



Namn på vård- och omsorgsboende (*går inte att redigera*):  
Furuhöjdens Rehabiliteringshem

Inriktning (*går inte att redigera*):  
Korttidsvård

Uppföljande stadsdelsförvaltning (*går inte att redigera*):  
Spånga-Tensta

Avtalspart / Nämnd:

Rekativering Furuhöjden AB

Verksamhetschef:

Ewa Einerth

Adress:

Gribbyslundsvägen 75, 187 68 Täby

Telefon:

08 - 630 89 03

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:

44

Varav antal boende från staden per stadsdelsnämnd:

|                       | Antal |
|-----------------------|-------|
| Bromma                | 0     |
| Enskede-Årsta-Vantör  | 0     |
| Farsta                | 0     |
| Hägersten-Liljeholmen | 0     |
| Hässelby-Vällingby    | 0     |
| Kungsholmen           | 0     |
| Norrmalm              | 0     |
| Rinkeby-Kista         | 0     |
| Skarpnäck             | 0     |
| Skärholmen            | 0     |
| Spånga-Tensta         | 0     |
| Södermalm             | 0     |
| Älvsjö                | 0     |
| Östermalm             | 0     |
| Socialförvaltningen   | 0     |

---

### *Uppföljningens genomförande:*

---

Uppföljningen utförd av:

Anne-Christine Davidsson, verksamhetscontroller Ulla Söderlind, MAS

Datum för uppföljningen:

2011 08 24

Vid uppföljningen medverkade  
från utföraren:

Ewa Einerth, VD Angelique Bengs, sjuksköterska

Metod för uppföljningen:

Besök på plats, intervju, viss dokumentgranskning.

---

### *Sammanfattande bedömning:*

---

Samlad bedömning av uppföljningen:

Furuhöjdens rehabiliteringshem är en mycket väl fungerande enhet med kunnig, välutbildad och engagerad personal och ledning. Ständig utveckling av verksamheten och arbetslaget pågår. Den höga sjuksköterske- och paramedicintätheten bidrar till en god och säker vård och att goda resultat uppnås. Mycket goda träningsmöjligheter finns med gott om träningsredskap och även bassäng.

Följande avvikelser / brister finns som skall vara åtgärdade senast:

Patientsäkerhetsberättelse saknas, den ska vara upprättad inför nästa uppföljningstillfälle

---

### *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:

16

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

13,15

Antal arbetsterapeuter på uppföljd inriktning:

4

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

2,75

Antal sjukgymnaster på uppföljd inriktning:

5

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

4,65

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:

14

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

6

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

11,1

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:

Verksamheten har mycket hög täthet av sjuksköterskor och paramedicinare, de deltar även i den direkta omvårdnaden.

---

### 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:

Då vårdtiderna är mycket korta sätts inga namnskyltar upp på dörrarna. Tillgång till kök finns i de allmänna utrymmena på våningarna.

---

### 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:

Då detta är ett korttidsboende med mycket korta vårdtider finns inte förtroende- eller anhörigråd. Inga anhörigträffar hålls. Om brukaren själv vill det är dock kontakten med anhöriga tät under hela vistelsen. In- och utflyttningssamtal hålls.

---

### *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:

Dokumentationen enl SoL sker i pappersjournaler. Dessa förvaras i låst rum.

---

### 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:

På Furuhöjden finns alltid minst en ssk i tjänst, dagtid flera. SSK, arbetsterapeut, sjukgymnast och USK arbetar i team runt patienten. Då verksamheten har hög SSK bemanning delegeras inga hälso- och sjukvårdsinsatser.

---

### *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:

Det är inte aktuellt med munhälsobedömningar då patienterna vårdas kort tid men tillgång till tandläkare finns.

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

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

Patientsäkerhetsberättelse saknas

---

### *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:

---

### *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:

Enheten registrerar ej i Palliativa registret. Furuhöjden är ett rehabiliteringshem. Rutiner för vård i livets slut finns används sällan.