

## **Bedömning av verksamhetens kvalitet**

### **Serafens vård- och omsorgsboende**

Regiform: Kommunal

Inriktning: Somatisk, demens, korttidsboende, profil  
äldrepsykiatrisk inriktning

Antal lägenheter: 176

Syftet med uppföljningen är att bedöma verksamhetens sammantagna kvalitet samt följsamhet till lagar, författningar och avtal eller uppdragsbeskrivning, utifrån nedan angivna underlag. Uppföljningen belyser såväl verksamhetens styrkor som utvecklingsområden för att stödja verksamheten i utvecklingsarbetet.

Serafens vård- och omsorgsboende ligger mitt i centrala Stockholm nära Centralen. Balkongerna har vacker utsikt över bland annat Stadshuset och Klara sjö. Ledningen består av en områdeschef och sex enhetschefer.

### **Sammanfattande bedömning**

Utifrån de underlag som har legat till grund för uppföljningen är bedömningen att verksamheten uppfyller de i huvudsakliga kraven som ställs för att ha förutsättningar att ge en säker vård och omsorg med god kvalitet.

Verksamheten behöver fortsätta utveckla, säkerställa och implementera patientsäkerhetsarbetet. Ledningssystemet behöver uppdateras och anpassas till att bli mer tillgängligt. Ledningen behöver fortsätta arbetet med att tydliggöra och förankra rutinerna i verksamheten.

Majoriteten av de boende på enheten uppger i Socialstyrelsens brukarundersökning att de känner sig trygga och är nöjda med sitt boende.

### **Trygghet och säkerhet**

Majoriteten av de boende på enheten uppger i Socialstyrelsens brukarundersökning att de känner sig trygga och är nöjda med sitt boende.

Områdeschef bedriver ett närvarande ledarskap tillsammans med enhetschefer som är ansvariga för varsitt våningsplan. En enhetschef har ansvaret för hälso- och sjukvården.

Verksamheten har rutiner för ett fungerande kvalitetsarbete där inkomna synpunkter och klagomål och avvikelser tas emot och upprättas. Verksamheten behöver fortsatt att utveckla avvikelshantering för att säkerställa att de inte upprepas.

Verksamheten har rutiner för en säker livsmedelshantering samt att de äldre erbjuds en anpassad och näringsriktig kost från Compass Group. Verksamheten har också tillgång till specialkompetens inom kost- och nutritionsfrågor genom stadsdelens dietist.

För att öka kompetensen kring bemötande av boende med kognitiva nedsättningar stjärninstruktörer utbildats med målet att verksamheten ska bli Stjärnmärkt enligt modell från Svenskt demenscentrum.

Verksamheten har så kallade BPSD-administratörer. Målet med deras uppdrag är att minska beteendemässiga och psykiska symtom hos boende genom teamarbete. BPSD- registreringar samt uppföljningar har ökat genom att enheten gjort ett utvecklingsarbete tillsammans med förvaltningens sakkunniga i kognition.

### **Meningsfullhet och delaktighet**

Verksamheten arbetar med att skapa förutsättningar för social samvaro genom aktivitetssamordnare som anordnar större hälsofrämjande och kulturella aktiviteter i boendets gemensamhetslokaler. Verksamheten har tagit emot en vårdhund som enligt medarbetare har varit uppskattad av boende. Resultatet i brukarundersökningen visar en positiv trend vad gäller aktiviteter.

Verksamheten erbjuder anhörigträffar med utgångspunkt i inkomna resultat, i syfte att stärka anhörigas möjlighet till delaktighet och inflytande. Träffarna fungerar som ett forum för dialog, där synpunkter, erfarenheter och förbättringsförslag tas tillvara och bidrar till verksamhetens fortsatta kvalitetsutveckling.

### **Äldrepsykiatrisk profil inriktning**

Serafens vård- och omsorgsboende har två avdelningar för boende med psykiatriska diagnoser samt behov av heldygnsomsorg. Medarbetarna har i regel kompetens vad gäller psykiska diagnoser och lågaffektivt bemötande. Ansvarig sjuksköterska för avdelningarna samverkar med andra vårdgivare som till exempel öppenvårdspsykiatri. Olika aktiviteter erbjuds på avdelningarna och bingo är mycket populärt bland boende.

### **Verksamheten behöver åtgärda**

- Verksamheten behöver fortsätta utveckla ledningssystemet, det systematiska kvalitetsarbetet och patientsäkerhetsarbetet.

### **Uppföljningen är gjord av:**

Ulrika Dahnell (verksamhetsuppföljare hälso- och sjukvård) och Pia Lindman (verksamhetsuppföljare SoL) på Kungsholmens stadsdelsförvaltning den 21 november 2025.

### **Uppföljningsunderlag**

- Kvalitetsinstrument för hälso- och sjukvård (Qusta) 2025
- Socialstyrelsens brukarundersökning 2025

Mer om stadens uppföljningsmodell för äldreomsorg och gällande avtal samt uppdragsbeskrivning hittas på stadens hemsida [www.stockholm.se](http://www.stockholm.se). Länk till sidan finns [här](#).