



Namn på vård- och omsorgsboende: Axelsbergs vård- och omsorgsboende

Inriktning: Korttidsvård

Uppföljande stadsdelsförvaltning: Hägersten-Liljeholmen

Avtalspart / Nämnd:

Hägersten-Liljeholmen sdn

Verksamhetschef:

Ingrid Lindmark

Adress:

Kinmanssonsvägen 41, 12938 Hägersten

Telefon:

08-50823520

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:

Varav antal boende från staden per stadsdelsnämnd:

|                       | Antal |
|-----------------------|-------|
| Bromma                |       |
| Enskede-Årsta-Vantör  |       |
| Farsta                |       |
| Hägersten-Liljeholmen | 5     |
| Hässelby-Vällingby    |       |
| Kungsholmen           |       |
| Norrmalm              |       |
| Rinkeby-Kista         |       |
| Skarpnäck             |       |
| Skärholmen            |       |
| Spånga-Tensta         |       |
| Södermalm             |       |
| Älvsjö                |       |
| Östermalm             |       |
| Socialförvaltningen   |       |

---

*Uppföljningens genomförande:*

---

Uppföljningen utförd av:

Agneta Blomkvist MAS, Inger Lindkvist administrativ sekreterare för uppföljning inom äldreomsorg/MAR

Datum för uppföljningen:

2012-04-18

Vid uppföljningen medverkade

från utföraren:

Ingrid Lindmark verksamhetschef/enhetschef, Tuija Illman biträdande enhetschef

Metod för uppföljningen:

Intervju, granskning av dokumentation

---

*Sammanfattande bedömning:*

Samlad bedömning av uppföljningen:

Axelsbergs vård- och omsorgsboende har 54 platser varav en våning med 9 platser för korttidsboende. För att möta ställda krav behöver arbetet med den sociala dokumentationen i form av genomförandeplaner och löpande dokumentation intensifieras. Likaså dokumentationen inom hälso-och sjukvård behöver utvecklas.

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:

2

Antal sjuksköterskor på uppföljd inriktning, omräknat till heltidsanställningar

(anges med två decimaler):

1,5

Antal arbetsterapeuter på uppföljd inriktning:

1

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

0,25

Antal sjukgymnaster på uppföljd inriktning:

1

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

0,25

Tjänstgörande sjuksköterska:

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

Omvårdnadspersonal (ej HSL personal):

Totalt antal vårdbiträden/undersköterskor på uppföljd inriktning:

10

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

3

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

8,06

Varav antal vårdbiträden/undersköterskor på uppföljd inriktning som arbetar natt omräknat till heltidsanställningar (anges med 2 decimaler):

2,14

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:

Utförarens namn finns på personalkläderna

---

*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 namnskyld 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 2011:9 (SoL)*

---

- ☐ Ledningssystem finns i enlighet med SOSFS 2011:9

Eventuell kommentar avseende ledningssystem

i enlighet med SOSFS 2011:9 (SoL)

Uppdatering pågår

---

### *Fel och brister och Lex Sarah*

---

- ☒ Lokala rutiner finns för Fel och brister
- ☒ Rutiner finns för anmälan enligt Lex Sarah (SOSFS 2011:5)
- ☒ 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:

---

### *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 kontakt-  
mannaskap:

---

### *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:

Endast en aktuell genomförandeplan finns, måste utvecklas. Löpande dokumentation är också ett förbättringsområde

---

### *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:

---

### *Hälso- 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:

---

### *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 2011:9 (HSL)*

---

- ☐ Ledningssystem finns i enlighet med SOSFS 2011:9
- ☒ Aktuell patientsäkerhetsberättelse finns

Eventuell kommentar avseende ledningssystem

i enlighet med SOFS 2011:9 (HSL)

Uppdatering pågår

---

### *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:

Enheten måste fortsätta att utveckla dokumentationen under det kommande året.

---

### *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 finns.

---

### *Läkemedel:*

---

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

Eventuell kommentar avseende läkemedel:

---

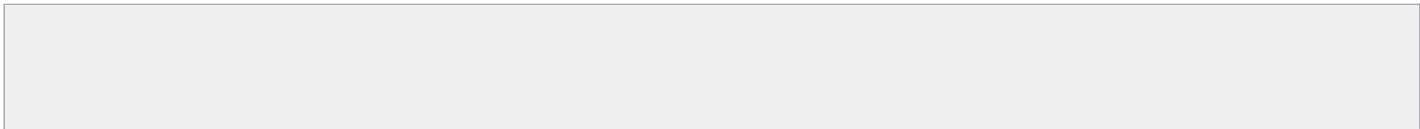
### *Vård i livets slutskede:*

---

- ☒ 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