

Bedömning av verksamhetens kvalitet

Rinkeby vård- och omsorgsboende

Regiform: kommunal

Inriktning: somatik och demens och korttidsvård

Antal lägenheter: 90-ett relativt nystartat vård- och omsorgsboende så boendet är inte fullbelagt vid uppföljningen. Avdelningar öppnas upp succesivt.

Syftet med uppföljningen är att bedöma verksamhetens sammantagna kvalitet samt följsamhet till lagar och författningar utifrån nedan angivna underlag.

Uppföljningen belyser såväl verksamhetens styrkor som utvecklingsområden för att stödja verksamheten i utvecklingsarbetet.

Sammanfattande bedömning

Utifrån de underlag som har legat till grund för uppföljningen är bedömningen att Rinkeby vård- och omsorgsboende uppfyller de krav som ställs för att ha förutsättningar att ge en säker vård och omsorg av god kvalitet. Verksamheten har ett utarbetat ledningssystem med relevanta processer och rutiner och arbetar systematiskt för att fortlöpande utveckla och säkra kvaliteten.

Uppföljningen har belyst ett antal utvecklingsområden som verksamheten ska arbeta med under 2026.

Verksamheten har ett närvarande och delaktigt ledarskap och kompetenta och engagerade medarbetare. Det finns en fungerande intern samverkan där personal och arbetsledning dagligen har möjlighet att utbyta viktig information med varandra.

Arbetsplaneringen utgår från kontinuitet och fast omsorgskontakt. Personalen har möjlighet till reflektionstid för att dela med sig av erfarenheter och kunskap.

Sjuksköterskor finns i verksamheten dagligen mellan klockan 07:00-21:00 och under natten ansvarar ett team för akuta insatser som kontaktas vid behov. Patientsäkerhetsarbetet regleras i verksamhetens lokala rutiner, övergripande lagar och föreskrifter och riktlinjer för hälso- och sjukvård.

Trygghet och säkerhet

På Rinkeby vård- och omsorgsboende har alla medarbetare adekvat utbildning. Verksamheten arbetar årligen med kompetensutveckling utifrån personalens behov som mat- och måltider, palliativ vård med mera. Verksamheten är Stjärnmärkt och har Silviasystrar med spetskompetens inom demenssjukdom i verksamheten som ansvarar för aktiviteter.

Verksamheten arbetar med kontaktmannaskap och varje boende har en utsedd kontaktman och en omvårdnadsansvarig sjuksköterska. De boende erbjuds allt att byta kontaktman om denne så önskar.

Rinkeby vård- och omsorgsboende arbetar med tvärprofessionellt teamarbete för att stärka en personcentrerad vård- och omsorg kring de boende. På dessa möten följs de boende upp så att alla är införstådda hur de ska arbeta med de enskilda. Verksamheten har kontakt med anhörigkonsulent och syn- och hörselkonsulent vid behov.

Egenkontroller genomförs kontinuerligt för att arbeta systematiskt och säkra och utveckla verksamhetens kvalitet och för att säkerställa att rutiner efterlevs och att handlingsplaner upprättas vid behov.

Meningsfullhet och delaktighet

Verksamheten har en aktivitetsansvarig som planerar dagliga aktiviteter och utevistelse. Varje dag finns det två planerade gruppaktiviteter och de boende erbjuds även enskilda aktiviteter om man önskar det. Aktivitet kan bestå av promenader, spel/bingo, musik, gymnastik och verksamheten har regelbundet besök av vårddjur. Ett återkommande inslag är ungdomar som kommer och besöker boendet och gör olika aktiviteter tillsammans med de boende.

Varje månad erbjuds det pub- och restaurangkvällar, det planeras fester under året utifrån årstider och högtider. Regelbundet bjuds även anhöriga in till aktiviteter på verksamheten. I brukarundersökningen 2025 svarade en hög andel att de var nöjda med aktiviteterna som erbjuds inom verksamheten.

De boende kan delta i förberedelser vid måltider med dukning, vika servetter, diska om man önskar detta och det dukas upp fint på borden till måltiderna. De boende får välja mellan två maträtter och ett vegetariskt alternativ till måltiderna. Om den enskilde har svårt att välja är personalen behjälplig och väljer utifrån ankomstsamtal vid inflyttning och levnadsberättelse.

Verksamheten har kontinuerlig kontakt och besök av dietist och säkerställer att de boende erbjuds en anpassad och näringsriktig kost enligt gällande regelverk. Verksamheten har ett inrättat boenderåd

där boende och områdeschef deltar. Vid dess möten diskuteras mat- och måltider, aktiviteter och andra önskemål tas upp. Nöjdheten med mat och matsituationen var längre än förväntat vid socialstyrelsens senaste brukarundersökning och verksamheten kommer jobba aktivt med den frågan under 2026.

Verksamheten behöver åtgärda

Verksamheten har gjort en genomlysning av brukarundersökningen och kommer arbeta med prioriterade områden som är; trygghet, bemötande och se över inomhusmiljön. Områdeschef uppger att det kommer diskuteras på APT och enhetsmöten och även tillsammans med de boende i mindre grupper.

Verksamheten ska se över introduktionen av nyanställda medarbetare och implementera verksamhetens värdegrund full ut så den genomsyrar allt arbete inom verksamheten. Värdegrundsledare kommer utses och medarbetare ska gå utbildning inom värdegrund.

Ledningen uppger att alla boenden har en kontaktman men ska se över arbetssättet och tillsättningen av kontaktman till de boende. Det ska tas mera hänsyn till språk och intressen hos både boende och personal.

Ledningen uppger att de arbetar nära medarbetarna och löser uppkomna risker direkt. Verksamheten behöver utveckla arbetet med att upprätta och uppmärksamma riskanalyser och fortlöpande bedöma om det finns risk för händelser eller förändringar som kan medföra brister i verksamhetens kvalitet. De upprättade riskanalyserna ska även leda till åtgärder i förebyggande syfte.

Verksamheten registrerar i Senior alert men behöver arbeta mera aktivt med detta och göra flera registreringar. En ny rutin behöver tas fram för att följa upp delegering när en ny medarbetare börjar i verksamheten.

Verksamheten ska även fortsätta utveckla och utföra egenkontroller av den sociala dokumentation och dokumentation inom hälso- och sjukvård.

Uppföljningen är gjord av:

Marita Johansson, medicinskt ansvarig sjuksköterska och Ulrika Karlsson Lindgren, utredare, Järva stadsdelsförvaltning.

Uppföljningsunderlag

Till grund för bedömning ligger förvaltningens verksamhetsbesök som genomfördes den 10 december 2025. I bedömningen har resultat av följande underlag om verksamhetens kvalitet sammanvägts:

- Verksamhetsuppföljning 2025
- Brukarundersökning 2025

Mer om stadens uppföljningsmodell för äldreomsorgen hittas på stadens hemsida ww.stockholm.se.