

# Mottagare för AKTUELL Vård - och omsorgsboende 2023


Respondent

**Namn:** Attendo Almvägen

**E-post:** AttendoAlmvägen

**Svar inkom:** 2023-12-20 13:31

Resultat

5	<b>Verksamhetens regiform: (Verksamhetens regiform)</b> Privat regi
6	<b>Inriktning: (Inriktning)</b> Somatisk Demens
7	<b>Adress: (Adress)</b> Almvägen 41, 191 41 Sollentuna
8	<b>Verksamhetschef/enhetschef: (Verksamhetschef/enhetschef)</b> Ellen Malkoch
9	<b>Telefon: (Telefon)</b> 
10	<b>Antal lägenheter totalt: (Antal boende totalt)</b> 54
11	<b>Antal boende från Stockholms stad:</b> 3
12	<b>Uppföljningen utförd av:</b> Elin Sundberg verksamhetscontroller, Ulrika Dahnell MAS
13	<b>Från utföraren medverkade:</b> Verksamhetschef, sjuksköterska, sjukgymnast, 2 undersköterskor
14	<b>Datum för uppföljningen (åå/mm/dd):</b> 2023-05-16
16	<b>Sammanfattning:</b> Utifrån intervju med personal och chef samt inkommande rutiner och underlag från verksamheten, är bedömningen att verksamheten har förutsättningar att ge en säker vård och omsorg av god kvalitet.
17	<b>a) Följande brister finns vid denna uppföljning:</b>
18	<b>b) Följande brister är kvarvarande sedan föregående verksamhetsuppföljning:</b> Boendet har inte följts upp tidigare då det öppnade september 2021.
19	<b>Bristerna skall vara åtgärdade senast (åå/mm/dd):</b>

21	<b>Ekonomi och administration: (Ekonomi och administration)</b>				
22	<b>Eventuella kommentarer avseende ekonomi och administration:</b>				
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	<b>Eventuella kommentarer avseende ledning:</b>				
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>4</p>				
29	<p><b>Antal sjuksköterskor natt omräknat till heltidsanställningar (anges med två decimaler): (Antal sjuksköterskor natt)</b></p> <p>2</p>				
30	<p><b>Antal arbetsterapeuter omräknat till heltidsanställningar (anges med två decimaler): (Antal arbetsterapeuter)</b></p> <p>0,43</p>				
31	<p><b>Antal sjukgymnaster/fysioterapeuter omräknat till heltidsanställningar (anges med två decimaler): (Antal sjukgymnaster)</b></p> <p>0,43</p>				
32	<p><b>Tillgång finns till sjuksköterska under vardagar med en inställelsetid som inte överstiger 30 minuter genom:</b></p> <table data-bbox="289 1700 974 1834"> <tr> <td data-bbox="289 1700 573 1739"><b>Sjuksköterska på plats</b></td> <td data-bbox="867 1700 974 1739">Dag Kväll</td> </tr> <tr> <td data-bbox="289 1798 443 1837"><b>Mobilt team</b></td> <td data-bbox="867 1798 919 1837">Natt</td> </tr> </table>	<b>Sjuksköterska på plats</b>	Dag Kväll	<b>Mobilt team</b>	Natt
<b>Sjuksköterska på plats</b>	Dag Kväll				
<b>Mobilt team</b>	Natt				
33	<p><b>Tillgång finns till sjuksköterska under helger med en inställelsetid som inte överstiger 30 minuter genom:</b></p> <table data-bbox="289 1997 974 2131"> <tr> <td data-bbox="289 1997 573 2036"><b>Sjuksköterska på plats</b></td> <td data-bbox="867 1997 974 2036">Dag Kväll</td> </tr> <tr> <td data-bbox="289 2095 443 2133"><b>Mobilt team</b></td> <td data-bbox="867 2095 919 2133">Natt</td> </tr> </table>	<b>Sjuksköterska på plats</b>	Dag Kväll	<b>Mobilt team</b>	Natt
<b>Sjuksköterska på plats</b>	Dag Kväll				
<b>Mobilt team</b>	Natt				
34	<b>Eventuella kommentarer avseende hälso- och sjukvårdspersonal:</b>				
36	<p><b>Antal omvårdnadspersonal dag/kväll omräknat till heltidsanställningar (anges med två decimaler): (Antal vårdbiträden/undersköterskor dag/kväll )</b></p> <p>28,07</p>				
37	<p><b>Antal omvårdnadspersonal natt omräknat till heltidsanställningar (anges med två decimaler): (Antal vårdbiträden/undersköterskor natt)</b></p> <p>5,97</p>				
38	<p><b>Andel timanställd omvårdnadspersonal, angivet i procent (inga decimaler): (Andel timanställd omsorgspersonal)</b></p> <p>49</p>				

39

Andel omvårdnadspersonal med adekvat utbildning, angivet i procent (inga decimaler):

95

40

Eventuella kommentarer avseende omvårdnadspersonal:

Andelen timanställda speglar att verksamheten har gott om timvikarier att ta in vid behov. Detta betyder inte att verksamheten använder timvikarier i stor utsträckning. Ca. 75% av arbetspassen är bemannade av fast personal.

42

7. Rutiner och dokument:

1) Introduktion av nyanställd personal	Finns
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
5) Information till nyinflyttad	Finns
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	Finns
10) Delegering av hälso- och sjukvårdsuppgifter	Finns
11) Uppsökande verksamhet med munhälsobedömning samt nödvändig tandvård	Finns
12) Fotsjukvård	Finns delvis
13) Medicintekniska produkter i enlighet med HSLF FS 2021:52	Finns
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
16) Vård i livets slutskede i enlighet med Nationellt vårdprogram för palliativ vård	Finns
17) Aktuell Patientsäkerhetsberättelse	Finns

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

Ja

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 Ja

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 Ja

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

49 Eventuella kommentarer avseende avvikelsehantering:

50 11. Egenkontroll:

Rutiner för egenkontroller finns Ja

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

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

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

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

51 Eventuella kommentarer avseende egenkontroll:

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

Enheten tillämpar det arbetssätt som anges i BPSD (Registret för beteendemässiga och psykiska symtom vid demens) i förekommande fall

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)**

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:**