

Bedömning av verksamhetens kvalitet

Rotsundastrand vård- och omsorgsboende

Adress: Arkens gränd 2, Sollentuna

Antal lägenheter: 63

Verksamhetschef: Jessica Augustsson

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.

Till grund för denna bedömning ligger förvaltningens verksamhetsbesök som genomfördes 13 oktober 2025. I bedömningen har resultat av följande underlag om verksamhetens kvalitet sammanvägts:

- inspektionsrapport 2024
- kvalitetsuppföljning på individnivå (hädanefter kallat individuppföljningar) för perioden november 2023 till oktober 2024.
- brukarundersökning år 2024.

Sammanfattande bedömning

Utifrån de underlag som har legat till grund för uppföljningen är bedömningen att Rotsundastrands vård- och omsorgsboende strukturellt uppfyller de krav som ställs för att ha förutsättningar att ge en säker vård och omsorg av god kvalitet. Verksamheten har ett fungerande ledningssystem med relevanta processer och rutiner där en del justeringar av rutiner gjorts under tiden för uppföljningen. Det finns en fungerande avvikelshantering av avvikelser återkopplas till personalen för lärande rent praktiskt men där själva dokumentationen ses som ett utvecklingsområde.

Verksamheten har ett närvarande och delaktigt ledarskap. Det finns en fungerande intern samverkan där personal och arbetsledning dagligen utbyter viktig information. Överrapportering mellan arbetspass är läsande rapport. Arbetsplaneringen utgår från kontinuitet och fast omsorgskontakt. Personalen har möjlighet till reflektionstid för att dela med sig av erfarenheter och kunskap.

Trygghet och säkerhet

Under mötet framkom att det finns en tydlig struktur för en trygg och säker boendemiljö. En stor andel av personalen har adekvat utbildning och det anställs endast undersköterskor. All personal erbjuds heltidstjänst. Det finns palliativa ombud som finns som stöd och hjälp för övrig personal. Det arbetas med värdegrundsfrågor i flera olika forum så som vid APT, teammöten och vid reflektionsmöten. Ett utvecklingsområde som framkommer i inspektionsrapporten är att kemikalier och dokumentation behöver förvaras på ett säkrare sätt där verksamhetschefen uppger att det kommer att åtgärdas inom kort.

Rotsundastrand har fått bra resultat i Socialstyrelsens brukarenkät för flera områden men har även resultat som ligger lägre. Bland annat så uppger flera att de tycker att det är svårt att få kontakt med läkare och sjuksköterska. Verksamhetschef uppger att det har arbetats med samverkansrutinen för läkarorganisationen och även med hur boendets sjuksköterskor kan upplevas mer tillgängliga där det finns förhoppning om att det nu ska vara bättre. Det framgår under mötet att verksamheten tar till sig och arbetar med resultat från utomstående uppföljningar.

Meningsfullhet och delaktighet

I inspektionsrapporten 2024 framgår att boendet anses behöva arbeta med aktiviteter och utevistelser då det inte utförts på ett tillfredställande sätt. Även i brukarundersökning och individuppföljning visar låga resultat för området.

Verksamhetschefen uppger att de arbetar aktivt med området och att det nu finns en aktivitetsansvarig personal som ansvarar för att ordna aktiviteter för hela huset. Det sker även två aktiviteter per dag på varje avdelning i samarbete med personalen. Det framgår att de boendes egentid för aktiviteter för det mesta sker på boendet men att någon ibland åker iväg på någon aktivitet. Verksamhetschefen uppger att egentiden ses som ett utvecklingsområde.

Rekommendation är lämnad att kontaktpersonen och den boende planerar egentiden några dagar i förväg då det möjliggör välplanerade aktiviteter utifrån den enskildes önskemål.

Större utflykter genomförs flera gånger per år, bland annat till Fjärilshuset, julbord, choklad för själen och Hagaparken.

Det finns gott om promenadstråk i området och det finns flera fina uteplatser och terrasser att vara och umgås på. Det finns två inhägnade områden där de boende som inte klarar att vara ute på egen hand i området kan vistas i själva om de har behov av det.

Anhöriga bjuds in att delta vid högtider och olika aktiviteter och de är välkomna att umgås på avdelningarna utifrån vad som fungerar bra. Information om vad som sker på boendet skickas ut varje månad och även information om var anhöriga kan få stöd som till exempel av anhörigkonsulent.

Maten lagas på varje avdelning och brukarundersökningen visar att de boende är nöjda med den. Om den maträtt som serveras inte passar någon erbjuds något annat. Det finns ett fokus kring näringsrika mellanmål och för att inte nattfastan ska bli för lång. Brukarundersökningen visar att de boende är mindre nöjda med själva måltidssituationen där verksamhetschefen uppger att det ses som ett utvecklingsområde.

Utvecklingsområden för verksamheten

Uppföljning av avvikelser sker rent praktiskt men dokumentation av det behöver tillkomma. I nuläget skrivs ledningens förslag till åtgärder in i rutan för uppföljning. Det ska framgå av uppföljningen att insatta åtgärder haft önskad effekt innan en avvikelse stängs i systemet.

I inspektionsrapporten framgår att kemikalier och dokumentation inte förvaras på ett säkert sätt vilket även var fallet under mötet för uppföljningen. Verksamhetschefen uppger att det kommer att vara ett prioriterat område framöver att ordna med det.

Uppföljningen är gjord av:

Anna Ljungman, Farsta stadsdelsförvaltning, Charlotte Backetman, Skarpnäcks stadsdelsförvaltning, oktober 2025.

Information om stadens uppföljningsmodell för äldreomsorgen hittas på stadens hemsida. [Genväg](#)