsehantering:

	Finns	Finns delvis	Saknas
Rutiner för synpunkts- och klagomålshantering finns	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Rutiner för avvikelsehantering finns	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Rutiner för rapportering, utredning och anmälan av missförhållanden (Lex Sarah) finns	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Rutiner för rapportering, utredning och anmälan av vårdskada (Lex Maria) finns	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

### Eventuella kommentarer avseende avvikelsehantering:

### Egenkontroll:

	Finns	Finns delvis	Saknas
Rutiner för egenkontroll finns	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
Egenkontroller är genomförda enligt rutin	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>

### Eventuella kommentarer avseende egenkontroll:

Verksamheten saknar rutin för egenkontroll gällande basala hygienrutiner.



## Rutiner/dokument finns för:

	Finns	Finns delvis	Saknas
Kontaktmannaskap	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Gemensam plan för kompetensutveckling	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Introduktion av nyanställd personal	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Hantering av privata medel eller motsvarande	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Hantering av nycklar/motsvarande till den enskildes dörr	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Erbjudande om daglig utevistelse	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Erbjudande om aktiviteter	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Måltider	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Överrapportering/informationsöverföring mellan personalgrupper/arbetspass	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Delegering av hälso- och sjukvårdsuppgifter	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Uppsökande verksamhet vid munhälsobedömning samt nödvändig tandvård	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Medicinsk fotvård	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
Medicintekniska produkter i enlighet med SOSFS 2008:1	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Basala hygienrutiner i enlighet med SOSFS 2015:10	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Arbete enligt gällande handlingsprogram för smittsamma infektioner och sjukdomar	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Läkemedelshantering i enlighet med SOSFS 2000:1	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Vård i livets slutskede i enlighet med Nationellt vårdprogram för palliativ vård	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

## Eventuella kommentarer avseende rutiner och dokument:

Ej krav på medicinsk fotvård då profilboendet är i annat län

## Processer och förankring:

	Finns	Finns delvis	Saknas
Verksamhetens huvudprocesser är identifierade	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Personalens medverkan i kvalitetsarbetet är tydliggjord	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ledningssystemet är känt hos personalen	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

## Eventuella kommentarer avseende processer och förankring:

Verksamhetens huvudprocesser är identifierade på en övergripande nivå (hela Temabokoncernen). Verksamheten skulle även kunna identifiera sina processer på enhetsnivå

## Beskrivning av kvalitetsarbete:

- Aktuell Patientsäkerhetsberättelse finns
- Aktuell Kvalitetsberättelse finns (ej krav)
- Beskrivning av enhetens värdegrundsarbete finns

**Eventuella kommentarer avseende kvalitetsarbete:**

**Kvalitetsregister:**

- Enheten registerar i Senior alert
- Enheten registerar i Svenska palliativregistret
- Enheten registrerar i BPSD (Registret för beteendemässiga och psykiska symtom vid demens)

**Eventuella kommentarer avseende kvalitetsregister:**

**Uppföljning baserad på verksamhetens egenkontroll av dokumentationen:**

	Finns	Finns delvis	Saknas
Den sociala dokumentationen innehåller de uppgifter som behövs för att ge en god och säker omsorg, enligt egenkontrollen	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>

**Uppföljning baserad på ett urval av dokumentation som granskats:**

	Finns	Finns delvis	Saknas
Den sociala dokumentationen uppfyller ställda krav enligt dokumentationsgranskning	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>

**Eventuella kommentarer avseende social dokumentation:**

Egenkontrollen är genomförd men behöver bli mer utförlig och omfatta fler områden

**Uppföljning baserad på verksamhetens egenkontroll av dokumentationen:**



Hälsa- och sjukvårdsdokumentationen innehåller de uppgifter som behövs för en god och säker vård, enligt egenkontrollen

Finns Finns Saknas  
delvis

### Uppföljning baserad på ett urval av dokumentation som granskats:

Hälsa- och sjukvårdsdokumentationen uppfyller ställda krav enligt dokumentationsgranskning

Finns Finns Saknas  
delvis

### Eventuella kommentarer avseende hälso- och sjukvårdsdokumentation:

Egenkontrollen är genomförd men behöver bli mer utförlig och omfatta fler områden

### Dokumentationsförvaring:

All dokumentation förvaras på ett betryggande sätt och så att obehöriga inte får tillgång till den samt skyddas mot förstörelse, skada och tillgrepp

### Eventuella kommentarer avseende dokumentationsförvaring:

### De enskilda boende får vid inflyttningen:

Muntlig information

Skriftlig information

### Stimulans:

Utevistelse erbjuds dagligen

Gemensamma aktiviteter erbjuds dagligen

Individuella aktiviteter erbjuds

### 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 individuella behov och önskemål

### Lokaler och utrustning:

- Utföraren tillhandahåller och bekostar den medicinska och medicintekniska utrustningen, utrustning för behandling och sjukgymnastik och övrig utrustning samt arbetsredskap, hjälpmedel, inkontinenshjälpmedel m.m. som åtgår för att fullgöra åtagandet
- Utföraren tillhandahåller kostnadsfritt förbrukningsartiklar såsom tvätt - och städartiklar, glödlampor, toalettpapper, engångsmaterial
- Lägenheter/rum och gemensamma utrymmen städas och vårdas så att krav på hygien och trivsel upprätthålls
- De enskilda boende har namnskylt på dörren till bostaden

### Eventuella kommentarer avseende boende och service:

Ovanstående information har inhämtats muntligen från utföraren