

## Mottagare för Vård - och omsorgsboende 2023

Respondent

**Namn:** Nyckelharpan**E-post:** Nyckelharpan**Svar inkom:** 2023-05-02 09:13

Resultat

5	<b>Verksamhetens regiform: (Verksamhetens regiform)</b> Privat regi
6	<b>Inriktning: (Inriktning)</b> Somatisk Demens
7	<b>Adress: (Adress)</b> Blå gatan 4, 194 70 Upplands Väsby
8	<b>Verksamhetschef/enhetschef: (Verksamhetschef/enhetschef)</b> Ewa Svensson
9	<b>Telefon: (Telefon)</b> 08-122 185 10
10	<b>Antal lägenheter totalt: (Antal boende totalt)</b> 80
11	<b>Antal boende från Stockholms stad:</b> 0
12	<b>Uppföljningen utförd av:</b> Verksamhetsuppföljare Madeleine Peatt och Charlotta Sahlman
13	<b>Från utföraren medverkade:</b> Verksamhetschef, biträdande verksamhetschef och legitimerad personal.
14	<b>Datum för uppföljningen (åå/mm/dd):</b> 23/04/21
16	<b>Sammanfattning:</b> Äldreboendet Nyckelharpan är ett av stiftelsen Stockholms Sjukhems nya äldreboenden, ligger centralt i Upplands Väsby. Här erbjuds vård- och omsorgsboende för äldre i ljusa och välplanerade lokaler. Nyckelharpan har enheter med inriktning omvårdnad somatik samt demens. Verksamheten är nyöppnad sedan november 2022. Bedömningen utifrån verksamhetsuppföljningen är att utföraren till stor del följer kraven i avtal, lagar och föreskrifter. Verksamheten bör dock arbeta vidare med identifierade utvecklingsområden för att ha de förutsättningar som krävs för en god och säker verksamhet.
17	<b>a) Följande brister finns vid denna uppföljning:</b> Utföraren bör upprätta rutin för: - Extern samverkan Utföraren bör färdigställa rutin för: -Egenkontroll Nedanstående rutiner bör tydliggöras: - Rutinen om hur verksamheten uppmärksammar hot och våld i nära relation och hedersrelaterat våld och förtryck - Rutinen om hur verksamheten hanterar nycklar eller motsvarande - Rutinen om hur verksamheten arbetar med medicintekniska produkter - Rutinen om hur verksamheten arbetar med läkemedelshantering - Rutinen för synpunkts- och klagomålshantering.
18	<b>b) Följande brister är kvarvarande sedan föregående verksamhetsuppföljning:</b>

19	<p><b>Bristerna skall vara åtgärdade senast (åå/mm/dd):</b></p> <p>23/11/30</p>				
21	<p><b>Ekonomi och administration: (Ekonomi och administration)</b></p> <p>Avvikelsesrapporteringen, inklusive underlag för räkning till kund, är tillfredsställande</p> <p>Fakturorna ger tillräckligt underlag för betalning</p>				
22	<p><b>Eventuella kommentarer avseende ekonomi och administration:</b></p>				
24	<p><b>Ledning: (Verksamhetschef)</b></p> <p>Tillståndet överensstämmer med faktiska förhållanden, inkl. namngiven chef</p> <p>Verksamhetschef enligt 4 kap 2§ hälso- och sjukvårdslagen är utsedd</p> <p>Arbetsledning dygnet runt är tydligt utpekad i den lokala rutinen</p> <p>Information om verksamheten på Stockholms stads hemsida stämmer</p>				
25	<p><b>Eventuella kommentarer avseende ledning:</b></p>				
27	<p><b>Hälso- och sjukvårdspersonal: (Hälso- och sjukvårdspersonal)</b></p> <p>Sjuksköterska finns enligt 11 kap 4§ hälso- och sjukvårdslagen (motsvarande MAS)</p> <p>De enskilda har en utsedd omvårdnadsansvarig sjuksköterska</p>				
28	<p><b>Antal sjuksköterskor dag/kväll omräknat till heltidsanställningar (anges med två decimaler): (Antal sjuksköterskor dag/kväll )</b></p> <p>2</p>				
29	<p><b>Antal sjuksköterskor natt omräknat till heltidsanställningar (anges med två decimaler): (Antal sjuksköterskor natt)</b></p> <p>0</p>				
30	<p><b>Antal arbetsterapeuter omräknat till heltidsanställningar (anges med två decimaler): (Antal arbetsterapeuter)</b></p> <p>0,6</p>				
31	<p><b>Antal sjukgymnaster/fysioterapeuter omräknat till heltidsanställningar (anges med två decimaler): (Antal sjukgymnaster)</b></p> <p>1</p>				
32	<p><b>Tillgång finns till sjuksköterska under vardagar med en inställetid som inte överstiger 30 minuter genom:</b></p> <table border="0" data-bbox="279 1997 1995 2145"> <tr> <td data-bbox="279 1997 798 2041"><b>Sjuksköterska på plats</b></td> <td data-bbox="808 1997 1995 2041">Dag</td> </tr> <tr> <td data-bbox="279 2101 798 2145"><b>Mobilt team</b></td> <td data-bbox="808 2101 1995 2145">Kväll Natt</td> </tr> </table>	<b>Sjuksköterska på plats</b>	Dag	<b>Mobilt team</b>	Kväll Natt
<b>Sjuksköterska på plats</b>	Dag				
<b>Mobilt team</b>	Kväll Natt				
33	<p><b>Tillgång finns till sjuksköterska under helger med en inställetid som inte överstiger 30 minuter genom:</b></p> <table border="0" data-bbox="279 2279 1995 2427"> <tr> <td data-bbox="279 2279 798 2323"><b>Sjuksköterska på plats</b></td> <td data-bbox="808 2279 1995 2323">Dag</td> </tr> <tr> <td data-bbox="279 2383 798 2427"><b>Mobilt team</b></td> <td data-bbox="808 2383 1995 2427">Kväll Natt</td> </tr> </table>	<b>Sjuksköterska på plats</b>	Dag	<b>Mobilt team</b>	Kväll Natt
<b>Sjuksköterska på plats</b>	Dag				
<b>Mobilt team</b>	Kväll Natt				
34	<p><b>Eventuella kommentarer avseende hälso- och sjukvårdspersonal:</b></p>				
36	<p><b>Antal omvårdnadspersonal dag/kväll omräknat till heltidsanställningar (anges med två decimaler): (Antal vårdbiträden/undersköterskor dag/kväll )</b></p> <p>6</p>				

37	<b>Antal omvårdnadspersonal natt omräknat till heltidsanställningar (anges med två decimaler): (Antal vårdbiträden/undersköterskor natt)</b>																																		
	4,5																																		
38	<b>Andel timanställd omvårdnadspersonal, angivet i procent (inga decimaler): (Andel timanställd omsorgspersonal)</b>																																		
	5																																		
39	<b>Andel omvårdnadspersonal med adekvat utbildning, angivet i procent (inga decimaler):</b>																																		
	100																																		
40	<b>Eventuella kommentarer avseende omvårdnadspersonal:</b>																																		
42	<p><b>7. Rutiner och dokument:</b></p> <table border="0"> <tr> <td data-bbox="289 765 768 795">1) Introduktion av nyanställd personal</td> <td data-bbox="865 765 1003 795">Finns delvis</td> </tr> <tr> <td data-bbox="289 869 562 928">2) Gemensam plan för kompetensutveckling</td> <td data-bbox="865 869 928 899">Finns</td> </tr> <tr> <td data-bbox="289 982 625 1041">3) Beskrivning av enhetens värdegrundsarbete</td> <td data-bbox="865 982 928 1012">Finns</td> </tr> <tr> <td data-bbox="289 1092 768 1181">4) Uppmärksamma hot och våld i nära relation och hedersrelaterat våld och förtryck</td> <td data-bbox="865 1092 1003 1121">Finns delvis</td> </tr> <tr> <td data-bbox="289 1231 655 1261">5) Information till nyinflyttad</td> <td data-bbox="865 1231 928 1261">Finns</td> </tr> <tr> <td data-bbox="289 1329 567 1359">6) Kontaktmannaskap</td> <td data-bbox="865 1329 928 1359">Finns</td> </tr> <tr> <td data-bbox="289 1427 726 1486">7) Hantering av privata medel eller motsvarande</td> <td data-bbox="865 1427 928 1457">Finns</td> </tr> <tr> <td data-bbox="289 1537 642 1596">8) Hantering av nycklar eller motsvarande</td> <td data-bbox="865 1537 1003 1567">Finns delvis</td> </tr> <tr> <td data-bbox="289 1647 726 1706">9) Förebyggande och behandling av undernäring enligt HSLFS 2022:49</td> <td data-bbox="865 1647 928 1676">Finns</td> </tr> <tr> <td data-bbox="289 1757 634 1816">10) Delegering av hälso- och sjukvårdsuppgifter</td> <td data-bbox="865 1757 928 1786">Finns</td> </tr> <tr> <td data-bbox="289 1866 760 1955">11) Uppsökande verksamhet med munhålsbedömning samt nödvändig tandvård</td> <td data-bbox="865 1866 928 1896">Finns</td> </tr> <tr> <td data-bbox="289 2006 483 2036">12) Fotsjukvård</td> <td data-bbox="865 2006 928 2036">Finns</td> </tr> <tr> <td data-bbox="289 2104 798 2163">13) Medicintekniska produkter i enlighet med HSLF FS 2021:52</td> <td data-bbox="865 2104 1003 2133">Finns delvis</td> </tr> <tr> <td data-bbox="289 2214 785 2332">14) Smittförebyggande arbete i enlighet med HSLF-FS 2022-44 och SOSFS 2015:10 samt handlingsprogram för att minska vårdrelaterade infektioner</td> <td data-bbox="865 2214 928 2243">Finns</td> </tr> <tr> <td data-bbox="289 2383 789 2442">15) Läkemedelshantering i enlighet med HSLF-FS 2017:37</td> <td data-bbox="865 2383 1003 2412">Finns delvis</td> </tr> <tr> <td data-bbox="289 2493 798 2552">16) Vård i livets slutskede i enlighet med Nationellt vårdprogram för palliativ vård</td> <td data-bbox="865 2493 928 2522">Finns</td> </tr> <tr> <td data-bbox="289 2602 772 2632">17) Aktuell Patientsäkerhetsberättelse</td> <td data-bbox="865 2602 928 2632">Finns</td> </tr> </table>	1) Introduktion av nyanställd personal	Finns delvis	2) Gemensam plan för kompetensutveckling	Finns	3) Beskrivning av enhetens värdegrundsarbete	Finns	4) Uppmärksamma hot och våld i nära relation och hedersrelaterat våld och förtryck	Finns delvis	5) Information till nyinflyttad	Finns	6) Kontaktmannaskap	Finns	7) Hantering av privata medel eller motsvarande	Finns	8) Hantering av nycklar eller motsvarande	Finns delvis	9) Förebyggande och behandling av undernäring enligt HSLFS 2022:49	Finns	10) Delegering av hälso- och sjukvårdsuppgifter	Finns	11) Uppsökande verksamhet med munhålsbedömning samt nödvändig tandvård	Finns	12) Fotsjukvård	Finns	13) Medicintekniska produkter i enlighet med HSLF FS 2021:52	Finns delvis	14) Smittförebyggande arbete i enlighet med HSLF-FS 2022-44 och SOSFS 2015:10 samt handlingsprogram för att minska vårdrelaterade infektioner	Finns	15) Läkemedelshantering i enlighet med HSLF-FS 2017:37	Finns delvis	16) Vård i livets slutskede i enlighet med Nationellt vårdprogram för palliativ vård	Finns	17) Aktuell Patientsäkerhetsberättelse	Finns
1) Introduktion av nyanställd personal	Finns delvis																																		
2) Gemensam plan för kompetensutveckling	Finns																																		
3) Beskrivning av enhetens värdegrundsarbete	Finns																																		
4) Uppmärksamma hot och våld i nära relation och hedersrelaterat våld och förtryck	Finns delvis																																		
5) Information till nyinflyttad	Finns																																		
6) Kontaktmannaskap	Finns																																		
7) Hantering av privata medel eller motsvarande	Finns																																		
8) Hantering av nycklar eller motsvarande	Finns delvis																																		
9) Förebyggande och behandling av undernäring enligt HSLFS 2022:49	Finns																																		
10) Delegering av hälso- och sjukvårdsuppgifter	Finns																																		
11) Uppsökande verksamhet med munhålsbedömning samt nödvändig tandvård	Finns																																		
12) Fotsjukvård	Finns																																		
13) Medicintekniska produkter i enlighet med HSLF FS 2021:52	Finns delvis																																		
14) Smittförebyggande arbete i enlighet med HSLF-FS 2022-44 och SOSFS 2015:10 samt handlingsprogram för att minska vårdrelaterade infektioner	Finns																																		
15) Läkemedelshantering i enlighet med HSLF-FS 2017:37	Finns delvis																																		
16) Vård i livets slutskede i enlighet med Nationellt vårdprogram för palliativ vård	Finns																																		
17) Aktuell Patientsäkerhetsberättelse	Finns																																		
43	<p><b>Eventuella kommentarer avseende rutiner och dokument:</b></p> <p>Rutin finns för introduktion av nyanställd omvårdnadspersonal, rutin bör dock upprättas för introduktion av nyanställd legitimerad personal. Nedanstående rutiner bör tydliggöras: - rutinen om hur verksamheten uppmärksammar hot och våld i nära relation och hedersrelaterat våld</p>																																		

och förtryck - rutinen om hur verksamheten hanterar nycklar eller motsvarande - rutinen om hur verksamheten arbetar med medicintekniska produkter - rutinen om hur verksamheten arbetar med läkemedelshantering.

44

**8. Samverkan:**

Rutiner för intern samverkan finns Ja

Rutiner för extern samverkan finns Nej

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

45

**Eventuella kommentarer avseende samverkan:**

Verksamheten bör upprätta en rutin för extern samverkan.

46

**9. Riskanalys:**

Rutiner för riskanalys finns Ja

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

47

**Eventuella kommentarer avseende riskanalys:**

48

**10. Avvikelsehantering:**

Rutiner för avvikelsehantering finns Ja

Rutiner för synpunkts- och klagomålshantering finns Delvis

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 Ja

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

49

**Eventuella kommentarer avseende avvikelsehantering:**

Rutinen för synpunkts- och klagomålshantering bör tydliggöra vem som hanterar och besvarar synpunkten/klagomålet.

50

**11. Egenkontroll:**

Rutiner för egenkontroller finns Delvis

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

Resultaten från externa uppföljningar används systematiskt för att säkra och utveckla verksamhetens kvalitet

Den sociala dokumentationen (SOSFS 2014:5) uppfyller ställda krav

Hälso- och sjukvårdsdokumentationen (PDL 2008:355, HSLF-FS 2016:40) uppfyller ställda krav

51

**Eventuella kommentarer avseende egenkontroll:**

Rutinen för egenkontroll är under framtagande. Verksamheten har inga resultat ännu från genomförda egenkontroller eller externa uppföljningar.

52

**12. Processer och förankring:**

Verksamhetens huvudprocesser är identifierade Ja

Personalens medverkan i kvalitetsarbetet är tydliggjord Ja

53

**Eventuella kommentarer avseende processer och förankring:**

54

**13. Nationella kvalitetsregister:**

Enheten registerar i Senior alert

Enheten registerar i Svenska palliativregistret

55

**Eventuella kommentarer avseende kvalitetsregister:**

Verksamheten planerar för att börja registrera i BPSD-registret. Verksamheten har planerat för utbildning.

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)**

Verksamheten har tillgång till kompetens i kost- och nutritionsfrågor genom dietist

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 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

Utföraren har en komplett städplan för storstädning i gemensamhetslokalerna

60

**Eventuella kommentarer avseende boende och service:**