



LÄNSSTYRELSEN
I STOCKHOLMS LÄN

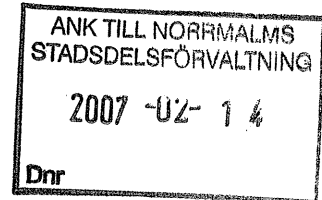
REMISS

Datum
2007-02-13

Beteckning
7021-07-012895

Socialavdelningen
Louise Wennerström
08 - 785 41 69

Norrmalms stadsdelsnämnd
Box 3128
103 62 Stockholm



Ansökan om delvis ändrad målgrupp

Med anledning av innehållet i bifogad skrivelse har nämnden möjlighet att lämna yttrande över ansökan om delvis ändrad målgrupp på Rådmanshemmet. Huvudman är Stiftelsen Rådmanshemmet.

Om nämnden inte önskar yttra sig över ansökan ska detta meddelas Länsstyrelsen skriftligt.

Senast datum för svar är den 30 mars 2007.

Med vänlig hälsning

Louise Wennerström

2007-02-14

Dnr

Enskild verksamhet

för äldre och funktionshindrade

INKOM
Länsstyrelsen Stockholms län
Sociala enheten

2007-02-12

7621-07-12895

ANSÖKAN om tillstånd att bedriva verksamhet
enligt 7 kap. 1 § socialtjänstlagen

Ansökan och bilagor (även ritningar)
insändes i två exemplar till:

20070118
Ansökningsdatum

Länsstyrelsen i Stockholms län
Sociala enheten
Box 22067
104 22 STOCKHOLM

Vid frågor, ring 08-785 40 00 (vx)

Huvudman för verksamheten

☐ Enskild person ☐ Bolag ☐ Förening ☒ Stiftelse ☐ Annan.....

Namn: STIFTELSEN RÅDMANSHEMMET

Personnummer/organisationsnummer: 802006-2736

Adress: RÅDMANSHEMMET

Telefon: Rådmansgatan 46, 113 57 Stockholm Fax: E-mail: radmanshemmet@telia.com

E-post: Tel. 08-673 45 08, Fax 08-673 14 85 radmanshemmet@telia.com

Om sökanden är ett bolag, en förening, en samfällighet eller en stiftelse ska bolagsordningen eller stadgarna och uppgift om vem som får föra sökandens talan bifogas till ansökan. Dessutom ska registreringsbevis som inte är äldre än två månader bifogas. (se sidan 7.)

BILAGA 1

Typ av verksamhet (7 kap. 1 § socialtjänstlagen)

- ☐ 1. Hem för vård eller boende
- ☒ 2. Särskilda boendeformer motsvarande sådana som avses i 5 kap. 5 § andra stycket eller 5 kap. 7 § tredje stycket
- ☐ 3. Hem för viss annan heldygnsvård
- ☐ 4. Hem eller öppen verksamhet för vård under en begränsad del av dygnet

Ansökan

☐ Ansökan gäller tillstånd för ny verksamhet.

☐ Verksamheten ska övertas från annan huvudman - ange vem:

☒ Verksamheten ska ändras – ange hur: AVSER DEL AV VERKSAMHETEN,

11 ÅLDERDOMSHEMSPLATSER AV 35, MED BOENDE MED
DEMENTSDIAGNOS SKA FÅ DEMENSVÅRD.

Verksamhetens namn m m

Namn: RÅDMANSHEMMET

Adress: RÅDMANSGATAN 46, 113 57 STOCKHOLM

Telefon: 08-673 4508 Fax: 08-673 1485

E-post: radmanshemmet@telia.com

Fastighetsbeteckning/lägenhetsnummer: Kv. SÖRÅREN 24, STOCKHOLM.

Målgrupp

För vilka är verksamheten avsedd? (T ex personer med demenshandikapp.)

PERSONER ÖVER 65 ÅR MED DEMENSHANDIKAPP

Verksamheten är avsedd för personer ☐ 65 år och yngre ☒ 65 år och äldre

Antal boende/platser: 11 (av 35 ÅLDERDOMSHEMSPLATSER)

Verksamhetens inriktning, mål och innehåll

Mål och inriktning:

Rådmanus hemmet drivs av Immanuel kyrkan sedan 1950-talet, ett kristent äldreboende.

Bifogar stadgen för stiftelsen, BILAGA 2

Insatser som verksamheten erbjuder:

Bifogar informationsmaterial: BILAGA 3

"VÄLKOMMEN TILL RÅDMANUSHEMMET"

Insatserna ska redovisas **utförligt**. En bedömning ska kunna göras av personalens kompetens i förhållande till omsorgens innehåll och avsedd målgrupp. Innehållet i verksamheten ska vara förenligt med de grundläggande värderingar som kommer till uttryck i socialtjänstlagen.

Personal

Föreståndare

Namn: KIRSTEN YTTERBERG Personnummer: 550701-1301

Tjänstgöringsgrad: 1,0

Utbildning (utbildningsbevis bifogas): finns på

Yrkeserfarenheter (meritförteckning bifogas): Lönstyrrelsen

sedan år 2003.

Referenser: Norrmalms SDF, Äldreomsorgens Beställarenhet.

Ev biträdande föreståndare (ange och bifoga som ovan) MAJ LUNOSTRÖM
se vänligen bilaga nr. 4

Övrig personal

Ange antal personer, deras tjänstgöringsgrad och utbildning:

OMSORGSPERSONAL: vsk 14/25, vtr. + barnsköt. 11/25, 21,44 årsarbets.

KÖK OCH STÄD: KÖK 1,75, köksbitr. 1,55, STÄD 0,50

SSK OCH DIAKON: SSK 2,70 + jourssk, DIAKON 0,50.

LEDNING: VERKSAMHETSCHEF 1,0, BITR. 0,85.

Konsultpersonal (läkare, psykolog, terapeut m fl)

Ange typ av personal samt tjänstgöringsgrad: REHÅBPERSONAL: 0,40 + jour,

MED. FOTTERAPEUT ca 1 dag/vecka, LÄKARE via SLL.

Personalhandledning

Handledare: KIM SKOGLUND, leg. lärare, psykiater, psykoterapeut

Former för och omfattning av handledningen: grupp- och individuellt
vid behov.

Kompetensutveckling

Planer för personalens fortbildning och kompetensutveckling (inkl ytterligare demensutb.)
ALL OMSORGSPERSONAL: 30 veckors internutbildning, 1/4 - 3/12-2007.
Bitr chef och 1 ssk, VÅRTERMINEN - 07: org. och ledarskapsutbildning.

Bemanning

Ange bemanning på dag-, kvällstid, natt och helger samt eventuell tillgång till jourpersonal:

	VAR DAG:	HELG:
7 ³⁰ - 17 ⁰⁰ :	18	12
17 ⁰⁰ - 21 ⁰⁰ :	5-6 +1-2 vid behov + ssk. jour	5-6 +1-2 vid behov + ssk. jour
21 ⁰⁰ - 07 ³⁰ :	2 +1 vid behov + ssk. jour	2 +1 vid behov + ssk. jour

Utveckling och kvalitetssäkring

Beskriv system och rutiner för kvalitetssäkring, särskilt hur de boendes/brukarnas och eventuellt anhörigas synpunkter beaktas:

synpunkter + klagomålshandtering,
boenderåd, anhörigråd, boende-ansökningsmöten
enkätundersökningar, personalutveckling/utbildning

Beskriv system och rutiner för att hantera eventuella klagomål:

Muntliga klagomål: vi lämnar ut blankett att fylla i
Skriftliga klagomål: bemöts av Verksamhetschef med
skriftligt svar

Beskriv system och rutiner för att hantera eventuella missförhållanden i verksamheten.

14 kap 2§ SoL (Lex Sara)

Arvbevis och soL dokumenteras och bearbetas av Verksamhetschef.
Lex Sara hanteras upp på personalmöten, rutiner ses över
Lex Sara skickas vidare till ansvarig nämnd och Lärstyrelsen.

Dokumentation

Beskriv hur dokumentation enligt 11 kap 5,6 §§ SoL ska ske:

SE BILAGA 5

Utvärdering

Beskriv hur utvärdering ska ske med koppling till målsättningen för verksamheten:

BOENDE ENKAT UNDERSÖKNING, 1-2 x / ÅR

TILLSYN / STOCKHOLMS STAD

TILLSYN / LÄNESTYRELSEN.

Byggnader och lokaler

Bifoga:

- Ritningar över de lokaler i vilka verksamheten ska vara inrymd, 1)
- Utlåtande från brandmyndighet, 2)
- Utlåtande från miljö- och hälsoskyddsmyndighet, 3)
- Ev. beslut om bygglov.

Av ritningarna ska förutom den enskildes egna bostad i m² även framgå övriga rum och utrymmens användning och storlek i m².

1) RITNINGAR: BIFOGAS, SE BILAGA 6

2) UTLÅTANDE ANG BRANDSÄKRING BIFOGAS, SE BILAGA 7

3) UTLÅTANDE FRÅN MILJÖ- OCH HÄLSOSKYDDSMYNDIGHET

BIFOGAS, SE BILAGA 8

Finns det:

Jämställdhetsplan ☒ Ja ☐ Nej
Mångfaldsplan ☒ Ja ☐ Nej
Miljöplan ☒ Ja ☐ Nej

Hur finansieras verksamheten?

En budget ska bifogas ansökan. I budgeten redovisas uppskattad beläggningsgrad och vårdavgifter samt drifts-, fastighets-, förvaltnings- och personalkostnader. Kostnader för konsulter, handledning och fortbildning anges under personalkostnader liksom sociala avgifter och pensionsavgifter. Uppgift om revisor och eventuellt avtal med uppdragsgivare ska också lämnas.

SE VÄNLIGEN REGISTRERINGSBESÖKET, SIDAN 2.

BILAGA
9.

Har sökanden tillstånd för annan enskild verksamhet?

☐ Nej ☒ Ja

Om ja - vilken verksamhet, lagstiftning och målgrupp?

Älderdoustrum, personer över 65 år på Rådmanens hemmet

Underskrift av behörig firmatecknare

Ingegerd Berg

INGEGGERD BERG

Namnförtydligande

Brita Christensson

Brita Christensson

Eventuell annan kontaktperson (namn och telefon dagtid)

KIRSTEN Ytterberg, VERKSAMHETSCHEF, 0739-870735 mob.

08-673 3940 dir.

08-673 4508 v.x.

- SOM FÅR FÖRA SÖKANDENS TALAN!

Upplysningar

Komplettera med bilagor om ni behöver mer utrymme.

Till ansökan som gäller förändring/övertagande av verksamhet ska årsberättelse bifogas. UNDER APRIL-2007

KAN REKV.

Länsstyrelsen inhämtar regelmässigt utdrag ur Rikspolisstyrelsens belastnings- och misstankeregister samt ur kronofogdemyndighetens register beträffande huvudman, föreståndare och biträdande föreståndare. Kontroll kan vid behov göras i skattemyndighetens register, hos Patent- och registreringsverket samt hos Hälso- och sjukvårdens ansvarsnämnd.

Ansökan kommer att registreras och databehandlas.

Ansökan inklusive bilagor ska lämnas till länsstyrelsen i två exemplar.



**REGISTRERINGSBEVIS
NÄRINGSDRIVANDE STIFTELSE**

Utskriftsdatum/tid	Sida
2006-10-17 10:12	1
Registreringsdatum	
1996-05-07	
Stiftelsennummer	Aktnummer
1000072	1189a

Org. nummer: 802006-2736

Namn: Stiftelsen Rådmanshemmet

Adress: c/o
Rådmansgatan 46
113 57 STOCKHOLM

Telefon: 08-6734508

Fax:

Säte: Stockholm

Registreringslän: Stockholms län

Anmärkning:

ÄNDAMÅL

Att främja vård av behövande åldersstigna personer genom att bereda sådana bostad och omvårdnad i av Stiftelsen förhyrda eller ägda lokaler.

ORDFÖRANDE

19370427-2644, Berg, Ingegerd, Odengatan 80, 113 22, STOCKHOLM, 08-329817

STYRELSELEDAMÖTER

19370427-2644, Berg, Ingegerd, Odengatan 80, 113 22, STOCKHOLM, 08-329817

19441217-7562, Eliasson, Christina, Lingvägen 183, 123 59, FARSTA, 08-941351

19450808-1421, Hagén, Eva, Karlavägen 48, 114 49, STOCKHOLM,

19470124-4941, Christensson, Brita Inger, Bjulevägen 6, 122 41, ENSKEDE, 08-916368

19540925-1104, Nelstrand, Ann, Illerstigen 16 III, 170 71, SOLNA, 08-858683

19560107-1904, Gustavsson, Kerstin, Selmedalsvägen 26 III, 129 36, HÄGERSTEN, 08-197146

19671117-1410, Malmsten, Peter, Basunvägen 12, 192 74, SOLLENTUNA,

FIRMA

Stiftelsen Rådmanshemmet

BIFIRMA



LÄNSSTYRELSEN
I STOCKHOLMS LÄN

REGISTRERINGSBEVIS
NÄRINGSDRIVANDE STIFTELSE

Utskriftsdatum/tid	Sida
2006-10-17 10:12	2
Registreringsdatum	
1996-05-07	
Stiftelsennummer	Aktnummer
1000072	1189a

NÄRINGSVERKSAMHETENS ART

Ålderdomsverksamhet.

REVISOR

19600414-0114, Grahn, Jonas, c/o Öhrlings PricewaterhouseCoopers AB, , 113 97,
STOCKHOLM, 08-55533322

FIRMATECKNING

Ingegerd Berg, Christina Eliasson, Brita Christensson och Peter Malmsten två i förening.



**REGISTRERINGSBEVIS
NÄRINGSDRIVANDE STIFTELSE**

Utskriftsdatum/tid	Sida
2006-10-17 10:12	3
Registreringsdatum	
1996-05-07	
Stiftelsenummer	Aktnummer
1000072	1189a

ÄNDRINGAR

Utförd ändring	Inkomdatum	Registreringsdatum	Kungörelsedatum
Styrelse, Firmateckning	2006-10-17	2006-10-17	2006-10-25
Styrelse	2005-10-21	2006-06-14	2006-06-21
Revisorer	2006-04-27	2006-04-27	2006-05-03
Styrelse,firmateckning		2004-06-10	
styrelse,firmateckning		2003-05-09	
styrelse		2002-08-09	
Styrelse,firmateckning		2002-01-15	

***** Ovanstående registreringsbevis är utfärdat av *****
Länsstyrelsen