

Mottagare för AKTUELL Vård - och omsorgsboende 2023

Respondent


Namn: Muraren

E-post: Muraren

Svar inkom:

Resultat

5	Verksamhetens regiform: (Verksamhetens regiform) Privat regi	
6	Inriktning: (Inriktning)	C
7	Adress: (Adress)	C
8	Verksamhetschef/enhetschef: (Verksamhetschef/enhetschef) Nellie Andersson	
9	Telefon: (Telefon) 08-580 047 54	
10	Antal lägenheter totalt: (Antal boende totalt) 27	
11	Antal boende från Stockholms stad:	
12	Uppföljningen utförd av: Sara Lundblad, Verksamhetsutvecklare ÄO Susanna Stål Karlström, Verksamhetsutvecklare ÄO	
13	Från utföraren medverkade:	
14	Datum för uppföljningen (åå/mm/dd): 23/11/29	
16	Sammanfattning:	
17	a) Följande brister finns vid denna uppföljning:	
18	b) Följande brister är kvarvarande sedan föregående verksamhetsuppföljning:	
19	Bristerna skall vara åtgärdade senast (åå/mm/dd):	
21	Ekonomi och administration: (Ekonomi och administration)	
22	Eventuella kommentarer avseende ekonomi och administration:	

24	Ledning: (Verksamhetschef)
	Verksamhetschef enligt 4 kap 2§ hälso- och sjukvårdslagen är utsedd Arbetsledning dygnet runt är tydligt utpekad i den lokala rutinen
25	Eventuella kommentarer avseende ledning:
27	Hälso- och sjukvårdspersonal: (Hälso- och sjukvårdspersonal)
28	Antal sjuksköterskor dag/kväll omräknat till heltidsanställningar (anges med två decimaler): (Antal sjuksköterskor dag/kväll) 3,32
29	Antal sjuksköterskor natt omräknat till heltidsanställningar (anges med två decimaler): (Antal sjuksköterskor natt) 0
30	Antal arbetsterapeuter omräknat till heltidsanställningar (anges med två decimaler): (Antal arbetsterapeuter) 0,2
31	Antal sjukgymnaster/fysioterapeuter omräknat till heltidsanställningar (anges med två decimaler): (Antal sjukgymnaster) 0,2
32	Tillgång finns till sjuksköterska under vardagar med en inställetid som inte överstiger 30 minuter genom: Sjuksköterska på plats Dag Mobilt team Kväll Natt
33	Tillgång finns till sjuksköterska under helger med en inställetid som inte överstiger 30 minuter genom: Sjuksköterska på plats Mobilt team Dag Kväll Natt
34	Eventuella kommentarer avseende hälso- och sjukvårdspersonal:
36	Antal omvårdnadspersonal dag/kväll omräknat till heltidsanställningar (anges med två decimaler): (Antal vårdbiträden/undersköterskor dag/kväll) 
37	Antal omvårdnadspersonal natt omräknat till heltidsanställningar (anges med två decimaler): (Antal vårdbiträden/undersköterskor natt) 7,83
38	Andel timanställd omvårdnadspersonal, angivet i procent (inga decimaler): (Andel timanställd omsorgspersonal)
39	Andel omvårdnadspersonal med adekvat utbildning, angivet i procent (inga decimaler): 90
40	Eventuella kommentarer avseende omvårdnadspersonal:
42	7. Rutiner och dokument: 1) Introduktion av nyanställd personal Finns 2) Gemensam plan för kompetensutveckling

3) Beskrivning av enhetens värdegrundsarbete	Finns
4) Uppmärksamma hot och våld i nära relation och hedersrelaterat våld och förtryck	Finns
5) Information till nyinflyttad	Finns delvis
6) Kontaktmannaskap	Finns
7) Hantering av privata medel eller motsvarande	Finns
8) Hantering av nycklar eller motsvarande	Finns
9) Förebyggande och behandling av undernäring enligt HSLFS 2022:49	
10) Delegering av hälso- och sjukvårdsuppgifter	
11) Uppsökande verksamhet med munhälsobedömning samt nödvändig tandvård	
12) Fotsjukvård	
13) Medicintekniska produkter i enlighet med HSLF FS 2021:52	
14) Smittförebyggande arbete i enlighet med HSLF-FS 2022-44 och SOSFS 2015:10 samt handlingsprogram för att minska vårdrelaterade infektioner	
15) Läkemedelshantering i enlighet med HSLF-FS 2017:37	
16) Vård i livets slutskede i enlighet med Nationellt vårdprogram för palliativ vård	
17) Aktuell Patientsäkerhetsberättelse	

43 Eventuella kommentarer avseende rutiner och dokument:

44 8. Samverkan:

Rutiner för intern samverkan finns Ja

Rutiner för extern samverkan finns Ja

Fungerande tvärprofessionellt teamarbete för en personcentrerad vård och omsorg kring de enskilda

45 Eventuella kommentarer avseende samverkan:

46 9. Riskanalys:

Rutiner för riskanalys finns Ja

Resultaten från riskanalyser används systematiskt för att säkra och utveckla verksamhetens kvalitet

47 Eventuella kommentarer avseende riskanalys:

48 10. Avvikelsehantering:

Rutiner för avvikelsehantering finns Ja

Rutiner för synpunkts- och klagomålshantering finns Ja

Rutiner för rapportering, utredning och anmälan av missförhållanden till IVO (Lex Sarah) finns Ja

Rutiner för rapportering, utredning och anmälan av vårdskada till IVO (Lex Maria) finns

Avvikelser, klagomål och synpunkter används systematiskt för att säkra och utveckla verksamhetens kvalitet

49 Eventuella kommentarer avseende avvikelsehantering:

50 11. Egenkontroll:

C

51 Eventuella kommentarer avseende egenkontroll:

52 12. Processer och förankring:

Verksamhetens huvudprocesser är identifierade

Personalens medverkan i kvalitetsarbetet är tydliggjord

53 Eventuella kommentarer avseende processer och förankring:

54 13. Nationella kvalitetsregister:

55 Eventuella kommentarer avseende kvalitetsregister:

57 Stimulans: (Stimulans)

Utföraren erbjuder daglig utevistelse

Utföraren erbjuder en större aktivitet minst en gång i veckan

Utföraren erbjuder minst två aktiviteter per dag

Individuella aktiviteter erbjuds

58 Mat och måltider: (Mat och måltider)

Mat och måltider är i möjligaste mån individuellt anpassad och utgår från den enskildes behov

Måltiderna är jämnt fördelade över dygnet, med tre måltider (frukost, lunch och middag) samt två till tre mellanmål.

Nattmål och förfrukost erbjuds vid behov.

59 Lokaler och utrustning: (Lokaler och utrustning)

Utföraren har en komplett städplan för storstädning i gemensamhetslokalerna

60 Eventuella kommentarer avseende boende och service:

